BBBREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 8

Santa Marta. D. T. C. H, 10 de noviembre de 2026

I. 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 LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85101500	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	CENTROS DE SALUD
85121600	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
85121700	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD
85121800	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	LABORATORIOS MÉDICOS

1.2 VALOR ESTIMADO

El presupuesto designado para la ejecución del presente objeto de contrato es por la suma de **CIENTO UN MILLONES DE PESOS (101.000.000,00) M/CTE para vigencia 2026 y vigencia futura 2027, distribuidos asi:**

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	(02-02-02-009) Servicios para la comunidad, sociales y personales.	RASES 8 UPRES DEMAG	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	16	1	$5.000.000,00 Vigencia 2026	$5.000.000,00 Vigencia 2026
2						$96.000.000,00 Vigencia 2027	$96.000.000,00 Vigencia 2027
VALOR TOTAL ESTIMADO							$101.000.000,00

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	10/11/2026	646	RASES 8 UPRES MAGDALENA	16	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	1	$5.000.000,00 Vigencia 2026	$5.000.000,00 Vigencia 2026
2							$ 96.000.000,00 Vigencia 2027	$ 96.000.000,00 Vigencia 2027
Total								$101.000.000,00

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1993) Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. se adelantará por modalidad de **MÍNIMA CUANTÍA**

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de mínima Cuantía - Servicios de salud, todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras (Prestadores de Servicios de Salud) con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, 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 es menor a 125.000 dólares ($ 540.775.000,00), 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. JUSTIFICACION

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 antijurídicos

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 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 Atlántico, 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 Atlántico**, 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**.

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, en gastroenterología, 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)

Tomando en consideración que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993, 1722 de 2007 y 1438 de 2011), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.), y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de Administrar e Implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales las cuales deben disponer de una red integrada de prestadores de servicio que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país y que para el caso del Departamento del Magdalena es la RASES No 8, la que debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o enfermedades ruinosas.

Los servicios a prestar a los usuarios adscritos al Subsistema de Salud, están identificados en el Manual de Actividades Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (MAPIPOS), para la Atención Integral en Servicios de Salud de Gastroenterología en la jurisdicción, y dar cumplimiento al Plan de Beneficios de la Policía Nacional, según Decreto 1795 de 2000 *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional";* Capítulo II RÉGIMEN DE BENEFICIOS; ARTICULO 27, y el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, ya mencionado, del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "Plan De Beneficios De Sanidad Policial".

Los niveles de atención complementaria están determinados por la complejidad de la patología y las variables que cada uno de los sistemas considere, en él se encuentran integrados los profesionales (en sus distintas especialidades y subespecialidades, tecnólogos, etc.) además, la Institución con su tecnología, la complejidad de sus instalaciones físicas y el número de camas disponibles para la prestación de los servicios en salud. Es de anotar, que la variable determinante en el marco de la clasificación de los niveles de atención lo define la patología a atender. En Colombia con la nueva legislación del Modelo de salud, se determina la clasificación de los niveles de atención se establece en atención primaria y atención complementaria

II. NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con su Unidad Prestadora de Salud Atlántico, no cuenta con la infraestructura necesaria para el cubrimiento de los servicios de **LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8**, teniendo en cuenta que los usuarios requieren de manera permanente la realización de pruebas y procedimientos de laboratorio clínico como apoyo fundamental para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y seguimiento de sus diferentes condiciones de salud.

Los servicios objeto del presente proceso de contratación se prestarán de acuerdo con la orden emitida por el profesional tratante y conforme a las necesidades clínicas de cada usuario. La disponibilidad oportuna de los servicios de laboratorio clínico constituye un componente esencial dentro del proceso de atención en salud, toda vez que sus resultados aportan información necesaria para orientar la conducta médica, confirmar o descartar diagnósticos, evaluar la evolución de las patologías y efectuar el seguimiento de los tratamientos instaurados.

La contratación resulta necesaria para garantizar la continuidad en la prestación del servicio y evitar interrupciones en la atención de los usuarios. La Unidad Prestadora de Salud Magdalena tiene a su cargo la atención de aproximadamente 13.801 usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, quienes constituyen la población potencialmente demandante de los servicios de laboratorio clínico de baja, mediana y alta complejidad.

La necesidad se evidencia en la demanda permanente de pruebas de laboratorio requeridas por los diferentes servicios asistenciales y especialidades médicas, necesarias para la valoración integral de los usuarios. Estas comprenden estudios y pruebas de distinta complejidad que permiten apoyar el diagnóstico, control y seguimiento de enfermedades agudas y crónicas, así como la vigilancia de condiciones de riesgo y la evaluación de la respuesta a los tratamientos prescritos. En consecuencia, disponer de servicios de laboratorio clínico especializado contribuye directamente a la oportunidad y capacidad resolutiva de la atención en salud.

El contrato deberá iniciar su ejecución dentro de la vigencia 2026, procurando garantizar la continuidad en la prestación del servicio. De igual forma, mediante esta contratación se atenderán las necesidades que se presenten relacionadas con los servicios de laboratorio clínico requeridos por los usuarios atendidos por la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, teniendo como prioridad garantizar la atención en salud y contribuir al cumplimiento de los procesos misionales de la Dirección de Sanidad.

La contratación permitirá:

- Asegurar el acceso oportuno a servicios de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad.
- Garantizar la continuidad de los procesos diagnósticos, terapéuticos y de seguimiento de los usuarios.
- Facilitar la detección temprana y el diagnóstico oportuno de las diferentes condiciones de salud.
- Optimizar los tiempos de diagnóstico, seguimiento y definición de conductas médicas.
- Complementar y fortalecer la capacidad de la red institucional de prestación de servicios de salud.
- Contribuir al seguimiento de los tratamientos y a la valoración de su efectividad.
- Garantizar los principios de accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios de salud.

Lo anterior, en razón a que la red propia de la entidad, conformada por los **Establecimientos primarios de Sanidad Policial Nuestra Señora del Rosario y Santa Marta**, no dispone de la capacidad instalada suficiente para cubrir la totalidad de la demanda de servicios de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad, por lo que se hace necesario acudir a la contratación con Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud externas que permitan complementar la capacidad institucional y garantizar la atención requerida por los usuarios.

En el marco de lo dispuesto en el **Decreto 441 de 2022 y demás normatividad aplicable**, se hace necesario adelantar el presente proceso con el propósito de garantizar el acceso a los servicios requeridos y contribuir al reconocimiento, caracterización, seguimiento y abordaje de las condiciones individuales de salud de la población usuaria.

Este proceso se articula con las estrategias y acciones lideradas por la Unidad Prestadora de Salud Magdalena orientadas a la gestión integral del riesgo en salud. En este contexto, los servicios de laboratorio clínico constituyen una herramienta fundamental para fortalecer los procesos de promoción y mantenimiento de la salud, detección temprana, diagnóstico oportuno, tratamiento integral, seguimiento y control de las diferentes condiciones de salud, permitiendo obtener información objetiva para la identificación de factores de riesgo, alteraciones clínicas y respuesta a las intervenciones realizadas.

La **prestación de servicios de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad** reviste especial importancia para la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, en tanto constituye un servicio transversal y esencial para garantizar una atención integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Su contratación permitirá disponer oportunamente de las pruebas diagnósticas ordenadas por los profesionales tratantes y garantizar el apoyo requerido por las diferentes especialidades médicas y servicios asistenciales, favoreciendo la toma oportuna de decisiones clínicas y la definición de conductas terapéuticas acordes con las condiciones particulares de cada usuario.

En este sentido, contar con una oferta suficiente de servicios de laboratorio clínico especializado fortalece la capacidad resolutiva de la red de servicios de salud y contribuye a reducir riesgos derivados de retrasos en el diagnóstico, tratamiento o seguimiento de las enfermedades, garantizando una atención integral, oportuna, continua y de calidad, acorde con las necesidades de la población afiliada y beneficiaria de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena.

Lo anterior tiene como finalidad contribuir al mejoramiento de las condiciones y resultados en salud de la población usuaria, priorizando la identificación y seguimiento oportuno de los usuarios con factores de riesgo o alteraciones en su estado de salud y fortaleciendo la gestión integral del riesgo en el ámbito territorial, mediante el acceso oportuno a pruebas de laboratorio clínico de baja, mediana y alta complejidad requeridas para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y seguimiento de las diferentes condiciones 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: demag.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 noventa (90) 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 vulnerabilidseleccad (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. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad "por lo cual se organiza 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.

POBLACIÓN OBJETIVO

1. Población

La distribución por categorías de afiliación muestra que los beneficiarios constituyen el grupo más numeroso 7147 (52%), seguido por los titulares 6562 (48%) y, en menor proporción, los no cotizantes 1017 (15%). Esta estructura refleja un peso importante de la población dependiente del afiliado principal, coherente con el rol institucional.
En términos de composición interna, la categoría de beneficiario es la predominante dentro de DEMAG, lo que implica que más de la mitad de los usuarios se encuentran vinculados por núcleo familiar. La proporción de titulares, aunque menor que la de beneficiarios, constituye un grupo significativo, dado que representa a los usuarios con afiliación directa al subsistema. Los no cotizantes mantienen una presencia reducida, acorde con la frecuencia habitual de esta categoría en el Subsistema de Sanidad Policial.
En conjunto, la estructura poblacional de DEMAG evidencia un equilibrio entre titulares y beneficiarios que sugiere estabilidad en la dinámica de afiliación y una demanda potencialmente alta de servicios preventivos, de promoción y de atención primaria, especialmente en programas dirigidos a núcleos familiares.

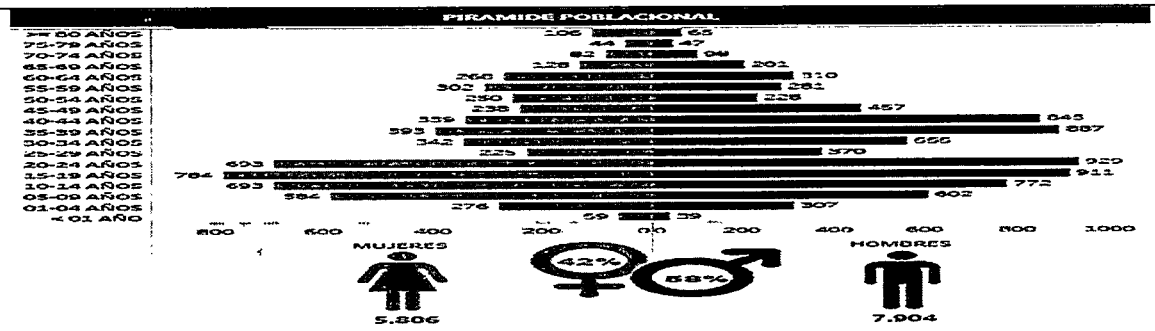
Tabla 1. Población de la UPRES DEMAG según sexo y tipo de afiliado.
Tabla 2.

UPRES	DEMAG	
Sexo	F	M
Beneficiario	4465	2695
No cotizante	346	722
Titular	1001	4443
Total	5842	7860
Porcentaje	**42%**	**58%**
Total General	**13702**	

2. Vigilancia Epidemiológica

ANÁLISIS DE JUSTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO.

La pirámide poblacional presenta una estructura demográfica constrictiva o regresiva con un total de 13.710 afiliados, caracterizada por un marcado predominio del sexo masculino, que representa el 58% (7.904 hombres) frente al 42% de mujeres (5.806 mujeres). A diferencia de las pirámides poblacionales tradicionales de base ancha, este gráfico muestra un estrechamiento pronunciado en sus extremos, especialmente en la infancia temprana. Los menores de un año y el grupo de 1 a 4 años registran cifras sumamente bajas, lo que evidencia una baja tasa de natalidad reciente o una dinámica de afiliación que no incorpora masivamente a la primera infancia. En el extremo superior, la población de adultos mayores de 60 años también es reducida, lo que indica que se trata de una población mayoritariamente joven y de mediana edad.



Fuente: Tableau - Módulo de Caracterización de la Población SSPN, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [Agosto/2026].

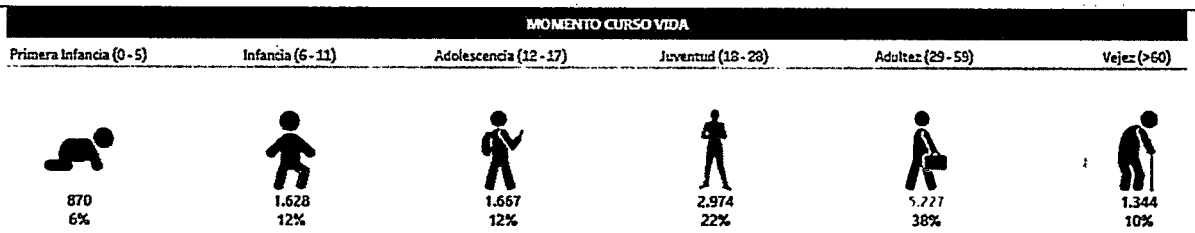
El análisis epidemiológico revela que el grueso de la población se concentra en dos grandes bloques. El primero de ellos corresponde a los adolescentes y jóvenes entre los 15 y 24 años, donde se registran los picos más altos de afiliación de todo el gráfico, superando los 1.600 usuarios por cada rango de cinco años. El segundo bloque destacado se ubica en la adultez, específicamente entre los 35 y 44 años. En este último segmento se hace evidente una profunda asimetría de género, ya que el número de hombres duplica con creces al de mujeres en las cohortes de 35 a 39 años y de 40 a 44 años. Esta particular brecha sugiere que la unidad prestadora atiende a un colectivo vinculado a actividades laborales o regímenes especiales con alta contratación masculina en la región del Magdalena.

Análisis Demográfico.

La estructura poblacional de los usuarios se organiza mediante categorías bien definidas que determinan tanto la naturaleza de su derecho legal como su rol financiero dentro del sistema de salud, de la siguiente manera:
Beneficiarios: esta categoría constituye el grupo mayoritario de la población, alcanzando el 52% del total de usuarios con 7.145 personas. Los beneficiarios representan el núcleo familiar amparado y dependiente que recibe la cobertura de salud gracias al vínculo de parentesco con un titular. Dentro de este grupo, el segmento más grande y dominante corresponde a los hijos, quienes suman 5.128 usuarios (37,4%), seguidos por los cónyuges (1.169 personas) y compañeros permanentes (718 personas), mientras que los padres e hijastros registran una participación mínima.
Titulares: conforman el eje central del derecho de afiliación y representan el 48% de la población general con 6.564 usuarios. Este gran bloque de titulares se encuentra subdividido internamente por su condición de aporte en dos figuras: los cotizantes y los no cotizantes.

- *Titulares Cotizantes:* son la fuerza financiera predominante al representar el 83% de la titularidad con 5.487 personas.
- *Titulares No Cotizantes:* representa una porción minoritaria de los titulares, equivalente al 17% de dicha categoría con 1.084 personas.

La justificación para la implementación y priorización de un servicio de laboratorio especializado se sustenta directamente en el perfil epidemiológico por curso de vida de la población afiliada, la cual presenta las siguientes necesidades críticas:



Fuente: Tableau - Módulo de Caracterización de la Población SSPN, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [Agosto/2026].

Adultez (29 - 59 años): este grupo constituye la mayor carga poblacional del sistema con el 38% de los afiliados (5.227 personas). En esta etapa, el laboratorio especializado es indispensable para el tamizaje, diagnóstico y seguimiento continuo de enfermedades crónicas no transmisibles de alto costo, tales como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y las dislipidemias.

Juventud (18 - 28 años): al representar el 22% de la población (2.974 personas), este segmento demanda un enfoque centrado en la salud sexual, reproductiva y el bienestar general. El laboratorio especializado debe dar respuesta rápida a pruebas de inmunología y biología molecular para el diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (ITS), perfiles hormonales y exámenes de seguimiento en planificación familiar.

Infancia y Adolescencia (6 - 17 años): este bloque consolidado agrupa al 24% de los usuarios (3.295 personas), divididos equitativamente entre Infancia (12%) y Adolescencia (12%). Las necesidades de laboratorio en esta fase se orientan a la vigilancia del desarrollo físico, el estado nutricional y el diagnóstico de patologías escolares comunes.

Vejez (>60 años) y Primera Infancia (0 - 5 años): aunque representan los extremos del ciclo vital (10% y 6% de la población respectivamente), ambos grupos concentran la mayor vulnerabilidad clínica del sistema. Para los adultos mayores (1.344 personas), el laboratorio especializado es vital en el monitoreo de la polifarmacia, marcadores de inflamación, electrolitos y pruebas de función hepática o cardíaca. Para la primera infancia (870 niños), es fundamental en el procesamiento de micromuestras para el tamizaje neonatal tardío, control de anemias infantiles, pruebas de función metabólica y detección de déficits nutricionales críticos para el crecimiento.

Morbilidad

El análisis de la morbilidad revela que la distribución de los diagnósticos médicos está fuertemente condicionada por las transiciones biológicas y el curso de vida de la población. Las etapas de la juventud y la adultez concentran la mayor carga de morbilidad registrada, con una marcada prevalencia de eventos asociados a la salud obstétrica, donde la supervisión de embarazo de alto riesgo sobresale como una de las principales causas de consulta ambulatoria u hospitalaria.

A medida que se avanza hacia la adultez y la vejez, el perfil epidemiológico experimenta una transición clara hacia el desarrollo de afecciones crónicas, metabólicas y de origen genitourinario, destacando el incremento de diagnósticos. En contraste, las etapas de la infancia y la primera infancia muestran una menor densidad de registros, orientados principalmente a la morbilidad por procesos infecciosos agudos, respiratorios y controles del desarrollo fisiológico normal.

Durante el período 2025-2026, el servicio de laboratorio especializado en la unidad prestadora de salud del Magdalena evidenció una dinámica operativa marcadamente centralizada en la población adulta y joven. La mayor carga de la demanda se concentró en la etapa de la adultez, la cual requirió 507 autorizaciones que representan el 37,61% del volumen total, seguida por el grupo de la juventud con 305 órdenes (22,63%). En un rango intermedio de solicitudes de exámenes especializados se ubicaron las etapas de la infancia (13,13%) y la vejez (11,57%), mientras que los segmentos correspondientes a la adolescencia y la primera infancia reflejaron una menor utilización del servicio, aportando de manera conjunta el 14,98% restante de la demanda global de la unidad.

Del total de 1.347 requerimientos tramitados para el laboratorio, las autorizaciones aprobadas alcanzaron una participación contundente del 91,47%, equivalente a 1.233 órdenes efectivas que garantizaron la oportunidad en la toma de muestras. Por el contrario, los procesos administrativos que resultaron en solicitudes anuladas por errores de registro o vigencia representaron una fracción menor del 8,46% (114 casos), mientras que el indicador de servicios negados fue prácticamente inexistente con una sola orden rechazada (0,07%), garantizando así barreras mínimas de acceso clínico para los usuarios del departamento.

Tabla 1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE DIAGNÓSTICOS PREVALENTES.

DIAGNOSTICO	Primera infancia (0 - 5)	Infancia (6 - 11)	Adolescencia (12 - 17)	Juventud (18 - 28)	Adultez (29 - 59)	Vejez (>60)	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	0	0	3	136	107	0	**246**
Infección de vías urinarias sitio no especificado	2	21	2	11	24	12	**72**
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	11	30	**41**
Paciente sano	0	0	0	6	30	4	**40**
Alergia no especificada	11	17	1	0	1	1	**31**
Obesidad debida a exceso de calorías	0	4	5	16	4	0	**29**
Supervisión de embarazo normal no especificado	0	0	0	24	3	0	**27**
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	0	0	0	7	14	2	**23**
Dermatitis atópica no especificada	11	9	1	0	0	0	**21**
Obesidad no especificada	0	2	2	1	10	0	**15**
Embarazo confirmado	0	0	0	8	6	0	**14**
Defecto de la coagulación no especificado	0	6	8	0	0	0	**14**
Otras rinitis alérgicas	1	6	1	0	3	0	**11**
Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	0	10	0	0	0	0	**10**
Observación por sospecha de tuberculosis	0	0	0	2	6	2	**10**
Diarrea funcional	0	0	1	0	9	0	**10**
Calculo del riñón	0	0	0	1	4	5	**10**
Amenaza de aborto	0	0	0	7	3	0	**10**
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	0	0	0	4	6	0	**10**
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	0	0	0	0	4	6	**10**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Primera Infancia: En este grupo de 0 a 5 años, las infecciones respiratorias y gastrointestinales agudas concentran hasta el 65% de los diagnósticos de consulta por enfermedad. El 35% restante de la actividad asistencial se destina de forma estricta a los controles de crecimiento y desarrollo, donde se verifica el cumplimiento del 100% del esquema nacional de vacunación. Las órdenes están fuertemente ligadas a sospechas de infección (hemogramas y PCR por síndromes febriles o respiratorios) y estudios coproparasitológicos por diarreas. En los controles de desarrollo se autorizan tamizajes epidemiológicos de anemia (hemoglobina/hematocrito) entre el primer y segundo año de vida.

DIAGNOSTICO – PRIMERA INFANCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Dermatitis atópica no especificada	5	6	**11**
Alergia no especificada	3	8	**11**
Soplo cardiaco no especificado	0	7	**7**
Otros prurigos	5	0	**5**
Otros trastornos especificados del metabolismo	0	4	**4**
Faltas del desarrollo fisiológico normal esperado sin otra especifica	0	4	**4**

Laringitis y laringotraqueitis crónicas	0	4	4
Enfermedad de Von willebrand	3	0	3
Urticaria alérgica	2	1	3
Infección de vías urinarias sitio no especificado	1	1	2
Otitis externa en micosis	0	2	2
Adenomegalia generalizada	0	2	2
Dolor abdominal localizado en parte superior	1	1	2
Rinitis alérgicas no especificada	0	2	2
Gastritis crónica no especificada	0	2	2
Trombocitopenia no especificada	2	0	2
Acidosis	0	1	1
Poliuria	0	1	1
Otros trastornos especificados de los leucocitos	0	1	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1
Purpura trombocitopénica idiopática	1	0	1
Otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado	0	1	1
Otros trastornos del desarrollo y crecimiento óseo	0	1	1
Trastornos de otros órganos digestivos especificados	1	0	1
Autismo en la niñez	0	1	1
Consulta para atención y supervisión de otros niños o lactantes sanos	0	1	1
Pubertad precoz	1	0	1
Otras urticarias	1	0	1
Bronquitis aguda debida a otros microorganismos especificados	1	0	1
Asma no especificada	0	1	1
Otros recién nacidos pretérmino	0	1	1
Bronconeumonía no especificada	0	1	1
Otras gastritis agudas	0	1	1
Otras rinitis alérgicas	0	1	1
TOTAL	**28**	**56**	**84**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Infancia y Adolescencia: Durante la etapa de 6 a 17 años, las consultas por enfermedades infecciosas disminuyen un 40% en comparación con la primera infancia. En su lugar, las lesiones por traumatismos y los trastornos musculoesqueléticos leves asociados al crecimiento abarcan el 25% de las visitas, seguidos por un 15% de consultas debidas a problemas dermatológicos y refractivos. Los laboratorios aprobados suelen responder a exámenes requeridos para ingresos escolares o deportivos, sospechas de anemias, perfiles tiroideos (por sospecha de alteraciones del desarrollo) y tamizajes metabólicos basales en pacientes con factores de riesgo familiares.

DIAGNOSTICO – INFANCIA/ADOLESCENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Infección de vías urinarias sitio no especificado	21	2	23
Alergia no especificada	5	15	20
Defecto de la coagulación no especificado	18	0	18
Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	10	0	10
Dermatitis atópica no especificada	7	3	10
Pubertad precoz	5	4	9
Obesidad debida a exceso de calorías	5	4	9

Otros trastornos del desarrollo y crecimiento óseo	5	3	8
Otros sarcomas del hígado	0	7	7
Otras rinitis alérgicas	6	1	7
Otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado	3	4	7
Asma predominantemente alérgica	7	0	7
Autismo en la niñez	0	6	6
Hipertrofia de la mama	0	6	6
Adenomegalia localizada	4	2	6
Obesidad no especificada	3	2	5
Pequeño para la edad gestacional	0	4	4
Anemia de tipo no especificado	0	4	4
Hirsutismo	4	0	4
Otros procedimientos médicos	3	1	4
Dolor en articulación	3	0	3
Infección viral no especificada	3	0	3
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	3	0	3
Desnutrición fetal sin mención de peso o talla bajos para la edad gestacion	1	2	3
Epistaxis	2	1	3
Otras urticarias	3	0	3
Control de salud de rutina del niño	1	2	3
Otros defectos especificados de la coagulación	3	0	3
Trastorno específico del desarrollo de la función motriz	3	0	3
Urticaria alérgica	2	1	3
Tumor comportamiento incierto o desconocido del ovario	3	0	3
Miastemia gravis	3	0	3
Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación	0	3	3
Lupus eritematoso sistémico con compromiso de órganos o sistemas	0	3	3
Retraso mental leve: otros deterioros del comportamiento	2	0	2
Degeneración grasa del hígado no clasificadas en otra parte	0	2	2
Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado	2	0	2
Hiperglicemia no especificada	0	2	2
Vaginitis aguda	2	0	2
Acné no especificado	2	0	2
Trastorno de la pubertad no especificado	2	0	2
Hipertrofia de las adenoides	1	1	2
Deformidad adquirida del sistema osteomuscular no especificada	0	2	2
Hipotiroidismo no especificado	0	2	2
Perturbación de la actividad y de la atención	0	2	2
Desnutrición proteicocalorica leve	0	2	2
Retardo del desarrollo	2	0	2
Constipación	1	1	2
Menisco discoide (congénito)	0	2	2
Otros trastornos de ansiedad especificados	0	2	2
Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje, no especificado	0	2	2
Otros trastornos de la pubertad	1	1	2
Menstruación irregular no especificada	2	0	2
Diarrea funcional	2	0	2
Micosis superficial sin otra especificación	0	2	2
Palpitaciones	1	1	2
Equimosis espontanea	2	0	2
Dolor abdominal localizado en parte superior	1	1	2
Laringitis y laringotraqueitis crónicas	0	2	2
Fiebre no especificada	1	0	1
Otras diabetes mellitus especificadas sin mención de complicación	1	0	1
Gastritis no especificada	0	1	1
Hipertrofia de la vulva	1	0	1
Otras incontinencias urinarias especificadas	1	0	1
Dismenorrea no especificada	1	0	1
Sincope y colapso	0	1	1
Amigdalitis crónica	0	1	1
Hipercolesterolemia pura	1	0	1
Atención materna por desproporción debida a feto demasiado grande	1	0	1
Trombocitopenia no especificada	1	0	1

Otros síndromes de cefalea especificados	1	0	1
Otras tuberculosis respiratorias sin mención confirmación	1	0	1
Edema localizado	1	0	1
Gastritis crónica no especificada	0	1	1
Otros trastornos de la conducta	0	1	1
Síndrome de ovario poliquístico	1	0	1
Endometriosis del útero	1	0	1
Hematuria no especificada	0	1	1
Endometriosis no especificada	1	0	1
Otras dermatitis atópicas	1	0	1
Linfadenitis aguda del miembro inferior	0	1	1
Otras enfermedades de la lengua	0	1	1
Parasitosis intestinal sin otra especificación	1	0	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Desnutrición proteicocalorica no especificada	0	1	1
Disfonía	0	1	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Alopecia andrógena no especificada	1	0	1
TOTAL	**178**	**117**	**295**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Juventud: En el segmento de 18 a 28 años, las demandas asociadas a la salud sexual, reproductiva y el control prenatal representan el 30% del volumen total de consultas femeninas. Por otro lado, los trastornos de salud mental latentes (ansiedad y estrés laboral) junto con problemas gástricos menores ya constituyen el 20% de los motivos de atención en este grupo. El volumen de autorizaciones está liderado por el enfoque de salud sexual y reproductiva. Destacan las pruebas inmunológicas (VIH, sífilis/VDRL, hepatitis B y C), pruebas de embarazo (Beta-hCG) y laboratorios de control prenatal (hemograma, hemoclasificación, toxoplasma, rubeola, glucosa post-carga).

DIAGNOSTICO – JUVENTUD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	149	0	149
supervisión de embarazo normal no especificado	24	0	24
Obesidad debida a exceso de calorías	16	0	16
Infección de vías urinarias sitio no especificado	8	4	12
Amenaza de aborto	9	0	9
Embarazo confirmado	9	0	9
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	7	0	7
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	2	5	7
Deficiencia hereditaria del factor VIII	0	6	6
Paciente sano	5	1	6
Oligomenorrea no especificada	5	0	5
Hipertensión materna no especificada	4	0	4
Vaginitisvulvitis y vulvovaginitis	3	0	3
Miositis no especificada	0	3	3
Infección local de la piel y del tejido subcutáneo no especificada	0	2	2
Otras tuberculosis respiratorias confirmada bacteriológica e histología	1	1	2
Observación por sospecha de tuberculosis	2	0	2
Equimosis espontanea	2	0	2
Otros hipotiroidismos especificados	2	0	2
Atención materna x cicatriz uterina debida a cirugía previa	2	0	2
Trastornos vasculares de los órganos genitales masculinos	0	2	2
Enfermedad de transmisión sexual no especificada	0	1	1
Contracciones primarias inadecuadas	1		1
Prueba de alcohol o drogas en la sangre	0	1	1
Examen pesquisa especial xa otras enfermedades y trastornos especifica	0	1	1
Calculo del riñón	1	0	1
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	1	0	1
Cardiomiopatía dilatada	0	1	1
Uretritis no especifica	0	1	1
Supervisión de embarazo con historia de aborto	1	0	1

Amigdalitis crónica	0	1	1
Taquicardia paroxística no especificada	1	0	1
Displasia cervical moderada	1	0	1
Otitis media supurativa aguda	0	1	1
Dolor pélvico y perineal	1	0	1
Diabetes mellitus insulinodependiente con complicaciones no especificadas	0	1	1
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
Perturbación de la actividad y de la atención	1	0	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Síndrome de ovario poliquístico	1	0	1
Trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía	0	1	1
Amenorrea sin otra especificación	1	0	1
Tuberculosis del pulmón confirmada hallazgo microsc bacilo tuber	0	1	1
Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1	0	1
Obesidad no especificada	1	0	1
Asma predominantemente alérgica	0	1	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Cuidado posterior a la cirugía no especificado	1	0	1
Dermatitis no especificada	0	1	1
Atención no especificada relacionada con la procreación	1	0	1
Absceso uretral	0	1	1
Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
TOTAL	**268**	**37**	**305**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Adultez: Entre los 29 y 59 años, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) explican más del 50% de las visitas a la consulta externa. Los pacientes con diagnóstico de hipertensión o diabetes requieren un promedio de 4 a 6 controles médicos al año, consumiendo una parte mayoritaria del tiempo de atención asignado a la medicina familiar. Predominan los perfiles lipídicos, glicemias y funciones renales orientadas al cribado y control de enfermedades crónicas de origen metabólico, así como pruebas específicas de tamizaje oncológico (como la citología vaginal o pruebas de VPH en mujeres, y el antígeno prostático específico en hombres a partir de los 50 años).

DIAGNOSTICO – ADULTEZ	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	117	0	**117**
Paciente sano	21	11	**32**
Infección de vías urinarias sitio no especificado	21	7	**28**
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	6	8	**14**
Obesidad no especificada	5	6	**11**
Hiperplasia de la próstata	0	11	**11**
Diarrea funcional	0	9	**9**
Compromiso sistémico tejido conjuntivo no especificado	8	0	**8**
Embarazo confirmado	8	0	**8**
Control de salud de rutina del niño	7	0	**7**
Otras gastritis	0	7	**7**
Cólico renal no especificado	2	5	**7**
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	6	0	**6**
Observación por sospecha de tuberculosis	0	6	**6**
Trastornos del testículo y del epidídimo enferm clasif en otra parte	0	5	**5**
Calculo del riñón	3	2	**5**
Estados menopaúsicos y climatéricos femeninos	5	0	**5**
Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enf tofacea	0	5	**5**
Amenaza de aborto	4	0	**4**
Obesidad debida a exceso de calorías	2	2	**4**
Dispepsia	1	3	**4**
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	2	2	**4**
Supervisión de embarazo normal no especificado	3	0	**3**
Otros tipos de obesidad	1	2	**3**
Tumor comportamiento incierto o desconocido de la mama	3	0	**3**
Lumbago con ciática	3	0	**3**
Prepucio redundante fimosis y parafimosis	0	3	**3**
Micosis superficial sin otra especificación	0	3	**3**

Gastritis crónica no especificada	1	2	3
Uretritis no especifica	0	3	3
Otras urticarias	3	0	3
Vaginitisvulvitis y vulvovaginitis enf infec y pars clasif en op	3	0	3
Dermatitis seborreica no especificada	1	2	3
Enfermedad por VIH sin otra especificación	0	3	3
Examen pesquisa especial para tumor del cuello uterino	3	0	3
Otras anemias por deficiencia de hierro	3	0	3
Trastorno de ansiedad no especificado	1	2	3
Hepatitis viral tipo b crónica sin agente delta	2	1	3
Tumor benigno de la hipófisis	3	0	3
Colitis ulcerativa sin otra especificación	1	2	3
Calculo del ureter	2	1	3
Otras rinitis alérgicas	0	3	3
Incontinencia urinaria no especificada	3	0	3
Hipertensión materna no especificada	3	0	3
Varices escrotales	0	2	2
Dermatitis de contacto forma y causa no especificada	0	2	2
Linfoma no hodgkin no especificado	0	2	2
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	1	1	2
Síndrome de ovario poliquístico	2	0	2
Esterilidad en el varón	0	2	2
Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	2	0	2
Examen pesquisa especial para el virus de la inmunof humana [VIH]	1	1	2
Menstruación irregular no especificada	2	0	2
Balanitis en enfermedades clasificadas en otra parte	0	2	2
Otros procedimientos médicos	0	2	2
Examen pesquisa especial para tumor de sitio no especificado	0	2	2
Disuria	0	2	2
Aborto medico: incompleto, sin complicación	2	0	2
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	0	2	2
Examen pesquisa especial xa otras enfermedades y trastornos especifica	1	1	2
Leiomioma del útero sin otra especificación	2	0	2
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	2	0	2
Mastodinia	2	0	2
Gastritis crónica superficial	1	1	2
Amiloidosis no especificada	0	2	2
Gastritis no especificada	1	1	2
Otras oclusiones vasculares retinianas	0	2	2
Hallazgos anormales en diagnostico x imagen del hígado y de vías biliar	2	0	2
Prostatitis crónica	0	2	2
Hipertensión esencial (primaria)	2	0	2
Disfunción testicular no especificada	0	2	2
Hipertensión secundaria no especificada	0	2	2
Trastorno depresivo recurrente episodio moderado presente	0	2	2
Cefalea	0	2	2
Hipotiroidismo consecutivo a procedimientos	0	2	2
Migraña sin aura [migraña común]	2	0	2
Tumor maligno del colon transverso	0	1	1
Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo el parto	1	0	1
Parestesia de la piel	0	1	1
Cistitis aguda	1	0	1
Ausencia adquirida de riñón	1	0	1
Incontinencia urinaria por tensión	1	0	1
Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación	0	1	1
Acné no especificado	1	0	1
Atención no especificada relacionada con la procreación	1	0	1
Endometriosis no especificada	1	0	1
Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1	0	1
Cistitis no especificada	1	0	1

Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	1	0	1
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
Enfermedad de Cushing dependiente de la hipófisis	1	0	1
Insuficiencia renal crónica no especificada	0	1	1
Papilomavirus como causa de enfermedades clasificadas en OC	1	0	1
Enfermedad inflamatoria de la próstata no especificada	0	1	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1
Linfadenopatia periférica tuberculosa	1	0	1
Riñón pequeño no especificado	1	0	1
Hallazgo anormal en la química sanguínea sin otra especificación	0	1	1
Alergia no especificada	0	1	1
Alopecia areata no especificada	0	1	1
Hipertensión secundaria a trastornos endocrinos	1	0	1
Lumbago no especificado	1	0	1
Dolor abdominal localizado en parte superior	0	1	1
Enfermedad inflamatoria pélvica femenina no especificada	1	0	1
Tumor comportamiento incierto o desconocido del riñón	0	1	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Vaginitis aguda	1	0	1
Hepatitis crónica no especificada	1	0	1
Vitiligo	0	1	1
Mialgia	0	1	1
Asistencia para la anticoncepción no especificada	0	1	1
Abortadora habitual	1	0	1
Parálisis del nervio motor ocular común [III par]	0	1	1
Encefalopatía no especificada	0	1	1
Perdida anormal de peso	1	0	1
Cardiomiopatía dilatada	0	1	1
Problemas relacionados con movilidad reducida	0	1	1
Amputación de miembro(s)	1	0	1
Prueba de alcohol o drogas en la sangre	0	1	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Secuelas de hemorragia subaracnoidea	0	1	1
Otra hiperlipidemia	0	1	1
Síndrome del colon irritable sin diarrea	1	0	1
Cuidado posterior a la cirugía no especificado	0	1	1
Atención materna x (presunta)enfermedad cromosómica en el feto	1	0	1
Otras dermatitis atópicas	1	0	1
Tiña de las uñas	1	0	1
Degeneración grasa del hígado no clasificadas en otra parte	1	0	1
Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado	1	0	1
Otras espondilopatias inflamatorias especificadas	1	0	1
Trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía	0	1	1
Hernia ventral sin obstrucción ni gangrena	0	1	1
Tuberculosis del pulmón confirmada hallazgo microscbacilo tuber	0	1	1
Hiperlipidemia no especificada	1	0	1
Dolor pélvico y perineal	1	0	1
Asesoramiento genético	0	1	1
Tumor maligno de la próstata	0	1	1
Dermatofitosis no especificada	0	1	1
Edema gestacional	1	0	1
Otro dolor crónico	1	0	1
Atención materna x crecimiento fetal excesivo	1	0	1
Otros estados postquirúrgicos	0	1	1
Verrugas víricas	0	1	1
Cateterización urinaria	0	1	1
Faringitis crónica	1	0	1
Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario y los no especificado	0	1	1
TOTAL	**321**	**186**	**507**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Vejez / Persona Mayor: Para la población de 60 años en adelante, la pluripatología es la norma: el 75% de estos usuarios presenta dos o más condiciones crónicas simultáneas. Este grupo etario genera la tasa de uso más alta del sistema, representando aproximadamente el 35% al 40% de la ocupación total de las agendas de consulta médica general y especializada. Las autorizaciones responden a la cronicidad y la polimedicación. Se autorizan de manera recurrente perfiles metabólicos de control (HbA1c trimestral o semestral), monitorización de la función renal y hepática (creatinina, TFG, AST, ALT) para ajustar dosis farmacológicas, y electrolitos (sodio, potasio) debido al uso frecuente de diuréticos o antihipertensivos.

DIAGNOSTICO – VEJEZ	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Hiperplasia de la próstata	0	32	32
Infección de vías urinarias sitio no especificado	9	3	12
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	6	1	7
Hipertensión esencial (primaria)	1	6	7
Calculo del riñón	2	4	6
Paciente sano	4	0	4
Desnutrición proteicocalorica no especificada	0	4	4
Síndrome del colon irritable con diarrea	0	3	3
Trasplante de riñón	2	1	3
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	3	0	3
Otros trastornos inflamatorios de los órganos genitales masculinos	0	3	3
Tumor maligno del fundus gástrico	0	3	3
Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo	2	0	2
Trombocitopenia no especificada	2	0	2
Cistitis aguda	2	0	2
Tumor maligno de la próstata	0	2	2
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	2	0	2
Observación por sospecha de tuberculosis	2	0	2
Presencia de marcapaso cardiaco	0	2	2
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	0	2	2
Incontinencia urinaria no especificada	2	0	2
Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación	2	0	2
Tuberculosis respiratoria no especificada confirmada bacteriológica	0	2	2
Estados menopaúsicos y climatéricos femeninos	2	0	2
Cólico renal no especificado	2	0	2
Tumor maligno del ovario	2	0	2
Atrofia de la vulva	1	0	1
Enfermedad renal hipertensiva sin insuficiencia renal	0	1	1
Otras incontinencias urinarias especificadas	0	1	1
Cistitis no especificada	1	0	1
Prepucio redundante fimosis y parafimosis	0	1	1
Historia personal de tumor maligno de tumor maligno de mama	1	0	1
Hallazgos anormales en diagnostico x imagen del pulmón	1	0	1

Diabetes mellitus no insulinodependiente con otras complicaciones especificadas	1	0	1
Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario y los no especificado	0	1	1
Disnea	1	0	1
Pielonefritis crónica obstructiva	1	0	1
Encefalopatía no especificada	1	0	1
Prurito no especificado	1	0	1
Asma predominantemente alérgica	1	0	1
Trastorno de estrés postraumático	0	1	1
Alergia no especificada	1	0	1
Tumor maligno de otras partes especificadas del páncreas	0	1	1
Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	1	0	1
Otras poliartrosis	0	1	1
Leucemia linfocítica crónica	0	1	1
Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	1	0	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Estados asociados con menopausia artificial	1	0	1
Micosis superficial sin otra especificación	1	0	1
Poliartritis no especificada	0	1	1
Nódulo tiroideo solitario no toxico	0	1	1
Celulitis de otras partes de los miembros	0	1	1
Enfermedad de Alzheimer no especificada	0	1	1
Examen de pesquisa especial para tumores	0	1	1
Orquitisepididimitis y orquiepididimitis sin absceso	0	1	1
Trastorno cognoscitivo leve	0	1	1
Osteoporosis postmenopáusica sin fractura patológica	1	0	1
Fibrilación y aleteo auricular	1	0	1
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	0	1	1
Hiperlipidemia no especificada	1	0	1
Enfermedad vascular periféricas no especificada	0	1	1
Agresión con drogas, medicamentos y sustancias biológicas: calles y carreteras	0	1	1
Otras gastritis agudas	0	1	1
Ulcera de miembro inferior no clasificada en otra parte	0	1	1
Insuficiencia cardiaca	0	1	1
Insuficiencia renal crónica no especificada	0	1	1
TOTAL	**66**	**90**	**156**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].
El perfil epidemiológico de la unidad prestadora de salud del Magdalena refleja un comportamiento de la morbilidad fuertemente condicionado por los ciclos vitales, donde la primera infancia presenta una marcada vulnerabilidad cutánea e inmuno-alérgica, mientras que la juventud y la adultez concentran la mayor carga diagnóstica ligada a la salud sexual y reproductiva. Este panorama epidemiológico se encuentra directamente respaldado por la dinámica operativa del servicio de laboratorio especializado durante el período 2025-2026, el cual tramitó de manera eficiente un total de 1.347 requerimientos.

La alta resolutividad del laboratorio se evidencia en un contundente 91,47% de autorizaciones aprobadas (1.233 órdenes), frente a un comportamiento de la demanda diaria y horaria que registra picos críticos de actividad los días 8 and 16 del mes, así como una concentración masiva a las 9:00 horas con 236 solicitudes. Este engranaje demuestra que la oferta analítica especializada responde con oportunidad a las necesidades de diagnóstico clínico de la población, manteniendo barreras de acceso prácticamente inexistentes con apenas un 0,07% de servicios negados y requiriendo únicamente el fortalecimiento de los procesos administrativos para mitigar el 8,46% de órdenes anuladas

IV Oportunidad:

La contratación de la **prestación de los servicios de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad** para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Magdalena - Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, se fundamenta en el principio de oportunidad, entendido como la garantía de acceso a los servicios diagnósticos requeridos en el momento adecuado, evitando demoras que puedan afectar el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y recuperación de los pacientes.

La Unidad Prestadora de Salud Magdalena no cuenta con la capacidad instalada, infraestructura tecnológica, equipos biomédicos ni el talento humano especializado suficiente para atender integralmente la totalidad de los requerimientos de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad que demanda la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Esta situación hace indispensable la contratación de un prestador externo que garantice la disponibilidad permanente y oportuna de dichos servicios, permitiendo la realización de pruebas diagnósticas dentro de los tiempos clínicamente requeridos.

Se evidencia una demanda constante de exámenes de laboratorio especializados requeridos para la confirmación diagnóstica, valoración médica, seguimiento de enfermedades, monitoreo terapéutico y control de patologías agudas y crónicas. La ausencia de un contrato vigente impediría el acceso oportuno a estos servicios, generando afectaciones en la toma de decisiones médicas y en la continuidad de la atención integral en salud.

La falta de oportunidad en la prestación de los servicios de laboratorio clínico podría ocasionar:

- Retrasos en la confirmación y apoyo diagnóstico de diversas patologías.
- Demoras en el inicio, ajuste o continuidad de los tratamientos médicos.
- Incremento en las remisiones innecesarias a otros niveles de atención.
- Mayor riesgo de complicaciones clínicas derivadas de diagnósticos tardíos.
- Aumento de eventos adversos asociados al seguimiento insuficiente de enfermedades agudas y crónicas.
- Afectación de la calidad de vida y del pronóstico de los pacientes.

Los resultados de laboratorio constituyen una herramienta fundamental para la toma de decisiones clínicas, ya que permiten orientar diagnósticos, establecer conductas terapéuticas, monitorear la evolución de las enfermedades y evaluar la respuesta a los tratamientos. Cualquier retraso en la obtención de estos resultados puede repercutir negativamente en la recuperación del paciente, incrementar los riesgos asociados a su condición clínica y generar mayores costos para el sistema de salud.

La contratación propuesta garantiza:

- Acceso oportuno a pruebas de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad.
- Disponibilidad continua de servicios de apoyo diagnóstico requeridos por los profesionales tratantes.
- Emisión de resultados confiables, oportunos y con estándares de calidad.
- Soporte diagnóstico para la atención ambulatoria, hospitalaria y de urgencias.
- Continuidad en los procesos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento clínico de los usuarios.
- Cumplimiento de los tiempos de respuesta requeridos para la atención integral en salud.

De esta manera, se asegura el cumplimiento de los principios de **oportunidad, continuidad, calidad e integralidad** establecidos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y en la normatividad que regula el Subsistema de

Salud de la Policía Nacional, mitigando riesgos asistenciales, administrativos y jurídicos derivados de una eventual interrupción en la prestación de los servicios de laboratorio clínico especializado

ALTERNATIVAS PARA SUPLIR LA NECESIDAD

Con el fin de garantizar la prestación oportuna, eficiente y con calidad de los servicios de laboratorio clínico especializado requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Magdalena - Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, se plantearon las siguientes alternativas:
Alternativa N.° 1: Implementación interna del servicio mediante la contratación de bacteriólogos, profesionales especializados, personal técnico y auxiliar de laboratorio, adquisición de equipos biomédicos y tecnológicos de baja, mediana y alta complejidad, adecuación de la infraestructura física requerida para el funcionamiento del laboratorio clínico, implementación de sistemas de aseguramiento de la calidad, así como la adquisición permanente de reactivos, insumos, materiales y demás elementos necesarios para la operación del servicio.
Alternativa N.° 2: Contratación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) o entidad debidamente habilitada y especializada en la prestación de servicios de laboratorio clínico de baja, mediana y alta complejidad, que garantice la ejecución integral de los procedimientos diagnósticos requeridos, el procesamiento de muestras biológicas, la entrega oportuna de resultados y el cumplimiento de los estándares técnicos, científicos y normativos aplicables.
Una vez analizadas las alternativas, se determina que la Alternativa N.° 2 es la más viable y eficiente, teniendo en cuenta los siguientes criterios:
1. Eficiencia económica:
La implementación del servicio a través de la Alternativa N.° 1 implicaría una inversión significativa en infraestructura física, adquisición y mantenimiento de equipos biomédicos especializados, sistemas tecnológicos, compra permanente de reactivos e insumos, así como la vinculación de talento humano altamente calificado, generando elevados costos de instalación, operación y sostenimiento.
2. Oportunidad en la prestación del servicio: La contratación con una IPS o entidad especializada permite disponer de manera inmediata de la capacidad instalada necesaria para la prestación de los servicios de laboratorio clínico, evitando los tiempos prolongados asociados a procesos de adecuación física, adquisición de tecnología, habilitación de servicios y puesta en marcha de la operación.
3. Calidad y experiencia: Las entidades especializadas cuentan con infraestructura tecnológica, experiencia comprobada, talento humano idóneo, controles de calidad internos y externos, y cumplimiento de las condiciones de habilitación exigidas por la normatividad vigente, aspectos que garantizan la confiabilidad diagnóstica y la seguridad de los usuarios.
4. Optimización de recursos: La contratación externa del servicio permite optimizar los recursos institucionales, evitando inversiones estructurales de alto impacto financiero y permitiendo concentrar los esfuerzos administrativos y presupuestales en el cumplimiento de la misión institucional y en la gestión integral de la atención en salud de la población usuaria.

En consecuencia, se concluye que la alternativa 2 ,contratación de una IPS o entidad habilitada especializada en servicios de laboratorio clínico de baja, mediana y alta complejidad constituye la alternativa más adecuada en para satisfacer la necesidad identificada, garantizando calidad, oportunidad, eficiencia, continuidad en la prestación del servicio y sostenibilidad financiera para la Entidad.

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

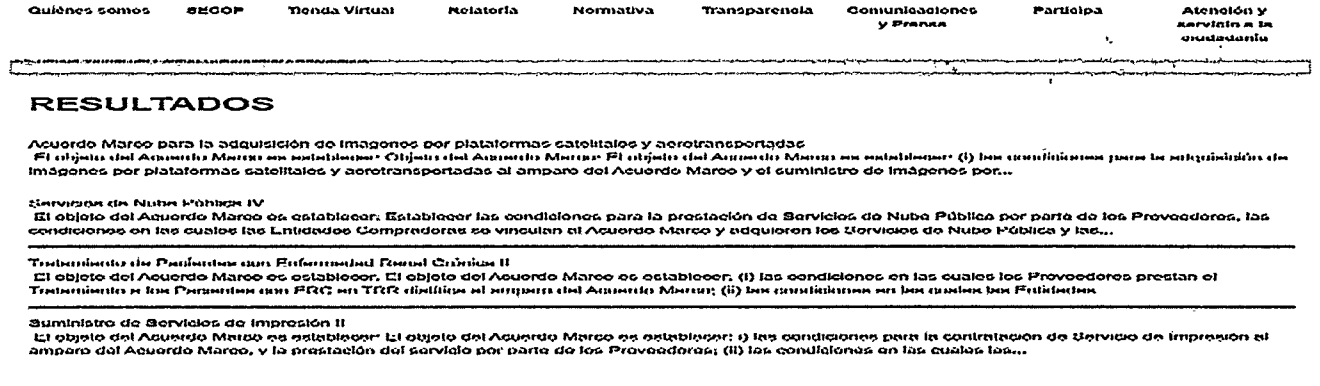
2017 (aire) y Resolución 0627 de 2006 (ruido), Vertimientos: Resolución 631 de 2015, Protección de Áreas: Decreto-Ley 2811 de 1974 (Código de Recursos Naturales); y las demás en tema de sistema de gestión ambiental expedidas por el ministerio de ambiente o aquella que modifique, adicione o sustituya 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 imagenes 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 dialítico al 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 PRESTACIÓN DEL SERVICIO
El presente proceso se pretende adelantar para el mes de diciembre de 2026 con el fin de cubrir con los servicios de la vigencia 2026.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el desarrollo de este numeral, la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 da a conocer los antecedentes (aciertos o problemas) de los contratos realizados bajo el presente objeto, este análisis busca identificar las fallas que deben ser corregidas en el nuevo proceso, contribuyendo a identificar los posibles riesgos que se presenten en el mismo.

Se procedió a verificar los antecedentes de las últimas vigencias, así:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8	67-7-20293-24 13/12/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DE TERCER III Y	PN RASES8 MIC - 132-2024	BUENA SATISFACCION POR PARTE	Ninguno

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS		CUARTO IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PRIMER I Y SEGUNDO II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CASOS ESPECIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA		DEL PERSONAL NO UNIFORMADO	
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS	67-7-20122-24 19/07/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE PRIMER I Y SEGUNDO II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CASOS ESPECIALES Y ESPECIALIZADO DE TERCER III Y CUARTO IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE N	PN RASES8 MIC 045 -2024	BUENA SATISFACCION POR PARTE DEL PERSONAL NO UNIFORMADO	Ninguno
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS	67-7-200093-23 14/07/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE PRIMER I Y SEGUNDO II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CASOS ESPECIALES Y ESPECIALIZADO DE TERCER III Y CUARTO IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE	PN RASES 8 DEMAG MIC- 055-2023	BUENA SATISFACCION POR PARTE DEL PERSONAL NO UNIFORMADO	Ninguno
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS	67-7-200313-22 28/11/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE PRIMER I Y SEGUNDO II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CASOS ESPECIALES Y ESPECIALIZADO DE TERCER III Y CUARTO IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE N	PN RASES 8 DEMAG MIC- 162-2022	BUENA SATISFACCION POR PARTE DEL PERSONAL NO UNIFORMADO	Ninguno

- **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

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 94 de la Ley 1474 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.

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.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Para la prestación del servicio se requiere que los posibles oferentes cumplan con los requisitos técnicos mínimos que se establecen a continuación, que se calificaran bajo el criterio de **CUMPLE o NO CUMPLE.**

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el **Anexo 2 de especificaciones técnicas**, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE.**

4.1.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO (N/A)

4.1.3 EXPERIENCIA (N/A)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.4.1 CAPACIDAD OPERATIVA

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.5 OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES (No aplica)
4.1.6 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.1.7 EVALUACION ECONOMICA

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, 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 ECONOMICAS de la invitación.

2. Si la que ofreció el mejor porcentaje de descuento no cumple con las condiciones JURIDICAS TECNICAS Y ECONOMICAS 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.

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, 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.*

Si el oferente no discrimina el impuesto al valor agregado – IVA y el bien o servicio, causa dicho impuesto, la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Magdalena, 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.

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.
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.

Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor, responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si éste es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas.

4.1.8 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:

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

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

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.5.3.4.2.2 del Decreto 441 de 2022, la entidad prestadora de servicios de salud que resulte adjudicataria del presente proceso deberá garantizar la prestación de los servicios objeto del contrato en la sede o sedes ofertadas dentro de su propuesta. Dichas sedes deberán encontrarse debidamente habilitadas e inscritas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), conforme a la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, y estar ubicadas en el municipio de Santa Marta, departamento del Magdalena.

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 Magdalena 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 trámites 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:

VIGENCIA 2026: plazo de ejecución del contrato, será a partir de expedición y aprobación de las garantías en la plataforma SECOP II y la notificación de la carta de inicio de la ejecución del mismo hasta el 31 de diciembre de 2026 o agotar el presupuesto y en todo caso aquel dinero que sea liberado de las glosas, lo que ocurra primero.

VIGENCIA 2027: El plazo de ejecución del contrato será, hasta el 30 de junio de 2027 o agotar el presupuesto y en todo caso aquel dinero que sea liberado de las glosas, lo que ocurra primero.

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 Magdalena o en el mecanismo institucional que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 disponga para tal fin.

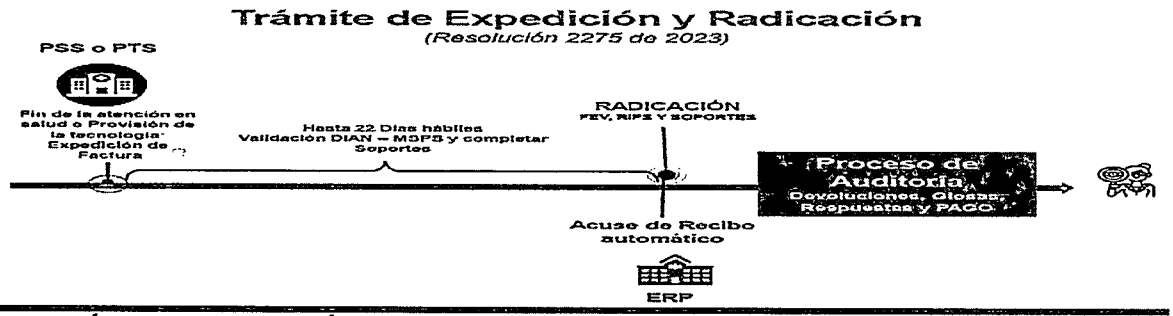
REQUISITOS MÍNIMOS DE LA FACTURA

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

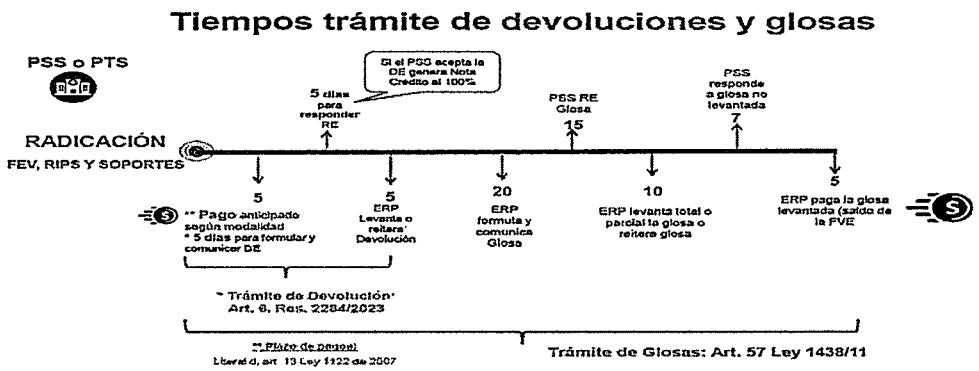
Las glosas formuladas a las cuentas médicas se tramitarán conforme a lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y las demás disposiciones vigentes que regulen la materia.

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 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.

EVENTO ADVERSO

La atención de eventos adversos entendidos como daños o complicaciones no intencionales derivados 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.



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.

5.4. SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será el **RESPONSABLE DE PLANEACIÓN DE LA UPRES-DEMAG**, o la persona designada por el señor Ordenador del Gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a las funciones y a las actividades contempladas en la Resolución Nro. 00090 del 15 de Enero del 2018 "Por la cual, se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 y dentro de la cual se reglamenta la actividad de los Interventores, Supervisores y Coordinadores de los Contratos y/o Convenios en la Policía Nacional.

5.5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.6. 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 94 de la Ley 1474 de 2011, 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.

Se encuentra descrito en el Anexo ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

8. INVITACIÓN A VEEDURÍAS

Que en cumplimiento en lo dispuesto en la Ley 80 de 1993. Se convoca a todas las VEEDURÍAS CIUDADANAS, para que participen en la etapa precontractual, contractual y pos-contractual del presente proceso de contratación de conformidad con lo establecido en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 850 de 2003.

II ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La normatividad que regula el Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN) determina, mediante el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía, que la Institución debe garantizar la prestación de un Plan de Beneficios Integral en Salud a todos los usuarios del SSPN, en todos los niveles de atención y complejidad. En este contexto, los servicios, procedimientos y pruebas de laboratorio clínico especializado de baja, mediana y alta complejidad contemplados en dicho Acuerdo deben ser garantizados y suministrados oportunamente a los usuarios que los requieran, de acuerdo con sus necesidades diagnósticas, de seguimiento y control clínico.

La distribución por categorías de afiliación muestra que los beneficiarios constituyen el grupo más numeroso 7147 (52%), seguido por los titulares 6562 (48%) y, en menor proporción, los no cotizantes 1017 (15%). Esta estructura refleja un peso importante de la población dependiente del afiliado principal, coherente con el rol institucional.

En términos de composición interna, la categoría de beneficiario es la predominante dentro de DEMAG, lo que implica que más de la mitad de los usuarios se encuentran vinculados por núcleo familiar. La proporción de titulares, aunque menor que la de beneficiarios, constituye un grupo significativo, dado que representa a los usuarios con afiliación directa al subsistema. Los no cotizantes mantienen una presencia reducida, acorde con la frecuencia habitual de esta categoría en el Subsistema de Sanidad Policial.

En conjunto, la estructura poblacional de DEMAG evidencia un equilibrio entre titulares y beneficiarios que sugiere estabilidad en la dinámica de afiliación y una demanda potencialmente alta de servicios preventivos, de promoción y de atención primaria, especialmente en programas dirigidos a núcleos familiares.

Tabla 1. Población de la UPRES DEMAG según sexo y tipo de afiliado.

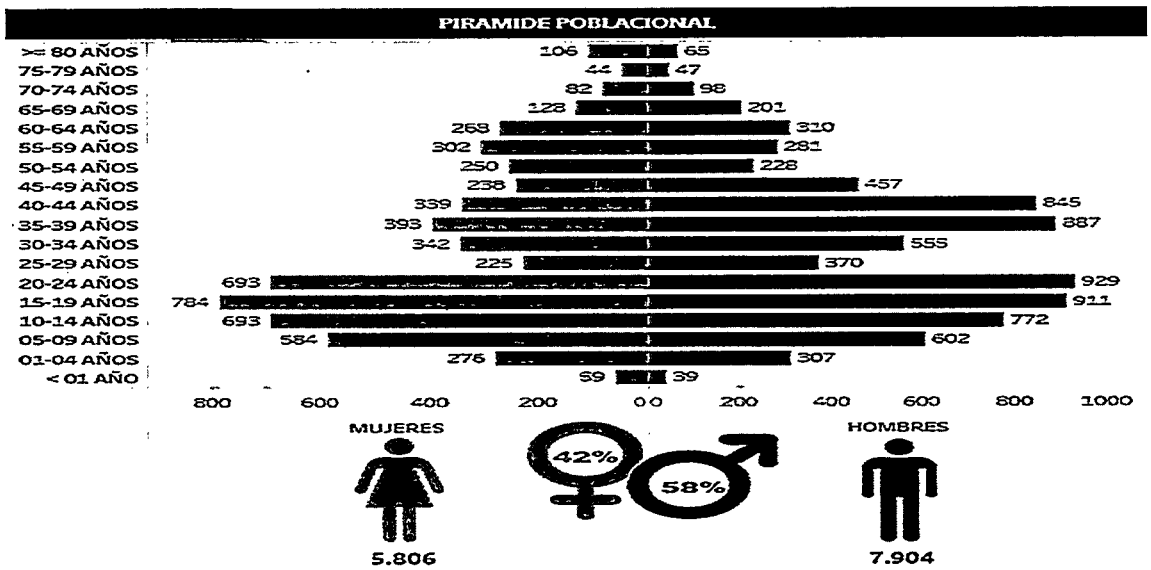
Tabla 2.

UPRES	DEMAG	
Sexo	F	M
Beneficiario	4465	2695
No cotizante	346	722
Titular	1001	4443
Total	5842	7860
Porcentaje	**42%**	**58%**
Total, General	**13702**	

Vigilancia Epidemiológica

ANÁLISIS DE JUSTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO.

La pirámide poblacional presenta una estructura demográfica constrictiva o regresiva con un total de 13.710 afiliados, caracterizada por un marcado predominio del sexo masculino, que representa el 58% (7.904 hombres) frente al 42% de mujeres (5.806 mujeres). A diferencia de las pirámides poblacionales tradicionales de base ancha, este gráfico muestra un estrechamiento pronunciado en sus extremos, especialmente en la infancia temprana. Los menores de un año y el grupo de 1 a 4 años registran cifras sumamente bajas, lo que evidencia una baja tasa de natalidad reciente o una dinámica de afiliación que no incorpora masivamente a la primera infancia. En el extremo superior, la población de adultos mayores de 60 años también es reducida, lo que indica que se trata de una población mayoritariamente joven y de mediana edad.



Fuente: Tableau - Módulo de Caracterización de la Población SSPN, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [Agosto/2026].

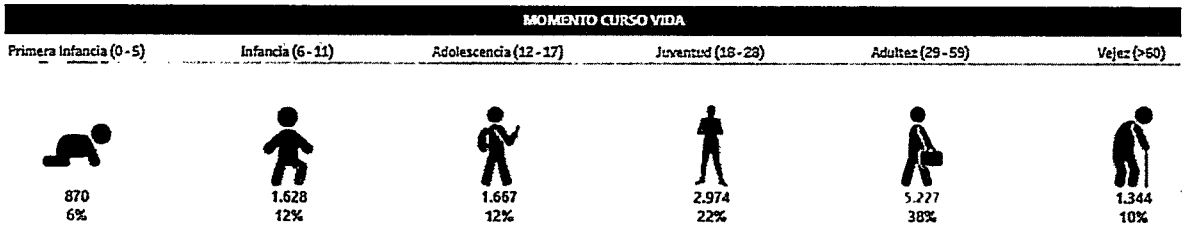
El análisis epidemiológico revela que el grueso de la población se concentra en dos grandes bloques. El primero de ellos corresponde a los adolescentes y jóvenes entre los 15 y 24 años, donde se registran los picos más altos de afiliación de todo el gráfico, superando los 1.600 usuarios por cada rango de cinco años. El segundo bloque destacado se ubica en la adultez, específicamente entre los 35 y 44 años. En este último segmento se hace evidente una profunda asimetría de género, ya que el número de hombres duplica con creces al de mujeres en las cohortes de 35 a 39 años y de 40 a 44 años. Esta particular brecha sugiere que la unidad prestadora atiende a un colectivo vinculado a actividades laborales o regímenes especiales con alta contratación masculina en la región del Magdalena.

Análisis Demográfico.

La estructura poblacional de los usuarios se organiza mediante categorías bien definidas que determinan tanto la naturaleza de su derecho legal como su rol financiero dentro del sistema de salud, de la siguiente manera:
Beneficiarios: esta categoría constituye el grupo mayoritario de la población, alcanzando el 52% del total de usuarios con 7.145 personas. Los beneficiarios representan el núcleo familiar amparado y dependiente que recibe la cobertura de salud gracias al vínculo de parentesco con un titular. Dentro de este grupo, el segmento más grande y dominante corresponde a los hijos, quienes suman 5.128 usuarios (37,4%), seguidos por los cónyuges (1.169 personas) y compañeros permanentes (718 personas), mientras que los padres e hijastros registran una participación mínima.
Titulares: conforman el eje central del derecho de afiliación y representan el 48% de la población general con 6.564 usuarios. Este gran bloque de titulares se encuentra subdividido internamente por su condición de aporte en dos figuras: los cotizantes y los no cotizantes.

- *Titulares Cotizantes:* son la fuerza financiera predominante al representar el 83% de la titularidad con 5.487 personas.
- *Titulares No Cotizantes:* representa una porción minoritaria de los titulares, equivalente al 17% de dicha categoría con 1.084 personas.

La justificación para la implementación y priorización de un servicio de laboratorio especializado se sustenta directamente en el perfil epidemiológico por curso de vida de la población afiliada, la cual presenta las siguientes necesidades críticas:



Fuente: Tableau - Módulo de Caracterización de la Población SSPN, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [Agosto/2026].

Adultez (29 - 59 años): este grupo constituye la mayor carga poblacional del sistema con el 38% de los afiliados (5.227 personas). En esta etapa, el laboratorio especializado es indispensable para el tamizaje, diagnóstico y seguimiento continuo de enfermedades crónicas no transmisibles de alto costo, tales como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y las dislipidemias.

Juventud (18 - 28 años): al representar el 22% de la población (2.974 personas), este segmento demanda un enfoque centrado en la salud sexual, reproductiva y el bienestar general. El laboratorio especializado debe dar respuesta rápida a pruebas de inmunología y biología molecular para el diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (ITS), perfiles hormonales y exámenes de seguimiento en planificación familiar.

Infancia y Adolescencia (6 - 17 años): este bloque consolidado agrupa al 24% de los usuarios (3.295 personas), divididos equitativamente entre Infancia (12%) y Adolescencia (12%). Las necesidades de laboratorio en esta fase se orientan a la vigilancia del desarrollo físico, el estado nutricional y el diagnóstico de patologías escolares comunes.

Vejez (>60 años) y Primera Infancia (0 - 5 años): aunque representan los extremos del ciclo vital (10% y 6% de la población respectivamente), ambos grupos concentran la mayor vulnerabilidad clínica del sistema. Para los adultos mayores (1.344 personas), el laboratorio especializado es vital en el monitoreo de la polifarmacia, marcadores de inflamación, electrolitos y pruebas de función hepática o cardíaca. Para la primera infancia (870 niños), es fundamental en el procesamiento de micromuestras para el tamizaje neonatal tardío, control de anemias infantiles, pruebas de función metabólica y detección de déficits nutricionales críticos para el crecimiento.

Morbilidad

El análisis de la morbilidad revela que la distribución de los diagnósticos médicos está fuertemente condicionada por las transiciones biológicas y el curso de vida de la población. Las etapas de la juventud y la adultez concentran la mayor carga de morbilidad registrada, con una marcada prevalencia de eventos asociados a la salud obstétrica, donde la supervisión de embarazo de alto riesgo sobresale como una de las principales causas de consulta ambulatoria u hospitalaria.

A medida que se avanza hacia la adultez y la vejez, el perfil epidemiológico experimenta una transición clara hacia el desarrollo de afecciones crónicas, metabólicas y de origen genitourinario, destacando el incremento de diagnósticos. En contraste, las etapas de la infancia y la primera infancia muestran una menor densidad de registros, orientados principalmente a la morbilidad por procesos infecciosos agudos, respiratorios y controles del desarrollo fisiológico normal.

Durante el período 2025-2026, el servicio de laboratorio especializado en la unidad prestadora de salud del Magdalena evidenció una dinámica operativa marcadamente centralizada en la población adulta y joven. La mayor carga de la demanda se concentró en la etapa de la adultez, la cual requirió 507 autorizaciones que representan el 37,61% del volumen total, seguida por el grupo de la juventud con 305 órdenes (22,63%). En un rango intermedio de solicitudes de exámenes especializados se ubicaron las etapas de la infancia (13,13%) y la vejez (11,57%), mientras que los segmentos correspondientes a la adolescencia y la primera infancia reflejaron una menor utilización del servicio, aportando de manera conjunta el 14,98% restante de la demanda global de la unidad.

Del total de 1.347 requerimientos tramitados para el laboratorio, las autorizaciones aprobadas alcanzaron una participación contundente del 91,47%, equivalente a 1.233 órdenes efectivas que garantizaron la oportunidad en la toma de muestras. Por el contrario, los procesos administrativos que resultaron en solicitudes anuladas por errores de registro o vigencia representaron una fracción menor del 8,46% (114 casos), mientras que el indicador de servicios negados fue prácticamente inexistente con una sola orden rechazada (0,07%), garantizando así barreras mínimas de acceso clínico para los usuarios del departamento.

Tabla 2. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE DIAGNÓSTICOS PREVALENTES.

DIAGNOSTICO	Primera infancia (0 - 5)	Infancia (6 - 11)	Adolescencia (12 - 17)	Juventud (18 - 28)	Adultez (29 - 59)	Vejez (>60)	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	0	0	3	136	107	0	**246**
Infección de vías urinarias sitio no especificado	2	21	2	11	24	12	**72**
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	11	30	**41**
Paciente sano	0	0	0	6	30	4	**40**
Alergia no especificada	11	17	1	0	1	1	**31**
Obesidad debida a exceso de calorías	0	4	5	16	4	0	**29**
Supervisión de embarazo normal no especificado	0	0	0	24	3	0	**27**
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	0	0	0	7	14	2	**23**
Dermatitis atópica no especificada	11	9	1	0	0	0	**21**
Obesidad no especificada	0	2	2	1	10	0	**15**
Embarazo confirmado	0	0	0	8	6	0	**14**
Defecto de la coagulación no especificado	0	6	8	0	0	0	**14**
Otras rinitis alérgicas	1	6	1	0	3	0	**11**
Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	0	10	0	0	0	0	**10**
Observación por sospecha de tuberculosis	0	0	0	2	6	2	**10**
Diarrea funcional	0	0	1	0	9	0	**10**
Calculo del riñón	0	0	0	1	4	5	**10**
Amenaza de aborto	0	0	0	7	3	0	**10**
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	0	0	0	4	6	0	**10**
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	0	0	0	0	4	6	**10**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Primera Infancia: En este grupo de 0 a 5 años, las infecciones respiratorias y gastrointestinales agudas concentran hasta el 65% de los diagnósticos de consulta por enfermedad. El 35% restante de la actividad asistencial se destina de forma estricta a los controles de crecimiento y desarrollo, donde se verifica el cumplimiento del 100% del esquema nacional de vacunación. Las órdenes están fuertemente ligadas a sospechas de infección (hemogramas y PCR por síndromes febriles o respiratorios) y estudios coproparasitológicos por diarreas. En los controles de desarrollo se autorizan tamizajes epidemiológicos de anemia (hemoglobina/hematocrito) entre el primer y segundo año de vida.

DIAGNOSTICO – PRIMERA INFANCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Dermatitis atópica no especificada	5	6	11
Alergia no especificada	3	8	11
Soplo cardiaco no especificado	0	7	7
Otros prurigos	5	0	5
Otros trastornos especificados del metabolismo	0	4	4
Faltas del desarrollo fisiológico normal esperado sin otra especifica	0	4	4
Laringitis y laringotraqueitis crónicas	0	4	4
Enfermedad de Von willebrand	3	0	3
Urticaria alérgica	2	1	3
Infección de vías urinarias sitio no especificado	1	1	2
Otitis externa en micosis	0	2	2
Adenomegalia generalizada	0	2	2
Dolor abdominal localizado en parte superior	1	1	2
Rinitis alérgicas no especificada	0	2	2
Gastritis crónica no especificada	0	2	2
Trombocitopenia no especificada	2	0	2
Acidosis	0	1	1
Poliuria	0	1	1
Otros trastornos especificados de los leucocitos	0	1	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1
Purpura trombocitopénica idiopática	1	0	1
Otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado	0	1	1
Otros trastornos del desarrollo y crecimiento óseo	0	1	1
Trastornos de otros órganos digestivos especificados	1	0	1
Autismo en la niñez	0	1	1
Consulta para atención y supervisión de otros niños o lactantes sanos	0	1	1
Pubertad precoz	1	0	1
Otras urticarias	1	0	1
Bronquitis aguda debida a otros microorganismos especificados	1	0	1
Asma no especificada	0	1	1
Otros recién nacidos pretérmino	0	1	1
Bronconeumonía no especificada	0	1	1
Otras gastritis agudas	0	1	1
Otras rinitis alérgicas	0	1	1
TOTAL	**28**	**56**	**84**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Infancia y Adolescencia: Durante la etapa de 6 a 17 años, las consultas por enfermedades infecciosas disminuyen un 40% en comparación con la primera infancia. En su lugar, las lesiones por

traumatismos y los trastornos musculoesqueléticos leves asociados al crecimiento abarcan el 25% de las visitas, seguidos por un 15% de consultas debidas a problemas dermatológicos y refractivos. Los laboratorios aprobados suelen responder a exámenes requeridos para ingresos escolares o deportivos, sospechas de anemias, perfiles tiroideos (por sospecha de alteraciones del desarrollo) y tamizajes metabólicos basales en pacientes con factores de riesgo familiares.

DIAGNOSTICO – INFANCIA/ADOLESCENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Infección de vías urinarias sitio no especificado	21	2	**23**
Alergia no especificada	5	15	**20**
Defecto de la coagulación no especificado	18	0	**18**
Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	10	0	**10**
Dermatitis atópica no especificada	7	3	**10**
Pubertad precoz	5	4	**9**
Obesidad debida a exceso de calorías	5	4	**9**
Otros trastornos del desarrollo y crecimiento óseo	5	3	**8**
Otros sarcomas del hígado	0	7	**7**
Otras rinitis alérgicas	6	1	**7**
Otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado	3	4	**7**
Asma predominantemente alérgica	7	0	**7**
Autismo en la niñez	0	6	**6**
Hipertrofia de la mama	0	6	**6**
Adenomegalia localizada	4	2	**6**
Obesidad no especificada	3	2	**5**
Pequeño para la edad gestacional	0	4	**4**
Anemia de tipo no especificado	0	4	**4**
Hirsutismo	4	0	**4**
Otros procedimientos médicos	3	1	**4**
Dolor en articulación	3	0	**3**
Infección viral no especificada	3	0	**3**
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	3	0	**3**
Desnutrición fetal sin mención de peso o talla bajos para la edad gestacion	1	2	**3**
Epistaxis	2	1	**3**
Otras urticarias	3	0	**3**
Control de salud de rutina del niño	1	2	**3**
Otros defectos especificados de la coagulación	3	0	**3**
Trastorno específico del desarrollo de la función motriz	3	0	**3**
Urticaria alérgica	2	1	**3**
Tumor comportamiento incierto o desconocido del ovario	3	0	**3**
Miastemia gravis	3	0	**3**
Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación	0	3	**3**
Lupus eritematoso sistémico con compromiso de órganos o sistemas	0	3	**3**
Retraso mental leve: otros deterioros del comportamiento	2	0	**2**
Degeneración grasa del hígado no clasificadas en otra parte	0	2	**2**
Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado	2	0	**2**
Hiperglicemia no especificada	0	2	**2**
Vaginitis aguda	2	0	**2**
Acné no especificado	2	0	**2**
Trastorno de la pubertad no especificado	2	0	**2**
Hipertrofia de las adenoides	1	1	**2**
Deformidad adquirida del sistema osteomuscular no especificada	0	2	**2**
Hipotiroidismo no especificado	0	2	**2**
Perturbación de la actividad y de la atención	0	2	**2**
Desnutrición proteicocalorica leve	0	2	**2**
Retardo del desarrollo	2	0	**2**
Constipación	1	1	**2**
Menisco discoide (congénito)	0	2	**2**
Otros trastornos de ansiedad especificados	0	2	**2**
Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje, no especificado	0	2	**2**
Otros trastornos de la pubertad	1	1	**2**
Menstruación irregular no especificada	2	0	**2**
Diarrea funcional	2	0	**2**

Micosis superficial sin otra especificación	0	2	2
Palpitaciones	1	1	2
Equimosis espontanea	2	0	2
Dolor abdominal localizado en parte superior	1	1	2
Laringitis y laringotraqueitis crónicas	0	2	2
Fiebre no especificada	1	0	1
Otras diabetes mellitus especificadas sin mención de complicación	1	0	1
Gastritis no especificada	0	1	1
Hipertrofia de la vulva	1	0	1
Otras incontinencias urinarias especificadas	1	0	1
Dismenorrea no especificada	1	0	1
Sincope y colapso	0	1	1
Amigdalitis crónica	0	1	1
Hipercolesterolemia pura	1	0	1
Atención materna por desproporción debida a feto demasiado grande	1	0	1
Trombocitopenia no especificada	1	0	1
Otros síndromes de cefalea especificados	1	0	1
Otras tuberculosis respiratorias sin mención confirmación	1	0	1
Edema localizado	1	0	1
Gastritis crónica no especificada	0	1	1
Otros trastornos de la conducta	0	1	1
Síndrome de ovario poliquístico	1	0	1
Endometriosis del útero	1	0	1
Hematuria no especificada	0	1	1
Endometriosis no especificada	1	0	1
Otras dermatitis atópicas	1	0	1
Linfadenitis aguda del miembro inferior	0	1	1
Otras enfermedades de la lengua	0	1	1
Parasitosis intestinal sin otra especificación	1	0	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Desnutrición proteicocalorica no especificada	0	1	1
Disfonía	0	1	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Alopecia andrógena no especificada	1	0	1
TOTAL	**178**	**117**	**295**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Juventud: En el segmento de 18 a 28 años, las demandas asociadas a la salud sexual, reproductiva y el control prenatal representan el 30% del volumen total de consultas femeninas. Por otro lado, los trastornos de salud mental latentes (ansiedad y estrés laboral) junto con problemas gástricos menores ya constituyen el 20% de los motivos de atención en este grupo. El volumen de autorizaciones está liderado por el enfoque de salud sexual y reproductiva. Destacan las pruebas inmunológicas (VIH, sífilis/VDRL, hepatitis B y C), pruebas de embarazo (Beta-hCG) y laboratorios de control prenatal (hemograma, hemoclasificación, toxoplasma, rubeola, glucosa post-carga).

DIAGNOSTICO – JUVENTUD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	149	0	149
supervisión de embarazo normal no especificado	24	0	24
Obesidad debida a exceso de calorías	16	0	16
Infección de vías urinarias sitio no especificado	8	4	12
Amenaza de aborto	9	0	9
Embarazo confirmado	9	0	9
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	7	0	7
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	2	5	7
Deficiencia hereditaria del factor VIII	0	6	6
Paciente sano	5	1	6
Oligomenorrea no especificada	5	0	5
Hipertensión materna no especificada	4	0	4
Vaginitisvulvitis y vulvovaginitis	3	0	3
Miositis no especificada	0	3	3

Infección local de la piel y del tejido subcutáneo no especificada	0	2	2
Otras tuberculosis respiratorias confirmada bacteriológica e histología	1	1	2
Observación por sospecha de tuberculosis	2	0	2
Equimosis espontanea	2	0	2
Otros hipotiroidismos especificados	2	0	2
Atención materna x cicatriz uterina debida a cirugía previa	2	0	2
Trastornos vasculares de los órganos genitales masculinos	0	2	2
Enfermedad de transmisión sexual no especificada	0	1	1
Contracciones primarias inadecuadas	1		1
Prueba de alcohol o drogas en la sangre	0	1	1
Examen pesquisa especial xa otras enfermedades y trastornos especifica	0	1	1
Calculo del riñón	1	0	1
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	1	0	1
Cardiomiopatía dilatada	0	1	1
Uretritis no especifica	0	1	1
Supervisión de embarazo con historia de aborto	1	0	1
Amigdalitis crónica	0	1	1
Taquicardia paroxística no especificada	1	0	1
Displasia cervical moderada	1	0	1
Otitis media supurativa aguda	0	1	1
Dolor pélvico y perineal	1	0	1
Diabetes mellitus insulinodependiente con complicaciones no especificadas	0	1	1
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
Perturbación de la actividad y de la atención	1	0	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Síndrome de ovario poliquístico	1	0	1
Trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía	0	1	1
Amenorrea sin otra especificación	1	0	1
Tuberculosis del pulmón confirmada hallazgo microsc bacilo tuber	0	1	1
Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1	0	1
Obesidad no especificada	1	0	1
Asma predominantemente alérgica	0	1	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Cuidado posterior a la cirugía no especificado	1	0	1
Dermatitis no especificada	0	1	1
Atención no especificada relacionada con la procreación	1	0	1
Absceso uretral	0	1	1
Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
TOTAL	**268**	**37**	**305**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Adultez: Entre los 29 y 59 años, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) explican más del 50% de las visitas a la consulta externa. Los pacientes con diagnóstico de hipertensión o diabetes requieren un promedio de 4 a 6 controles médicos al año, consumiendo una parte mayoritaria del tiempo de atención asignado a la medicina familiar. Predominan los perfiles lipídicos, glicemias y funciones renales orientadas al cribado y control de enfermedades crónicas de origen metabólico, así como pruebas específicas de tamizaje oncológico (como la citología vaginal o pruebas de VPH en mujeres, y el antígeno prostático específico en hombres a partir de los 50 años).

DIAGNOSTICO – ADULTEZ	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	117	0	117
Paciente sano	21	11	32
Infección de vías urinarias sitio no especificado	21	7	28
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	6	8	14
Obesidad no especificada	5	6	11
Hiperplasia de la próstata	0	11	11
Diarrea funcional	0	9	9
Compromiso sistémico tejido conjuntivo no especificado	8	0	8

Embarazo confirmado	8	0	8
Control de salud de rutina del niño	7	0	7
Otras gastritis	0	7	7
Cólico renal no especificado	2	5	7
Consejo y asesoramiento general sobre la procreación	6	0	6
Observación por sospecha de tuberculosis	0	6	6
Trastornos del testículo y del epidídimo énferm clasif en otra parte	0	5	5
Calculo del riñón	3	2	5
Estados menopaúsicos y climatéricos femeninos	5	0	5
Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enf tofacea	0	5	5
Amenaza de aborto	4	0	4
Obesidad debida a exceso de calorías	2	2	4
Dispepsia	1	3	4
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	2	2	4
Supervisión de embarazo normal no especificado	3	0	3
Otros tipos de obesidad	1	2	3
Tumor comportamiento incierto o desconocido de la mama	3	0	3
Lumbago con ciática	3	0	3
Prepucio redundante fimosis y parafimosis	0	3	3
Micosis superficial sin otra especificación	0	3	3
Gastritis crónica no especificada	1	2	3
Uretritis no especifica	0	3	3
Otras urticarias	3	0	3
Vaginitisvulvitis y vulvovaginitis enf infec y pars clasif en op	3	0	3
Dermatitis seborreica no especificada	1	2	3
Enfermedad por VIH sin otra especificación	0	3	3
Examen pesquisa especial para tumor del cuello uterino	3	0	3
Otras anemias por deficiencia de hierro	3	0	3
Trastorno de ansiedad no especificado	1	2	3
Hepatitis viral tipo b crónica sin agente delta	2	1	3
Tumor benigno de la hipófisis	3	0	3
Colitis ulcerativa sin otra especificación	1	2	3
Calculo del ureter	2	1	3
Otras rinitis alérgicas	0	3	3
Incontinencia urinaria no especificada	3	0	3
Hipertensión materna no especificada	3	0	3
Varices escrotales	0	2	2
Dermatitis de contacto forma y causa no especificada	0	2	2
Linfoma no hodgkin no especificado	0	2	2
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	1	1	2
Síndrome de ovario poliquístico	2	0	2
Esterilidad en el varón	0	2	2
Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	2	0	2
Examen pesquisa especial para el virus de la inmunof humana [VIH]	1	1	2
Menstruación irregular no especificada	2	0	2
Balanitis en enfermedades clasificadas en otra parte	0	2	2
Otros procedimientos médicos	0	2	2
Examen pesquisa especial para tumor de sitio no especificado	0	2	2
Disuria	0	2	2
Aborto medico: incompleto, sin complicación	2	0	2
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	0	2	2
Examen pesquisa especial xa otras enfermedades y trastornos especifica	1	1	2
Leiomioma del útero sin otra especificación	2	0	2
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	2	0	2
Mastodinia	2	0	2
Gastritis crónica superficial	1	1	2
Amiloidosis no especificada	0	2	2
Gastritis no especificada	1	1	2
Otras oclusiones vasculares retinianas	0	2	2
Hallazgos anormales en diagnostico x imagen del hígado y de vías biliar	2	0	2
Prostatitis crónica	0	2	2
Hipertensión esencial (primaria)	2	0	2

Disfunción testicular no especificada	0	2	2
Hipertensión secundaria no especificada	0	2	2
Trastorno depresivo recurrente episodio moderado presente	0	2	2
Cefalea	0	2	2
Hipotiroidismo consecutivo a procedimientos	0	2	2
Migraña sin aura [migraña común]	2	0	2
Tumor maligno del colon transverso	0	1	1
Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo el parto	1	0	1
Parestesia de la piel	0	1	1
Cistitis aguda	1	0	1
Ausencia adquirida de riñón	1	0	1
Incontinencia urinaria por tensión	1	0	1
Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación	0	1	1
Acné no especificado	1	0	1
Atención no especificada relacionada con la procreación	1	0	1
Endometriosis no especificada	1	0	1
Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1	0	1
Cistitis no especificada	1	0	1
Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	1	0	1
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	1	0	1
Enfermedad de Cushing dependiente de la hipófisis	1	0	1
Insuficiencia renal crónica no especificada	0	1	1
Papilomavirus como causa de enfermedades clasificadas en OC	1	0	1
Enfermedad inflamatoria de la próstata no especificada	0	1	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1
Linfadenopatia periférica tuberculosa	1	0	1
Riñón pequeño no especificado	1	0	1
Hallazgo anormal en la química sanguínea sin otra especificación	0	1	1
Alergia no especificada	0	1	1
Alopecia areata no especificada	0	1	1
Hipertensión secundaria a trastornos endocrinos	1	0	1
Lumbago no especificado	1	0	1
Dolor abdominal localizado en parte superior	0	1	1
Enfermedad inflamatoria pélvica femenina no especificada	1	0	1
Tumor comportamiento incierto o desconocido del riñón	0	1	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Vaginitis aguda	1	0	1
Hepatitis crónica no especificada	1	0	1
Vitiligo	0	1	1
Mialgia	0	1	1
Asistencia para la anticoncepción no especificada	0	1	1
Abortadora habitual	1	0	1
Parálisis del nervio motor ocular común [III par]	0	1	1
Encefalopatía no especificada	0	1	1
Perdida anormal de peso	1	0	1
Cardiomiopatía dilatada	0	1	1
Problemas relacionados con movilidad reducida	0	1	1
Amputación de miembro(s)	1	0	1
Prueba de alcohol o drogas en la sangre	0	1	1
Anemia falciforme sin crisis	1	0	1
Secuelas de hemorragia subaracnoidea	0	1	1
Otra hiperlipidemia	0	1	1
Síndrome del colon irritable sin diarrea	1	0	1
Cuidado posterior a la cirugía no especificado	0	1	1
Atención materna x (presunta)enfermedad cromosómica en el feto	1	0	1
Otras dermatitis atópicas	1	0	1
Tiña de las uñas	1	0	1
Degeneración grasa del hígado no clasificadas en otra parte	1	0	1
Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado	1	0	1
Otras espondilopatias inflamatorias especificadas	1	0	1
Trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía	0	1	1
Hernia ventral sin obstrucción ni gangrena	0	1	1
Tuberculosis del pulmón confirmada hallazgo microscbacilo tuber	0	1	1

Hiperlipidemia no especificada	1	0	1
Dolor pélvico y perineal	1	0	1
Asesoramiento genético	0	1	1
Tumor maligno de la próstata	0	1	1
Dermatofitosis no especificada	0	1	1
Edema gestacional	1	0	1
Otro dolor crónico	1	0	1
Atención materna x crecimiento fetal excesivo	1	0	1
Otros estados postquirúrgicos	0	1	1
Verrugas víricas	0	1	1
Cateterización urinaria	0	1	1
Faringitis crónica	1	0	1
Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario y los no especificado	0	1	1
TOTAL	321	186	507

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

- Vejez / Persona Mayor: Para la población de 60 años en adelante, la pluripatología es la norma: el 75% de estos usuarios presenta dos o más condiciones crónicas simultáneas. Este grupo etario genera la tasa de uso más alta del sistema, representando aproximadamente el 35% al 40% de la ocupación total de las agendas de consulta médica general y especializada. Las autorizaciones responden a la cronicidad y la polimedicación. Se autorizan de manera recurrente perfiles metabólicos de control (HbA1c trimestral o semestral), monitorización de la función renal y hepática (creatinina, TFG, AST, ALT) para ajustar dosis farmacológicas, y electrolitos (sodio, potasio) debido al uso frecuente de diuréticos o antihipertensivos.

DIAGNOSTICO – VEJEZ	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Hiperplasia de la próstata	0	32	32
Infección de vías urinarias sitio no especificado	9	3	12
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	6	1	7
Hipertensión esencial (primaria)	1	6	7
Calculo del riñón	2	4	6
Paciente sano	4	0	4
Desnutrición proteicocalorica no especificada	0	4	4
Síndrome del colon irritable con diarrea	0	3	3
Trasplante de riñón	2	1	3
Examen pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	3	0	3
Otros trastornos inflamatorios de los órganos genitales masculinos	0	3	3
Tumor maligno del fundus gástrico	0	3	3
Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo	2	0	2
Trombocitopenia no especificada	2	0	2
Cistitis aguda	2	0	2
Tumor maligno de la próstata	0	2	2
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	2	0	2
Observación por sospecha de tuberculosis	2	0	2
Presencia de marcapaso cardiaco	0	2	2
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	0	2	2
Incontinencia urinaria no especificada	2	0	2

Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación	2	0	2
Tuberculosis respiratoria no especificada confirmada bacteriológica	0	2	2
Estados menopaúsicos y climatéricos femeninos	2	0	2
Cólico renal no especificado	2	0	2
Tumor maligno del ovario	2	0	2
Atrofia de la vulva	1	0	1
Enfermedad renal hipertensiva sin insuficiencia renal	0	1	1
Otras incontinencias urinarias especificadas	0	1	1
Cistitis no especificada	1	0	1
Prepucio redundante fimosis y parafimosis	0	1	1
Historia personal de tumor maligno de tumor maligno de mama	1	0	1
Hallazgos anormales en diagnostico x imagen del pulmón	1	0	1
Diabetes mellitus no insulinodependiente con otras complicaciones especificadas	1	0	1
Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario y los no especificado	0	1	1
Disnea	1	0	1
Pielonefritis crónica obstructiva	1	0	1
Encefalopatía no especificada	1	0	1
Prurito no especificado	1	0	1
Asma predominantemente alérgica	1	0	1
Trastorno de estrés postraumático	0	1	1
Alergia no especificada	1	0	1
Tumor maligno de otras partes especificadas del páncreas	0	1	1
Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	1	0	1
Otras poliartrosis	0	1	1
Leucemia linfocítica crónica	0	1	1
Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	1	0	1
Mastopatía quística difusa	1	0	1
Estados asociados con menopausia artificial	1	0	1
Micosis superficial sin otra especificación	1	0	1
Poliartritis no especificada	0	1	1
Nódulo tiroideo solitario no toxico	0	1	1
Celulitis de otras partes de los miembros	0	1	1
Enfermedad de Alzheimer no especificada	0	1	1
Examen de pesquisa especial para tumores	0	1	1
Orquitisepididimitis y orquiepididimitis sin absceso	0	1	1
Trastorno cognoscitivo leve	0	1	1
Osteoporosis postmenopáusica sin fractura patológica	1	0	1
Fibrilación y aleteo auricular	1	0	1
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	0	1	1
Hiperlipidemia no especificada	1	0	1
Enfermedad vascular periféricas no especificada	0	1	1

Agresión con drogas, medicamentos y sustancias biológicas: calles y carreteras	0	1	1
Otras gastritis agudas	0	1	1
Ulcera de miembro inferior no clasificada en otra parte	0	1	1
Insuficiencia cardiaca	0	1	1
Insuficiencia renal crónica no especificada	0	1	1
TOTAL	**66**	**90**	**156**

Fuente: Tableau - Módulo Autorizaciones Red Externa, Unidad Prestadora de Salud del Magdalena, [2025-2026].

El perfil epidemiológico de la unidad prestadora de salud del Magdalena refleja un comportamiento de la morbilidad fuertemente condicionado por los ciclos vitales, donde la primera infancia presenta una marcada vulnerabilidad cutánea e inmuno-alérgica, mientras que la juventud y la adultez concentran la mayor carga diagnóstica ligada a la salud sexual y reproductiva. Este panorama epidemiológico se encuentra directamente respaldado por la dinámica operativa del servicio de laboratorio especializado durante el período 2025-2026, el cual tramitó de manera eficiente un total de 1.347 requerimientos.

La alta resolutividad del laboratorio se evidencia en un contundente 91,47% de autorizaciones aprobadas (1.233 órdenes), frente a un comportamiento de la demanda diaria y horaria que registra picos críticos de actividad los días 8 and 16 del mes, así como una concentración masiva a las 9:00 horas con 236 solicitudes. Este engranaje demuestra que la oferta analítica especializada responde con oportunidad a las necesidades de diagnóstico clínico de la población, manteniendo barreras de acceso prácticamente inexistentes con apenas un 0,07% de servicios negados y requiriendo únicamente el fortalecimiento de los procesos administrativos para mitigar el 8,46% de órdenes anuladas.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

Para el presente proceso pueden participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta que tengan dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo, por lo que se aclara que la verificación jurídica, técnica y económica de las ofertas que se presenten al proceso se realizara con apego estricto a la normatividad vigente que aplique para los casos específicos respecto de la naturaleza jurídica y constitución de los posibles oferentes que concurran a la presente convocatoria, además de las disposiciones legales que apliquen al campo especifico objeto del presente proceso.

Teniendo en cuenta que a través del estudio de mercado se comprobó que existen varios oferentes que cumplen con los requisitos exigidos por la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Magdalena, se puede afirmar que existe pluralidad de oferentes para el proceso.

Para la prestación del servicio se requiere que el proponente ofrezca el 100% de los solicitado en el **ANEXO PROPUESTA ECONOMICA** se aplicará de acuerdo al valor ofrecido.

En la ciudad existen varios proveedores que pueden prestar los servicios de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Con el fin de identificar los futuros oferentes que pueden suplir la necesidad de Sanidad Magdalena, se tuvo la necesidad de consultar en la página web de la dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social.

ENTIDAD	CORREO	TELEFONO	DIRECCION	NIT
Laboratorio Clínico Martínez S.A.S	cordiancion.administrativa@laboratoriomartinez.com	3134997739	Calle 22 # 14-70	900227844-1
Laboratorio Sagrada Familia. clínico	sagradafamilialab@gmail.com	3006808072	Carrera 7 # 10 - 51	901.019.112-9
Laboratorio Clínico Pasteur Elite	comercialsta@pasteur.com analistasantamarta@pasteur.com	605 4365182	Avenida Libertador # 24 - 45 Lc 29/30 - Juan XXIII	890.111.339-7
Laboratorio Servicios Médicos Olimpus IPS	servicioalcliente.sta@olimpuslba.com	3174274220	Carrera 5 N° 26B-23	800.033.723-0

Es de anotar que se solicitaron varias cotizaciones como se relaciona en el cuadro anterior y la información requerida solo se obtuvo por parte de la entidad **LABORATORIO CLINICO OLIMPUS**, por lo tanto, para el proceso de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.** Solo se cuenta con 1 cotización.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: Se identificaran los posibles proveedores como aquellos que están en posibilidad de suministrar y prestar los servicios solicitados en las condiciones requeridas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, se procedió a realizar las solicitudes de cotización a dichas entidades con el fin nos sirvieran de base para la elaboración del estudio de mercado, son empresas de reconocida trayectoria que cuentan con la tecnología y la capacidad instalada que garantizan la prestación de excelentes servicios, cuentan con muy buenas instalaciones físicas y se encuentran ubicadas en una zona de fácil acceso para los usuarios y han demostrado su excelente capacidad para operar tales como.

Para realizar el presente estudio de mercado se solicitaron cotizaciones a:

ENTIDAD	CORREO	TELEFONO	DIRECCION	NIT
Laboratorio Clínico Martínez S.A.S	cordiancion.administrativa@laboratoriomartinez.com	3134997739	Calle 22 # 14-70	900227844-1
Laboratorio Sagrada Familia clínico	sagradafamilialab@gmail.com	3006808072	Carrera 7 # 10 - 51	901.019.112-9
Laboratorio Clínico Pasteur Elite	comercialsta@pasteur.com analistasantamarta@pasteur.com	605 4365182	Avenida Libertador # 24 - 45 Lc 29/30 - Juan XXIII	890.111.339-7
Laboratorio Servicios Médicos Olimpus IPS	servicioalcliente.sta@olimpuslba.com	3174274220	Carrera 5 N° 26B-23	800.033.723-0

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Al conocer las bondades que ofrece el mercado nacional, es posible establecer que de acuerdo a las especificaciones técnicas definidas en el **ANEXO 2** del presente estudio previo, la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Magdalena, pretende contratar el servicio de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.,** con características descritas en el presente estudio previo..

COSTOS DE OPORTUNIDAD: La formalización de un respaldo contractual resulta imperativa para garantizar el acceso efectivo y la integralidad del portafolio de servicios con los estándares de oportunidad exigidos por el Subsistema de Salud de la Policía. La ausencia de un contrato vigente en la jurisdicción limitaría

severamente la oferta disponible, obligando a realizar remisiones hacia unidades de sanidad fuera de la ciudad. Este escenario no solo generaría un incremento injustificado en los costos operativos (derivado de traslados y viáticos), sino que aumentaría la exposición a eventos adversos y riesgos de seguridad para el paciente durante los desplazamientos. Por lo tanto, la contratación se fundamenta en la mitigación de riesgos asistenciales y en la optimización del gasto público, asegurando una atención inmediata en el área de influencia de los usuarios.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: La selección de una firma con experiencia idónea y comprobada en los servicios de laboratorio clínico es un factor crítico para mitigar riesgos operativos y asegurar la confiabilidad diagnóstica de la institución. Esta necesidad se hace imperativa al considerar la vulnerabilidad de la población ubicada en zonas rurales y municipios periféricos, quienes carecen de oferta local y deben desplazarse a la capital para acceder a procedimientos especializados. La ausencia de un respaldo contractual no solo derivaría en una barrera de acceso geográfica, sino que provocaría una desmejora progresiva y sistemática en las condiciones de salud de los usuarios con patologías crónicas o críticas. Desde la perspectiva financiera, dicha omisión resultaría en sobrecostos por complicaciones clínicas evitables y en un incremento de la carga económica para el Subsistema de Salud, justificando plenamente la contratación de un operador integral que garantice la continuidad, la oportunidad y la equidad en la prestación 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, como también todos aquellos aspectos de los cuales requiera para el cumplimiento del objeto contractual.

4. MONEDA A CONTRATAR

Moneda legal colombiana (peso colombiano).

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.colombiacompra.gov.co (SECOPII), revisando los contratos publicados que se suscribieron en la vigencia 2025 con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad, así:

Se verificó la página *www.colombiacompra.gov.co* y se encontró la siguiente información:

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*	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYE ESTUDIOS PATOLÓGICOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3	No. 86-7-20150-25 05/09/2025	PN RASES N°3 MIC 046 2025	$130.000.000,00
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 *CIADE IPS S.A.S.*	PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5. UPRES DENOR	No.68-7-200298-25 05/12/2025	PN RASES N°5 MIC 090 2025	$25.000.000,00
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 *UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA*	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD RELACIONADOS CON LA TOMA DE MUESTRAS, PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR, DE MANERA OPORTUNA, LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	No. 65-7-20355-25 19/12/2025	PN RASES 6 DECHO MIC 407-2025	$36.000.000,00

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	REGI3 86-7-20150-25	REGI5 068-7-200298-25	REGI6 65-7-20355-25	PRECIO SECOP
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 31.077,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.300,00	$ 40.188,50
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
4	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.665,00
6	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 14.473,00
7	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 84.500,00	$ 84.500,00
8	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
9	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
10	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
11	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 112.240,00	37.558	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.240,00
12	901203	Brucella CULTIVO	$ 143.520,00	37.558	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 143.520,00
13	901206	COPROCULTIVO	$ 28.026,00	$ 7.776,00	$ 125.700,00	$ 53.834,00
14	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 62.560,00	$ 37.558,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 50.059,00
15	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
16	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.349,00
17	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 48.127,00	$ 30.461,00	$ 64.100,00	$ 47.562,67
18	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

19	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 56.000,00	$ 56.000,00
20	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.839,00
21	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
22	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
23	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 50.600,00	17257	$ 93.000,00	$ 53.619,00
24	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	$ 49.654,00	$ 31.384,00	$ 105.300,00	$ 62.112,67
25	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 97.457,00	$ 37.558,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.507,50
26	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 60.133,00	28319	$ 112.500,00	$ 66.984,00
27	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 68.161,00	$ 53.146,00	$ 112.500,00	$ 77.935,67
28	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 68.047,00	$ 30.372,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.209,50
29	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 60.054,00	$ 37.558,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.806,00
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 68.071,00
31	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 43.799,00	17885	$ 96.300,00	$ 52.661,33
32	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 63.056,00	33475	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.265,50
33	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 153.200,00	$ 96.866,50
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 48.760,00	$ 27.630,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.195,00
35	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
36	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 56.726,00	$ 39.987,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.356,50
37	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
38	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
39	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.800,00	$ 22.800,00
40	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 42.156,00	$ 37.125,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.640,50
41	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.400,00	$ 57.400,00
42	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 43.341,00
43	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
44	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
45	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.401,00
46	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
47	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
48	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.037,00

49	901502	Clostridium TOXINA	$ 133.211,00	$ 115.147,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 124.179,00
50	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 200.560,00	$ 98.091,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 149.325,50
51	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 147.756,00	9549	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 78.652,50
52	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 155.931,00	68629	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.280,00
53	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.818,00
54	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.866,00
55	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
56	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
57	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 82.964,00	2672	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.818,00
58	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 56.582,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.794,50
59	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 64.011,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 40.509,00
60	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 85.775,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.391,00
61	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 54.871,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.939,00
62	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 63.792,00	51.133	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.462,50
63	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 90.720,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.863,50
64	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 87.798,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.402,50
65	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 87.842,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.424,50
66	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 104.770,00	17007	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 60.888,50
67	902024	FIBRINÓGENO	$ 17.300,00	6817	$ 36.100,00	$ 20.072,33
68	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 251.519,00
69	902029	PLASMINÓGENO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
70	902030	PRECALICREÍNA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
71	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 45.283,00
72	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
73	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 77.280,00	$ 58.261,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.770,50
74	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 101.753,00
75	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
76	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

77	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 95.245,00	70541	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 82.893,00
78	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 74.727,00
79	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 11.648,00
80	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.715,00
81	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.400,00	$ 57.400,00
82	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
83	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.400,00	$ 57.400,00
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 56.000,00	$ 56.000,00
85	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 190.440,00	$ 137.797,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 164.118,50
86	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
87	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
88	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
89	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
90	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
91	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
92	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
93	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
94	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
95	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
96	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
97	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
98	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
99	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 128.800,00	$ 95.302,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.051,00
101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
102	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
103	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
104	902101	CÉLULAS L.E.	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 12.622,00

105	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.209,00
106	902106	ERITROPOYETINA	$ 50.433,00	38907	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.670,00
107	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 45.135,00	4476	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 24.805,50
108	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 50.600,00	32020	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.310,00
109	902110	HEMOGLOBINA A 2	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
113	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.080,00
114	902116	HIERRO MEDULAR	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
115	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 61.244,00	27887	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.565,50
116	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.978,00
117	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 11.960,00	$ 2.326,00	$ 17.600,00	$ 10.628,67
118	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
119	902124	MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
120	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 9.000,00	$ 9.000,00
121	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
123	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.400,00	$ 39.400,00
124	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10.120,00	7164	$ 39.400,00	$ 18.894,67
125	902211	HEMATOCRITO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.100,00	$ 7.100,00
126	902213	HEMOGLOBINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.100,00	$ 7.100,00
127	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 20.400,00	$ 20.400,00
128	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
129	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 10.370,00
130	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
131	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
132	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.100,00	$ 16.100,00

133	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
134	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
135	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
136	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNITAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
137	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
138	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.320,00
139	903003	BICARBONATO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
140	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
141	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 59.100,00
142	903006	CAROTENOS	$ 27.438,00	$ 10.135,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.786,50
143	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 84.462,00	55731	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 70.096,50
144	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 84.680,00	$ 55.413,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 70.046,50
145	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
146	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 119.600,00	$ 135.312,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 127.456,00
147	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 72.997,00
148	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 93.242,00	30132	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.687,00
149	903016	FERRITINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 90.600,00	$ 56.609,50
150	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
151	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 32.090,00	$ 22.237,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.163,50
152	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 74.623,00	$ 62.301,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 68.462,00
153	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
154	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 105.003,00
155	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 75.208,00	14604	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.906,00
156	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 72.100,00	$ 46.170,00
157	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 20.240,00
158	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 49.120,00	6706	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.913,00
159	903032	N-TELOPÉPTIDO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

160	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
161	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.754,00
162	903035	OSTEOCALCINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.277,00
163	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 61.623,00	$ 21.108,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.365,50
164	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 128.840,00	9365	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 69.102,50
165	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 278.051,00	$ 282.900,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 280.475,50
166	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
167	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 63.950,00	43814	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.882,00
168	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	NO EXISTE HISTORICO	$ 147.906,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 147.906,00
169	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 66.900,00	$ 66.900,00
170	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
171	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 36.394,00	$ 26.782,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.588,00
172	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
173	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
174	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
176	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 54.319,00	$ 37.977,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.148,00
177	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 54.319,00	$ 38.310,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.314,50
178	903054	C-TELOPÉPTIDO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
179	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 119.494,00	$ 86.871,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 103.182,50
180	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 193.200,00	$ 409.510,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 301.355,00
181	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 82.949,00	$ 80.143,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 81.546,00
182	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 139.840,00	$ 98.398,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 119.119,00
183	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 286.873,00	$ 200.753,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 243.813,00
184	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 47.840,00	$ 31.789,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.814,50
185	903064	HEMOPEXINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
186	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 82.800,00	$ 57.891,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 70.345,50
187	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

188	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.600,00	$ 161.307,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 197.953,50
189	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.600,00	$ 90.262,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 104.931,00
190	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.160,00	$ 104.631,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 120.395,50
191	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 56.493,00	21414	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.953,50
192	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.254,00
193	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 81.511,00
194	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 101.100,00	$ 63.097,00
195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
196	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 78.758,00
197	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
198	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 77.280,00
199	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 25.589,00	$ 16.612,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 21.100,50
200	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 103.960,00	31983	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.971,50
201	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.000,00	16188	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.094,00
202	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 76.360,00	$ 340.924,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 208.642,00
203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 54.280,00	$ 83.406,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 68.843,00
204	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 574.387,00	9684	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 292.035,50
205	903302	CURVA DE LACTOSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
206	903305	FRUCTOSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
207	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 30.550,00	6241	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.395,50
208	903402	ALDOLASA	$ 27.636,00	8418	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.027,00
209	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.640,00
210	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.134,00
211	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
212	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.003,00
213	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.003,00
214	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.800,00	$ 27.145,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.972,50
215	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 36.800,00	25254	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.027,00

216	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 35.603,00	14604	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.103,50
217	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 18.400,00	8893	$ 125.700,00	$ 50.997,67
218	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 68.282,00
219	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 41.593,00	30132	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.862,50
220	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 86.480,00	$ 26.072,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 56.276,00
221	903425	FRUCTOSAMINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.009,00
222	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 86.800,00	$ 86.800,00
223	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
224	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 27.119,00	18323	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.721,00
225	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 46.416,00	$ 25.803,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.109,50
226	903431	LIPOPROTEÍNA A	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
227	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
228	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.396,00
229	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
230	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
231	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
232	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.040,00
233	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
234	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
235	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
236	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
237	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
238	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 40.235,00
239	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
240	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
241	903602	AMONIO	$ 17.830,00	6248	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 12.039,00
242	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 5.520,00
243	903604	CALCIO IÓNICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.006,00

244	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 154.700,00	$ 87.540,50
245	903608	ZINC	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
246	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.406,00
247	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
248	903611	ALUMINIO EN SUERO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
249	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
250	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 38.640,00	$ 45.994,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.317,00
251	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 77.280,00	$ 52.862,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.071,00
252	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 84.900,00	$ 56.710,00
253	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 132.480,00	$ 55.731,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 94.105,50
254	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 86.480,00	$ 55.126,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 70.803,00
255	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.160,00
256	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 114.080,00
257	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 69.000,00	45815	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.407,50
258	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 29.440,00	$ 52.816,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.128,00
259	903711	VITAMINA K	$ 172.960,00	$ 141.117,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 157.038,50
260	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.600,00	$ 26.600,00
261	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
262	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.100,00	$ 16.100,00
263	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
264	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.800,00	$ 19.955,00
265	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 9.790,00
266	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
267	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.320,00
268	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 21.400,00	$ 21.400,00
269	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.000,00	$ 18.000,00
270	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 5.369,00
271	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 19.766,00	$ 8.996,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 14.381,00

272	903813	CLORO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.000,00	$ 11.760,00
273	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 5.174,00
274	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 47.000,00	$ 47.000,00
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.900,00	$ 39.900,00
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
277	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5.322,00	$ 3.768,00	$ 48.400,00	$ 19.163,33
278	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.200,00	$ 51.200,00
279	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
280	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.500,00	$ 23.770,00
281	903822	CREATINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.600,00	$ 88.280,00
282	903823	CREATININA DEPURACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.500,00	$ 36.500,00
283	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
284	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 7.509,00	3406	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 5.457,50
285	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 17.000,00	3406	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 10.203,00
286	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.000,00	$ 18.160,50
287	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
288	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 9.762,00	4806	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.284,00
289	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.543,00
290	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.900,00	$ 28.900,00
291	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 62.560,00	48352	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 55.456,00
292	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.800,00	$ 18.931,50
293	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.360,00
294	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 39.003,00	27184	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.093,50
295	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 10.326,00
296	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 63.890,00	15515	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.702,50
297	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 23.700,00	$ 23.700,00
298	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.350,00	$ 3.149,00	$ 23.700,00	$ 10.399,67
299	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
300	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

301	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 109.100,00	$ 109.100,00
302	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 60.300,00	$ 60.300,00
303	903846	HIERRO TOTAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.000,00	$ 26.060,00
304	903847	LIPASA	$ 13.800,00	4690	$ 60.700,00	$ 26.396,67
305	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.262,00
306	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.068,00
307	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.372,00
308	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
309	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.500,00	$ 22.747,00
310	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 9.391,00
311	903856	NITRÓGENO UREICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 19.000,00	$ 19.000,00
312	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
313	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.400,00	$ 28.340,00
314	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 8.280,00
315	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
316	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.000,00	$ 18.000,00
317	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.100,00	$ 16.100,00
318	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.500,00	$ 26.930,00
319	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 7.360,00
320	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 413.000,00	$ 413.000,00
321	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.300,00	$ 41.300,00
322	903868	TRIGLICERIDOS	$ 6.440,00	$ 4.607,00	$ 26.600,00	$ 12.549,00
323	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 20.900,00	$ 20.900,00
324	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 4.897,00
325	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
326	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
327	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
328	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

330	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
331	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
332	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
333	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
334	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.000,00	$ 18.000,00
335	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
336	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
337	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
338	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
339	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
340	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
341	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 21.798,00
342	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
343	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
344	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
345	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
346	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
347	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
348	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.800,00	$ 13.700,00
349	904001	ANGIOTENSINA II	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 79.120,00
350	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
351	904004	RENINA TOTAL	$ 66.286,00	45658	$ 25.100,00	$ 45.681,33
352	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 65.832,00	$ 59.097,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.464,50
353	904006	LEPTINA	$ 70.840,00	$ 48.445,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 59.642,50
354	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.160,00
355	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 83.754,00	$ 71.741,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 77.747,50
356	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 34.601,00	22573	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.587,00
357	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.011,00

358	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 144.700,00	$ 83.390,00
359	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 261.470,00
360	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 165.600,00	$ 93.840,00
361	904108	PROLACTINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 128.600,00	$ 74.880,00
362	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 21.160,00
363	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 53.285,00	$ 42.703,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 47.994,00
364	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 48.956,00	$ 20.700,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.828,00
365	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 47.175,00	$ 22.756,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.965,50
366	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 46.266,00	$ 22.756,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.511,00
367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
368	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
369	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
370	904403	INHIBINA A	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
371	904404	INHIBINA B	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
372	904405	MACROPROLACTINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
373	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 36.423,00	23948	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.185,50
374	904503	ESTRADIOL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 23.920,00
375	904504	ESTRIOL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.024,00
376	904505	ESTRIOL LIBRE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
377	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.722,00
378	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
379	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 86.800,00	$ 49.802,00
380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 31.607,00	18692	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.149,50
381	904510	PROGESTERONA	$ 24.840,00	15806	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 20.323,00
382	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 132.480,00	$ 90.081,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 111.280,50
383	904512	ANDROSTERONA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
384	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 30.494,00	17664	$ 136.200,00	$ 61.452,67
385	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 124.800,00	$ 76.660,00

386	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 97.520,00	$ 66.726,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 82.123,00
387	904701	GLUCAGÓN	$ 71.770,00	$ 60.529,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 66.149,50
388	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
389	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 108.560,00
390	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.473,00
391	904705	INSULINA LIBRE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 141.900,00	$ 106.009,00
392	904706	PÉPTIDO C	$ 56.120,00	39032	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 47.576,00
393	904707	PROINSULINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
394	904708	SOMATOSTATINA	$ 195.040,00	91639	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 143.339,50
395	904709	ADIPONECTINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
396	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
397	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
398	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
399	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
400	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
401	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
402	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
403	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
404	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
405	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
406	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
407	904801	ALDOSTERONA	$ 44.160,00	$ 28.872,00	$ 212.200,00	$ 95.077,33
408	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 50.661,00	32429	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.545,00
409	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
410	904804	CETOESTEROIDES 17	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 63.704,00
411	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.698,00
412	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.920,00
413	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.500,00	$ 75.124,50

414	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.000,00
415	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 29.362,00	20460	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 24.911,00
416	904810	DEOXICORTISOL 11	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
417	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 49.072,00	$ 11.553,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.312,50
418	904812	CORTISOL AM	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
419	904813	CORTISOL PM	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
420	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 56.120,00	$ 63.677,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 59.898,50
421	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
422	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.173,00
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 124.800,00	$ 70.638,50
424	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
425	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 32.873,00
426	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
427	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.560,00
429	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
430	904920	TIROGLOBULINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.440,00
431	904921	TIROXINA LIBRE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 94.900,00	$ 56.175,00
432	904922	TIROXINA TOTAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 93.500,00	$ 55.030,00
433	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
434	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 21.160,00
435	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.560,00
436	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
437	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
438	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
439	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
440	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 240.570,00

442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
444	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 99.600,00	$ 62.680,00
445	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 115.920,00
446	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
447	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 24.988,00
448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.760,00
450	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
451	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 71.157,00	39955	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 55.556,00
452	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 32.200,00	15239	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 23.719,50
453	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 35.362,00	25319	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.340,50
454	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
455	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.520,00
456	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 159.310,00
457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
458	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
459	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
460	905307	CLORPROMAZINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
461	905308	FENCICLIDINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.647,00
462	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
463	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
464	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
465	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 11.319,00	5507	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 8.413,00
466	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.800,00	$ 49.800,00
467	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
468	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
469	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

470	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
471	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
472	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
473	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 93.696,00
474	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
475	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 106.938,00
476	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
477	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
478	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 101.163,00
479	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 43.240,00
480	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
481	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 45.245,00
482	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
483	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
484	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 74.386,00
485	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
486	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.480,00
487	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
488	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
489	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
490	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
491	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.412,00	13.155	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.283,50
492	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
492	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 59.510,00
493	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 75.305,00
494	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 124.248,00
495	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
496	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

497	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 20.830,00
498	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
499	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
500	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
501	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 58.981,00
502	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
503	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
504	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
505	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
506	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
507	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 52.194,00	53711	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.952,50
508	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
509	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.520,00
510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
511	905735	METADONA MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.520,00
512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.760,00	$ 27.313,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.036,50
513	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
514	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
515	905740	OPIÁCEOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.956,00
516	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.027,00
517	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
518	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 66.910,00
519	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
520	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
521	905750	PRIMIDONA MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
522	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
523	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
524	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.560,00

525	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
526	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
527	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 83.720,00
528	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.724,00
529	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
530	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
531	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.520,00
533	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 9.162,00
534	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.024,00	60.728	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.024,00
535	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
536	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 67.439,00	53.942	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.439,00
537	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
538	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
539	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
540	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 53.390,00	9.016	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.390,00
541	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 60.720,00	$ 41.699,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.209,50
542	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 32.768,00
543	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
544	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.271,00	$ 59.467,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 81.869,00
545	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.160,00	$ 47.434,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 57.297,00
546	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.153,00	34480	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.316,50
547	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.040,00	22039	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.039,50
548	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.960,00	22409	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.684,50
549	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.133,00	36648	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 45.390,50
550	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.088,00	20419	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.753,50
551	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.865,00	27236	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.550,50
552	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 59.262,00	$ 36.944,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.103,00

553	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.752,00	$ 37.498,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.125,00
554	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.236,00	$ 35.310,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.773,00
555	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.163,00	$ 39.973,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.568,00
556	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.568,00	$ 57.444,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.006,00
557	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.117,00	$ 25.077,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 32.597,00
558	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.849,00	28411	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.130,00
559	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
560	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
561	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
562	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
563	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
564	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
565	906048	Coxiella burnetil ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
566	906049	Coxiella burnetil ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
567	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	$ 152.811,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 152.811,00
568	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 637.560,00	$ 442.559,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 540.059,50
569	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 95.490,00	$ 55.731,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 75.610,50
570	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.988,00	55.731	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 125.988,00
571	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
572	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
573	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
574	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.934,00
575	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
576	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
577	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
578	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
579	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.798,00	$ 6.755,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.276,50
580	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

581	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
582	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
583	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
584	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
585	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.685,00	34973	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.829,00
586	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
587	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
588	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
589	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 144.700,00	$ 83.587,00
590	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.300,00	$ 32.373,00
591	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
592	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.880,00
593	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
594	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.014,00	$ 45.413,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 69.713,50
595	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
596	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
597	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
598	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
599	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
600	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
601	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
602	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 105.300,00	$ 63.549,00
603	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 105.300,00	$ 64.035,50
604	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
605	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 34.008,00	$ 20.419,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.213,50
606	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
607	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
608	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.961,00	$ 37.749,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 40.355,00

609	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.713,00	21163	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.438,00
610	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.196,00	48463	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.329,50
611	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.347,00	50397	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 56.372,00
612	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.772,00	21095	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.433,50
613	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.104,00	48463	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 54.283,50
614	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.492,00	48463	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.977,50
615	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
616	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.360,00
617	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
618	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.280,00
619	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
620	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
621	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
622	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.120,00
623	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
624	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
625	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 150.900,00	$ 88.104,50
626	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 150.900,00	$ 88.632,00
627	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 150.900,00	$ 88.334,50
628	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.364,00
629	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.509,00	30252	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 37.380,50
630	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 253.439,00	$ 47.223,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 150.331,00
631	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
632	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
633	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
634	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
635	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.533,00
636	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

637	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 131.000,00	$ 78.344,00
638	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
639	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 137.600,00	$ 82.468,00
640	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
641	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.967,00	30002	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 36.984,50
642	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.846,00	$ 32.183,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 37.014,50
643	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.389,00	17366	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.877,50
644	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.928,00	20278	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.603,00
645	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 136.200,00	$ 80.417,00
646	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 189.478,00	132819	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 161.148,50
647	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
648	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
649	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
650	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
651	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
652	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
653	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.421,00	$ 52.246,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.833,50
654	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.440,00	$ 53.890,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 64.665,00
655	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.440,00	$ 40.574,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.507,00
656	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.160,00	$ 81.761,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 97.460,50
657	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
658	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
659	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 39.817,00	$ 30.596,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.206,50
660	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 139.840,00	101.019	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 139.840,00
661	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.857,00	54.466	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 74.661,50
662	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.721,00	11.662	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 18.721,00
663	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 39.404,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.404,00
664	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 31.096,00	21526	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.311,00

665	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 52.682,00	34096	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 43.389,00
666	906315	Entamoeba histolitica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
667	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 49.437,00	$ 35.764,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.600,50
668	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 21.798,00	14195	$ 171.300,00	$ 69.097,67
669	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.197,00	17664	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 24.930,50
670	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.717,00
671	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 56.536,00	$ 38.733,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 47.634,50
672	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 174.405,00	49749	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.077,00
673	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 82.745,00	$ 63.018,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 72.881,50
674	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 333.967,00	$ 39.973,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 186.970,00
675	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 39.976,00	15852	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 27.914,00
676	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 38.640,00	$ 22.233,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.436,50
677	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 121.568,00	$ 133.367,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 127.467,50
678	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 39.724,00	$ 22.402,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.063,00
679	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.000,00	$ 115.197,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 138.098,50
680	906334	Cándida spp ANTÍGENO	$ 288.412,00	219.800	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 288.412,00
681	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 206.080,00	$ 155.016,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 180.548,00
682	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
683	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
684	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 280.577,00
685	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.908,00
686	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.112,00
687	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.848,00
688	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
689	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
690	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
691	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.253,00
692	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.440,00

693	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 56.501,00
694	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCÁ] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 55.914,00
695	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
696	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.687,00
697	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 28.687,00
698	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
699	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 69.920,00
700	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.742,00
701	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
702	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.880,00	$ 22.019,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.949,50
703	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.951,00	28524	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 49.737,50
704	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.892,00
705	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.171,00
706	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
707	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.074,00
708	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 47.519,00
709	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 35.077,00
710	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 34.960,00	$ 69.474,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.217,00
711	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.356,00
712	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.459,00
713	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
714	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 112.900,00	$ 67.646,50
715	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
716	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 141.248,00
717	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 509.240,00	389298	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 449.269,00
718	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.200,00	48421	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 74.810,50
719	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
720	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

721	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.280,00
722	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.171,00
723	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.241,00
724	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.280,00
725	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 30.093,00	20542	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.317,50
726	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 30.328,00
727	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
728	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
729	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 284.437,00	$ 201.530,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 242.983,50
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
744	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.480,00	$ 43.401,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 53.440,50
745	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.280,00	37.651	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 54.280,00
746	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.501,00	$ 41.622,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 52.061,50
747	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.200,00	$ 74.219,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 87.709,50
748	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.960,00	$ 42.805,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 50.382,50

749	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
750	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
751	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo RI Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 301.760,00	$ 206.726,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 254.243,00
752	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
753	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
754	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.720,00	68.738	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 83.720,00
755	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 576.840,00	$ 426.115,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 501.477,50
756	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
757	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
758	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
759	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 402.040,00	$ 269.853,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 335.946,50
760	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
761	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 643.930,00	197214	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 420.572,00
762	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.050.165,00	$ 376.224,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 713.194,50
763	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 297.576,00	$ 207.854,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 252.715,00
764	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NO EXISTE HISTORICO	$ 39.973,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.973,00
765	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 576.494,00	187636	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 382.065,00
766	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 316.545,00	$ 226.381,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 271.463,00
767	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 311.880,00	$ 226.168,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 269.024,00
768	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 107.640,00	$ 76.826,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 92.233,00
769	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 243.078,00	$ 226.168,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 234.623,00
770	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
771	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 227.240,00	$ 180.500,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 203.870,00
772	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 227.240,00	$ 180.500,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 203.870,00
773	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 280.532,00	$ 331.186,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 305.859,00
774	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 284.527,00	$ 331.185,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 307.856,00
775	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 106.743,00	$ 493.331,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 300.037,00
776	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 757.945,00	$ 493.331,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 625.638,00

777	906527.	PRUEBA DE QUIMERISMO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
778	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 29.362,00
779	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 201.700,00	$ 114.190,00
780	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 42.320,00
781	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 34.817,00
782	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 43.240,00
783	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 246.800,00	$ 135.360,00
784	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.480,00	27.006	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.743,00
785	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 121.440,00	85.253	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 121.440,00
786	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 39.003,00
787	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.560,00
788	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.640,00	$ 63.681,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 74.160,50
789	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 264.960,00	$ 181.293,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 223.126,50
790	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.972,00	31222	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.597,00
791	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.978,00	$ 11.966,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 16.972,00
792	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
793	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
794	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
795	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
796	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.031,00	39973	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 97.502,00
797	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.321,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.321,00
798	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.520,00	45857	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 54.688,50
799	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.751,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 44.751,00
800	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 386.400,00	$ 39.973,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 213.186,50
801	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 906.720,00	63011	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 484.865,50
802	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.836,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 46.836,00
803	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.116,00	$ 170.102,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 195.609,00
804	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

805	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
806	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
807	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
808	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 62.416,00
809	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 54.853,00	13027	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 33.940,00
811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 176.535,00	23614	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 100.074,50
812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 29.440,00	23554	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.497,00
813	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 59.800,00	37167	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 48.483,50
814	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
815	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.762,00	$ 219.561,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 267.161,50
816	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.132,00	$ 91.141,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 91.136,50
817	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 69.000,00
818	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 115.920,00	$ 14.989,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 65.454,50
819	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 138.920,00	81122	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 110.021,00
820	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 80.200,00	$ 80.200,00
821	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.080,00
822	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 80.200,00	$ 80.200,00
823	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.080,00
824	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
825	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.946,00	$ 794.674,00	$ 80.200,00	$ 298.606,67
826	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 22.080,00
827	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 51.916,00
828	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.493,00	26116	$ 141.900,00	$ 73.169,67
829	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 19.817,00
830	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
831	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.831,00	40877	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 54.854,00
832	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
833	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.400,00	$ 74.855,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 81.127,50

834	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.377,00	$ 52.316,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 75.846,50
835	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000,00	$ 52.316,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 60.658,00
836	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
837	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
838	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 306.566,00	$ 258.659,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 282.612,50
839	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.800,00	77.276	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 105.800,00
840	906852	INTERLEUQUINA 1	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
841	906853	INTERLEUQUINA 6	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
842	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
843	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
844	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
845	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
846	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 15.872,00	$ 3.368,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 9.620,00
847	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 17.497,00	$ 12.945,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 15.221,00
848	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
849	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.223,00	$ 26.042,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 38.632,50
850	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO.	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
851	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
852	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
853	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
854	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 41.300,00	$ 41.300,00
855	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 26.100,00	$ 26.100,00
856	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.328,00	$ 25.293,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 31.810,50
857	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 80.200,00	$ 80.200,00
858	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 23.700,00	$ 23.700,00
859	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.100,00	$ 25.100,00
860	906917	CRIOGLOBULINAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
861	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

862	907002	COPROLÓGICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 15.700,00	$ 15.700,00
863	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 23.700,00	$ 17.559,00
864	907004	COPROSCÓPICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 61.700,00	$ 61.700,00
865	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
866	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 13.488,00
867	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 8.621,00
868	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 11.900,00	$ 11.900,00
869	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
870	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
871	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
872	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
873	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
874	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
875	907102	HEMOGLOBINURIA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
876	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 14.697,00	$ 3.234,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 8.965,50
877	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 12.161,00	$ 5.411,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 8.786,00
878	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
879	907106	UROANÁLISIS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 25.100,00	$ 25.100,00
880	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
881	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
882	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 85.900,00	$ 85.900,00
883	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
884	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
885	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 143.520,00	$ 105.638,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 124.579,00
886	908308	ÁCIDO OROTICO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
887	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 73.730,00	$ 67.034,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 70.382,00
888	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
889	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 227.546,00	$ 221.940,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 224.743,00

890	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
891	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
892	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
893	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 294.534,00
894	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 397.561,00	$ 292.288,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 344.924,50
895	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 241.960,00	$ 231.501,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 236.730,50
896	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 298.080,00	$ 202.109,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 250.094,50
897	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 280.600,00
898	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
899	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
900	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
901	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
902	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
903	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
904	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 251.095,00	$ 175.490,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 213.292,50
905	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 115.861,00	$ 93.749,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 104.805,00
906	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
907	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
908	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
909	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
910	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
911	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
912	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
913	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
914	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
915	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
916	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
917	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

918	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
919	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 358.800,00	$ 291.368,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 325.084,00
920	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 440.723,00	$ 297.048,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 368.885,50
921	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 722.520,00	507668	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 615.094,00
922	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
923	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
924	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
925	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
926	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
927	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
928	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
929	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 242.671,00	$ 191.134,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 216.902,50
930	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
931	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
932	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
933	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
934	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
935	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 444.360,00	$ 304.646,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 374.503,00
936	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 191.969,00	$ 143.577,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 167.773,00
937	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
938	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
939	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
940	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
941	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
942	908803	Hepatitis B GENOTIPO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
943	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 275.080,00	$ 190.176,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 232.628,00
944	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 243.425,00	$ 184.655,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 214.040,00
945	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

946	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
947	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
948	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
949	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 402.040,00	$ 264.921,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 333.480,50
950	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
951	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
952	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 148.120,00	112404	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 130.262,00
953	908833	Hepatitis C GENOTIPO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
954	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
955	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
956	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
957	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
958	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
959	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
960	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
961	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
962	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
963	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
964	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
965	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 240.592,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 240.592,00
966	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 195.294,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 195.294,00
967	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
968	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
969	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
970	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
971	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
972	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
973	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

974	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
975	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
976	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
977	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
978	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
979	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
980	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
981	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 91.310,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 91.310,00
982	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IGD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP
983	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.232,00	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	$ 67.232,00
984	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP	NO EXISTE REFERENCIA SECOP

NOTA: El cálculo de los precios de referencia en SECOP II se basó en los tres contratos detallados en la tabla anterior. De dicha información, se seleccionaron únicamente los servicios y montos aplicables al proceso actual. Posteriormente, se promediaron los valores de las tres fuentes para consolidar un precio de referencia que servirá como insumo clave en la determinación del valor estimado del presente estudio previo.

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CONTRATO 67-7-200093-23 + IPC 2023+2024+2025	CONTRATO 67-7-20293-24 + IPC 2024+2025	CONTRATO 67-7-20036-2026	PRECIO HISTÓRICO
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 13.164	$ 8.080	$ 11.113	$ 11.113
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.452	$ 52.452
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.084	$ 18.084
4	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 217.554	$ 217.554
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	$ 8.835	$ 4.994	$ 6.653	$ 6.653
6	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 7.685	$ 4.610	$ 6.613	$ 6.613
7	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.462	$ 5.462
8	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.023	$ 3.023
9	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.097	$ 2.097
10	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.392	$ 21.392

		[ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS				
11	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 43.315	$ 43.315
12	901203	Brucella CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 19.591	$ 19.591
13	901206	COPROCULTIVO	$ 8.376	$ 5.025	$ 7.085	$ 7.085
14	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.631	$ 5.631
15	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 19.169	$ 19.169
16	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	$ 16.384	$ 9.829	$ 13.859	$ 13.859
17	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 40.335	$ 40.335
18	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 64.275	$ 64.275
19	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 102.476	$ 102.476
20	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 14.968	$ 12.660	$ 17.851	$ 17.851
21	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 48.969	$ 48.969
22	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 66.721	$ 66.721
23	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 18.589	$ 12.032	$ 16.964	$ 16.964
24	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.054	$ 47.054
25	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 43.315	$ 43.315
26	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 40.037	$ 24.020	$ 33.867	$ 33.867
27	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 83.558	$ 83.558
28	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 117.546	$ 117.546
29	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 97.956	$ 97.956
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 55.373	$ 35.705	$ 50.344	$ 50.344
31	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 24.641	$ 15.884	$ 22.397	$ 22.397
32	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 50.040	$ 30.021	$ 39.014	$ 39.014
33	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 32.009	$ 19.204	$ 27.544	$ 27.544
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.984	$ 52.984
35	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.552	$ 44.552
36	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 64.277	$ 64.277
37	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.755	$ 21.755
38	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.823	$ 11.823
39	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.674	$ 5.674
40	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.000	$ 47.000

41	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 232.078	$ 232.078
42	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$ 16.397	$ 13.032	$ 17.555	$ 17.555
43	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 374.186	$ 374.186
44	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 50.040	$ 30.021	$ 42.329	$ 42.329
45	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 20.848	$ 12.542	$ 17.684	$ 17.684
46	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.982	$ 4.982
47	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.882	$ 7.882
48	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 15.455	$ 9.272	$ 13.074	$ 13.074
49	901502	Clostridium TOXINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 125.218	$ 125.218
50	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 156.243	$ 156.243
51	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 10.286	$ 13.519	$ 11.012	$ 11.012
52	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 73.930	$ 44.353	$ 63.616	$ 63.616
53	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 58.606	$ 34.053	$ 29.909	$ 29.909
54	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 58.606	$ 35.256	$ 39.038	$ 39.038
55	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.366	$ 44.366
56	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.366	$ 44.366
57	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 20.058	$ 7.453	$ 10.509	$ 10.509
58	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 40.037	$ 18.260	$ 26.015	$ 26.015
59	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 18.320	$ 14.069	$ 20.272	$ 20.272
60	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 18.320	$ 16.015	$ 23.122	$ 23.122
61	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 58.606	$ 26.824	$ 3.822	$ 3.822
62	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 18.320	$ 23.618	$ 34.259	$ 34.259
63	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 18.320	$ 16.015	$ 23.122	$ 23.122
64	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 18.320	$ 15.565	$ 22.464	$ 22.464
65	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 18.320	$ 15.715	$ 22.684	$ 22.684
66	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 29.461	$ 22.947	$ 33.073	$ 33.073
67	902024	FIBRINÓGENO	$ 7.711	$ 4.639	$ 5.793	$ 5.793
68	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 46.891	$ 28.209	$ 40.462	$ 40.462
69	902029	PLASMINÓGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 158.236	$ 158.236
70	902030	PRECALICREÍNA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 492.462	$ 492.462
71	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 14.145	$ 8.509	$ 11.998	$ 11.998
72	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 32.275	$ 32.275
73	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 105.491	$ 105.491
74	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 58.613	$ 35.164	$ 49.581	$ 49.581
75	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 103.983	$ 103.983
76	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 188.375	$ 188.375
77	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 58.613	$ 35.164	$ 49.581	$ 49.581

78	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 51.680	$ 31.004	$ 43.717	$ 43.717
79	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 2.779	$ 1.667	$ 2.391	$ 2.391
80	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 8.001	$ 4.813	$ 6.787	$ 6.787
81	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.776	$ 13.776
82	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 78.364	$ 78.364
83	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.353	$ 6.353
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 17.204	$ 17.204
85	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 227.442	$ 227.442
86	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 91.966	$ 91.966
87	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 116.688	$ 116.688
88	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 118.666	$ 118.666
89	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 116.688	$ 116.688
90	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 118.666	$ 118.666
91	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 95.921	$ 95.921
92	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 116.688	$ 116.688
93	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 116.688	$ 116.688
94	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 116.688	$ 116.688
95	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 474.662	$ 474.662
96	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 346.108	$ 346.108
97	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 652.661	$ 652.661
98	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 474.662	$ 474.662
99	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 969.102	$ 969.102
100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 118.666	$ 118.666
101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 355.997	$ 355.997
102	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 207.665	$ 207.665
103	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.097	$ 8.097
104	902101	CÉLULAS L.E.	$ 7.343	$ 4.405	$ 6.212	$ 6.212
105	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 39.016	$ 23.471	$ 33.095	$ 33.095
106	902106	ERITROPOYETINA	$ 80.047	$ 47.012	$ 47.407	$ 47.407
107	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 4.820	$ 2.899	$ 4.159	$ 4.159
108	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 35.183	$ 21.166	$ 3.036	$ 3.036
109	902110	HEMOGLOBINA A 2	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 102.476	$ 102.476
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 56.366	$ 56.366
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.508	$ 47.508
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.521	$ 4.521
113	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 6.809	$ 4.085	$ 5.759	$ 5.759

114	902116	HIERRO MEDULAR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 55.759	$ 55.759
115	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 30.041	$ 18.072	$ 25.482	$ 25.482
116	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 40.458	$ 24.339	$ 34.912	$ 34.912
117	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.260	$ 6.260
118	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 63.288	$ 63.288
119	902124	MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.384.432	$ 1.384.432
120	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.640	$ 2.640
121	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.640	$ 2.640
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.379	$ 6.379
123	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.461	$ 13.461
124	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 14.506	$ 8.796	$ 9.438	$ 9.438
125	902211	HEMATOCRITO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.461	$ 13.461
126	902213	HEMOGLOBINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.461	$ 13.461
127	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.713	$ 11.713
128	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.674	$ 5.674
129	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 4.945	$ 2.967	$ 4.183	$ 4.183
130	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.244	$ 4.244
131	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.289	$ 4.289
132	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.461	$ 13.461
133	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.461	$ 13.461
134	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 108.652	$ 108.652
135	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.115	$ 3.115
136	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNITAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS,	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 17.713	$ 17.713

		DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)				
137	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 45.183	$ 45.183
138	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 41.598	$ 27.754	$ 22.796	$ 22.796
139	903003	BICARBONATO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.801	$ 8.801
140	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 129.603	$ 129.603
141	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 10.068	$ 6.057	$ 8.541	$ 8.541
142	903006	CAROTENOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.689	$ 11.689
143	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 60.036	$ 36.117	$ 50.925	$ 50.925
144	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 114.532	$ 114.532
145	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 19.591	$ 19.591
146	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 203.445	$ 203.445
147	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 75.365	$ 45.339	$ 63.928	$ 63.928
148	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 32.457	$ 19.526	$ 27.532	$ 27.532
149	903016	FERRITINA	$ 24.636	$ 15.727	$ 14.328	$ 14.328
150	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 155.221	$ 155.221
151	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 39.182	$ 39.182
152	903022	HOMOCISTEÍNA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.562	$ 11.562
153	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.244	$ 67.244
154	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 33.242	$ 19.998	$ 28.196	$ 28.196
155	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 33.242	$ 19.998	$ 28.684	$ 28.684
156	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 39.016	$ 20.849	$ 19.026	$ 19.026
157	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.016	$ 20.849	$ 27.848	$ 27.848
158	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 7.224	$ 4.346	$ 6.128	$ 6.128
159	903032	N-TELOPÉPTIDO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.031	$ 15.031
160	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 36.168	$ 36.168
161	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 20.875	$ 12.558	$ 17.707	$ 17.707
162	903035	OSTEOCALCINA	$ 60.036	$ 36.117	$ 51.805	$ 51.805
163	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.344	$ 24.344
164	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 10.088	$ 6.056	$ 8.539	$ 8.539
165	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 393.574	$ 393.574
166	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 72.336	$ 72.336
167	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 50.869	$ 30.602	$ 33.299	$ 33.299
168	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 10.758	$ 10.758
169	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.206	$ 24.206
170	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 39.016	#¡VALOR!	$ 19.026	$ 19.026

171	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.084	$ 18.084
172	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.088	$ 81.088
173	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 189.865	$ 189.865
174	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 163.165	$ 163.165
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 158.385	$ 158.385
176	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 45.488	$ 45.488
177	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 45.488	$ 45.488
178	903054	C-TELOPÉPTIDO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.088	$ 81.088
179	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 177.185	$ 177.185
180	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 563.662	$ 563.662
181	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 108.504	$ 108.504
182	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 202.504	$ 202.504
183	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 268.975	$ 268.975
184	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 51.422	$ 51.422
185	903064	HEMOPEXINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 198.904	$ 198.904
186	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 76.144	$ 76.144
187	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 73.508	$ 73.508
188	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 219.531	$ 219.531
189	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 334.554	$ 334.554
190	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 334.554	$ 334.554
191	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 23.067	$ 13.877	$ 19.566	$ 19.566
192	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.371	$ 11.745	$ 1.656	$ 1.656
193	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.476	$ 9.696	$ 1.403	$ 1.403
194	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 43.039	$ 22.403	$ 23.588	$ 23.588
195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 125.351	$ 125.351
196	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 29.112	$ 12.246	$ 10.145	$ 10.145
197	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 192.832	$ 192.832
198	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.507	$ 26.173	$ 36.903	$ 36.903
199	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 149.193	$ 149.193
200	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 34.452	$ 20.669	$ 29.144	$ 29.144

201	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.104	$ 6.712	$ 9.721	$ 9.721
202	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 581.461	$ 581.461
203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 43.039	#¡VALOR!	$ 40.457	$ 40.457
204	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 10.431	$ 6.275	$ 8.847	$ 8.847
205	903302	CURVA DE LACTOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 99.462	$ 99.462
206	903305	FRUCTOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 30.655	$ 30.655
207	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 9.068	$ 4.815	$ 6.790	$ 6.790
208	903402	ALDOLASA	$ 9.068	$ 5.440	$ 7.803	$ 7.803
209	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 43.039	$ 25.892	$ 36.322	$ 36.322
210	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 32.457	$ 22.365	$ 32.166	$ 32.166
211	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 100.866	$ 100.866
212	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 22.580	$ 13.584	$ 19.153	$ 19.153
213	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 23.153	$ 13.928	$ 19.979	$ 19.979
214	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.942	$ 49.942
215	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 43.039	$ 25.892	$ 34.592	$ 34.592
216	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 15.732	$ 12.275	$ 16.843	$ 16.843
217	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 17.193	$ 10.343	$ 13.769	$ 13.769
218	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 43.692	$ 28.593	$ 40.316	$ 40.316
219	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 32.457	$ 19.526	$ 28.008	$ 28.008
220	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 161.249	$ 161.249
221	903425	FRUCTOSAMINA	$ 11.023	$ 6.631	$ 9.350	$ 9.350
222	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 35.827	$ 35.827
223	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 23.884	$ 23.884
224	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 21.013	$ 12.606	$ 17.774	$ 17.774
225	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.815	$ 67.815
226	903431	LIPOPROTEÍNA A	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 74.561	$ 74.561
227	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 53.972	$ 53.972
228	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 17.161	$ 10.323	$ 14.556	$ 14.556
229	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.368	$ 33.368
230	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.368	$ 33.368
231	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 77.052	$ 77.052
232	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 51.680	$ 31.004	$ 43.717	$ 43.717
233	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 156.243	$ 156.243
234	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 341.164	$ 341.164
235	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 281.831	$ 281.831
236	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.869	$ 3.869

		DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)				
237	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.914	$ 49.914
238	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 28.394	$ 17.031	$ 23.031	$ 23.031
239	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 54.539	$ 54.539
240	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.238	$ 7.238
241	903602	AMONIO	$ 12.156	$ 7.293	$ 10.283	$ 10.283
242	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 27.440	$ 15.550	$ 5.189	$ 5.189
243	903604	CALCIO IÓNICO	$ 43.060	$ 26.158	$ 25.386	$ 25.386
244	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 28.657	$ 17.342	$ 18.085	$ 18.085
245	903608	ZINC	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.175	$ 24.175
246	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.580	$ 13.584	$ 19.153	$ 19.153
247	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.753	$ 52.753
248	903611	ALUMINIO EN SUERO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.961	$ 47.961
249	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 192.832	$ 192.832
250	903701	VITAMINA A [RETINOL]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.308	$ 113.308
251	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.308	$ 113.308
252	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 43.039	$ 25.331	$ 26.809	$ 26.809
253	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 188.375	$ 188.375
254	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.308	$ 113.308
255	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 60.036	$ 36.117	$ 50.925	$ 50.925
256	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 60.036	$ 36.117	$ 51.805	$ 51.805
257	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 60.036	$ 36.117	$ 51.805	$ 51.805
258	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 30.535	#¡VALOR!	$ 27.674	$ 27.674
259	903711	VITAMINA K	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 189.865	$ 189.865
260	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.077	$ 6.077
261	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.133	$ 6.133
262	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.462	$ 5.462
263	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.509	$ 5.509
264	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.159	$ 4.895	$ 5.883	$ 5.883
265	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.830	$ 4.697	$ 5.888	$ 5.888
266	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.521	$ 4.521
267	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$ 14.355	$ 8.612	$ 12.143	$ 12.143
268	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.212	$ 9.212

269	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.324	$ 6.324
270	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.359	$ 2.616	$ 3.285	$ 3.285
271	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 36.378	$ 36.378
272	903813	CLORO	$ 3.779	$ 2.274	$ 3.000	$ 3.000
273	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.628	$ 2.183	$ 2.907	$ 2.907
274	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.011	$ 1.011
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.011	$ 1.011
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 43.966	$ 43.966
277	903818	COLESTEROL TOTAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.093	$ 8.093
278	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 37.295	$ 37.295
279	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 55.943	$ 55.943
280	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 9.824	$ 5.894	$ 7.065	$ 7.065
281	903822	CREATINA	$ 6.809	$ 4.085	$ 5.859	$ 5.859
282	903823	CREATININA DEPURACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 12.951	$ 12.951
283	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.729	$ 5.729
284	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 3.668	$ 2.201	$ 3.103	$ 3.103
285	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 3.668	$ 2.201	$ 3.157	$ 3.157
286	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 7.573	$ 4.543	$ 5.628	$ 5.628
287	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 112.216	$ 112.216
288	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 5.176	$ 3.114	$ 4.391	$ 4.391
289	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 22.112	$ 13.107	$ 1.555	$ 1.555
290	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.976	$ 6.976
291	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 60.292	$ 36.271	$ 51.142	$ 51.142
292	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.136	$ 3.081	$ 3.875	$ 3.875
293	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.424	$ 6.225	$ 6.918	$ 6.918
294	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 40.037	$ 24.020	$ 34.368	$ 34.368
295	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 23.950	$ 12.870	$ 8.556	$ 8.556
296	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 16.713	$ 15.836	$ 17.893	$ 17.893
297	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.729	$ 5.729
298	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.674	$ 5.674
299	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.403	$ 18.403
300	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.719	$ 15.719
301	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.088	$ 49.088
302	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.752	$ 9.752
303	903846	HIERRO TOTAL	$ 22.679	$ 13.085	$ 9.513	$ 9.513
304	903847	LIPASA	$ 27.098	$ 16.256	$ 12.621	$ 12.621
305	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 23.614	$ 14.167	$ 16.585	$ 16.585
306	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA	$ 21.473	$ 12.883	$ 15.566	$ 15.566

		DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)				
307	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 27.098	$ 10.825	$ 3.170	$ 3.170
308	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 37.715	$ 37.715
309	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.824	$ 5.748	$ 6.901	$ 6.901
310	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.824	$ 5.748	$ 8.239	$ 8.239
311	903856	NITRÓGENO UREICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.719	$ 6.719
312	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.719	$ 6.719
313	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.023	$ 6.613	$ 7.672	$ 7.672
314	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.569	$ 6.341	$ 7.472	$ 7.472
315	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.153	$ 1.153
316	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.674	$ 5.674
317	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.674	$ 5.674
318	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.849	$ 4.709	$ 5.713	$ 5.713
319	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.526	$ 4.515	$ 5.549	$ 5.549
320	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.304	$ 8.304
321	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.304	$ 8.304
322	903868	TRIGLICERIDOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.477	$ 9.477
323	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.377	$ 8.377
324	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.526	$ 4.515	$ 5.585	$ 5.585
325	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.265	$ 7.265
326	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.984	$ 6.984
327	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 25.267	$ 25.267
328	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.783	$ 3.783
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 20.135	$ 20.135
330	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.783	$ 3.783
331	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.051	$ 4.051
332	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 25.267	$ 25.267
333	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.116	$ 9.116
334	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 25.267	$ 25.267
335	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.318	$ 6.318
336	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.141	$ 3.141

337	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 26.004	$ 26.004
338	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.088	$ 49.088
339	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.544	$ 24.544
340	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 32.725	$ 32.725
341	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 7.526	$ 4.515	$ 6.367	$ 6.367
342	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 40.907	$ 40.907
343	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.088	$ 49.088
344	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.727	$ 5.727
345	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.727	$ 5.727
346	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.545	$ 6.545
347	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.545	$ 6.545
348	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.526	$ 4.515	$ 3.783	$ 3.783
349	904001	ANGIOTENSINA II	$ 49.473	$ 29.762	$ 41.964	$ 41.964
350	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 55.377	$ 55.377
351	904004	RENINA TOTAL	$ 36.139	$ 23.390	$ 29.368	$ 29.368
352	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 108.504	$ 108.504
353	904006	LEPTINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 63.288	$ 63.288
354	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 53.457	$ 32.071	$ 4.522	$ 4.522
355	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 14.476	$ 14.476
356	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 17.016	$ 12.852	$ 18.122	$ 18.122
357	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 36.416	$ 21.726	$ 2.633	$ 2.633
358	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 36.454	$ 21.374	$ 20.755	$ 20.755
359	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 2.878	$ 72.387	$ 65.088	$ 65.088
360	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 38.120	$ 22.299	$ 20.755	$ 20.755
361	904108	PROLACTINA	$ 29.909	$ 17.887	$ 19.192	$ 19.192

362	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 38.002	$ 22.383	$ 1.989	$ 1.989
363	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 56.400	$ 56.400
364	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 61.233	$ 61.233
365	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 61.233	$ 61.233
366	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 43.452	$ 43.452
367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 169.651	$ 169.651
368	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 77.776	$ 77.776
369	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.098	$ 21.098
370	904403	INHIBINA A	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 118.666	$ 118.666
371	904404	INHIBINA B	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 133.499	$ 133.499
372	904405	MACROPROLACTINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 56.366	$ 56.366
373	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 31.325	$ 18.845	$ 27.031	$ 27.031
374	904503	ESTRADIOL	$ 32.175	$ 19.164	$ 21.391	$ 21.391
375	904504	ESTRIOL	$ 18.425	$ 14.772	$ 21.301	$ 21.301
376	904505	ESTRIOL LIBRE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.594	$ 46.594
377	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 298.583	$ 104.482	$ 24.501	$ 24.501
378	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 77.133	$ 77.133
379	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 19.702	$ 11.618	$ 12.036	$ 12.036
380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 36.139	$ 21.573	$ 2.926	$ 2.926
381	904510	PROGESTERONA	$ 32.872	$ 19.533	$ 21.406	$ 21.406
382	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 122.621	$ 122.621
383	904512	ANDROSTERONA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.283.399	$ 2.283.399
384	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 34.150	$ 20.505	$ 27.003	$ 27.003
385	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 34.150	$ 20.505	$ 26.809	$ 26.809
386	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
387	904701	GLUCAGÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.466	$ 7.466
388	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 92.219	$ 92.219
389	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 156.091	$ 93.821	$ 102.046	$ 102.046
390	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 31.885	$ 18.780	$ 22.562	$ 22.562
391	904705	INSULINA LIBRE	$ 31.167	$ 20.982	$ 30.163	$ 30.163
392	904706	PÉPTIDO C	$ 70.177	$ 42.217	$ 52.753	$ 52.753
393	904707	PROINSULINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 148.332	$ 148.332
394	904708	SOMATOSTATINA	$ 122.218	$ 73.524	$ 105.462	$ 105.462
395	904709	ADIPONECTINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 148.332	$ 148.332

396	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 128.536	$ 128.536
397	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 89.685	$ 89.685
398	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 117.546	$ 117.546
399	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 177.508	$ 177.508
400	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 177.508	$ 177.508
401	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 207.092	$ 207.092
402	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 207.092	$ 207.092
403	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 236.677	$ 236.677
404	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 236.677	$ 236.677
405	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 119.342	$ 119.342
406	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 107.788	$ 107.788
407	904801	ALDOSTERONA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 115.338	$ 115.338
408	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 36.139	$ 21.740	$ 31.184	$ 31.184
409	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 12.878	$ 12.878
410	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 15.732	$ 9.438	$ 13.537	$ 13.537
411	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 28.052	$ 16.876	$ 23.737	$ 23.737
412	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 86.059	$ 51.772	$ 44.105	$ 44.105
413	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.052	$ 16.879	$ 23.853	$ 23.853
414	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 46.602	$ 28.035	$ 40.213	$ 40.213
415	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 36.139	$ 21.740	$ 27.600	$ 27.600
416	904810	DEOXICORTISOL 11	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 76.144	$ 76.144
417	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 74.128	$ 74.128
418	904812	CORTISOL AM	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 79.852	$ 79.852
419	904813	CORTISOL PM	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 79.852	$ 79.852
420	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.771	$ 7.771
421	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 115.338	$ 115.338
422	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 30.844	$ 18.555	$ 26.615	$ 26.615
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 31.595	$ 18.824	$ 15.488	$ 15.488
424	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.676	$ 5.676
425	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 36.250	$ 21.748	$ 30.901	$ 30.901
426	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.518	$ 113.518

427	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 75.678	$ 75.678
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 70.177	$ 42.101	$ 37.186	$ 37.186
429	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 84.600	$ 84.600
430	904920	TIROGLOBULINA	$ 46.891	$ 27.747	$ 27.674	$ 27.674
431	904921	TIROXINA LIBRE	$ 20.986	$ 12.590	$ 1.504	$ 1.504
432	904922	TIROXINA TOTAL	$ 21.473	$ 12.883	$ 14.989	$ 14.989
433	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 58.825	$ 58.825
434	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 23.021	$ 14.982	$ 17.076	$ 17.076
435	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 24.799	$ 14.749	$ 15.566	$ 15.566
436	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 79.871	$ 79.871
437	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 108.504	$ 108.504
438	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 355.997	$ 355.997
439	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 13.325	$ 13.325
440	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 88.914	$ 88.914
441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 21.526	$ 12.950	$ 18.575	$ 18.575
442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 130.532	$ 130.532
443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 198.925	$ 198.925
444	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 17.438	$ 13.403	$ 19.313	$ 19.313
445	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 6.723	$ 8.947	$ 12.982	$ 12.982
446	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 111.518	$ 111.518
447	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.304	$ 9.207	$ 13.119	$ 13.119
448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 93.831	$ 93.831
449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 27.005	$ 16.202	$ 23.238	$ 23.238
450	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 177.826	$ 177.826
451	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 43.039	$ 25.821	$ 37.035	$ 37.035
452	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 29.461	$ 17.675	$ 25.351	$ 25.351
453	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 29.461	$ 17.724	$ 25.422	$ 25.422
454	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 119.053	$ 119.053
455	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.799	$ 14.919	$ 21.399	$ 21.399
456	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 37.199	$ 58.598	$ 85.149	$ 85.149
457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 41.744	$ 41.744

458	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 60.526	$ 60.526
459	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.549	$ 59.549
460	905307	CLORPROMAZINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 130.507	$ 130.507
461	905308	FENCICLIDINA	$ 15.475	$ 9.309	$ 13.354	$ 13.354
462	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.888	$ 4.888
463	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 73.844	$ 73.844
464	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 227.442	$ 227.442
465	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 9.219	$ 5.546	$ 7.955	$ 7.955
466	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.938	$ 24.938
467	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.026	$ 113.026
468	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 97.654	$ 97.654
469	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 213.598	$ 213.598
470	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 102.476	$ 102.476
471	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 195.798	$ 195.798
472	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 276.886	$ 276.886
473	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.582	$ 44.867	$ 64.357	$ 64.357
474	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 126.577	$ 126.577
475	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.016	$ 18.251	$ 26.422	$ 26.422
476	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 146.354	$ 146.354
477	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 168.785	$ 168.785
478	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.137	$ 12.114	$ 17.376	$ 17.376
479	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 25.233	$ 15.139	$ 21.713	$ 21.713
480	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.771	$ 7.771
481	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.676	$ 11.837	$ 16.978	$ 16.978
482	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 75.463	$ 75.463
483	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 114.532	$ 114.532
484	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.436	$ 9.888	$ 14.183	$ 14.183
485	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 55.798	$ 55.798
486	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.997	$ 10.438	$ 14.941	$ 14.941
487	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 40.664	$ 40.664
488	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 22.473	$ 22.473
489	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 85.899	$ 85.899
490	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 56.400	$ 56.400
491	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.170	$ 8.525	$ 12.228	$ 12.228
492	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 16.348	$ 16.348

492	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.997	$ 11.397	$ 16.348	$ 16.348
493	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.016	$ 21.623	$ 3.136	$ 3.136
494	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 17.161	$ 10.323	$ 14.808	$ 14.808
495	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.222	$ 1.222
496	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 120.643	$ 120.643
497	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.997	$ 13.187	$ 18.968	$ 18.968
498	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.016	$ 6.016
499	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.042	$ 9.042
500	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 93.434	$ 93.434
501	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 14.441	$ 8.664	$ 12.427	$ 12.427
502	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 135.631	$ 135.631
503	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 89.300	$ 89.300
504	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 19.999	$ 19.999
505	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 26.442	$ 26.442
506	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 25.653	$ 25.653
507	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 18.997	$ 13.187	$ 18.968	$ 18.968
508	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 75.999	$ 75.999
509	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 30.047	$ 18.026	$ 25.856	$ 25.856
510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 64.801	$ 64.801
511	905735	METADONA MANUAL	$ 15.541	$ 9.323	$ 13.372	$ 13.372
512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.422	#¡VALOR!	$ 27.657	$ 27.657
513	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 60.107	$ 60.107
514	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 111.518	$ 111.518
515	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 18.997	$ 11.397	$ 16.014	$ 16.014
516	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.629	$ 340.021	$ 61.653	$ 61.653
517	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 96.449	$ 96.449
518	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 23.805	$ 14.281	$ 20.484	$ 20.484
519	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 82.885	$ 82.885
520	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 207.967	$ 207.967
521	905750	PRIMIDONA MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 141.000	$ 141.000
522	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 389.619	$ 389.619
523	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 155.221	$ 155.221
524	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.044	$ 7.226	$ 10.364	$ 10.364
525	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 90.977	$ 90.977
526	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 346.108	$ 346.108
527	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 19.591	$ 11.753	$ 16.857	$ 16.857
528	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.986	$ 12.590	$ 18.058	$ 18.058
529	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.333	$ 59.333

530	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.333	$ 59.333
531	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.433.876	$ 1.433.876
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 39.016	$ 23.320	$ 2.534	$ 2.534
533	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 7.757	$ 9.652	$ 5.649	$ 5.649
534	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 130.472	$ 130.472
535	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 100.969	$ 100.969
536	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 65.800	$ 65.800
537	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 100.969	$ 100.969
538	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 84.392	$ 84.392
539	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 99.462	$ 99.462
540	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 9.713	$ 5.843	$ 8.381	$ 8.381
541	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.411	$ 52.411
542	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 34.920	$ 21.007	$ 30.133	$ 30.133
543	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
544	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.244	$ 67.244
545	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 75.155	$ 75.155
546	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.040	$ 30.021	$ 43.059	$ 43.059
547	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.155	$ 21.449	$ 30.957	$ 30.957
548	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.040	$ 29.744	$ 32.862	$ 32.862
549	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.477	$ 23.749	$ 34.065	$ 34.065
550	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.477	$ 23.727	$ 30.726	$ 30.726
551	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.477	$ 23.727	$ 34.033	$ 34.033
552	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 55.706	$ 55.706
553	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 64.801	$ 64.801
554	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 64.801	$ 64.801
555	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.100	$ 46.100

556	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 102.476	$ 102.476
557	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 138.644	$ 138.644
558	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.037	$ 24.020	$ 34.451	$ 34.451
559	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 57.483	$ 57.483
560	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.959	$ 49.959
561	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.959	$ 49.959
562	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
563	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
564	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.088	$ 81.088
565	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.721	$ 113.721
566	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.721	$ 113.721
567	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 152.288	$ 152.288
568	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 593.328	$ 593.328
569	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 140.151	$ 140.151
570	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.036	$ 36.014	$ 51.654	$ 51.654
571	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 85.899	$ 85.899
572	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 93.434	$ 93.434
573	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 10.653	$ 10.653
574	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.257	$ 34.951	$ 5.013	$ 5.013
575	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 692.216	$ 692.216
576	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 108.777	$ 108.777

577	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 19.591	$ 19.591
578	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 17.287	$ 17.287
579	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 99.462	$ 99.462
580	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 74.991	$ 74.991
581	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
582	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 111.518	$ 111.518
583	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 23.519	$ 23.519
584	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 217.554	$ 217.554
585	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 6.809	$ 6.390	$ 9.236	$ 9.236
586	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 92.955	$ 92.955
587	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 599.222	$ 599.222
588	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.931	$ 59.931
589	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 32.596	$ 19.556	$ 21.126	$ 21.126
590	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 35.895	$ 21.535	$ 22.039	$ 22.039
591	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.442	$ 44.442
592	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 31.931	$ 19.156	$ 27.476	$ 27.476
593	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.628	$ 29.628
594	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 90.977	$ 90.977
595	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 309.519	$ 309.519
596	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.836	$ 81.836
597	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.836	$ 81.836
598	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 88.999	$ 88.999
599	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 94.932	$ 94.932
600	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 58.344	$ 58.344

601	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTÓRICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.378	$ 29.378
602	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.389	$ 13.432	$ 19.265	$ 19.265
603	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.232	$ 13.879	$ 19.905	$ 19.905
604	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 54.945	$ 54.945
605	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 54.945	$ 54.945
606	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 61.287	$ 61.287
607	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 23.414	$ 23.414
608	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTÓRICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 79.806	$ 79.806
609	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.206	$ 30.423	$ 2.793	$ 2.793
610	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.206	$ 31.320	$ 44.923	$ 44.923
611	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.036	$ 36.018	$ 51.661	$ 51.661
612	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.206	$ 30.498	$ 27.986	$ 27.986
613	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.206	$ 31.320	$ 44.923	$ 44.923
614	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.206	$ 31.320	$ 44.923	$ 44.923
615	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.208	$ 29.208
616	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.271	$ 22.201	$ 28.538	$ 28.538
617	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.376	$ 29.376
618	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.150	$ 20.468	$ 28.848	$ 28.848
619	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.753	$ 4.753
620	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 50.298	$ 50.298

621	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.585	$ 2.585
622	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.183	$ 25.145	$ 31.133	$ 31.133
623	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 88.633	$ 88.633
624	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 62.299	$ 62.299
625	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.052	$ 16.706	$ 23.085	$ 23.085
626	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.457	$ 18.657	$ 24.373	$ 24.373
627	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.052	$ 16.706	$ 21.435	$ 21.435
628	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.974	$ 29.439	$ 24.782	$ 24.782
629	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.869	$ 30.518	$ 41.838	$ 41.838
630	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 54.462	$ 54.462
631	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.411	$ 52.411
632	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.500	$ 44.500
633	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.411	$ 52.411
634	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 44.500	$ 44.500
635	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.037	$ 24.086	$ 33.946	$ 33.946
636	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 336.219	$ 336.219
637	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 37.890	$ 22.732	$ 20.985	$ 20.985
638	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 52.736	$ 52.736
639	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 44.034	$ 26.417	$ 23.343	$ 23.343
640	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 61.287	$ 61.287
641	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.320	$ 19.390	$ 27.328	$ 27.328
642	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 39.335	$ 39.335
643	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.026	$ 16.663	$ 17.292	$ 17.292
644	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.895	$ 21.535	$ 29.072	$ 29.072
645	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 31.167	$ 18.661	$ 21.907	$ 21.907

646	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 165.350	$ 99.199	$ 142.282	$ 142.282
647	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 324.353	$ 324.353
648	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 82.885	$ 82.885
649	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.911	$ 7.911
650	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.127	$ 33.127
651	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.408	$ 49.408
652	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 79.914	$ 79.914
653	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.708	$ 7.708
654	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.708	$ 7.708
655	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 57.355	$ 57.355
656	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 10.581	$ 10.581
657	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.000	$ 47.000
658	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.700	$ 4.700
659	906301	Adenovirus ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.734	$ 5.734
660	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 130.532	$ 130.532
661	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.673	$ 35.200	$ 49.611	$ 49.611
662	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.138	$ 12.682	$ 14.019	$ 14.019
663	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.786	$ 1.786
664	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 23.456	$ 14.072	$ 20.184	$ 20.184
665	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 38.607	$ 24.670	$ 34.769	$ 34.769
666	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 268.247	$ 268.247
667	906316	Giardia lamblia MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.815	$ 67.815
668	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 9.075	$ 10.287	$ 14.495	$ 14.495
669	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.150	$ 20.716	$ 2.972	$ 2.972
670	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.268	$ 25.999	$ 32.634	$ 32.634
671	906321	Influenza ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.406	$ 87.406
672	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 53.589	$ 32.150	$ 45.332	$ 45.332
673	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 110.011	$ 110.011

674	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.100	$ 46.100
675	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 17.075	$ 10.244	$ 14.692	$ 14.692
676	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.389	$ 3.389
677	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 163.165	$ 163.165
678	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 93.004	$ 93.004
679	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 143.388	$ 143.388
680	906334	Cándida spp ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 294.686	$ 294.686
681	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 180.965	$ 180.965
682	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 69.184	$ 69.184
683	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 41.533	$ 41.533
684	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 55.715	$ 33.517	$ 47.239	$ 47.239
685	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.187	$ 44.508	$ 58.194	$ 58.194
686	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.520	$ 25.192	$ 36.123	$ 36.123
687	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.520	$ 25.192	$ 27.985	$ 27.985
688	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.918	$ 5.918
689	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 128.554	$ 128.554
690	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 61.025	$ 61.025
691	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.025	$ 20.469	$ 28.849	$ 28.849
692	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.715	$ 28.228	$ 27.674	$ 27.674
693	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.588	$ 43.274	$ 52.559	$ 52.559
694	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 73.588	$ 44.269	$ 52.559	$ 52.559
695	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 88.999	$ 88.999
696	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.873	$ 14.083	$ 19.847	$ 19.847
697	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.026	$ 21.013	$ 26.966	$ 26.966

698	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 106.997	$ 106.997
699	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.226	$ 68.863	$ 65.725	$ 65.725
700	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.226	$ 68.863	$ 58.037	$ 58.037
701	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 69.322	$ 69.322
702	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.222	$ 1.222
703	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.726	$ 18.484	$ 26.052	$ 26.052
704	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.034	$ 26.490	$ 37.335	$ 37.335
705	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.037	$ 23.754	$ 28.361	$ 28.361
706	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 73.844	$ 73.844
707	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 40.781	$ 24.376	$ 33.096	$ 33.096
708	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 43.039	$ 24.755	$ 35.474	$ 35.474
709	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.781	$ 26.395	$ 32.972	$ 32.972
710	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.175	$ 1.175
711	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.891	$ 29.905	$ 42.147	$ 42.147
712	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 13.006	$ 9.748	$ 14.041	$ 14.041
713	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 54.304	$ 54.304
714	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 40.781	$ 20.300	$ 28.614	$ 28.614
715	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.676	$ 5.676
716	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.006	$ 7.803	$ 10.997	$ 10.997
717	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.864	$ 25.930	$ 37.417	$ 37.417
718	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.159	$ 31.293	$ 44.104	$ 44.104
719	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.622	$ 33.622
720	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 97.899	$ 97.899
721	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.034	$ 26.071	$ 27.523	$ 27.523
722	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.109	$ 23.890	$ 28.361	$ 28.361

723	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.109	$ 24.063	$ 31.247	$ 31.247
724	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.507	$ 21.777	$ 27.306	$ 27.306
725	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 29.086	$ 17.450	$ 23.868	$ 23.868
726	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 44.034	$ 25.924	$ 28.508	$ 28.508
727	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.049	$ 21.049
728	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 73.893	$ 73.893
729	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 32.295	$ 32.295
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 30.777	$ 30.777
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 58.774	$ 58.774
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 456.652	$ 456.652
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 403.877	$ 403.877
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 403.877	$ 403.877
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 330.286	$ 330.286
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 53.215	$ 53.215
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 53.215	$ 53.215
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 81.379	$ 81.379
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 60.536	$ 60.536
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 60.536	$ 60.536
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 84.392	$ 84.392
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 77.832	$ 77.832
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 113.026	$ 113.026
744	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 82.885	$ 82.885

745	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 67.815	$ 67.815
746	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 78.364	$ 78.364
747	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 142.399	$ 142.399
748	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.466	$ 47.466
749	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 69.222	$ 69.222
750	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
751	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 281.831	$ 281.831
752	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 281.831	$ 281.831
753	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 281.831	$ 281.831
754	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 124.599	$ 124.599
755	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.135	$ 59.135
756	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.691	$ 9.691
757	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 375.774	$ 375.774
758	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 316.442	$ 316.442
759	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 355.997	$ 355.997
760	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.373.312	$ 2.373.312
761	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 212.445	$ 127.803	$ 180.127	$ 180.127
762	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 433.899	$ 433.899
763	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.172	$ 29.172
764	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.100	$ 46.100
765	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 202.127	$ 121.596	$ 171.378	$ 171.378
766	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.172	$ 29.172
767	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.172	$ 29.172

768	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 182.529	$ 182.529
769	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 29.172	$ 29.172
770	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.483.320	$ 1.483.320
771	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 212.609	$ 212.609
772	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 212.609	$ 212.609
773	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 474.662	$ 474.662
774	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 474.662	$ 474.662
775	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 100.338	$ 100.338
776	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 712.468	$ 712.468
777	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 846.481	$ 846.481
778	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.110	$ 29.367	$ 27.600	$ 27.600
779	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.842	$ 21.333	$ 25.079	$ 25.079
780	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.110	$ 33.565	$ 39.379	$ 39.379
781	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.110	$ 32.892	$ 32.728	$ 32.728
782	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.110	$ 33.663	$ 39.635	$ 39.635
783	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.110	$ 32.442	$ 22.485	$ 22.485
784	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.649	$ 37.192	$ 38.051	$ 38.051
785	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 16.577	$ 16.577
786	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.397	$ 22.436	$ 31.621	$ 31.621
787	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.728	$ 29.016	$ 38.828	$ 38.828
788	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.542	$ 15.542
789	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 346.108	$ 346.108
790	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.120	$ 22.870	$ 32.233	$ 32.233
791	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 32.198	$ 32.198
792	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 27.903	$ 27.903

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
793	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.691	$ 9.691
794	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 164.154	$ 164.154
795	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 72.234	$ 72.234
796	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.060	$ 29.631	$ 4.176	$ 4.176
797	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 62.982	$ 62.982
798	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.879	$ 40.723	$ 57.395	$ 57.395
799	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 62.982	$ 62.982
800	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 46.100	$ 46.100
801	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.879	$ 43.933	$ 61.917	$ 61.917
802	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 62.982	$ 62.982
803	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.162	$ 21.162
804	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 283.392	$ 283.392
805	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.444	$ 49.444
806	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.471	$ 11.471
807	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.324	$ 7.324
808	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.243	$ 27.892	$ 3.931	$ 3.931
809	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 25.437	$ 23.723	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO
810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 14.033	$ 8.419	$ 12.075	$ 12.075
811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 34.130	$ 18.159	$ 25.974	$ 25.974
812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 18.425	$ 15.184	$ 21.904	$ 21.904

813	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 40.182	$ 24.134	$ 34.616	$ 34.616
814	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 78.364	$ 78.364
815	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.089	$ 4.089
816	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 986.902	$ 986.902
817	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.010	$ 10.805	$ 15.229	$ 15.229
818	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 111.422	$ 111.422
819	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 120.084	$ 72.240	$ 101.816	$ 101.816
820	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.032	$ 33.032
821	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 35.177	$ 21.104	$ 20.755	$ 20.755
822	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.032	$ 33.032
823	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 35.177	$ 20.515	$ 20.755	$ 20.755
824	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 76.597	$ 76.597
825	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 33.032	$ 33.032
826	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 35.177	$ 20.515	$ 20.755	$ 20.755
827	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.093	$ 13.855	$ 19.872	$ 19.872
828	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.915	$ 17.347	$ 24.881	$ 24.881
829	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.089	$ 15.052	$ 18.628	$ 18.628
830	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.628	$ 18.628
831	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.034	$ 26.490	$ 37.335	$ 37.335
832	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 571.573	$ 571.573
833	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.691	$ 9.691
834	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 141.000	$ 141.000
835	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 141.000	$ 141.000
836	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
837	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 77.133	$ 77.133

838	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 262.053	$ 262.053
839	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 98.888	$ 98.888
840	906852	INTERLEUQUINA 1	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 341.164	$ 341.164
841	906853	INTERLEUQUINA 6	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 71.199	$ 71.199
842	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 138.443	$ 138.443
843	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 375.774	$ 375.774
844	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 504.329	$ 504.329
845	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 48.288	$ 48.288
846	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.497	$ 8.497
847	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.002	$ 15.002
848	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.511	$ 7.511
849	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 45.997	$ 45.997
850	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 16.772	$ 16.772
851	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.161	$ 18.161
852	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 16.772	$ 16.772
853	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 18.161	$ 18.161
854	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 21.009	$ 21.009
855	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.623	$ 4.623
856	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 36.028	$ 36.028
857	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 16.274	$ 16.274
858	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.908	$ 8.908
859	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.448	$ 11.448
860	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 6.005	#¡VALOR!	$ 5.645	$ 5.645
861	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.260	$ 6.260
862	907002	COPROLÓGICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.462	$ 5.462
863	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 6.104	$ 3.662	$ 5.162	$ 5.162
864	907004	COPROSCÓPICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.315	$ 15.315
865	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 5.729	$ 5.729
866	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 7.823	$ 4.693	$ 6.615	$ 6.615
867	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 4.827	$ 2.896	$ 4.154	$ 4.154
868	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.244	$ 4.244

869	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.206	$ 24.206
870	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.841	$ 4.841
871	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 10.925	$ 10.925
872	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 100.336	$ 100.336
873	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 31.644	$ 31.644
874	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.112	$ 1.112
875	907102	HEMOGLOBINURIA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 23.688	$ 23.688
876	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.896	$ 2.896
877	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 6.039	$ 6.039
878	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 9.660	$ 9.660
879	907106	UROANÁLISIS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.213	$ 3.213
880	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.633	$ 3.633
881	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.633	$ 3.633
882	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 32.900	$ 32.900
883	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 17.322	$ 17.322
884	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 15.456	$ 15.456
885	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 128.554	$ 128.554
886	908308	ÁCIDO ORÓTICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 393.574	$ 393.574
887	908314	CISTINA CUANTITATIVA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 529.051	$ 529.051
888	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 637.476	#¡VALOR!	$ 5.993	$ 5.993
889	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 292.708	$ 292.708
890	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 579.416	$ 579.416
891	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 249.597	$ 249.597
892	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 558.717	$ 558.717
893	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 48.597	$ 29.235	$ 41.205	$ 41.205
894	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 41.533	$ 41.533
895	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 316.442	$ 316.442
896	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 825.715	$ 825.715
897	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 46.602	$ 30.239	$ 42.617	$ 42.617
898	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 365.886	$ 365.886
899	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 351.052	$ 351.052
900	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 837.581	$ 837.581
901	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 456.863	$ 456.863

902	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 423.241	$ 423.241
903	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 781.215	$ 781.215
904	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 217.554	$ 217.554
905	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 978.991	$ 978.991
906	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 341.164	$ 341.164
907	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 430.163	$ 430.163
908	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 885.048	$ 885.048
909	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 425.218	$ 425.218
910	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 87.021	$ 87.021
911	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 687.272	$ 687.272
912	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.621.763	$ 1.621.763
913	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 584.304	$ 584.304
914	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.444	$ 49.444
915	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 92.955	$ 92.955
916	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 203.709	$ 203.709
917	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.373.312	$ 2.373.312
918	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 190.787	$ 190.787
919	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 166.825	$ 166.825
920	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 190.787	$ 190.787
921	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 556.702	$ 338.188	$ 47.664	$ 47.664
922	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 840.548	$ 840.548
923	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.164.416	$ 3.164.416
924	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.225.830	$ 3.225.830
925	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.866.560	$ 11.866.560
926	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.571.088	$ 2.571.088
927	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.461.080	$ 3.461.080
928	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 7.119.936	$ 7.119.936
929	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 266.998	$ 266.998
930	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 210.631	$ 210.631
931	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 331.275	$ 331.275
932	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.274.424	$ 2.274.424
933	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 533.995	$ 533.995
934	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 59.333	$ 59.333

935	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 427.196	$ 427.196
936	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 180.194	$ 180.194
937	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 988.880	$ 988.880
938	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 726.827	$ 726.827
939	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 492.462	$ 492.462
940	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 454.885	$ 454.885
941	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.468.487	$ 1.468.487
942	908803	Hepatitis B GENOTIPO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 969.102	$ 969.102
943	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 376.751	$ 376.751
944	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 434.318	$ 434.318
945	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.089	$ 4.089
946	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 497.311	$ 497.311
947	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 867.469	$ 867.469
948	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 900.622	$ 900.622
949	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 550.056	$ 550.056
950	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 538.941	$ 538.941
951	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 518.918	$ 518.918
952	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 468.081	$ 243.776	$ 139.233	$ 139.233
953	908833	Hepatitis C GENOTIPO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 90.898	$ 90.898
954	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 959.214	$ 959.214
955	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.710.762	$ 1.710.762
956	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 875.159	$ 875.159
957	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.236.100	$ 1.236.100
958	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 924.603	$ 924.603
959	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 435.107	$ 435.107
960	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 22.942	$ 22.942
961	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.722	$ 24.722
962	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 395.552	$ 395.552

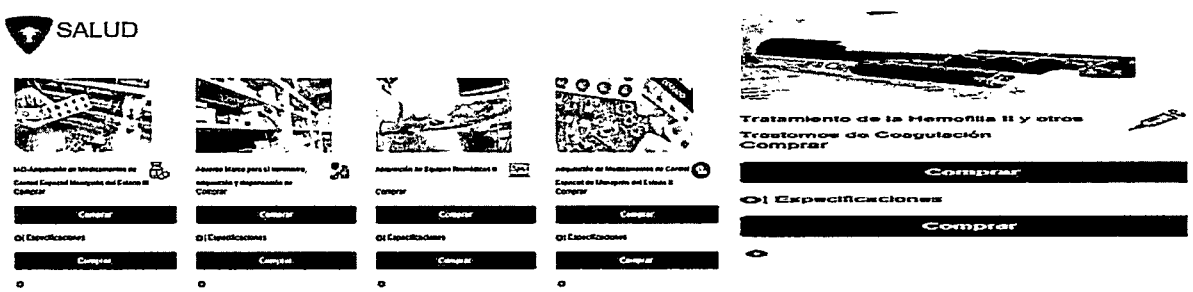
963	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 321.386	$ 321.386
964	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 351.052	$ 351.052
965	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 311.497	$ 311.497
966	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.722	$ 24.722
967	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 252.164	$ 252.164
968	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 405.441	$ 405.441
969	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 373.797	$ 373.797
970	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 286.775	$ 286.775
971	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 257.109	$ 257.109
972	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 403.463	$ 403.463
973	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 622.994	$ 622.994
974	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 672.438	$ 672.438
975	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 316.442	$ 316.442
976	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 390.608	$ 390.608
977	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 815.826	$ 815.826
978	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 365.886	$ 365.886
979	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 367.863	$ 367.863
980	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 217.554	$ 217.554
981	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 11.471	$ 11.471
982	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IGD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.444	$ 49.444
983	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 283.392	$ 283.392
984	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO

NOTA: Para establecer el valor estimado de la contratación, se tomaron como referencia los precios históricos de las vigencias 2023 ,2024 y 2026. A estos valores se le aplicó el incremento correspondiente al Índice de Precios al Consumidor (IPC) de cada período. Posteriormente, se tomo como valor estimado el de la vigencia 2026 cntrato que se encuentra en ejecución y los precio son más ajustados a la realidad.

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

Verificar tablas) de ítem ///// PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB



BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.	N/A	N/A	N/A

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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	COTIZACION OLIMPUS
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 34.839
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 58.590
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 202.002
4	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 243.012
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	$ 11.947
6	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 17.107
7	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 6.101
8	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 33.768
9	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 23.423
10	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 23.894
11	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 48.384
12	901203	Brucella CULTIVO	$ 218.835
13	901206	COPROCULTIVO	$ 34.725
14	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 62.899
15	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 21.412
16	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	$ 45.055

17	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 45.055
18	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 71.796
19	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 114.467
20	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 39.396
21	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 54.699
22	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 74.529
23	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 45.055
24	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	$ 52.559
25	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 48.384
26	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 62.244
27	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 93.336
28	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 131.301
29	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 109.418
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 80.703
31	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 38.309
32	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 77.795
33	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 49.765
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 59.184
35	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 49.765
36	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 71.799
37	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 24.301
38	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 13.206
39	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 6.337
40	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 52.500
41	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 259.236
42	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$ 19.608
43	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 417.973
44	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 59.842
45	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 48.510
46	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 55.650
47	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 8.804
48	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 50.500
49	901502	Clostridium TOXINA	$ 152.434
50	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 174.526
51	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 12.300
52	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 88.413
53	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 70.749
54	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 82.540
55	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 49.557
56	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 49.557
57	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 134.668
58	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 90.901
59	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 102.684
60	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 139.718
61	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 131.301
62	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 117.835
63	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 148.135
64	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 145.441
65	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 146.451
66	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 218.835
67	902024	FIBRINÓGENO	$ 25.504
68	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 56.078
69	902029	PLASMINÓGENO	$ 176.752
70	902030	PRECALICREÍNA	$ 550.090
71	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 107.735
72	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 82.600
73	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 117.835
74	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 188.535
75	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 116.151
76	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 210.418

77	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 148.135
78	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 159.919
79	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 3.323
80	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 9.568
81	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 15.387
82	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 87.534
83	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 7.095
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 19.217
85	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 254.058
86	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 102.727
87	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 130.342
88	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 132.552
89	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 130.342
90	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 132.552
91	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 107.146
92	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 130.342
93	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 130.342
94	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 130.342
95	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 530.208
96	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$ 386.610
97	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 729.036
98	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 530.208
99	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1.082.508
100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 132.552
101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 397.656
102	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 231.966
103	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 90.444
104	902101	CÉLULAS L.E.	$ 11.415
105	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 60.658
106	902106	ERITROPOYETINA	$ 143.577
107	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 79.117
108	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 70.700
109	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 114.467
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 62.962
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 53.067
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 50.500
113	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 67.334
114	902116	HIERRO MEDULAR	$ 62.283
115	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 90.901
116	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 48.384
117	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 6.993
118	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 70.694
119	902124	MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	$ 1.546.440
120	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 2.948
121	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 2.948
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 7.125
123	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 15.036
124	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 22.554
125	902211	HEMATOCRITO	$ 15.036
126	902213	HEMOGLOBINA	$ 15.036
127	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 13.084
128	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 6.337
129	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 7.689
130	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 4.740
131	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 4.791
132	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 15.036
133	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 15.036

134	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 121.366
135	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 34.794
136	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNITAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	$ 19.786
137	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 126.252
138	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 80.640
139	903003	BICARBONATO	$ 98.309
140	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 144.768
141	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 84.892
142	903006	CAROTENOS	$ 13.056
143	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 131.301
144	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 127.935
145	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 218.835
146	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 227.252
147	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 148.050
148	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 202.002
149	903016	FERRITINA	$ 33.058
150	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 173.385
151	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 43.767
152	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 129.150
153	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 75.112
154	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 39.753
155	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 121.201
156	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 60.658
157	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 31.106
158	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 117.835
159	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 167.899
160	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 40.400
161	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 40.400
162	903035	OSTEOCALCINA	$ 71.796
163	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 27.192
164	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 176.919
165	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 439.630
166	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 80.800
167	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 106.848
168	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pllory	$ 12.017
169	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 27.038
170	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 60.658
171	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 202.002
172	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 90.577
173	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 212.083
174	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 182.259
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 176.919
176	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.811
177	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 50.811
178	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 90.577
179	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 197.919
180	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 629.622
181	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 121.201
182	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 226.201
183	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 300.451
184	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 57.439
185	903064	HEMOPEXINA	$ 237.489
186	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 85.054
187	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 82.845

188	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.221
189	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 373.704
190	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 373.704
191	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 92.584
192	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 87.534
193	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 126.252
194	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 61.299
195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 140.019
196	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 11.332
197	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 215.397
198	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 122.818
199	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 166.651
200	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 210.418
201	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 89.145
202	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 649.504
203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 79.117
204	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 12.474
205	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 111.101
206	903305	FRUCTOSA	$ 34.242
207	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 154.868
208	903402	ALDOLASA	$ 45.055
209	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 83.493
210	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 101.001
211	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 112.669
212	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 126.567
213	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 126.567
214	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 55.786
215	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 55.786
216	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 18.813
217	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 34.776
218	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 116.151
219	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 82.593
220	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 180.119
221	903425	FRUCTOSAMINA	$ 13.182
222	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 40.019
223	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 26.679
224	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 54.369
225	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 75.751
226	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 83.286
227	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 60.753
228	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 80.800
229	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 37.272
230	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 37.272
231	903437	TROPONÍNA I CUANTITATIVA	$ 86.068
232	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 99.318
233	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.526
234	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	$ 381.087
235	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	$ 314.811
236	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 43.218
237	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 55.755
238	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 44.144
239	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 60.921
240	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 80.850
241	903602	AMONIO	$ 114.467
242	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 42.660
243	903604	CALCIO IÓNICO	$ 66.943
244	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 34.272

245	903608	ZINC	$ 27.003
246	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 71.074
247	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 80.850
248	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 53.573
249	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	$ 215.397
250	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 126.567
251	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 126.567
252	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 126.567
253	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 210.418
254	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 126.567
255	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 126.567
256	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 147.661
257	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 126.567
258	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 87.263
259	903711	VITAMINA K	$ 212.083
260	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.788
261	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.850
262	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.101
263	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.154
264	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.685
265	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.173
266	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 50.500
267	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$ 164.968
268	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10.290
269	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.064
270	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.777
271	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 40.635
272	903813	CLORO	$ 5.876
273	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.641
274	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 11.292
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.292
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 49.110
277	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 9.040
278	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 41.659
279	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 62.489
280	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 15.274
281	903822	CREATINA	$ 239.036
282	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 14.466
283	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.399
284	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 5.703
285	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 5.703
286	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 11.773
287	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 125.347
288	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 20.412
289	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 53.424
290	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 7.792
291	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 114.467
292	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.985
293	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.206
294	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 55.650
295	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 19.983
296	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 19.986
297	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 6.399
298	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 6.337
299	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 20.556
300	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 17.558
301	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 54.832
302	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 10.892
303	903846	HIERRO TOTAL	$ 35.257
304	903847	LIPASA	$ 14.098

305	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 36.712
306	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 33.385
307	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 42.128
308	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 42.128
309	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.274
310	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.274
311	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 7.505
312	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.505
313	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.138
314	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.432
315	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 12.879
316	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.337
317	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 6.337
318	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.203
319	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.702
320	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	$ 9.275
321	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	$ 9.275
322	903868	TRIGLICERIDOS	$ 10.586
323	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 9.357
324	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.238
325	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 8.115
326	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.801
327	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 28.224
328	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 4.225
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 22.491
330	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 4.225
331	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.525
332	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 28.224
333	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 10.182
334	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 28.224
335	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.057
336	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 3.508
337	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 29.047
338	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 54.832
339	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 27.416
340	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 36.554
341	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 45.693
342	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 45.693
343	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 54.832
344	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 63.971
345	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) -	$ 63.971
346	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 73.109
347	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 73.109
348	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.225
349	904001	ANGIOTENSINA II	$ 59.165
350	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 61.857
351	904004	RENINA TOTAL	$ 102.532
352	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 121.201
353	904006	LEPTINA	$ 70.694
354	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 83.108
355	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 161.700
356	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 65.205
357	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 56.613
358	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 56.674
359	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 193.305
360	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 59.266

361	904108	PROLACTINA	$ 46.499
362	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 59.081
363	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 63.000
364	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 68.398
365	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 68.398
366	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 97.204
367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 189.504
368	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 86.877
369	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 235.669
370	904403	INHIBINA A	$ 132.552
371	904404	INHIBINA B	$ 149.121
372	904405	MACROPROLACTINA	$ 62.962
373	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 122.283
374	904503	ESTRADIOL	$ 50.461
375	904504	ESTRIOL	$ 33.640
376	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 77.994
377	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 33.640
378	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.158
379	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 30.630
380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 87.885
381	904510	PROGESTERONA	$ 51.105
382	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 136.970
383	904512	ANDROSTERONA	$ 2.550.605
384	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 53.092
385	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 65.541
386	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 97.204
387	904701	GLUCAGÓN	$ 83.397
388	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 103.010
389	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 242.669
390	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 49.570
391	904705	INSULINA LIBRE	$ 100.180
392	904706	PÉPTIDO C	$ 8.400
393	904707	PROINSULINA	$ 165.690
394	904708	SOMATOSTATINA	$ 146.160
395	904709	ADIPONECTINA	$ 165.690
396	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 143.577
397	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 100.180
398	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 131.301
399	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 198.279
400	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 198.279
401	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 231.326
402	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 231.326
403	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 264.373
404	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 264.373
405	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 145.807
406	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 120.401
407	904801	ALDOSTERONA	$ 128.835
408	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 128.835
409	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 143.850
410	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 86.803
411	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 43.611
412	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 133.795
413	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 68.166
414	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 111.825
415	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 102.532
416	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 85.054
417	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 82.803
418	904812	CORTISOL AM	$ 89.196
419	904813	CORTISOL PM	$ 89.196
420	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 86.803

421	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)	$ 128.835
422	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 36.886
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 49.120
424	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 63.402
425	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 56.358
426	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 126.802
427	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 84.534
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 109.102
429	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	$ 94.500
430	904920	TIROGLOBULINA	$ 72.902
431	904921	TIROXINA LIBRE	$ 32.627
432	904922	TIROXINA TOTAL	$ 33.385
433	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 65.709
434	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 35.790
435	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 38.554
436	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 89.217
437	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 121.201
438	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 397.656
439	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.883
440	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 99.318
441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 25.743
442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$ 145.807
443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	$ 222.203
444	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 60.291
445	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 171.702
446	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.567
447	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.424
448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 104.811
449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 89.838
450	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 198.635
451	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 109.735
452	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 94.059
453	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 94.059
454	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 132.984
455	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.913
456	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 277.753
457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 466.289
458	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 303.003
459	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.517
460	905307	CLORPROMAZINA	$ 145.778
461	905308	FENCICLIDINA	$ 65.651
462	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 54.600
463	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.484
464	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 254.058
465	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 23.877
466	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.856
467	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 126.252
468	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 109.081
469	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 238.593
470	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 114.467
471	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 218.710
472	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 309.288
473	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.192
474	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.388
475	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.878
476	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.480
477	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 188.535
478	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.000

479	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 74.003
480	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.803
481	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 98.343
482	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 84.294
483	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 127.935
484	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.000
485	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 62.328
486	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.684
487	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 45.423
488	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.102
489	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 95.951
490	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
491	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.947
492	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 68.250
492	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.367
493	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.799
494	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 208.735
495	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 136.500
496	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 134.761
497	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.536
498	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 67.200
499	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.001
500	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.367
501	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 68.250
502	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 151.502
503	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.750
504	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 54.369
505	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.536
506	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 29.536
507	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 269.336
508	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.892
509	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 119.518
510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.383
511	905735	METADONA MANUAL	$ 47.250
512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.185
513	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 97.634
514	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.567
515	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 55.755
516	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 107.735
517	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 107.735
518	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 71.400
519	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.584
520	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 232.303
521	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 157.500
522	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 435.212
523	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 173.385
524	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 85.851
525	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.623
526	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 386.601
527	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 23.428
528	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 85.851
529	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.276
530	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.276
531	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 1.601.670
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 60.685
533	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 40.060
534	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.740
535	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.784
536	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 73.500
537	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.784

538	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.267
539	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.101
540	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 11.616
541	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 58.543
542	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 41.761
543	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.204
544	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.112
545	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.949
546	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.161
547	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.484
548	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.484
549	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.634
550	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.374
551	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.283
552	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 112.707
553	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.383
554	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.383
555	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.495
556	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.467
557	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.868
558	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.868
559	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 64.209
560	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.805
561	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.805
562	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.204
563	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.204
564	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.577
565	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.029
566	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.029
567	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 170.108
568	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 662.760
569	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 156.551
570	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.796
571	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.951
572	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.367
573	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.996
574	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.735
575	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 773.220
576	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 121.506
577	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 218.835
578	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 19.309
579	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.101
580	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.766
581	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.204
582	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.567
583	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 26.271
584	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 243.012
585	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.117
586	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.832
587	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 669.340
588	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.943
589	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 50.676
590	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 55.805
591	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.642
592	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 49.642
593	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.094
594	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.623
595	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 345.739

596	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.413
597	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.413
598	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO Ó AUTOMATIZADO	$ 99.414
599	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.041
600	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.171
601	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.815
602	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.807
603	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.117
604	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 61.374
605	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 61.374
606	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 68.458
607	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.153
608	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.145
609	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.162
610	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.162
611	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.336
612	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.162
613	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.162
614	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.162
615	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.422
616	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.092
617	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.944
618	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.092
619	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.092
620	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.183
621	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 288.750
622	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.909
623	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.004
624	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.589
625	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.611
626	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.905
627	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.611
628	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.249
629	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.593
630	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.834
631	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 58.543
632	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 49.707
633	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 58.543
634	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 49.707
635	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.880
636	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 375.564
637	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 58.907
638	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.907
639	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 68.458
640	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.458
641	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.731
642	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.731
643	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.086
644	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.067
645	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 48.455
646	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 401.247
647	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 362.308
648	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 92.584
649	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 88.368
650	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 37.004
651	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.230
652	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 167.899
653	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.100
654	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.100
655	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.066

656	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.192
657	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 52.500
658	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 52.500
659	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 64.050
660	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 145.807
661	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 231.262
662	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.862
663	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 199.500
664	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 63.567
665	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 46.171
666	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 299.637
667	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 75.751
668	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 50.020
669	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.092
670	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.156
671	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 97.634
672	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 64.086
673	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 122.884
674	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.495
675	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 85.869
676	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 57.645
677	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 182.259
678	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 103.887
679	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 160.167
680	906334	Cándida spp ANTÍGENO	$ 329.170
681	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.141
682	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 90.300
683	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	$ 46.393
684	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 66.630
685	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.336
686	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.848
687	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.982
688	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.104
689	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.598
690	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.166
691	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.690
692	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.296
693	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 114.404
694	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 114.404
695	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 99.414
696	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.302
697	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 54.454
698	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 119.518
699	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.190
700	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.248
701	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.434
702	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.500
703	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.744
704	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.458
705	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.357
706	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.484
707	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 63.402
708	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 42.267
709	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.318
710	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 131.250
711	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 72.902
712	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 56.595
713	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.658

714	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 63.402
715	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.402
716	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.553
717	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 592.065
718	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.092
719	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.556
720	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 109.355
721	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.458
722	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.357
723	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.809
724	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.756
725	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 45.220
726	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 66.912
727	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.548
728	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 82.540
729	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 74.774
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.378
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.651
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 510.090
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 451.138
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 451.138
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 368.936
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.901
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.901
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.901
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.267
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.267
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.267
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.252
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.252
744	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.584
745	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.751
746	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.534
747	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.062
748	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.020
749	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.322
750	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.204
751	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.811
752	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.811
753	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.811
754	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.179
755	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 660.550
756	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.250
757	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 419.748
758	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 353.472
759	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 397.656
760	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.651.040
761	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 254.063
762	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 484.674
763	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 325.857
764	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 51.495
765	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 241.723
766	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 325.857
767	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 325.857
768	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 203.889
769	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 325.857
770	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1.656.900
771	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 237.489
772	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 237.489
773	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 530.208

774	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 530.208
775	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 828.450
776	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 828.450
777	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 945.537
778	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
779	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.723
780	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
781	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
782	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
783	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
784	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.235
785	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 185.168
786	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.718
787	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.671
788	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 173.607
789	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 386.610
790	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.111
791	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.965
792	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.168
793	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.250
794	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 183.363
795	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.687
796	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.495
797	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 70.352
798	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.852
799	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 70.352
800	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.495
801	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.528
802	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 70.352
803	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.384
804	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 316.555
805	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 552.300
806	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.133
807	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 81.810
808	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.234
809	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 275.000
810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 97.167
811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 296.270
812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 111.101
813	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 74.200
814	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 87.534
815	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 456.750
816	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.102.390
817	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.538
818	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 124.460
819	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 186.691
820	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.897
821	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 54.689
822	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.897
823	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 54.689
824	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 439.630
825	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.897
826	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 54.689
827	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.892
828	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.892
829	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.005
830	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 39.005
831	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.500

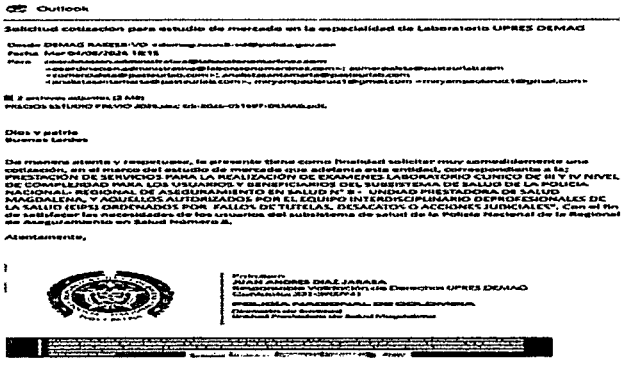
832	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 638.458
833	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.250
834	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.500
835	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.500
836	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 97.204
837	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 86.158
838	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 292.719
839	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.460
840	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 381.087
841	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 79.531
842	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 154.644
843	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 419.748
844	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	$ 563.346
845	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 53.938
846	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 9.490
847	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 16.758
848	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.123
849	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 85.701
850	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.726
851	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 54.689
852	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.487
853	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 54.689
854	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.469
855	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 15.750
856	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.912
857	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 31.563
858	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.950
859	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 12.787
860	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 14.359
861	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 6.993
862	907002	COPROLÓGICO	$ 6.101
863	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 949.000
864	907004	COPROSCÓPICO	$ 17.107
865	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 6.399
866	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 12.162
867	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 7.505
868	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 4.740
869	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 27.038
870	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 54.075
871	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 12.203
872	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 112.077
873	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 35.347
874	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 12.421
875	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 26.460
876	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 4.166
877	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 11.588
878	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 10.790
879	907106	UROANÁLISIS	$ 7.751
880	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 40.581
881	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 40.581
882	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 36.750
883	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 19.349
884	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 60.600
885	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 198.030
886	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 562.520
887	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 912.800
888	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 123.200
889	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 459.200
890	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 1.904.000
891	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 440.300

892	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 904.400
893	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 473.200
894	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 711.200
895	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 487.900
896	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 922.341
897	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 559.300
898	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 561.400
899	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 401.800
900	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 1.119.300
901	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 746.200
902	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 688.800
903	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 1.108.000
904	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 350.000
905	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 1.093.554
906	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 539.560
907	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 670.600
908	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 1.379.000
909	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 648.200
910	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 147.000
911	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 767.697
912	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 1.811.544
913	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 652.680
914	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	$ 70.000
915	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 142.800
916	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 329.700
917	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 3.584.000
918	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 686.000
919	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 602.000
920	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 616.000
921	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 1.207.815
922	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 938.910
923	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 3.534.720
924	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 10.604.160
925	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 13.255.200
926	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$ 2.871.960
927	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 3.866.100
928	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 7.953.120
929	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 308.000
930	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 322.000
931	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 490.000
932	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$ 3.220.000
933	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$ 770.000
934	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	$ 103.600
935	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 616.000
936	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 277.200
937	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 1.505.000
938	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 811.881
939	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 749.000
940	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 508.116
941	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1.890.000
942	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$ 1.549.800
943	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 420.838
944	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 485.142
945	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 456.750
946	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 555.506
947	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 968.980
948	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.006.014
949	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 614.424
950	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 602.009
951	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 602.000

952	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 485.142
953	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 1.072.400
954	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.071.462
955	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.910.958
956	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 977.571
957	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.380.750
958	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.032.801
959	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 666.400
960	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 364.000
961	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 385.000
962	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 602.700
963	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 385.000
964	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 525.000
965	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 490.000
966	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 392.000
967	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 392.000
968	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 854.000
969	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 845.600
970	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 459.200
971	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 413.000
972	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 630.000
973	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 1.024.520
974	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 975.800
975	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 588.000
976	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 602.000
977	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 911.295
978	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 553.000
979	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 558.600
980	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	$ 335.580
981	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 550.000
982	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IGD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.650.000
983	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.000
984	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	$ 660.000

NOTA: Las cotizaciones se realizaron a través de solicitud por medio de la plataforma SECOP II, con el número de proceso **PN RASES8 SIP 153 26**; Donde agotado el tiempo estipulado se evidenció que no cotizó ningún oferente; posteriormente se realiza una segunda solicitud de cotización por vía correo electrónico a las entidades en la ciudad de Santa Marta, que de acuerdo a la consulta en el REPS, nos indican que entidades se encuentra habilitadas para prestar los servicios requeridos en dicho proceso, logrando obtener sólo una cotización por parte de la entidad LABORATORIO CLÍNICO OLIMPUS.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN VIA CORREO ELECTRÓNICO



Outlook

Solicitud cotizacion para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

Desde DEMAG RASES8-VD <[redacted]>
Fecha Mar 04/08/2026 18:15
Para [redacted]

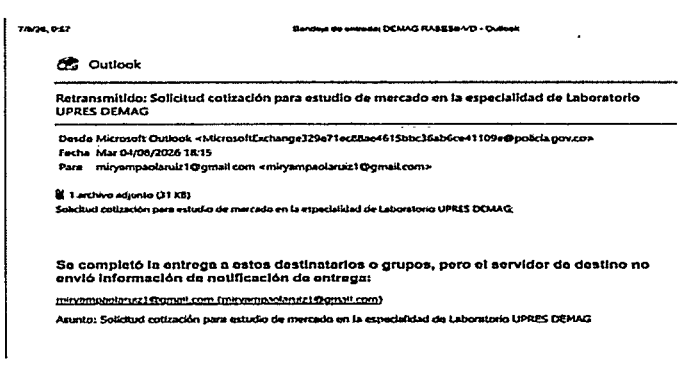
2 archivos adjuntos (2 MB)
PRECIOS SOLICITUDO PRUVIO 2026.xlsx; Sin título-01.pdf; DEMAG.pdf;

Dios y patria
Buenas tardes

De manera atenta y respetuosa, la presente tiene como finalidad solicitar muy comedidamente una cotización, en el marco del estudio de mercado que adelanta esta entidad, correspondiente a la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMENES LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA, Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS) ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES", Con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8.

Atentamente,

Policía Nacional
JUAN ANDRES DIAZ JARAMA
[redacted]
Dirección UPRES DEMAG
Contraloría 2021-0902P01
[redacted]
Dirección de Sanidad
Unidad Prestadora de Salud Magdalena



7/8/26, 9:17 Bandeja de entrada: DEMAG RASES8-VD - Outlook

Outlook

Retransmitido: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

Desde Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@policia.gov.co>
Fecha Mar 04/08/2026 18:15
Para miryampaolaruiz1@gmail.com <miryampaolaruiz1@gmail.com>

1 archivo adjunto (31 KB)
Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG;

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

miryampaolaruiz1@gmail.com (miryampaolaruiz1@gmail.com)

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

10:01 Bandeja de entrada: DEMAG RASES8-VD - Outlook

Outlook

Retransmitido: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

Desde Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@policia.gov.co>
Fecha Mar 04/08/2026 18:15
Para coordinacion.administrativa@laboratoriomartinez.com <coordinacion.administrativa@laboratoriomartinez.com>

1 archivo adjunto (31 KB)
Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG;

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

coordinacion.administrativa@laboratoriomartinez.com (coordinacion.administrativa@laboratoriomartinez.com)

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

7/8/26, 10:05 Bandeja de entrada: DEMAG RASES8-VD - Outlook

Outlook

Entregado: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

Desde postmaster@pasteurlab.com <postmaster@pasteurlab.com>
Fecha Mar 04/08/2026 18:16
Para analistasantamarta@pasteurlab.com <analistasantamarta@pasteurlab.com>

1 archivo adjunto (47 KB)
Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG;

No suele recibir correo electrónico de postmaster@pasteurlab.com. Por qué es esto importante

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

analistasantamarta@pasteurlab.com (analistasantamarta@pasteurlab.com)

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de Laboratorio UPRES DEMAG

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIO HISTORICO	COTIZACION OLIMPUS	VALOR ESTIMADO
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 40.189	$ 11.113	$ 34.839	$ 11.113
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 33.747	$ 52.452	$ 58.590	$ 52.452
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 88.047	$ 18.084	$ 202.002	$ 18.084
4	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 101.723	$ 217.554	$ 243.012	$ 217.554
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	$ 7.665	$ 6.653	$ 11.947	$ 6.653
6	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 14.473	$ 6.613	$ 17.107	$ 6.613
7	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 14.695	$ 5.462	$ 6.101	$ 5.462
8	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 8.280	$ 3.023	$ 33.768	$ 3.023
9	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 11.817	$ 2.097	$ 23.423	$ 2.097
10	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 9.200	$ 21.392	$ 23.894	$ 21.392
11	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 112.240	$ 43.315	$ 48.384	$ 43.315
12	901203	Brucella CULTIVO	$ 143.520	$ 19.591	$ 218.835	$ 19.591
13	901206	COPROCULTIVO	$ 53.834	$ 7.085	$ 34.725	$ 7.085
14	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 50.059	$ 5.631	$ 62.899	$ 5.631
15	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 57.944	$ 19.169	$ 21.412	$ 19.169
16	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	$ 49.349	$ 13.859	$ 45.055	$ 13.859
17	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 47.563	$ 40.335	$ 45.055	$ 40.335
18	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 52.159	$ 64.275	$ 71.796	$ 64.275
19	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 56.949	$ 102.476	$ 114.467	$ 102.476
20	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 41.839	$ 17.851	$ 39.396	$ 17.851
21	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 54.280	$ 48.969	$ 54.699	$ 48.969
22	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 57.309	$ 66.721	$ 74.529	$ 66.721
23	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 53.619	$ 16.964	$ 45.055	$ 16.964

24	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	$ 62.113	$ 47.054	$ 52.559	$ 47.054
25	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 67.508	$ 43.315	$ 48.384	$ 43.315
26	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 66.984	$ 33.867	$ 62.244	$ 33.867
27	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 77.936	$ 83.558	$ 93.336	$ 83.558
28	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 49.210	$ 117.546	$ 131.301	$ 117.546
29	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 48.806	$ 97.956	$ 109.418	$ 97.956
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 68.071	$ 50.344	$ 80.703	$ 50.344
31	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 52.661	$ 22.397	$ 38.309	$ 22.397
32	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 48.266	$ 39.014	$ 77.795	$ 39.014
33	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 96.867	$ 27.544	$ 49.765	$ 27.544
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 38.195	$ 52.984	$ 59.184	$ 52.984
35	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 47.611	$ 44.552	$ 49.765	$ 44.552
36	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 48.357	$ 64.277	$ 71.799	$ 64.277
37	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 26.199	$ 21.755	$ 24.301	$ 21.755
38	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 10.515	$ 11.823	$ 13.206	$ 11.823
39	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 15.219	$ 5.674	$ 6.337	$ 5.674
40	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 39.641	$ 47.000	$ 52.500	$ 47.000
41	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 84.651	$ 232.078	$ 259.236	$ 232.078
42	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$ 43.341	$ 17.555	$ 19.608	$ 17.555
43	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 156.400	$ 374.186	$ 417.973	$ 374.186
44	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO EXISTE HISTORICO	$ 42:329	$ 59.842	$ 42.329
45	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 28.401	$ 17.684	$ 48.510	$ 17.684
46	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 45.080	$ 4.982	$ 55.650	$ 4.982
47	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 11.913	$ 7.882	$ 8.804	$ 7.882
48	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 31.037	$ 13.074	$ 50.500	$ 13.074
49	901502	Clostridium TOXINA	$ 124.179	$ 125.218	$ 152.434	$ 125.218
50	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 149.326	$ 156.243	$ 174.526	$ 156.243
51	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 78.653	$ 11.012	$ 12.300	$ 11.012
52	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 112.280	$ 63.616	$ 88.413	$ 63.616
53	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 31.818	$ 29.909	$ 70.749	$ 29.909
54	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 52.866	$ 39.038	$ 82.540	$ 39.038
55	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 49.782	$ 44.366	$ 49.557	$ 44.366
56	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 59.338	$ 44.366	$ 49.557	$ 44.366
57	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 42.818	$ 10.509	$ 134.668	$ 10.509
58	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 36.795	$ 26.015	$ 90.901	$ 26.015
59	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 40.509	$ 20.272	$ 102.684	$ 20.272
60	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 51.391	$ 23.122	$ 139.718	$ 23.122
61	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 35.939	$ 3.822	$ 131.301	$ 3.822
62	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 57.463	$ 34.259	$ 117.835	$ 34.259
63	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 53.864	$ 23.122	$ 148.135	$ 23.122
64	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 52.403	$ 22.464	$ 145.441	$ 22.464
65	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 52.425	$ 22.684	$ 146.451	$ 22.684
66	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 60.889	$ 33.073	$ 218.835	$ 33.073
67	902024	FIBRINÓGENO	$ 20.072	$ 5.793	$ 25.504	$ 5.793
68	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 251.519	$ 40.462	$ 56.078	$ 40.462
69	902029	PLASMINÓGENO	$ 78.928	$ 158.236	$ 176.752	$ 158.236

70	902030	PRECALICREÍNA	$ 512.992	$ 492.462	$ 550.090	$ 492.462
71	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 45.283	$ 11.998	$ 107.735	$ 11.998
72	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 97.520	$ 32.275	$ 82.600	$ 32.275
73	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 67.771	$ 105.491	$ 117.835	$ 105.491
74	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 101.753	$ 49.581	$ 188.535	$ 49.581
75	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 78.200	$ 103.983	$ 116.151	$ 103.983
76	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 132.480	$ 188.375	$ 210.418	$ 188.375
77	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 82.893	$ 49.581	$ 148.135	$ 49.581
78	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 74.727	$ 43.717	$ 159.919	$ 43.717
79	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 11.648	$ 2.391	$ 3.323	$ 2.391
80	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 51.715	$ 6.787	$ 9.568	$ 6.787
81	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 33.760	$ 13.776	$ 15.387	$ 13.776
82	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 16.190	$ 78.364	$ 87.534	$ 78.364
83	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 47.100	$ 6.353	$ 7.095	$ 6.353
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 33.060	$ 17.204	$ 19.217	$ 17.204
85	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 164.119	$ 227.442	$ 254.058	$ 227.442
86	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 103.960	$ 91.966	$ 102.727	$ 91.966
87	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 119.600	$ 116.688	$ 130.342	$ 116.688
88	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 122.360	$ 118.666	$ 132.552	$ 118.666
89	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 122.360	$ 116.688	$ 130.342	$ 116.688
90	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 127.880	$ 118.666	$ 132.552	$ 118.666
91	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 99.794	$ 95.921	$ 107.146	$ 95.921
92	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 119.600	$ 116.688	$ 130.342	$ 116.688
93	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 126.960	$ 116.688	$ 130.342	$ 116.688
94	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 126.960	$ 116.688	$ 130.342	$ 116.688
95	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 423.200	$ 474.662	$ 530.208	$ 474.662
96	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$ 389.160	$ 346.108	$ 386.610	$ 346.108
97	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 509.680	$ 652.661	$ 729.036	$ 652.661
98	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 358.800	$ 474.662	$ 530.208	$ 474.662
99	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 991.760	$ 969.102	$ 1.082.508	$ 969.102
100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 112.051	$ 118.666	$ 132.552	$ 118.666
101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 683.043	$ 355.997	$ 397.656	$ 355.997
102	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	NO EXISTE HISTORICO	$ 207.665	$ 231.966	$ 207.665
103	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 8.097	$ 90.444	$ 8.097
104	902101	CÉLULAS L.E.	$ 12.622	$ 6.212	$ 11.415	$ 6.212
105	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 62.209	$ 33.095	$ 60.658	$ 33.095
106	902106	ERITROPOYETINA	$ 44.670	$ 47.407	$ 143.577	$ 47.407
107	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 24.806	$ 4.159	$ 79.117	$ 4.159
108	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 41.310	$ 3.036	$ 70.700	$ 3.036
109	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 70.840	$ 102.476	$ 114.467	$ 102.476
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 53.578	$ 56.366	$ 62.962	$ 56.366
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 30.729	$ 47.508	$ 53.067	$ 47.508
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 35.818	$ 4.521	$ 50.500	$ 4.521
113	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 35.080	$ 5.759	$ 67.334	$ 5.759
114	902116	HIERRO MEDULAR	$ 44.622	$ 55.759	$ 62.283	$ 55.759
115	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 44.566	$ 25.482	$ 90.901	$ 25.482
116	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 65.978	$ 34.912	$ 48.384	$ 34.912
117	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 10.629	$ 6.260	$ 6.993	$ 6.260
118	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 60.720	$ 63.288	$ 70.694	$ 63.288

119	902124	MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	NO EXISTE HISTORICO	$ 1.384.432	$ 1.546.440	$ 1.384.432
120	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 6.208	$ 2.640	$ 2.948	$ 2.640
121	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3.375	$ 2.640	$ 2.948	$ 2.640
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 10.151	$ 6.379	$ 7.125	$ 6.379
123	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO .	$ 24.760	$ 13.461	$ 15.036	$ 13.461
124	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 18.895	$ 9.438	$ 22.554	$ 9.438
125	902211	HEMATOCRITO	$ 7.181	$ 13.461	$ 15.036	$ 13.461
126	902213	HEMOGLOBINA	$ 7.068	$ 13.461	$ 15.036	$ 13.461
127	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 14.712	$ 11.713	$ 13.084	$ 11.713
128	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 10.747	$ 5.674	$ 6.337	$ 5.674
129	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 10.370	$ 4.183	$ 7.689	$ 4.183
130	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 7.787	$ 4.244	$ 4.740	$ 4.244
131	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 8.079	$ 4.289	$ 4.791	$ 4.289
132	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 11.945	$ 13.461	$ 15.036	$ 13.461
133	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 8.186	$ 13.461	$ 15.036	$ 13.461
134	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 23.891	$ 108.652	$ 121.366	$ 108.652
135	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 25.632	$ 3.115	$ 34.794	$ 3.115
136	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNITAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	NO EXISTE HISTORICO	$ 17.713	$ 19.786	$ 17.713
137	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 53.958	$ 45.183	$ 126.252	$ 45.183
138	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 42.320	$ 22.796	$ 80.640	$ 22.796
139	903003	BICARBONATO	$ 56.490	$ 8.801	$ 98.309	$ 8.801
140	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 87.185	$ 129.603	$ 144.768	$ 129.603
141	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 59.100	$ 8.541	$ 84.892	$ 8.541
142	903006	CAROTENOS	$ 18.787	$ 11.689	$ 13.056	$ 11.689
143	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 70.097	$ 50.925	$ 131.301	$ 50.925
144	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 70.047	$ 114.532	$ 127.935	$ 114.532
145	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 132.382	$ 19.591	$ 218.835	$ 19.591
146	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 127.456	$ 203.445	$ 227.252	$ 203.445
147	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 72.997	$ 63.928	$ 148.050	$ 63.928
148	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 61.687	$ 27.532	$ 202.002	$ 27.532
149	903016	FERRITINA	$ 56.610	$ 14.328	$ 33.058	$ 14.328
150	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 105.484	$ 155.221	$ 173.385	$ 155.221
151	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 27.164	$ 39.182	$ 43.767	$ 39.182

152	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 68.462	$ 11.562	$ 129.150	$ 11.562
153	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 68.415	$ 67.244	$ 75.112	$ 67.244
154	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 105.003	$ 28.196	$ 39.753	$ 28.196
155	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 44.906	$ 28.684	$ 121.201	$ 28.684
156	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 46.170	$ 19.026	$ 60.658	$ 19.026
157	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.240	$ 27.848	$ 31.106	$ 27.848
158	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 27.913	$ 6.128	$ 117.835	$ 6.128
159	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 139.098	$ 15.031	$ 167.899	$ 15.031
160	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 30.158	$ 36.168	$ 40.400	$ 36.168
161	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 27.754	$ 17.707	$ 40.400	$ 17.707
162	903035	OSTEOCALCINA	$ 67.277	$ 51.805	$ 71.796	$ 51.805
163	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 41.366	$ 24.344	$ 27.192	$ 24.344
164	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 69.103	$ 8.539	$ 176.919	$ 8.539
165	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 280.476	$ 393.574	$ 439.630	$ 393.574
166	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 53.456	$ 72.336	$ 80.800	$ 72.336
167	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 53.882	$ 33.299	$ 106.848	$ 33.299
168	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 147.906	$ 10.758	$ 12.017	$ 10.758
169	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 47.250	$ 24.206	$ 27.038	$ 24.206
170	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 20.240	$ 19.026	$ 60.658	$ 19.026
171	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 31.588	$ 18.084	$ 202.002	$ 18.084
172	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 92.920	$ 81.088	$ 90.577	$ 81.088
173	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 201.628	$ 189.865	$ 212.083	$ 189.865
174	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 107.640	$ 163.165	$ 182.259	$ 163.165
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 79.120	$ 158.385	$ 176.919	$ 158.385
176	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.148	$ 45.488	$ 50.811	$ 45.488
177	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 46.315	$ 45.488	$ 50.811	$ 45.488
178	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 90.160	$ 81.088	$ 90.577	$ 81.088
179	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 103.183	$ 177.185	$ 197.919	$ 177.185
180	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 301.355	$ 563.662	$ 629.622	$ 563.662
181	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 81.546	$ 108.504	$ 121.201	$ 108.504
182	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 119.119	$ 202.504	$ 226.201	$ 202.504
183	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 243.813	$ 268.975	$ 300.451	$ 268.975
184	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 39.815	$ 51.422	$ 57.439	$ 51.422
185	903064	HEMOPEXINA	$ 211.600	$ 198.904	$ 237.489	$ 198.904
186	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 70.346	$ 76.144	$ 85.054	$ 76.144
187	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 78.200	$ 73.508	$ 82.845	$ 73.508
188	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.954	$ 219.531	$ 245.221	$ 219.531
189	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.931	$ 334.554	$ 373.704	$ 334.554
190	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.396	$ 334.554	$ 373.704	$ 334.554
191	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 38.954	$ 19.566	$ 92.584	$ 19.566
192	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 48.254	$ 1.656	$ 87.534	$ 1.656
193	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81.511	$ 1.403	$ 126.252	$ 1.403
194	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 63.097	$ 23.588	$ 61.299	$ 23.588
195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 58.046	$ 125.351	$ 140.019	$ 125.351
196	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 78.758	$ 10.145	$ 11.332	$ 10.145
197	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 213.517	$ 192.832	$ 215.397	$ 192.832
198	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 77.280	$ 36.903	$ 122.818	$ 36.903
199	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 21.101	$ 149.193	$ 166.651	$ 149.193

200	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 67.972	$ 29.144	$ 210.418	$ 29.144
201	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 31.094	$ 9.721	$ 89.145	$ 9.721
202	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 208.642	$ 581.461	$ 649.504	$ 581.461
203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 68.843	$ 40.457	$ 79.117	$ 40.457
204	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 292.036	$ 8.847	$ 12.474	$ 8.847
205	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 51.520	$ 99.462	$ 111.101	$ 99.462
206	903305	FRUCTOSA	$ 40.709	$ 30.655	$ 34.242	$ 30.655
207	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 18.396	$ 6.790	$ 154.868	$ 6.790
208	903402	ALDOLASA	$ 18.027	$ 7.803	$ 45.055	$ 7.803
209	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 38.640	$ 36.322	$ 83.493	$ 36.322
210	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 61.134	$ 32.166	$ 101.001	$ 32.166
211	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 115.920	$ 100.866	$ 112.669	$ 100.866
212	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 39.003	$ 19.153	$ 126.567	$ 19.153
213	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 39.003	$ 19.979	$ 126.567	$ 19.979
214	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 31.973	$ 49.942	$ 55.786	$ 49.942
215	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 31.027	$ 34.592	$ 55.786	$ 34.592
216	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 25.104	$ 16.843	$ 18.813	$ 16.843
217	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 50.998	$ 13.769	$ 34.776	$ 13.769
218	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 68.282	$ 40.316	$ 116.151	$ 40.316
219	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 35.863	$ 28.008	$ 82.593	$ 28.008
220	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 56.276	$ 161.249	$ 180.119	$ 161.249
221	903425	FRUCTOSAMINA	$ 28.009	$ 9.350	$ 13.182	$ 9.350
222	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 53.520	$ 35.827	$ 40.019	$ 35.827
223	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 20.240	$ 23.884	$ 26.679	$ 23.884
224	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 22.721	$ 17.774	$ 54.369	$ 17.774
225	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 36.110	$ 67.815	$ 75.751	$ 67.815
226	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 45.591	$ 74.561	$ 83.286	$ 74.561
227	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 57.417	$ 53.972	$ 60.753	$ 53.972
228	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 46.396	$ 14.556	$ 80.800	$ 14.556
229	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 94.069	$ 33.368	$ 37.272	$ 33.368
230	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 102.900	$ 33.368	$ 37.272	$ 33.368
231	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 52.619	$ 77.052	$ 86.068	$ 77.052
232	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 57.040	$ 43.717	$ 99.318	$ 43.717
233	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 167.440	$ 156.243	$ 174.526	$ 156.243
234	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	$ 341.164	$ 381.087	$ 341.164
235	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	NO EXISTE HISTORICO	$ 281.831	$ 314.811	$ 281.831
236	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 145.931	$ 3.869	$ 43.218	$ 3.869
237	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 32.424	$ 49.914	$ 55.755	$ 49.914
238	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 40.235	$ 23.031	$ 44.144	$ 23.031
239	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 24.501	$ 54.539	$ 60.921	$ 54.539
240	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 47.335	$ 7.238	$ 80.850	$ 7.238
241	903602	AMONIO	$ 12.039	$ 10.283	$ 114.467	$ 10.283
242	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.520	$ 5.189	$ 42.660	$ 5.189
243	903604	CALCIO IÓNICO	$ 27.006	$ 25.386	$ 66.943	$ 25.386
244	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 87.541	$ 18.085	$ 34.272	$ 18.085
245	903608	ZINC	$ 49.134	$ 24.175	$ 27.003	$ 24.175

246	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 41.406	$ 19.153	$ 71.074	$ 19.153
247	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 56.120	$ 52.753	$ 80.850	$ 52.753
248	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 56.120	$ 47.961	$ 53.573	$ 47.961
249	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	NO EXISTE HISTORICO	$ 192.832	$ 215.397	$ 192.832
250	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 42.317	$ 113.308	$ 126.567	$ 113.308
251	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 65.071	$ 113.308	$ 126.567	$ 113.308
252	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 56.710	$ 26.809	$ 126.567	$ 26.809
253	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 94.106	$ 188.375	$ 210.418	$ 188.375
254	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 70.803	$ 113.308	$ 126.567	$ 113.308
255	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 67.160	$ 50.925	$ 126.567	$ 50.925
256	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 114.080	$ 51.805	$ 147.661	$ 51.805
257	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 57.408	$ 51.805	$ 126.567	$ 51.805
258	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 41.128	$ 27.674	$ 87.263	$ 27.674
259	903711	VITAMINA K	$ 157.039	$ 189.865	$ 212.083	$ 189.865
260	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.527	$ 6.077	$ 6.788	$ 6.077
261	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.600	$ 6.133	$ 6.850	$ 6.133
262	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.350	$ 5.462	$ 6.101	$ 5.462
263	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.613	$ 5.509	$ 6.154	$ 5.509
264	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 19.955	$ 5.883	$ 12.685	$ 5.883
265	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.790	$ 5.888	$ 12.173	$ 5.888
266	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 37.438	$ 4.521	$ 50.500	$ 4.521
267	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$ 65.320	$ 12.143	$ 164.968	$ 12.143
268	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 13.460	$ 9.212	$ 10.290	$ 9.212
269	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.760	$ 6.324	$ 7.064	$ 6.324
270	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.369	$ 3.285	$ 6.777	$ 3.285
271	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 14.381	$ 36.378	$ 40.635	$ 36.378
272	903813	CLORO	$ 11.760	$ 3.000	$ 5.876	$ 3.000
273	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.174	$ 2.907	$ 5.641	$ 2.907
274	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 26.715	$ 1.011	$ 11.292	$ 1.011
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.630	$ 1.011	$ 11.292	$ 1.011
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 6.854	$ 43.966	$ 49.110	$ 43.966
277	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 19.163	$ 8.093	$ 9.040	$ 8.093
278	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 33.718	$ 37.295	$ 41.659	$ 37.295
279	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 16.560	$ 55.943	$ 62.489	$ 55.943
280	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 23.770	$ 7.065	$ 15.274	$ 7.065
281	903822	CREATINA	$ 88.280	$ 5.859	$ 239.036	$ 5.859
282	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 23.080	$ 12.951	$ 14.466	$ 12.951
283	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.600	$ 5.729	$ 6.399	$ 5.729
284	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 5.458	$ 3.103	$ 5.703	$ 3.103
285	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 10.203	$ 3.157	$ 5.703	$ 3.157
286	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 18.161	$ 5.628	$ 11.773	$ 5.628
287	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 92.811	$ 112.216	$ 125.347	$ 112.216
288	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 7.284	$ 4.391	$ 20.412	$ 4.391
289	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 16.543	$ 1.555	$ 53.424	$ 1.555
290	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 17.132	$ 6.976	$ 7.792	$ 6.976
291	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 55.456	$ 51.142	$ 114.467	$ 51.142
292	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.932	$ 3.875	$ 7.985	$ 3.875
293	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.360	$ 6.918	$ 16.206	$ 6.918
294	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 33.094	$ 34.368	$ 55.650	$ 34.368
295	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 10.326	$ 8.556	$ 19.983	$ 8.556
296	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 39.703	$ 17.893	$ 19.986	$ 17.893
297	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 14.113	$ 5.729	$ 6.399	$ 5.729
298	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 10.400	$ 5.674	$ 6.337	$ 5.674
299	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 8.280	$ 18.403	$ 20.556	$ 18.403

300	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 8.280	$ 15.719	$ 17.558	$ 15.719
301	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 65.449	$ 49.088	$ 54.832	$ 49.088
302	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 32.450	$ 9.752	$ 10.892	$ 9.752
303	903846	HIERRO TOTAL	$ 26.060	$ 9.513	$ 35.257	$ 9.513
304	903847	LIPASA	$ 26.397	$ 12.621	$ 14.098	$ 12.621
305	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 34.262	$ 16.585	$ 36.712	$ 16.585
306	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 33.068	$ 15.566	$ 33.385	$ 15.566
307	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 33.372	$ 3.170	$ 42.128	$ 3.170
308	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 32.022	$ 37.715	$ 42.128	$ 37.715
309	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 22.747	$ 6.901	$ 15.274	$ 6.901
310	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.391	$ 8.239	$ 15.274	$ 8.239
311	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 12.190	$ 6.719	$ 7.505	$ 6.719
312	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.277	$ 6.719	$ 7.505	$ 6.719
313	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 28.340	$ 7.672	$ 17.138	$ 7.672
314	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.280	$ 7.472	$ 16.432	$ 7.472
315	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 9.117	$ 1.153	$ 12.879	$ 1.153
316	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.042	$ 5.674	$ 6.337	$ 5.674
317	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 10.808	$ 5.674	$ 6.337	$ 5.674
318	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 26.930	$ 5.713	$ 12.203	$ 5.713
319	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.360	$ 5.549	$ 11.702	$ 5.549
320	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	$ 209.260	$ 8.304	$ 9.275	$ 8.304
321	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	$ 23.410	$ 8.304	$ 9.275	$ 8.304
322	903868	TRIGLICERIDOS	$ 12.549	$ 9.477	$ 10.586	$ 9.477
323	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 13.210	$ 8.377	$ 9.357	$ 8.377
324	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.897	$ 5.585	$ 6.238	$ 5.585
325	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 10.027	$ 7.265	$ 8.115	$ 7.265
326	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.161	$ 6.984	$ 7.801	$ 6.984
327	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.520	$ 25.267	$ 28.224	$ 25.267
328	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 5.643	$ 3.783	$ 4.225	$ 3.783
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 9.090	$ 20.135	$ 22.491	$ 20.135
330	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 4.259	$ 3.783	$ 4.225	$ 3.783
331	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.371	$ 4.051	$ 4.525	$ 4.051
332	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 8.280	$ 25.267	$ 28.224	$ 25.267
333	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 8.918	$ 9.116	$ 10.182	$ 9.116
334	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 11.303	$ 25.267	$ 28.224	$ 25.267
335	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 61.375	$ 6.318	$ 7.057	$ 6.318
336	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	NO EXISTE HISTORICO	$ 3.141	$ 3.508	$ 3.141
337	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 17.450	$ 26.004	$ 29.047	$ 26.004
338	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 25.760	$ 49.088	$ 54.832	$ 49.088
339	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 12.880	$ 24.544	$ 27.416	$ 24.544
340	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 17.450	$ 32.725	$ 36.554	$ 32.725
341	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 21.798	$ 6.367	$ 45.693	$ 6.367
342	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 21.798	$ 40.907	$ 45.693	$ 40.907

343	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 25.760	$ 49.088	$ 54.832	$ 49.088
344	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 30.360	$ 5.727	$ 63.971	$ 5.727
345	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 30.360	$ 5.727	$ 63.971	$ 5.727
346	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 34.747	$ 6.545	$ 73.109	$ 6.545
347	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 34.747	$ 6.545	$ 73.109	$ 6.545
348	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.700	$ 3.783	$ 4.225	$ 3.783
349	904001	ANGIOTENSINA II	$ 79.120	$ 41.964	$ 59.165	$ 41.964
350	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 67.258	$ 55.377	$ 61.857	$ 55.377
351	904004	RENINA TOTAL	$ 45.681	$ 29.368	$ 102.532	$ 29.368
352	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 62.465	$ 108.504	$ 121.201	$ 108.504
353	904006	LEPTINA	$ 59.643	$ 63.288	$ 70.694	$ 63.288
354	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 44.160	$ 4.522	$ 83.108	$ 4.522
355	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 77.748	$ 14.476	$ 161.700	$ 14.476
356	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 28.587	$ 18.122	$ 65.205	$ 18.122
357	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 28.011	$ 2.633	$ 56.613	$ 2.633
358	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 83.390	$ 20.755	$ 56.674	$ 20.755
359	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 261.470	$ 65.088	$ 193.305	$ 65.088
360	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 93.840	$ 20.755	$ 59.266	$ 20.755
361	904108	PROLACTINA	$ 74.880	$ 19.192	$ 46.499	$ 19.192
362	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 21.160	$ 1.989	$ 59.081	$ 1.989
363	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 47.994	$ 56.400	$ 63.000	$ 56.400
364	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 34.828	$ 61.233	$ 68.398	$ 61.233
365	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 34.966	$ 61.233	$ 68.398	$ 61.233
366	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 34.511	$ 43.452	$ 97.204	$ 43.452
367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 28.520	$ 169.651	$ 189.504	$ 169.651
368	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 46.381	$ 77.776	$ 86.877	$ 77.776
369	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 272.548	$ 21.098	$ 235.669	$ 21.098
370	904403	INHIBINA A	$ 115.920	$ 118.666	$ 132.552	$ 118.666
371	904404	INHIBINA B	$ 141.072	$ 133.499	$ 149.121	$ 133.499
372	904405	MACROPROLACTINA	$ 64.400	$ 56.366	$ 62.962	$ 56.366
373	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 30.186	$ 27.031	$ 122.283	$ 27.031
374	904503	ESTRADIOL	$ 23.920	$ 21.391	$ 50.461	$ 21.391
375	904504	ESTRIOL	$ 46.024	$ 21.301	$ 33.640	$ 21.301
376	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 49.568	$ 46.594	$ 77.994	$ 46.594
377	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 30.722	$ 24.501	$ 33.640	$ 24.501
378	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.120	$ 77.133	$ 86.158	$ 77.133
379	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 49.802	$ 12.036	$ 30.630	$ 12.036
380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 25.150	$ 2.926	$ 87.885	$ 2.926
381	904510	PROGESTERONA	$ 20.323	$ 21.406	$ 51.105	$ 21.406
382	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 111.281	$ 122.621	$ 136.970	$ 122.621

383	904512	ANDROSTERONA	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.283.399	$ 2.550.605	$ 2.283.399
384	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 61.453	$ 27.003	$ 53.092	$ 27.003
385	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 76.660	$ 26.809	$ 65.541	$ 26.809
386	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 82.123	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
387	904701	GLUCAGÓN	$ 66.150	$ 7.466	$ 83.397	$ 7.466
388	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 48.760	$ 92.219	$ 103.010	$ 92.219
389	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 108.560	$ 102.046	$ 242.669	$ 102.046
390	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 25.473	$ 22.562	$ 49.570	$ 22.562
391	904705	INSULINA LIBRE	$ 106.009	$ 30.163	$ 100.180	$ 30.163
392	904706	PÉPTIDO C	$ 47.576	$ 52.753	$ 8.400	$ 8.400
393	904707	PROINSULINA	$ 114.773	$ 148.332	$ 165.690	$ 148.332
394	904708	SOMATOSTATINA	$ 143.340	$ 105.462	$ 146.160	$ 105.462
395	904709	ADIPONECTINA	$ 132.480	$ 148.332	$ 165.690	$ 148.332
396	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 50.600	$ 128.536	$ 143.577	$ 128.536
397	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 68.080	$ 89.685	$ 100.180	$ 89.685
398	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 90.160	$ 117.546	$ 131.301	$ 117.546
399	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 129.720	$ 177.508	$ 198.279	$ 177.508
400	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 129.720	$ 177.508	$ 198.279	$ 177.508
401	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 151.800	$ 207.092	$ 231.326	$ 207.092
402	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 151.800	$ 207.092	$ 231.326	$ 207.092
403	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 177.560	$ 236.677	$ 264.373	$ 236.677
404	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 177.560	$ 236.677	$ 264.373	$ 236.677
405	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 126.960	$ 119.342	$ 145.807	$ 119.342
406	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 119.611	$ 107.788	$ 120.401	$ 107.788
407	904801	ALDOSTERONA	$ 95.077	$ 115.338	$ 128.835	$ 115.338
408	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 41.545	$ 31.184	$ 128.835	$ 31.184
409	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 93.840	$ 12.878	$ 143.850	$ 12.878
410	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 63.704	$ 13.537	$ 86.803	$ 13.537
411	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 42.698	$ 23.737	$ 43.611	$ 23.737
412	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 46.920	$ 44.105	$ 133.795	$ 44.105
413	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 75.125	$ 23.853	$ 68.166	$ 23.853
414	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 46.000	$ 40.213	$ 111.825	$ 40.213
415	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 24.911	$ 27.600	$ 102.532	$ 27.600
416	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 69.062	$ 76.144	$ 85.054	$ 76.144
417	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 30.313	$ 74.128	$ 82.803	$ 74.128
418	904812	CORTISOL AM	$ 23.920	$ 79.852	$ 89.196	$ 79.852
419	904813	CORTISOL PM	$ 23.920	$ 79.852	$ 89.196	$ 79.852
420	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 59.899	$ 7.771	$ 86.803	$ 7.771
421	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 115.338	$ 128.835	$ 115.338
422	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 49.173	$ 26.615	$ 36.886	$ 26.615
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 70.639	$ 15.488	$ 49.120	$ 15.488
424	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 16.477	$ 5.676	$ 63.402	$ 5.676
425	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 32.873	$ 30.901	$ 56.358	$ 30.901
426	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 32.873	$ 113.518	$ 126.802	$ 113.518
427	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 32.873	$ 75.678	$ 84.534	$ 75.678
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 39.560	$ 37.186	$ 109.102	$ 37.186

429	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	NO EXISTE HISTORICO	$ 84.600	$ 94.500	$ 84.600
430	904920	TIROGLOBULINA	$ 29.440	$ 27.674	$ 72.902	$ 27.674
431	904921	TIROXINA LIBRE	$ 56.175	$ 1.504	$ 32.627	$ 1.504
432	904922	TIROXINA TOTAL	$ 55.030	$ 14.989	$ 33.385	$ 14.989
433	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 34.960	$ 58.825	$ 65.709	$ 58.825
434	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 21.160	$ 17.076	$ 35.790	$ 17.076
435	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 16.560	$ 15.566	$ 38.554	$ 15.566
436	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 63.043	$ 79.871	$ 89.217	$ 79.871
437	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 84.597	$ 108.504	$ 121.201	$ 108.504
438	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 351.693	$ 355.997	$ 397.656	$ 355.997
439	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.600	$ 13.325	$ 14.883	$ 13.325
440	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 68.080	$ 88.914	$ 99.318	$ 88.914
441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 240.570	$ 18.575	$ 25.743	$ 18.575
442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO EXISTE HISTORICO	$ 130.532	$ 145.807	$ 130.532
443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO EXISTE HISTORICO	$ 198.925	$ 222.203	$ 198.925
444	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 62.680	$ 19.313	$ 60.291	$ 19.313
445	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 115.920	$ 12.982	$ 171.702	$ 12.982
446	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.400	$ 111.518	$ 124.567	$ 111.518
447	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.988	$ 13.119	$ 53.424	$ 13.119
448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 25.760	$ 93.831	$ 104.811	$ 93.831
449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 25.760	$ 23.238	$ 89.838	$ 23.238
450	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 125.120	$ 177.826	$ 198.635	$ 177.826
451	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 55.556	$ 37.035	$ 109.735	$ 37.035
452	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 23.720	$ 25.351	$ 94.059	$ 25.351
453	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 30.341	$ 25.422	$ 94.059	$ 25.422
454	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 64.790	$ 119.053	$ 132.984	$ 119.053
455	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.520	$ 21.399	$ 59.913	$ 21.399
456	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 159.310	$ 85.149	$ 277.753	$ 85.149
457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 41.744	$ 466.289	$ 41.744
458	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 64.389	$ 60.526	$ 303.003	$ 60.526
459	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.482	$ 59.549	$ 66.517	$ 59.549
460	905307	CLORPROMAZINA	$ 96.600	$ 130.507	$ 145.778	$ 130.507
461	905308	FENCICLIDINA	$ 46.647	$ 13.354	$ 65.651	$ 13.354
462	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 56.990	$ 4.888	$ 54.600	$ 4.888
463	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.860	$ 73.844	$ 82.484	$ 73.844
464	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 259.440	$ 227.442	$ 254.058	$ 227.442
465	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 8.413	$ 7.955	$ 23.877	$ 7.955
466	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.505	$ 24.938	$ 27.856	$ 24.938
467	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 53.504	$ 113.026	$ 126.252	$ 113.026
468	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 74.616	$ 97.654	$ 109.081	$ 97.654
469	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 161.378	$ 213.598	$ 238.593	$ 213.598

470	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 73.293	$ 102.476	$ 114.467	$ 102.476
471	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 221.720	$ 195.798	$ 218.710	$ 195.798
472	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 305.297	$ 276.886	$ 309.288	$ 276.886
473	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.696	$ 64.357	$ 89.192	$ 64.357
474	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.840	$ 126.577	$ 141.388	$ 126.577
475	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.938	$ 26.422	$ 114.878	$ 26.422
476	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.400	$ 146.354	$ 163.480	$ 146.354
477	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 81.200	$ 168.785	$ 188.535	$ 168.785
478	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.163	$ 17.376	$ 126.000	$ 17.376
479	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 43.240	$ 21.713	$ 74.003	$ 21.713
480	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.432	$ 7.771	$ 86.803	$ 7.771
481	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.245	$ 16.978	$ 98.343	$ 16.978
482	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 40.807	$ 75.463	$ 84.294	$ 75.463
483	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 72.786	$ 114.532	$ 127.935	$ 114.532
484	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.386	$ 14.183	$ 84.000	$ 14.183
485	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 64.992	$ 55.798	$ 62.328	$ 55.798
486	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.480	$ 14.941	$ 102.684	$ 14.941
487	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 24.430	$ 40.664	$ 45.423	$ 40.664
488	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.993	$ 22.473	$ 25.102	$ 22.473
489	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 60.162	$ 85.899	$ 95.951	$ 85.899
490	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.079	$ 56.400	$ 63.000	$ 56.400
491	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.284	$ 12.228	$ 16.947	$ 12.228
492	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 65.175	$ 16.348	$ 68.250	$ 16.348
492	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.510	$ 16.348	$ 104.367	$ 16.348
493	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.305	$ 3.136	$ 71.799	$ 3.136
494	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 124.248	$ 14.808	$ 208.735	$ 14.808
495	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 120.468	$ 1.222	$ 136.500	$ 1.222
496	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 55.703	$ 120.643	$ 134.761	$ 120.643
497	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.830	$ 18.968	$ 29.536	$ 18.968
498	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 67.453	$ 6.016	$ 67.200	$ 6.016
499	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.653	$ 9.042	$ 101.001	$ 9.042
500	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.932	$ 93.434	$ 104.367	$ 93.434
501	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 58.981	$ 12.427	$ 68.250	$ 12.427
502	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 80.276	$ 135.631	$ 151.502	$ 135.631
503	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.417	$ 89.300	$ 99.750	$ 89.300
504	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 40.980	$ 19.999	$ 54.369	$ 19.999
505	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.324	$ 26.442	$ 29.536	$ 26.442
506	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 58.004	$ 25.653	$ 29.536	$ 25.653
507	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 52.953	$ 18.968	$ 269.336	$ 18.968
508	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.520	$ 75.999	$ 84.892	$ 75.999
509	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 51.520	$ 25.856	$ 119.518	$ 25.856
510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.520	$ 64.801	$ 72.383	$ 64.801
511	905735	METADONA MANUAL	$ 51.520	$ 13.372	$ 47.250	$ 13.372
512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.037	$ 27.657	$ 35.185	$ 27.657
513	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.944	$ 60.107	$ 97.634	$ 60.107
514	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.637	$ 111.518	$ 124.567	$ 111.518
515	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 25.956	$ 16.014	$ 55.755	$ 16.014
516	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.027	$ 61.653	$ 107.735	$ 61.653
517	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.238	$ 96.449	$ 107.735	$ 96.449
518	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 66.910	$ 20.484	$ 71.400	$ 20.484
519	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.583	$ 82.885	$ 92.584	$ 82.885
520	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.741	$ 207.967	$ 232.303	$ 207.967
521	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 106.715	$ 141.000	$ 157.500	$ 141.000
522	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 266.840	$ 389.619	$ 435.212	$ 389.619
523	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 97.765	$ 155.221	$ 173.385	$ 155.221

524	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO.	$ 62.560	$ 10.364	$ 85.851	$ 10.364
525	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 159.759	$ 90.977	$ 101.623	$ 90.977
526	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 148.953	$ 346.108	$ 386.601	$ 346.108
527	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 83.720	$ 16.857	$ 23.428	$ 16.857
528	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.724	$ 18.058	$ 85.851	$ 18.058
529	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.280	$ 59.333	$ 66.276	$ 59.333
530	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.707	$ 59.333	$ 66.276	$ 59.333
531	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 110.651	$ 1.433.876	$ 1.601.670	$ 1.433.876
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 28.520	$ 2.534	$ 60.685	$ 2.534
533	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 9.162	$ 5.649	$ 40.060	$ 5.649
534	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.024	$ 130.472	$ 145.740	$ 130.472
535	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.440	$ 100.969	$ 112.784	$ 100.969
536	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 67.439	$ 65.800	$ 73.500	$ 65.800
537	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.659	$ 100.969	$ 112.784	$ 100.969
538	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.899	$ 84.392	$ 94.267	$ 84.392
539	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.711	$ 99.462	$ 111.101	$ 99.462
540	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 53.390	$ 8.381	$ 11.616	$ 8.381
541	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 51.210	$ 52.411	$ 58.543	$ 52.411
542	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 32.768	$ 30.133	$ 41.761	$ 30.133
543	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.093	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
544	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.869	$ 67.244	$ 75.112	$ 67.244
545	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.297	$ 75.155	$ 83.949	$ 75.155
546	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.317	$ 43.059	$ 74.161	$ 43.059
547	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.040	$ 30.957	$ 82.484	$ 30.957
548	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.685	$ 32.862	$ 82.484	$ 32.862
549	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.391	$ 34.065	$ 97.634	$ 34.065
550	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.754	$ 30.726	$ 61.374	$ 30.726
551	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.551	$ 34.033	$ 62.283	$ 34.033
552	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 48.103	$ 55.706	$ 112.707	$ 55.706
553	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.125	$ 64.801	$ 72.383	$ 64.801
554	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.773	$ 64.801	$ 72.383	$ 64.801
555	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.568	$ 46.100	$ 51.495	$ 46.100
556	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.006	$ 102.476	$ 114.467	$ 102.476
557	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.597	$ 138.644	$ 154.868	$ 138.644
558	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.130	$ 34.451	$ 154.868	$ 34.451
559	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 22.689	$ 57.483	$ 64.209	$ 57.483
560	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.986	$ 49.959	$ 55.805	$ 49.959

561	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.540	$ 49.959	$ 55.805	$ 49.959
562	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.520	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
563	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.520	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
564	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.760	$ 81.088	$ 90.577	$ 81.088
565	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.960	$ 113.721	$ 127.029	$ 113.721
566	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.960	$ 113.721	$ 127.029	$ 113.721
567	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 152.811	$ 152.288	$ 170.108	$ 152.288
568	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 540.060	$ 593.328	$ 662.760	$ 593.328
569	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 75.611	$ 140.151	$ 156.551	$ 140.151
570	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.988	$ 51.654	$ 71.796	$ 51.654
571	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.963	$ 85.899	$ 95.951	$ 85.899
572	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.080	$ 93.434	$ 104.367	$ 93.434
573	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.080	$ 10.653	$ 118.996	$ 10.653
574	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.934	$ 5.013	$ 107.735	$ 5.013
575	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 483.921	$ 692.216	$ 773.220	$ 692.216
576	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 77.280	$ 108.777	$ 121.506	$ 108.777
577	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 138.000	$ 19.591	$ 218.835	$ 19.591
578	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 118.350	$ 17.287	$ 19.309	$ 17.287
579	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.277	$ 99.462	$ 111.101	$ 99.462
580	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.997	$ 74.991	$ 83.766	$ 74.991
581	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.970	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
582	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.669	$ 111.518	$ 124.567	$ 111.518
583	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 231.325	$ 23.519	$ 26.271	$ 23.519
584	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.870	$ 217.554	$ 243.012	$ 217.554
585	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.829	$ 9.236	$ 79.117	$ 9.236
586	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.165	$ 92.955	$ 103.832	$ 92.955
587	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.976	$ 599.222	$ 669.340	$ 599.222
588	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.600	$ 59.931	$ 66.943	$ 59.931
589	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 83.587	$ 21.126	$ 50.676	$ 21.126
590	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 32.373	$ 22.039	$ 55.805	$ 22.039
591	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.493	$ 44.442	$ 49.642	$ 44.442
592	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.880	$ 27.476	$ 49.642	$ 27.476
593	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.439	$ 29.628	$ 33.094	$ 29.628
594	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.714	$ 90.977	$ 101.623	$ 90.977
595	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 329.336	$ 309.519	$ 345.739	$ 309.519
596	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.560	$ 81.836	$ 91.413	$ 81.836

597	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.800	$ 81.836	$ 91.413	$ 81.836
598	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.448	$ 88.999	$ 99.414	$ 88.999
599	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.935	$ 94.932	$ 106.041	$ 94.932
600	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 58.344	$ 65.171	$ 58.344
601	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 29.378	$ 32.815	$ 29.378
602	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.549	$ 19.265	$ 34.807	$ 19.265
603	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.036	$ 19.905	$ 36.117	$ 19.905
604	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 37.303	$ 54.945	$ 61.374	$ 54.945
605	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 27.214	$ 54.945	$ 61.374	$ 54.945
606	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 49.140	$ 61.287	$ 68.458	$ 61.287
607	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.827.278	$ 23.414	$ 26.153	$ 23.414
608	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.355	$ 79.806	$ 89.145	$ 79.806
609	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.438	$ 2.793	$ 81.162	$ 2.793
610	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.330	$ 44.923	$ 81.162	$ 44.923
611	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.372	$ 51.661	$ 93.336	$ 51.661
612	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.434	$ 27.986	$ 81.162	$ 27.986
613	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.284	$ 44.923	$ 81.162	$ 44.923
614	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.978	$ 44.923	$ 81.162	$ 44.923
615	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.366	$ 29.208	$ 54.422	$ 29.208
616	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.360	$ 28.538	$ 53.092	$ 28.538
617	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.280	$ 29.376	$ 57.944	$ 29.376
618	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.280	$ 28.848	$ 53.092	$ 28.848
619	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.783	$ 4.753	$ 53.092	$ 4.753
620	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.360	$ 50.298	$ 56.183	$ 50.298
621	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 286.120	$ 2.585	$ 288.750	$ 2.585
622	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.120	$ 31.133	$ 74.909	$ 31.133
623	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.265	$ 88.633	$ 99.004	$ 88.633
624	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.987	$ 62.299	$ 69.589	$ 62.299
625	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.105	$ 23.085	$ 43.611	$ 23.085
626	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.632	$ 24.373	$ 48.905	$ 24.373
627	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.335	$ 21.435	$ 43.611	$ 21.435
628	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.364	$ 24.782	$ 79.249	$ 24.782
629	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.381	$ 41.838	$ 82.593	$ 41.838

630	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.331	$ 54.462	$ 60.834	$ 54.462
631	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 60.073	$ 52.411	$ 58.543	$ 52.411
632	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 47.378	$ 44.500	$ 49.707	$ 44.500
633	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 52.239	$ 52.411	$ 58.543	$ 52.411
634	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 48.423	$ 44.500	$ 49.707	$ 44.500
635	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.533	$ 33.946	$ 47.880	$ 33.946
636	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 359.085	$ 336.219	$ 375.564	$ 336.219
637	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 78.344	$ 20.985	$ 58.907	$ 20.985
638	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.688	$ 52.736	$ 58.907	$ 52.736
639	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 82.468	$ 23.343	$ 68.458	$ 23.343
640	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.336	$ 61.287	$ 68.458	$ 61.287
641	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.985	$ 27.328	$ 56.731	$ 27.328
642	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.015	$ 39.335	$ 56.731	$ 39.335
643	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.878	$ 17.292	$ 29.086	$ 17.292
644	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.603	$ 29.072	$ 74.067	$ 29.072
645	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 80.417	$ 21.907	$ 48.455	$ 21.907
646	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 161.149	$ 142.282	$ 401.247	$ 142.282
647	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 324.353	$ 362.308	$ 324.353
648	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 63.480	$ 82.885	$ 92.584	$ 82.885
649	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 63.480	$ 7.911	$ 88.368	$ 7.911
650	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 39.976	$ 33.127	$ 37.004	$ 33.127
651	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.960	$ 49.408	$ 55.230	$ 49.408
652	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.873	$ 79.914	$ 167.899	$ 79.914
653	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.834	$ 7.708	$ 86.100	$ 7.708
654	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.665	$ 7.708	$ 86.100	$ 7.708
655	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.507	$ 57.355	$ 64.066	$ 57.355
656	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.461	$ 10.581	$ 118.192	$ 10.581
657	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	NO EXISTE HISTORICO	$ 47.000	$ 52.500	$ 47.000
658	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	NO EXISTE HISTORICO	$ 4.700	$ 52.500	$ 4.700
659	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 35.207	$ 5.734	$ 64.050	$ 5.734
660	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 139.840	$ 130.532	$ 145.807	$ 130.532
661	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.662	$ 49.611	$ 231.262	$ 49.611
662	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.721	$ 14.019	$ 32.862	$ 14.019
663	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.404	$ 1.786	$ 199.500	$ 1.786
664	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 26.311	$ 20.184	$ 63.567	$ 20.184
665	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 43.389	$ 34.769	$ 46.171	$ 34.769
666	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.120	$ 268.247	$ 299.637	$ 268.247
667	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 42.601	$ 67.815	$ 75.751	$ 67.815
668	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 69.098	$ 14.495	$ 50.020	$ 14.495

669	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.931	$ 2.972	$ 53.092	$ 2.972
670	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.717	$ 32.634	$ 48.156	$ 32.634
671	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 47.635	$ 87.406	$ 97.634	$ 87.406
672	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 112.077	$ 45.332	$ 64.086	$ 45.332
673	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 72.882	$ 110.011	$ 122.884	$ 110.011
674	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186.970	$ 46.100	$ 51.495	$ 46.100
675	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 27.914	$ 14.692	$ 85.869	$ 14.692
676	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 30.437	$ 3.389	$ 57.645	$ 3.389
677	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 127.468	$ 163.165	$ 182.259	$ 163.165
678	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 31.063	$ 93.004	$ 103.887	$ 93.004
679	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.099	$ 143.388	$ 160.167	$ 143.388
680	906334	Cándida spp ANTÍGENO	$ 288.412	$ 294.686	$ 329.170	$ 294.686
681	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 180.548	$ 180.965	$ 202.141	$ 180.965
682	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	NO EXISTE HISTORICO	$ 69.184	$ 90.300	$ 69.184
683	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO EXISTE HISTORICO	$ 41.533	$ 46.393	$ 41.533
684	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 280.577	$ 47.239	$ 66.630	$ 47.239
685	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.908	$ 58.194	$ 115.336	$ 58.194
686	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.112	$ 36.123	$ 106.848	$ 36.123
687	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.848	$ 27.985	$ 65.982	$ 27.985
688	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.015	$ 5.918	$ 66.104	$ 5.918
689	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.789	$ 128.554	$ 143.598	$ 128.554
690	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.688	$ 61.025	$ 68.166	$ 61.025
691	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.253	$ 28.849	$ 40.690	$ 28.849
692	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.440	$ 27.674	$ 100.296	$ 27.674
693	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.501	$ 52.559	$ 114.404	$ 52.559
694	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 55.914	$ 52.559	$ 114.404	$ 52.559
695	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 58.120	$ 88.999	$ 99.414	$ 88.999
696	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.687	$ 19.847	$ 36.302	$ 19.847
697	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.687	$ 26.966	$ 54.454	$ 26.966
698	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.277	$ 106.997	$ 119.518	$ 106.997
699	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.920	$ 65.725	$ 140.190	$ 65.725
700	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.742	$ 58.037	$ 182.248	$ 58.037
701	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.960	$ 69.322	$ 77.434	$ 69.322
702	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.950	$ 1.222	$ 136.500	$ 1.222
703	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.738	$ 26.052	$ 36.744	$ 26.052

704	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.892	$ 37.335	$ 68.458	$ 37.335
705	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.171	$ 28.361	$ 62.357	$ 28.361
706	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.778	$ 73.844	$ 82.484	$ 73.844
707	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.074	$ 33.096	$ 63.402	$ 33.096
708	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 47.519	$ 35.474	$ 42.267	$ 35.474
709	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.077	$ 32.972	$ 99.318	$ 32.972
710	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 52.217	$ 1.175	$ 131.250	$ 1.175
711	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 34.356	$ 42.147	$ 72.902	$ 42.147
712	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 34.459	$ 14.041	$ 56.595	$ 14.041
713	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.988	$ 54.304	$ 60.658	$ 54.304
714	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 67.647	$ 28.614	$ 63.402	$ 28.614
715	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.393	$ 5.676	$ 63.402	$ 5.676
716	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 141.248	$ 10.997	$ 15.553	$ 10.997
717	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 449.269	$ 37.417	$ 592.065	$ 37.417
718	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.811	$ 44.104	$ 81.092	$ 44.104
719	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.378	$ 33.622	$ 37.556	$ 33.622
720	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 101.632	$ 97.899	$ 109.355	$ 97.899
721	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.280	$ 27.523	$ 68.458	$ 27.523
722	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.171	$ 28.361	$ 62.357	$ 28.361
723	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.241	$ 31.247	$ 109.809	$ 31.247
724	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.280	$ 27.306	$ 56.756	$ 27.306
725	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 25.318	$ 23.868	$ 45.220	$ 23.868
726	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 30.328	$ 28.508	$ 66.912	$ 28.508
727	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.360	$ 21.049	$ 39.548	$ 21.049
728	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 29.440	$ 73.893	$ 82.540	$ 73.893
729	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 31.461	$ 32.295	$ 74.774	$ 32.295
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.115	$ 30.777	$ 34.378	$ 30.777
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.920	$ 58.774	$ 65.651	$ 58.774
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.600	$ 456.652	$ 510.090	$ 456.652
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 242.984	$ 403.877	$ 451.138	$ 403.877
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 284.437	$ 403.877	$ 451.138	$ 403.877
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 354.200	$ 330.286	$ 368.936	$ 330.286
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.880	$ 53.215	$ 90.901	$ 53.215
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.209	$ 53.215	$ 90.901	$ 53.215
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.440	$ 81.379	$ 90.901	$ 81.379

739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.400	$ 60.536	$ 94.267	$ 60.536
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.400	$ 60.536	$ 94.267	$ 60.536
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.364	$ 84.392	$ 94.267	$ 84.392
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.800	$ 77.832	$ 126.252	$ 77.832
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.800	$ 113.026	$ 126.252	$ 113.026
744	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.441	$ 82.885	$ 92.584	$ 82.885
745	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.280	$ 67.815	$ 75.751	$ 67.815
746	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.062	$ 78.364	$ 87.534	$ 78.364
747	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.710	$ 142.399	$ 159.062	$ 142.399
748	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.383	$ 47.466	$ 53.020	$ 47.466
749	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.280	$ 69.222	$ 77.322	$ 69.222
750	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.320	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
751	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 254.243	$ 281.831	$ 314.811	$ 281.831
752	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.680	$ 281.831	$ 314.811	$ 281.831
753	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.680	$ 281.831	$ 314.811	$ 281.831
754	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.720	$ 124.599	$ 139.179	$ 124.599
755	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 501.478	$ 59.135	$ 660.550	$ 59.135
756	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.960	$ 9.691	$ 108.250	$ 9.691
757	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 402.040	$ 375.774	$ 419.748	$ 375.774
758	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.880	$ 316.442	$ 353.472	$ 316.442
759	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 335.947	$ 355.997	$ 397.656	$ 355.997
760	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.373.312	$ 2.651.040	$ 2.373.312
761	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 420.572	$ 180.127	$ 254.063	$ 180.127
762	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 713.195	$ 433.899	$ 484.674	$ 433.899
763	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 252.715	$ 29.172	$ 325.857	$ 29.172
764	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 39.973	$ 46.100	$ 51.495	$ 46.100
765	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 382.065	$ 171.378	$ 241.723	$ 171.378
766	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 271.463	$ 29.172	$ 325.857	$ 29.172
767	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 269.024	$ 29.172	$ 325.857	$ 29.172
768	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 92.233	$ 182.529	$ 203.889	$ 182.529
769	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 234.623	$ 29.172	$ 325.857	$ 29.172
770	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1.348.804	$ 1.483.320	$ 1.656.900	$ 1.483.320

771	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 203.870	$ 212.609	$ 237.489	$ 212.609
772	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 203.870	$ 212.609	$ 237.489	$ 212.609
773	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 305.859	$ 474.662	$ 530.208	$ 474.662
774	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 307.856	$ 474.662	$ 530.208	$ 474.662
775	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 300.037	$ 100.338	$ 828.450	$ 100.338
776	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 625.638	$ 712.468	$ 828.450	$ 712.468
777	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 452.640	$ 846.481	$ 945.537	$ 846.481
778	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.362	$ 27.600	$ 87.235	$ 27.600
779	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.190	$ 25.079	$ 55.723	$ 25.079
780	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.320	$ 39.379	$ 87.235	$ 39.379
781	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.817	$ 32.728	$ 87.235	$ 32.728
782	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.240	$ 39.635	$ 87.235	$ 39.635
783	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.360	$ 22.485	$ 87.235	$ 22.485
784	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.743	$ 38.051	$ 87.235	$ 38.051
785	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 121.440	$ 16.577	$ 185.168	$ 16.577
786	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.003	$ 31.621	$ 78.718	$ 31.621
787	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.560	$ 38.828	$ 139.671	$ 38.828
788	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.161	$ 15.542	$ 173.607	$ 15.542
789	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 223.127	$ 346.108	$ 386.610	$ 346.108
790	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.597	$ 32.233	$ 132.111	$ 32.233
791	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.972	$ 32.198	$ 35.965	$ 32.198
792	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.120	$ 27.903	$ 31.168	$ 27.903
793	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.960	$ 9.691	$ 108.250	$ 9.691
794	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 175.720	$ 164.154	$ 183.363	$ 164.154
795	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 210.642	$ 72.234	$ 80.687	$ 72.234
796	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.502	$ 4.176	$ 51.495	$ 4.176
797	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 33.321	$ 62.982	$ 70.352	$ 62.982
798	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.689	$ 57.395	$ 80.852	$ 57.395
799	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 44.751	$ 62.982	$ 70.352	$ 62.982
800	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 213.187	$ 46.100	$ 51.495	$ 46.100
801	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 484.866	$ 61.917	$ 105.528	$ 61.917
802	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 46.836	$ 62.982	$ 70.352	$ 62.982
803	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.609	$ 21.162	$ 236.384	$ 21.162
804	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.236	$ 283.392	$ 316.555	$ 283.392

805	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.895.031	$ 49.444	$ 552.300	$ 49.444
806	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.360	$ 11.471	$ 128.133	$ 11.471
807	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 50.067	$ 7.324	$ 81.810	$ 7.324
808	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.416	$ 3.931	$ 171.234	$ 3.931
809	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 275.000	$ 275.000
810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 33.940	$ 12.075	$ 97.167	$ 12.075
811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 100.075	$ 25.974	$ 296.270	$ 25.974
812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 26.497	$ 21.904	$ 111.101	$ 21.904
813	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 48.484	$ 34.616	$ 74.200	$ 34.616
814	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 62.560	$ 78.364	$ 87.534	$ 78.364
815	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 267.162	$ 4.089	$ 456.750	$ 4.089
816	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.137	$ 986.902	$ 1.102.390	$ 986.902
817	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 15.229	$ 21.538	$ 15.229
818	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.455	$ 111.422	$ 124.460	$ 111.422
819	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 110.021	$ 101.816	$ 186.691	$ 101.816
820	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.573	$ 33.032	$ 36.897	$ 33.032
821	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 22.080	$ 20.755	$ 54.689	$ 20.755
822	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.573	$ 33.032	$ 36.897	$ 33.032
823	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 22.080	$ 20.755	$ 54.689	$ 20.755
824	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.486	$ 76.597	$ 439.630	$ 76.597
825	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 298.607	$ 33.032	$ 36.897	$ 33.032
826	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 22.080	$ 20.755	$ 54.689	$ 20.755
827	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.916	$ 19.872	$ 63.892	$ 19.872
828	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.170	$ 24.881	$ 63.892	$ 24.881
829	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.817	$ 18.628	$ 39.005	$ 18.628
830	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 23.446	$ 18.628	$ 39.005	$ 18.628
831	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.854	$ 37.335	$ 157.500	$ 37.335
832	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 586.960	$ 571.573	$ 638.458	$ 571.573
833	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.128	$ 9.691	$ 108.250	$ 9.691
834	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.847	$ 141.000	$ 157.500	$ 141.000
835	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.658	$ 141.000	$ 157.500	$ 141.000
836	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 97.520	$ 87.021	$ 97.204	$ 87.021
837	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 86.480	$ 77.133	$ 86.158	$ 77.133
838	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 282.613	$ 262.053	$ 292.719	$ 262.053
839	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.800	$ 98.888	$ 110.460	$ 98.888
840	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 379.006	$ 341.164	$ 381.087	$ 341.164
841	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 57.960	$ 71.199	$ 79.531	$ 71.199
842	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 159.160	$ 138.443	$ 154.644	$ 138.443
843	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 389.231	$ 375.774	$ 419.748	$ 375.774

844	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	NO EXISTE HISTORICO	$ 504.329	$ 563.346	$ 504.329
845	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	NO EXISTE HISTORICO	$ 48.288	$ 53.938	$ 48.288
846	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 9.620	$ 8.497	$ 9.490	$ 8.497
847	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 15.221	$ 15.002	$ 16.758	$ 15.002
848	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.907	$ 7.511	$ 22.123	$ 7.511
849	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.633	$ 45.997	$ 85.701	$ 45.997
850	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.843	$ 16.772	$ 31.726	$ 16.772
851	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 19.320	$ 18.161	$ 54.689	$ 18.161
852	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.843	$ 16.772	$ 30.487	$ 16.772
853	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 19.320	$ 18.161	$ 54.689	$ 18.161
854	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.825	$ 21.009	$ 62.469	$ 21.009
855	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 16.710	$ 4.623	$ 15.750	$ 4.623
856	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.811	$ 36.028	$ 66.912	$ 36.028
857	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 51.702	$ 16.274	$ 31.563	$ 16.274
858	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.530	$ 8.908	$ 9.950	$ 8.908
859	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 16.263	$ 11.448	$ 12.787	$ 11.448
860	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 13.205	$ 5.645	$ 14.359	$ 5.645
861	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 7.432	$ 6.260	$ 6.993	$ 6.260
862	907002	COPROLÓGICO	$ 10.889	$ 5.462	$ 6.101	$ 5.462
863	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 17.559	$ 5.162	$ 949.000	$ 5.162
864	907004	COPROSCÓPICO	$ 39.460	$ 15.315	$ 17.107	$ 15.315
865	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 9.298	$ 5.729	$ 6.399	$ 5.729
866	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 13.488	$ 6.615	$ 12.162	$ 6.615
867	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 8.621	$ 4.154	$ 7.505	$ 4.154
868	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.557	$ 4.244	$ 4.740	$ 4.244
869	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 8.239	$ 24.206	$ 27.038	$ 24.206
870	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 16.560	$ 4.841	$ 54.075	$ 4.841
871	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 6.440	$ 10.925	$ 12.203	$ 10.925
872	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 19.320	$ 100.336	$ 112.077	$ 100.336
873	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 41.384	$ 31.644	$ 35.347	$ 31.644
874	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 9.870	$ 1.112	$ 12.421	$ 1.112
875	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 5.322	$ 23.688	$ 26.460	$ 23.688
876	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 8.966	$ 2.896	$ 4.166	$ 2.896
877	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 8.786	$ 6.039	$ 11.588	$ 6.039
878	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 12.244	$ 9.660	$ 10.790	$ 9.660
879	907106	UROANÁLISIS	$ 16.121	$ 3.213	$ 7.751	$ 3.213
880	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 41.317	$ 3.633	$ 40.581	$ 3.633
881	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 13.561	$ 3.633	$ 40.581	$ 3.633
882	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 57.449	$ 32.900	$ 36.750	$ 32.900
883	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 26.227	$ 17.322	$ 19.349	$ 17.322
884	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 16.443	$ 15.456	$ 60.600	$ 15.456
885	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 124.579	$ 128.554	$ 198.030	$ 128.554
886	908308	ÁCIDO OROTICO	$ 310.497	$ 393.574	$ 562.520	$ 393.574
887	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 70.382	$ 529.051	$ 912.800	$ 529.051
888	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 80.671	$ 5.993	$ 123.200	$ 5.993
889	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 224.743	$ 292.708	$ 459.200	$ 292.708
890	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 616.400	$ 579.416	$ 1.904.000	$ 579.416
891	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 265.529	$ 249.597	$ 440.300	$ 249.597
892	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 405.195	$ 558.717	$ 904.400	$ 558.717

893	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 294.534	$ 41.205	$ 473.200	$ 41.205
894	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 344.925	$ 41.533	$ 711.200	$ 41.533
895	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 236.731	$ 316.442	$ 487.900	$ 316.442
896	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 250.095	$ 825.715	$ 922.341	$ 825.715
897	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 280.600	$ 42.617	$ 559.300	$ 42.617
898	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 383.986	$ 365.886	$ 561.400	$ 365.886
899	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 289.607	$ 351.052	$ 401.800	$ 351.052
900	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 515.913	$ 837.581	$ 1.119.300	$ 837.581
901	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 426.445	$ 456.863	$ 746.200	$ 456.863
902	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 403.592	$ 423.241	$ 688.800	$ 423.241
903	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 825.677	$ 781.215	$ 1.108.000	$ 781.215
904	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 213.293	$ 217.554	$ 350.000	$ 217.554
905	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 104.805	$ 978.991	$ 1.093.554	$ 978.991
906	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 371.514	$ 341.164	$ 539.560	$ 341.164
907	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 461.717	$ 430.163	$ 670.600	$ 430.163
908	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 933.218	$ 885.048	$ 1.379.000	$ 885.048
909	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 468.819	$ 425.218	$ 648.200	$ 425.218
910	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 86.048	$ 87.021	$ 147.000	$ 87.021
911	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 102.504	$ 687.272	$ 767.697	$ 687.272
912	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 231.258	$ 1.621.763	$ 1.811.544	$ 1.621.763
913	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO EXISTE HISTORICO	$ 584.304	$ 652.680	$ 584.304
914	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.444	$ 70.000	$ 49.444
915	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO EXISTE HISTORICO	$ 92.955	$ 142.800	$ 92.955
916	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	$ 203.709	$ 329.700	$ 203.709
917	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO EXISTE HISTORICO	$ 2.373.312	$ 3.584.000	$ 2.373.312
918	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 421.828	$ 190.787	$ 686.000	$ 190.787
919	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 325.084	$ 166.825	$ 602.000	$ 166.825
920	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 368.886	$ 190.787	$ 616.000	$ 190.787
921	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 615.094	$ 47.664	$ 1.207.815	$ 47.664
922	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 805.388	$ 840.548	$ 938.910	$ 840.548
923	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 3.032.050	$ 3.164.416	$ 3.534.720	$ 3.164.416
924	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 9.096.148	$ 3.225.830	$ 10.604.160	$ 3.225.830
925	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 6.274.400	$ 11.866.560	$ 13.255.200	$ 11.866.560
926	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$ 2.463.540	$ 2.571.088	$ 2.871.960	$ 2.571.088
927	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 4.013.782	$ 3.461.080	$ 3.866.100	$ 3.461.080
928	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 2.959.125	$ 7.119.936	$ 7.953.120	$ 7.119.936
929	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 216.903	$ 266.998	$ 308.000	$ 266.998
930	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 227.240	$ 210.631	$ 322.000	$ 210.631
931	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 354.200	$ 331.275	$ 490.000	$ 331.275
932	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$ 2.226.400	$ 2.274.424	$ 3.220.000	$ 2.274.424
933	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$ 582.360	$ 533.995	$ 770.000	$ 533.995

934	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	$ 74.093	$ 59.333	$ 103.600	$ 59.333
935	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 374.503	$ 427.196	$ 616.000	$ 427.196
936	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 167.773	$ 180.194	$ 277.200	$ 180.194
937	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE HISTORICO	$ 988.880	$ 1.505.000	$ 988.880
938	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO EXISTE HISTORICO	$ 726.827	$ 811.881	$ 726.827
939	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 539.020	$ 492.462	$ 749.000	$ 492.462
940	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 194.666	$ 454.885	$ 508.116	$ 454.885
941	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 910.919	$ 1.468.487	$ 1.890.000	$ 1.468.487
942	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$ 982.837	$ 969.102	$ 1.549.800	$ 969.102
943	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 232.628	$ 376.751	$ 420.838	$ 376.751
944	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 214.040	$ 434.318	$ 485.142	$ 434.318
945	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 269.560	$ 4.089	$ 456.750	$ 4.089
946	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 358.237	$ 497.311	$ 555.506	$ 497.311
947	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 645.840	$ 867.469	$ 968.980	$ 867.469
948	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 633.494	$ 900.622	$ 1.006.014	$ 900.622
949	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 333.481	$ 550.056	$ 614.424	$ 550.056
950	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 465.520	$ 538.941	$ 602.009	$ 538.941
951	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 424.954	$ 518.918	$ 602.000	$ 518.918
952	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 130.262	$ 139.233	$ 485.142	$ 139.233
953	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 738.760	$ 90.898	$ 1.072.400	$ 90.898
954	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 893.514	$ 959.214	$ 1.071.462	$ 959.214
955	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 805.388	$ 1.710.762	$ 1.910.958	$ 1.710.762
956	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 598.000	$ 875.159	$ 977.571	$ 875.159
957	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 805.388	$ 1.236.100	$ 1.380.750	$ 1.236.100
958	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 598.000	$ 924.603	$ 1.032.801	$ 924.603
959	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 435.107	$ 666.400	$ 435.107
960	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 22.942	$ 364.000	$ 22.942
961	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 24.722	$ 385.000	$ 24.722
962	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 395.552	$ 602.700	$ 395.552
963	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 321.386	$ 385.000	$ 321.386
964	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 351.052	$ 525.000	$ 351.052
965	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 240.592	$ 311.497	$ 490.000	$ 311.497
966	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 195.294	$ 24.722	$ 392.000	$ 24.722
967	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 252.164	$ 392.000	$ 252.164
968	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 405.441	$ 854.000	$ 405.441
969	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 373.797	$ 845.600	$ 373.797

970	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 286.775	$ 459.200	$ 286.775
971	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 257.109	$ 413.000	$ 257.109
972	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 403.463	$ 630.000	$ 403.463
973	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 622.994	$ 1.024.520	$ 622.994
974	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 672.438	$ 975.800	$ 672.438
975	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 316.442	$ 588.000	$ 316.442
976	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 390.608	$ 602.000	$ 390.608
977	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 815.826	$ 911.295	$ 815.826
978	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 365.886	$ 553.000	$ 365.886
979	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO EXISTE HISTORICO	$ 367.863	$ 558.600	$ 367.863
980	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	NO EXISTE HISTORICO	$ 217.554	$ 335.580	$ 217.554
981	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.310	$ 11.471	$ 550.000	$ 11.471
982	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IGD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO EXISTE HISTORICO	$ 49.444	$ 2.650.000	$ 49.444
983	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.232	$ 283.392	$ 146.000	$ 146.000
984	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	NO EXISTE HISTORICO	NO EXISTE HISTORICO	$ 660.000	$ 660.000

NOTA: Para el valor estimado del presente proceso se llega a la conclusión de tomar el precio de menor valor entre los precios del secop, histórico y mercado. De esta manera se garantiza que los precios se ajusten al mercado actual y garantizar la pluralidad de oferentes; no se tendrá en cuenta precios del catálogo, ya que no se evidencia en los portales web precios objetivos que puedan ser utilizados para analizar las diferencias variables utilizadas para determinar el precio estimado del proceso.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA

						EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	SEGÚN CORRESPONDA
01	(02-02-02-009) Servicios para la comunidad, sociales y personales.	16	RASES 8 UPRES DESUC	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUÁRIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.	1	$5.000.000,00 Vigencia 2026	$5.000.000,00 Vigencia 2026
02						$96.000.000,00 Vigencia 2027	$96.000.000,00 Vigencia 2027
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$101.000.000,00

Mayor **LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de salud tipo B Magdalena

Patrullero **JUAN ANDRES DIAZ JARABA**
Estructurador estudio previo

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Anexos
(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)

Aplica

- ✓ | Certificación de la necesidad
- ✓ | Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ✓ | Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ✓ | Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- ✓ | Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ✓ | Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Formularios adjuntos al estudio previo
(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)

Aplica

- ✓ | Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ✓ | Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ✓ | Compromiso anticorrupción (obligatorio)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mí calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que actualmente no se cuenta con contrato vigente con objeto **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.,** teniendo en cuenta que esta unidad no cuenta con el personal idóneo para llevar a cabo dicho servicio, ni la infraestructura para realizar los procedimientos; por tal razón, la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación con la red externa, por lo cual se hace necesario contar con el servicio en forma permanente, de manera que se pueda suplir las necesidades de los usuarios que habitan en la ciudad de Santa Marta , se cuenta con un aproximado de 13.704 usuarios del SSPN.

Mayor **LINDA YOHANA IBARRA ALVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de salud Magdalena

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
El oferente deberá acreditar la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso.
Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente).
Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.
NOTA 1: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>HABILITACIÓN: El oferente anexo a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:
<table><tr><th>CODIGO</th><th>SERVICIOS</th></tr><tr><td>706</td><td>LABORATORIO CLÍNICO</td></tr><tr><td>712</td><td>TOMA DE MUESTRA LABORATORIO CLÍNICO</td></tr></table>Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el oferente mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes". En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas. **Nota:** El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la resolución 3100 del 2019, *Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social **(Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa).** El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*		
4	**ADICIÓN DE SERVICIOS** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o Equipo Interdisciplinarios Profesional de la Salud (EIPS), las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato solicitara mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor **más económico** que se utilizara como referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **NOTA**: En caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.		
5	**IDONEIDAD DEL TALENTO HUMANO** El oferente deberá acreditar la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo aportando la hoja de vida del siguiente personal: Para el cumplimiento de lo anterior, también deberán aportar la inscripción en el RETHUS, debe diligenciar y aportar con la oferta el Anexo Formato de Idoneidad del talento Humano por cada profesional. Los soportes mínimos que se verificaran de sus hojas de vida son: -Fotocopia del Título de la especialidad y / o su certificación de validación del título de la especialidad si fue obtenido (a) en el exterior. --Fotocopia del documento que demuestra la relación laboral (en cualquier modalidad) con la entidad proponente, firmado por el representante legal y el profesional. -Fotocopia de la tarjeta profesional. -El personal debe estar registrado en el RETHUS NOTA: El cumplimiento de esta condición durante la ejecución del contrato, estará sujeta a verificación por parte del supervisor del contrato en cualquier momento, él cual podrá en varias oportunidades a través del medio que considere, solicitar hoja de vida del personal que presta el servicio, con el fin de verificar la idoneidad del personal requerido		

		Profesional / **Cantidad mínima requerida** **Bacteriólogo** / **1** **Aux. enfermería y/o laboratorio** / **1**		
6	Para la prestación del servicio la entidad debe verificar que el paciente entregue la siguiente documentación: orden expedida por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, documento de identidad. NOTA: ES MENESTER INDICAR QUE EL FUTURO CONTRATISTA NO EXIGIRA COPIA DEL CARNET NI CONSTANCIA PARA LA ATENCION SIEMPRE Y CUANDO LLEVE CONSIGO LA AUTORIZACION DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA		
7	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certificara que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.		
8	**CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011 DE 2006.** El contratista aportara certificación firmada por el representante legal donde certifican que cumplen con el **PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO PAMEC** como **"el mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada, respecto de la calidad esperada de la atención de salud"** que reciben los usuarios.		
9	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN)** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.		
10	El oferente CERTIFICA que se compromete a reportar al área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.		
11	EL CONTRATISTA NO PODRA CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de una urgencia debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.		
12	El oferente se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado, aspecto que será verificado de forma permanente por el supervisor del contrato durante la ejecución del mismo.		

<table>
<tr><td>13</td><td>El oferente se compromete a prestar los servicios de salud, objeto de este contrato, a los usuarios en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual garantizará y dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios de la Policía Nacional, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>14</td><td>El oferente certifica que el horario de atención será desde las 07:00 AM hasta las 04:00 PM de lunes a viernes consulta externa.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>15</td><td>Los costos por atención de los EVENTOS ADVERSOS, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base".

Su tratamiento económico se determinará previa evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador así:

<table><tr><th>Tipo de evento</th><th>Tratamiento económico</th></tr><tr><td>Evento no evitable o Complicación inherente al procedimiento</td><td>100 % del servicio reconocido</td></tr><tr><td>Evento evitable</td><td>No reconocimiento de los costos adicionales directamente derivados del evento</td></tr></table>
La determinación deberá estar soportada en el análisis técnico y asistencial correspondiente, considerando la condición clínica del paciente, riesgo inherente del procedimiento, cumplimiento de protocolos, evitabilidad y relación causal.

El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 357 del 8 de julio de 2026 - articulo 21).</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>16</td><td>PERSONA ENLACE
El oferente deberá asignar un coordinador para la recepción de las órdenes, autorizaciones expedidas por la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, y agendamiento citas médicas, en horario de atención de 07:00 am a 04:00 pm de lunes a viernes con número telefónico disponible y garantizar la asignación de cita.

NOMBRE Y APELLIDOS:
TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>17</td><td>El oferente se compromete a permitir a los auditores médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada,</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.		
18	**REEMPLAZO DE PROFESIONAL:** El oferente CERTIFICARA por escrito que contara con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada.		
19	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El contratista certifica**: Que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial		
20	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **Indicadores**: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **Operación**: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **Criterios Técnicos**: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo 2.1. ➢ **Análisis Financiero**: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **Ejecución Contractual**: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **Documentos**: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **Evaluación y Planes de Mejora**: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1: Se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato.** **Nota 2: El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periodicidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral).** **NOTA3: el presente formulario es de carácter informativo deberá ser anexo a la minuta del contrato una vez sea adjudicado al presente proceso, El supervisor del contrato verificará su cumplimiento.**		

21	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el ***formulario de compromiso ambiental,*** donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.		
22	**FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** El oferente deberá diligenciar y presentar junto con su oferta el formulario **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adjunto a este estudio previo, el cual debe estar firmado por el representante legal de la entidad.		

Patrullero JUAN ANDRES DIAZ JARABA
Estructurador estudio previo

Mayor **LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de salud tipo B Magdalena

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS	

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	Incumplimiento del contrato.	veinte por ciento (20%) del valor del contrato	contratista	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS PARA FECTOS DE LIQUIDACION.	Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato la estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretende el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad en los mismos términos de la cláusula penal pecuniaria.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	calidad del servicio	cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato	contratista	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZ DE EJECUCCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios derivados del deficiente servicio prestado por el contratista durante la vigencia del contrato.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	No pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales.	Cinco por ciento (5%) del valor del contrato.	contratista	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivado de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	daños a terceros por responsabilidad civil extracontractual	200 SMMLV	contratista	VIGENTE POR EL TÉRMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9. numeral 3 del Decreto 1082 de 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
Multa	Riesgo Jurídico	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la póliza de garantía única	Multa cuyo valor se liquidará con base en unos cero puntos dos (0.2%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a póliza de garantía única
Multa	Riesgo Jurídico	Incumplimiento parcial	Multas cuyo valor se liquidará con base en unos cero puntos cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontará del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista
Clausula penal pecuniario	Riesgo Jurídico	Incumplimiento total declaratoria de caducidad	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Contratista	El veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista, se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

Patrullero JUAN ANDRES DIAZ JARABA
Estructurador estudio previo

Mayor **LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de salud tipo B Magdalena

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	1	2	3	4	5	6
clase	Especifico	Especifico	Especifico	Especifico	General	General
Fuente	Externo	Externo	Externo	Interno	Externo	Externo
Etapa	Selección	Selección	Selección	Selección	Contratación	Contratación
Tipo	Ambientales	De la naturaleza	Económico	Financiero	Operacional	regulatorio
Descripción	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada Ejecución del contrato	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Financiación del proceso	Que El CONTRATISTAno reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afectan la ecuación económica del contrato.
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales. Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones.	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	Retraso en la legalización del contrato. *desgaste administrativo *Retraso en la ejecución del recurso presupuestal *generación de la demanda insatisfecha	• Demora en la prestación del servicio. • Afectación a la prestación del servicio.
Probabilidad	2	2	2	2	3	4
Impacto	3	3	3	3	3	3
Calificación total	5	5	5	5	6	7
Prioridad	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio
¿A quién se le asigna?	Oferente	Oferente	Oferentes	Contratante	Contratista	Contratista
Tratamiento/controles a ser implementados	Contar con programa de gestión ambienta	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector.	Incluir el requerimiento en el pla de necesidades y establecer su certificación como requisito par iniciar el estudio	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato *Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades, informar a la compañía aseguradora. Hacer efectiva póliza de riesgos.
Impacto después del tratamiento: Probabilidad	2	2	2	2	1	4
Impacto después del tratamiento: Impacto	3	3	3	3	2	3
Impacto después del tratamiento: Valoración del riesgo	5	5	5	5	3	7
Impacto después del tratamiento: Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Persona responsable por implementar el tratamiento	contratista	contratista	Supervisor	Dueño del proceso	*Contratos *Jurídica	Contratos. Jurídica
Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Con la presentación de la propuesta	Con la presentación de la propuesta	Después de recibidas las diferentes ofertas.	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	A mediados de la vigencia fiscal	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Durante la ejecución del contrato.
Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector.	Revisión en el plan de compras	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios
Monitoreo y revisión: Periodicidad ¿Cuándo?	Mensual	Mensual	mensual	Anual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, durante vigencia del contrato.

aprobación: 17/06/2024

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO	

| | | |

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8** y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a LA **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.
11. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato
12. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
13. El CONTRATISTA deberá designar un coordinador médico para que, en conjunto con el supervisor del contrato o auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato.
14. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador.
15. Una vez agotado el contrato, El CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
16. Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan De Servicios De Sanidad Militar y Policial.

17. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
18. Permitir la asistencia de la Auditoría de Concurrencia por parte del Auditor de Calidad o de pertinencia de la Unidad Prestadora de servicios en salud Magdalena, para los fines que establece la Ley.
19. EL CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 "por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación". NOTA: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.
20. Los demás contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
21. EL CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 "por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación". NOTA: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.
22. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
23. Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la Configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información

que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

24. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

25. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del SECOP II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.

26. Así mismo incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.

27. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

28. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

29. Asumir la cuenta de costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base". evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador Posterior a lo determinado en la evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus

empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: presentación SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2°; lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

Ciudad, Soledad,

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8
Avenida Circunvalar No 45-124
Soledad, Atlántico.

YO, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de _____, de conformidad con lo establecido en el(la) _____, me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación publica que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en los Pliegos de Condiciones y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida al mismo, teniendo en cuenta su descripción y especificaciones técnicas.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las Adendas hechos al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los Pliegos de Condiciones y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la– REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la Selección Abreviada, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los bienes y/o servicios ofertados, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen

cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y Adendas que llegaren a suscribirse.

8. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta.
9. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
10. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
11. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes o participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
13. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y

obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

15. Que me obligo a suministrar a solicitud de REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

16. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección: _____;
Teléfono (os): _____ Fax: _____.

17. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).

18. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

19. Que la vigencia de la presente oferta es de cuatro (04) meses, contados a partir de la presentación de la misma.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE % ÚNICO DE DESCUENTO APLICABLE A TODOS LOS ITEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.	_____%

NOTAS INFORMATIVAS:

NOTA 1: ***El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.***

NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.

NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 11.113
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 52.452
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 18.084
4	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 217.554
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	$ 6.653
6	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 6.613
7	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.462
8	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 3.023
9	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 2.097
10	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 21.392
11	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 43.315
12	901203	Brucella CULTIVO	$ 19.591
13	901206	COPROCULTIVO	$ 7.085
14	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 5.631
15	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 19.169
16	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	$ 13.859
17	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 40.335
18	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 64.275
19	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 102.476
20	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 17.851
21	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 48.969
22	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 66.721
23	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 16.964
24	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	$ 47.054
25	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 43.315
26	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 33.867
27	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 83.558
28	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 117.546
29	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 97.956
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 50.344
31	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 22.397
32	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 39.014
33	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 27.544
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 52.984
35	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 44.552
36	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 64.277
37	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 21.755
38	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 11.823
39	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 5.674
40	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 47.000
41	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 232.078
42	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$ 17.555
43	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 374.186
44	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 42.329
45	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 17.684
46	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 4.982
47	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 7.882
48	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 13.074
49	901502	Clostridium TOXINA	$ 125.218
50	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 156.243
51	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 11.012
52	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 63.616
53	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 29.909

54	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 39.038
55	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 44.366
56	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 44.366
57	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 10.509
58	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 26.015
59	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 20.272
60	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 23.122
61	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 3.822
62	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 34.259
63	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 23.122
64	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 22.464
65	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 22.684
66	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 33.073
67	902024	FIBRINÓGENO	$ 5.793
68	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 40.462
69	902029	PLASMINÓGENO	$ 158.236
70	902030	PRECALICREÍNA	$ 492.462
71	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 11.998
72	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 32.275
73	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 105.491
74	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 49.581
75	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 103.983
76	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 188.375
77	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 49.581
78	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 43.717
79	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 2.391
80	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 6.787
81	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 13.776
82	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 78.364
83	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 6.353
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 17.204
85	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 227.442
86	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 91.966
87	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 116.688
88	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 118.666
89	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 116.688
90	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 118.666
91	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 95.921
92	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 116.688
93	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 116.688
94	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 116.688
95	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 474.662
96	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$ 346.108
97	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 652.661
98	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 474.662
99	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 969.102
100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 118.666
101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 355.997
102	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 207.665
103	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 8.097
104	902101	CÉLULAS L.E.	$ 6.212
105	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 33.095
106	902106	ERITROPOYETINA	$ 47.407
107	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 4.159
108	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 3.036
109	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 102.476
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 56.366
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 47.508
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 4.521
113	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 5.759
114	902116	HIERRO MEDULAR	$ 55.759

115	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 25.482
116	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 34.912
117	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 6.260
118	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 63.288
119	902124	MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	$ 1.384.432
120	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 2.640
121	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 2.640
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 6.379
123	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 13.461
124	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 9.438
125	902211	HEMATOCRITO	$ 13.461
126	902213	HEMOGLOBINA	$ 13.461
127	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 11.713
128	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 5.674
129	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 4.183
130	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 4.244
131	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 4.289
132	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 13.461
133	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 13.461
134	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 108.652
135	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 3.115
136	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNITAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	$ 17.713
137	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 45.183
138	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 22.796
139	903003	BICARBONATO	$ 8.801
140	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 129.603
141	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 8.541
142	903006	CAROTENOS	$ 11.689
143	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 50.925
144	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 114.532
145	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 19.591
146	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 203.445
147	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 63.928
148	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 27.532
149	903016	FERRITINA	$ 14.328
150	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 155.221
151	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 39.182
152	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 11.562
153	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 67.244
154	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 28.196
155	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.684
156	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 19.026
157	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.848
158	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 6.128
159	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 15.031
160	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 36.168
161	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 17.707
162	903035	OSTEOCALCINA	$ 51.805
163	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 24.344
164	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 8.539
165	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 393.574

166	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 72.336
167	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 33.299
168	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 10.758
169	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 24.206
170	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 19.026
171	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 18.084
172	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 81.088
173	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 189.865
174	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 163.165
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 158.385
176	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 45.488
177	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 45.488
178	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 81.088
179	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 177.185
180	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 563.662
181	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 108.504
182	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 202.504
183	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 268.975
184	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 51.422
185	903064	HEMOPEXINA	$ 198.904
186	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 76.144
187	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 73.508
188	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.531
189	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.554
190	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.554
191	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 19.566
192	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 1.656
193	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 1.403
194	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 23.588
195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 125.351
196	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 10.145
197	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 192.832
198	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.903
199	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 149.193
200	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 29.144
201	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.721
202	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 581.461
203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 40.457
204	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 8.847
205	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 99.462
206	903305	FRUCTOSA	$ 30.655
207	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 6.790
208	903402	ALDOLASA	$ 7.803
209	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 36.322
210	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 32.166
211	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 100.866
212	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 19.153
213	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 19.979
214	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.942
215	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 34.592
216	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 16.843
217	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 13.769
218	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 40.316
219	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 28.008
220	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 161.249
221	903425	FRUCTOSAMINA	$ 9.350
222	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 35.827
223	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 23.884
224	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 17.774

225	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 67.815
226	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 74.561
227	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 53.972
228	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 14.556
229	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 33.368
230	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 33.368
231	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 77.052
232	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 43.717
233	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.243
234	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	$ 341.164
235	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	$ 281.831
236	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 3.869
237	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 49.914
238	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 23.031
239	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 54.539
240	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.238
241	903602	AMONIO	$ 10.283
242	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.189
243	903604	CALCIO IÓNICO	$ 25.386
244	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 18.085
245	903608	ZINC	$ 24.175
246	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.153
247	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 52.753
248	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 47.961
249	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	$ 192.832
250	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 113.308
251	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 113.308
252	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 26.809
253	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 188.375
254	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 113.308
255	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 50.925
256	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 51.805
257	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 51.805
258	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 27.674
259	903711	VITAMINA K	$ 189.865
260	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.077
261	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.133
262	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.462
263	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.509
264	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.883
265	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.888
266	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 4.521
267	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$ 12.143
268	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 9.212
269	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 6.324
270	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.285
271	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 36.378
272	903813	CLORO	$ 3.000
273	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.907
274	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 1.011
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.011
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 43.966
277	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 8.093
278	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.295
279	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 55.943
280	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 7.065
281	903822	CREATINA	$ 5.859

282	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 12.951
283	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.729
284	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 3.103
285	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 3.157
286	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 5.628
287	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 112.216
288	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 4.391
289	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 1.555
290	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 6.976
291	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 51.142
292	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.875
293	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.918
294	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 34.368
295	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 8.556
296	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 17.893
297	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 5.729
298	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 5.674
299	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 18.403
300	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 15.719
301	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 49.088
302	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 9.752
303	903846	HIERRO TOTAL	$ 9.513
304	903847	LIPASA	$ 12.621
305	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 16.585
306	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 15.566
307	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 3.170
308	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 37.715
309	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.901
310	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.239
311	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 6.719
312	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.719
313	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.672
314	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.472
315	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 1.153
316	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.674
317	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 5.674
318	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.713
319	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.549
320	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	$ 8.304
321	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	$ 8.304
322	903868	TRIGLICERIDOS	$ 9.477
323	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 8.377
324	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.585
325	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 7.265
326	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 6.984
327	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 25.267
328	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 3.783
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 20.135
330	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 3.783
331	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.051
332	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 25.267
333	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 9.116
334	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 25.267
335	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.318
336	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 3.141
337	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 26.004
338	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 49.088

339	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 24.544
340	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 32.725
341	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 6.367
342	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 40.907
343	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 49.088
344	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 5.727
345	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 5.727
346	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 6.545
347	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 6.545
348	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.783
349	904001	ANGIOTENSINA II	$ 41.964
350	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 55.377
351	904004	RENINA TOTAL	$ 29.368
352	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 108.504
353	904006	LEPTINA	$ 63.288
354	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 4.522
355	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 14.476
356	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 18.122
357	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 2.633
358	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 20.755
359	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 65.088
360	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 20.755
361	904108	PROLACTINA	$ 19.192
362	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 1.989
363	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 56.400
364	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 61.233
365	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 61.233
366	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 43.452
367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 169.651
368	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 77.776
369	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 21.098
370	904403	INHIBINA A	$ 118.666
371	904404	INHIBINA B	$ 133.499
372	904405	MACROPROLACTINA	$ 56.366
373	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 27.031
374	904503	ESTRADIOL	$ 21.391
375	904504	ESTRIOL	$ 21.301
376	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 46.594
377	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 24.501
378	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.133
379	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 12.036
380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 2.926
381	904510	PROGESTERONA	$ 21.406
382	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 122.621
383	904512	ANDROSTERONA	$ 2.283.399
384	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 27.003
385	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 26.809
386	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 87.021

387	904701	GLUCAGÓN	$ 7.466
388	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 92.219
389	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 102.046
390	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 22.562
391	904705	INSULINA LIBRE	$ 30.163
392	904706	PÉPTIDO C	$ 8.400
393	904707	PROINSULINA	$ 148.332
394	904708	SOMATOSTATINA	$ 105.462
395	904709	ADIPONECTINA	$ 148.332
396	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 128.536
397	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 89.685
398	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 117.546
399	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 177.508
400	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 177.508
401	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 207.092
402	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 207.092
403	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 236.677
404	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 236.677
405	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 119.342
406	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 107.788
407	904801	ALDOSTERONA	$ 115.338
408	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 31.184
409	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 12.878
410	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 13.537
411	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 23.737
412	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 44.105
413	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 23.853
414	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 40.213
415	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 27.600
416	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 76.144
417	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 74.128
418	904812	CORTISOL AM	$ 79.852
419	904813	CORTISOL PM	$ 79.852
420	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 7.771
421	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)	$ 115.338
422	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 26.615
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 15.488
424	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 5.676
425	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 30.901
426	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 113.518
427	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 75.678
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 37.186
429	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	$ 84.600
430	904920	TIROGLOBULINA	$ 27.674
431	904921	TIROXINA LIBRE	$ 1.504
432	904922	TIROXINA TOTAL	$ 14.989
433	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 58.825
434	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 17.076
435	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 15.566
436	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 79.871
437	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 108.504
438	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 355.997
439	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.325
440	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 88.914
441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 18.575
442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$ 130.532

443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	$ 198.925
444	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 19.313
445	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 12.982
446	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.518
447	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.119
448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 93.831
449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 23.238
450	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 177.826
451	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 37.035
452	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 25.351
453	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 25.422
454	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 119.053
455	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.399
456	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 85.149
457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.744
458	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 60.526
459	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.549
460	905307	CLORPROMAZINA	$ 130.507
461	905308	FENCICLIDINA	$ 13.354
462	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 4.888
463	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.844
464	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 227.442
465	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 7.955
466	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.938
467	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 113.026
468	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 97.654
469	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 213.598
470	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 102.476
471	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 195.798
472	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 276.886
473	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.357
474	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.577
475	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.422
476	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.354
477	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 168.785
478	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.376
479	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 21.713
480	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.771
481	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.978
482	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 75.463
483	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 114.532
484	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.183
485	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 55.798
486	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.941
487	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 40.664
488	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.473
489	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 85.899
490	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.400
491	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.228
492	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 16.348
492	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.348
493	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.136
494	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 14.808
495	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.222
496	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 120.643
497	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.968
498	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 6.016
499	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.042
500	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.434
501	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 12.427
502	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 135.631

503	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.300
504	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 19.999
505	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.442
506	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 25.653
507	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 18.968
508	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.999
509	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 25.856
510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.801
511	905735	METADONA MANUAL	$ 13.372
512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.657
513	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.107
514	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.518
515	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 16.014
516	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.653
517	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.449
518	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 20.484
519	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.885
520	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 207.967
521	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 141.000
522	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 389.619
523	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 155.221
524	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.364
525	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.977
526	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 346.108
527	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 16.857
528	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.058
529	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.333
530	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.333
531	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 1.433.876
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 2.534
533	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 5.649
534	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.472
535	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.969
536	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 65.800
537	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.969
538	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.392
539	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.462
540	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 8.381
541	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.411
542	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 30.133
543	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.021
544	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.244
545	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.155
546	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.059
547	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.957
548	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.862
549	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.065
550	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.726
551	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.033
552	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 55.706
553	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.801
554	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.801
555	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.100
556	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.476
557	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.644
558	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.451

559	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 57.483
560	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.959
561	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.959
562	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.021
563	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.021
564	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.088
565	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.721
566	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.721
567	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 152.288
568	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 593.328
569	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 140.151
570	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.654
571	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.899
572	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.434
573	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.653
574	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.013
575	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 692.216
576	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 108.777
577	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 19.591
578	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 17.287
579	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.462
580	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.991
581	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.021
582	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.518
583	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 23.519
584	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 217.554
585	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.236
586	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.955
587	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 599.222
588	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.931
589	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 21.126
590	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 22.039
591	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.442
592	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 27.476
593	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.628
594	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.977
595	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 309.519
596	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.836
597	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.836
598	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.999
599	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.932
600	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.344
601	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.378
602	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.265
603	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.905
604	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 54.945
605	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 54.945
606	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 61.287
607	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.414
608	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.806
609	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.793
610	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.923
611	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.661

612	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.986
613	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.923
614	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.923
615	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.208
616	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.538
617	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.376
618	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.848
619	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 4.753
620	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.298
621	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 2.585
622	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.133
623	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.633
624	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.299
625	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.085
626	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.373
627	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.435
628	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.782
629	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.838
630	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.462
631	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 52.411
632	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 44.500
633	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 52.411
634	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 44.500
635	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.946
636	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336.219
637	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 20.985
638	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.736
639	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 23.343
640	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.287
641	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.328
642	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.335
643	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.292
644	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.072
645	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 21.907
646	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 142.282
647	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 324.353
648	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 82.885
649	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 7.911
650	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 33.127
651	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.408
652	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.914
653	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.708
654	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.708
655	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.355
656	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.581
657	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 47.000
658	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 4.700
659	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 5.734
660	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 130.532
661	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.611
662	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.019
663	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.786
664	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 20.184
665	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 34.769

666	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 268.247
667	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 67.815
668	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 14.495
669	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.972
670	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.634
671	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 87.406
672	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 45.332
673	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 110.011
674	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.100
675	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 14.692
676	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 3.389
677	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 163.165
678	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 93.004
679	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.388
680	906334	Cándida spp ANTÍGENO	$ 294.686
681	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 180.965
682	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 69.184
683	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	$ 41.533
684	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 47.239
685	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.194
686	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.123
687	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.985
688	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.918
689	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.554
690	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.025
691	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.849
692	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.674
693	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.559
694	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 52.559
695	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 88.999
696	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.847
697	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.966
698	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 106.997
699	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.725
700	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.037
701	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.322
702	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.222
703	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.052
704	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.335
705	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.361
706	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.844
707	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 33.096
708	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.474
709	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.972
710	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 1.175
711	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 42.147
712	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 14.041
713	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.304
714	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 28.614
715	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.676
716	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.997
717	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.417
718	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.104
719	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.622
720	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 97.899

721	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.523
722	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.361
723	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.247
724	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.306
725	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 23.868
726	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 28.508
727	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.049
728	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 73.893
729	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 32.295
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.777
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.774
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 456.652
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 403.877
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 403.877
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 330.286
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.215
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.215
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.379
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.536
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.536
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.392
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.832
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.026
744	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.885
745	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.815
746	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.364
747	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.399
748	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.466
749	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.222
750	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.021
751	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 281.831
752	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 281.831
753	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 281.831
754	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.599
755	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.135
756	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.691
757	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 375.774
758	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 316.442
759	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 355.997
760	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.373.312
761	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 180.127
762	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 433.899
763	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 29.172
764	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 46.100
765	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 171.378
766	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 29.172
767	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 29.172
768	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 182.529

769	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 29.172
770	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1.483.320
771	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 212.609
772	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 212.609
773	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 474.662
774	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 474.662
775	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 100.338
776	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 712.468
777	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 846.481
778	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.600
779	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.079
780	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.379
781	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.728
782	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.635
783	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.485
784	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.051
785	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.577
786	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.621
787	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.828
788	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.542
789	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 346.108
790	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.233
791	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.198
792	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.903
793	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.691
794	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.154
795	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.234
796	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 4.176
797	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 62.982
798	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.395
799	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 62.982
800	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.100
801	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.917
802	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 62.982
803	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.162
804	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 283.392
805	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.444
806	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.471
807	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 7.324
808	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 3.931
809	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 275.000
810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 12.075
811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 25.974
812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 21.904
813	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 34.616
814	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 78.364
815	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 4.089
816	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 986.902
817	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.229
818	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 111.422
819	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 101.816

820	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.032
821	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 20.755
822	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.032
823	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 20.755
824	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.597
825	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.032
826	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 20.755
827	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.872
828	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.881
829	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.628
830	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 18.628
831	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.335
832	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 571.573
833	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.691
834	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.000
835	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.000
836	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 87.021
837	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 77.133
838	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 262.053
839	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.888
840	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 341.164
841	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 71.199
842	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 138.443
843	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 375.774
844	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	$ 504.329
845	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 48.288
846	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 8.497
847	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 15.002
848	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.511
849	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.997
850	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.772
851	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 18.161
852	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.772
853	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 18.161
854	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.009
855	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 4.623
856	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.028
857	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 16.274
858	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.908
859	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 11.448
860	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 5.645
861	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 6.260
862	907002	COPROLÓGICO	$ 5.462
863	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 5.162
864	907004	COPROSCÓPICO	$ 15.315
865	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 5.729
866	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 6.615
867	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 4.154
868	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 4.244
869	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 24.206
870	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 4.841
871	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 10.925
872	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 100.336
873	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 31.644
874	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 1.112
875	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 23.688

876	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 2.896
877	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 6.039
878	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 9.660
879	907106	UROANÁLISIS	$ 3.213
880	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 3.633
881	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 3.633
882	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 32.900
883	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 17.322
884	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 15.456
885	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 128.554
886	908308	ÁCIDO OROTICO	$ 393.574
887	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 529.051
888	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 5.993
889	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 292.708
890	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 579.416
891	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 249.597
892	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 558.717
893	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 41.205
894	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 41.533
895	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 316.442
896	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 825.715
897	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 42.617
898	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 365.886
899	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 351.052
900	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 837.581
901	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 456.863
902	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 423.241
903	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 781.215
904	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 217.554
905	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 978.991
906	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 341.164
907	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 430.163
908	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 885.048
909	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 425.218
910	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 87.021
911	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 687.272
912	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 1.621.763
913	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 584.304
914	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	$ 49.444
915	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 92.955
916	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 203.709
917	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 2.373.312
918	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 190.787
919	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 166.825
920	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 190.787
921	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 47.664
922	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 840.548
923	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 3.164.416
924	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 3.225.830
925	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 11.866.560
926	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$ 2.571.088
927	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 3.461.080
928	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 7.119.936
929	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 266.998
930	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 210.631
931	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 331.275
932	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$ 2.274.424
933	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$ 533.995
934	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	$ 59.333
935	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 427.196
936	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 180.194
937	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 988.880
938	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 726.827

939	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 492.462
940	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 454.885
941	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1.468.487
942	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$ 969.102
943	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 376.751
944	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 434.318
945	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 4.089
946	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 497.311
947	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 867.469
948	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 900.622
949	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 550.056
950	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 538.941
951	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 518.918
952	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 139.233
953	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 90.898
954	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 959.214
955	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.710.762
956	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 875.159
957	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.236.100
958	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 924.603
959	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 435.107
960	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 22.942
961	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 24.722
962	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 395.552
963	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 321.386
964	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 351.052
965	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 311.497
966	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 24.722
967	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 252.164
968	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 405.441
969	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 373.797
970	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 286.775
971	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 257.109
972	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 403.463
973	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 622.994
974	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 672.438
975	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 316.442
976	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 390.608
977	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 815.826
978	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 365.886
979	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 367.863
980	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	$ 217.554
981	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.471
982	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IGD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.444
983	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.000
984	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	$ 660.000

NOTA: En el precio techo está incluido los insumos necesarios para la realización del estudio.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
COMPROMISO DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Ciudad.

Referencia: presentación de propuesta para el proceso de mínima cuantía **PN RASES8 MIC _____ 2026** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

El suscrito: _____ identificado con C.C. Nro. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma: _____ me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual las buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final. Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente, con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- Las aplicaciones de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar la prestación del servicio, serán asumidos como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi responsabilidad, realizara capacitaciones en temas ambientales tales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
- Presentar al supervisor del contrato el análisis del ciclo de vida de los productos o insumos que se utilizan en la prestación del servicio.
- Allegar copia de destinación final de los elementos al momento de radicación de la factura.

Atentamente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar el teléfono del proveedor
Email: Diligenciar el e-mail del proveedo

Ciudad (donde presta el servicio) y fecha:
Unidad donde labora el profesional empleado:
Nombres y Apellidos:
Cédula de Ciudadanía:
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:
Profesión:
Universidad:
No. de Registro Profesional:
Título Obtenido:
Especialización:
Subespecialidades: (tómese por su especialista al profesional especializado que luego de cursada la especialidad base tiene un entrenamiento certificado mínimo de un año en la subespecialidad)
Tiempo de experiencia en la Profesión:
Tiempo de servicio en la Institución Oferente.
Cargo que desempeña
Tiempo de dedicación (donde labora)

Atentamente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar el teléfono del proveedor
Email: Diligenciar el e-mail del proveedor
Firma del Profesional de la Salud: Diligenciar el nombre completo
Firma del Director Científico de la Entidad: Diligenciar el nombre completo

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Ciudad

Yo,_____,Representante de la Firma_____, identificado con c.c._____ de _____certifico que la firma que represento, Cuenta con la infraestructura, recursos técnicos y tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.

Expedida el día _____

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar el teléfono del proveedor
Email: Diligenciar el e-mail del proveedor

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Ciudad

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, de manera libre, voluntaria y bajo la gravedad de juramento, me permito certificar que:

1. Los recursos utilizados para las gestiones precontractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provienen de actividades ni fuentes ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
2. Que mi empresa sea utilizada para dar apariencia de legalidad a fondos ilegales o para financiar actividades terroristas.
3. Que mi empresa y sus representantes, socios, administradores, accionistas y/o beneficiarios finales no realizan, facilitan, promueven ni han realizado directa o indirectamente actividades ilícitas, tales como:

    - Lavado de activos (LA).
    - Financiación del terrorismo (FT).
    - Financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (FPADM).
    - Tráfico de estupefacientes o sustancias psicoactivas.
    - Enriquecimiento ilícito.
    - Corrupción, soborno transnacional o cualquier conducta tipificada como delito en la legislación penal colombiana.
    - Actividades provenientes de grupos armados organizados, organizaciones criminales o cualquier fuente marcada como de alto riesgo.

4. Que Monitorearé las operaciones de mi empresa para identificar y detectar posibles actividades del lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
5. Que verificare la identidad de los clientes y las transacciones entre ellos para evaluar y mitigar los riesgos asociados
6. Que implementaré políticas y procesos establecidos por entidades como la Superintendencia Financiera de Colombia para gestionar y mitigar estos riesgos.
7. Me comprometo a informar de manera inmediata a la entidad contratante cualquier situación que pueda constituir indicio o sospecha de operaciones inusuales o actividades que puedan considerarse de riesgo en materia de LA/FT/FPADM, así como cualquier cambio relevante en la estructura societaria o en los beneficiarios finales.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS	

Finalmente, y de resultar adjudicatario del proceso, me comprometo a que todos los recursos que financiarán la ejecución del contrato, incluidos los flujos operativos, nóminas, pagos a proveedores e inversiones, mantendrán origen lícito y verificable, garantizando la trazabilidad y transparencia en los movimientos financieros asociados al contrato

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar el teléfono del proveedor
Email: Diligenciar el e-mail del proveedor

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Ciudad

La firma _____se compromete a sostener los precios ofertados dentro del proceso, durante la vigencia del contrato si este se llegara a suscribir, el cual tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Atentamente,

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar el teléfono del proveedor
Email: Diligenciar el e-mail del proveedor.

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato:

GUÍA DE INTERPRETACIÓN

Semaforización de Indicadores de Seguimiento Contractual

Para garantizar un control eficiente y transparente de la ejecución contractual, se ha implementado un sistema de semaforización. Esta herramienta visual permite identificar rápidamente el estado de cumplimiento de los compromisos y facilitar la toma de decisiones basada en datos precisos.

Las convenciones definidas para la medición de los indicadores son las siguientes:

Azul (Sobresaliente): El desempeño supera las metas establecidas, evidenciando una gestión excepcional y un valor agregado en la ejecución.

Verde (Óptimo): El resultado cumple plenamente con los estándares y cronogramas pactados, situándose dentro del rango de normalidad esperado.

Amarillo (Insuficiente): Se identifican desviaciones menores o metas alcanzadas parcialmente. Requiere atención inmediata y ajustes para evitar el escalamiento a niveles críticos.

Rojo (Deficiente): El resultado está significativamente por debajo de los niveles mínimos aceptables, indicando un incumplimiento que compromete los objetivos del contrato.

Importancia de la Semaforización en el Seguimiento

La implementación de este sistema es fundamental para transformar datos técnicos en información accionable. La semaforización permite que cualquier interesado realice un seguimiento intuitivo y ágil, facilitando la interpretación inmediata del desempeño sin necesidad de análisis exhaustivos de cifras complejas.

Al estandarizar la evaluación, se garantiza una comunicación clara entre las partes, permitiendo priorizar esfuerzos en las áreas críticas (rojo y amarillo) y mantener la estabilidad en los procesos exitosos, así como la activación del análisis por parte de los equipos técnicos en cada unidad.

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio	**Numerador**: Número de usuarios que califican como buena o muy buena su experiencia global respecto a la atención recibida **Denominador**: Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	>90% 89% - 80% 79% -70% <70%

Indicador Nro. 1.
1. Nombre: Proporción de satisfacción global

2. Descripción: Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? en el servicio Denominador: Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	Mensual
6.Progresividad de la medición La evaluación del indicador se realizará de forma gradual para permitir el despliegue de las herramientas de captura de información y la implementación de planes de mejora en el servicio: **Mes 1:** El objetivo principal será alcanzar el tamaño de muestra mínimo representativo (el 10% de los usuarios atendidos); el contratista deberá presentar un informe de barreras detectadas. **Mes 2 a Mes 4:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del 80% sobre la meta establecida (si la meta es 90% de satisfacción, el umbral de aceptación será 70%), el prestador debe demostrar que ha implementado acciones correctivas sobre las quejas del mes anterior. **Mes 5 en adelante:** Cumplimiento del 100% de la meta pactada. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)

Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Especializada	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas	≤10 10 >10 >15

Indicador Nro. 2 1. Tiempo: promedio de espera para la asignación de cita	
2. Descripción: Mide el número de días que transcurren, en promedio, desde el momento en que un usuario solicita una cita hasta la fecha efectiva en que la institución le asigna el espacio en la agenda. Este indicador evalúa la oportunidad en el acceso a la atención especializada y la capacidad de respuesta de la red prestadora, permitiendo identificar barreras administrativas o falta de oferta de especialistas.	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición La evaluación del indicador de oportunidad en asignación de citas se aplicará de manera gradual, permitiendo la estabilización del modelo de atención y la depuración de la demanda acumulada, bajo el siguiente esquema: **Mes 1:** Durante el primer mes de ejecución se medirá el estado inicial de la agenda y se ajustarán los canales de solicitud del prestador. **Mes 2 a Mes 4:** El cumplimiento exigido será del **80% respecto a la meta establecida** (Ejemplo si la meta son 10 días, se aceptará un margen de tolerancia hasta de 15 días mientras se ajustan las agendas). **Mes 5 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016

10. Meta, umbral o rango esperado	<10 10 >10 ≥15
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Seguridad del paciente	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento **Denominador**: Total de personas atendidas en el servicio	6 0 1 ≥1

Indicador Nro. 3 1. Nombre: Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento	
2. Descripción: Expresa el número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento **Denominador**: Total de personas atendidas en el servicio
5. Periodicidad de medición	Mensual
6.Progresividad de la medición Dada la naturaleza del servicio, la progresividad se orienta a la detección temprana y prevención de riesgos: **Mes 1:** El prestador deberá socializar con la supervisión sus protocolos de "Correctos en la administración de medicamentos" y el sistema de reporte en línea. Durante este mes, el enfoque será pedagógico; se evaluará la capacidad de reporte y no la tasa de incidencia.	

Mes 2 a 3: El contratista deberá entregar análisis de "Casi fallas" (incidentes que no llegaron a causar daño) como medida preventiva. El cumplimiento de la meta debe alcanzar al menos el 90% de efectividad respecto al estándar. **Mes 4 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL

(SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Oportunidad de pago	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período	≥90% 89% - 80% 79% -70% <70%

Indicador Nro 1 1. Nombre: Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.
3. Unidad de medida: porcentaje

4. Fórmula	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición **Mes 1-2:** Se utilizará para estandarizar los requisitos de la factura (soportes, RIPS). Durante este periodo se identificarán los cuellos de botella en la radicación. **Mes 2-3:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del **80% de las facturas válidas** pagadas dentro del término legal, el prestador y la entidad deben demostrar la reducción de glosas injustificadas. **Mes 4 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441 de 2022	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	≥90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Índice de Conversión de Servicios Facturados	Numerador: Total servicios prestados efectivamente en el mes anterior. Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente	≥90% 80% 70% -60%

Indicador Nro 2 1. Nombre: Índice de Conversión de Servicios Facturados
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones

realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total servicios prestados en el mes anterior Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La medición busca la transparencia en el reporte de costos y la eliminación de la facturación represada: **Mes 1-2:** Periodo de ajuste entre los sistemas de información del prestador y la entidad responsable del pago. mes **Mes 3 en adelante:** El índice debe tender al **100%**. Una desviación superior al 5% (hacia arriba o hacia abajo) obligará al contratista a presentar un informe de justificación técnica sobre la frecuencia de uso de servicios o fallas en el proceso de facturación.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Decreto 441 de 2022 (Art. 2.5.3.4.1.3): Que establece la obligación de definir mecanismos de seguimiento a la ejecución del contrato y la gestión del riesgo financiero. Decreto 4747 de 2007: Regula la relación entre prestadores y pagadores, específicamente en lo relacionado con soportes de facturación y radicación.
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% [redacted]
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Tasa de Precisión de Facturación	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo	>90% 80% 70% [redacted]

Indicador Nro 3	
1. Nombre: Tasa de Precisión de Facturación	
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La evaluación de la precisión en la facturación se aplicará de forma gradual para permitir que el equipo de facturación del prestador se alinee con el manual de glosas de la entidad: **Mes 2:** Se considera un periodo de **ajuste técnico**. Se medirá el indicador sin impacto en la calificación de desempeño, con el fin de identificar las causas recurrentes de glosa (ej. falta de soportes, errores en RIPS o falta de autorización). El cumplimiento esperado es del **85%**. **Mes 3 (Fase de Estabilización):** El prestador deberá haber implementado acciones correctivas sobre las causas detectadas. Se exigirá un cumplimiento mínimo del **92% de precisión** (valor de glosa aceptada vs. valor radicado). **Mes 4 en adelante (Fase de Régimen Permanente):** Se exigirá un estándar de excelencia con un cumplimiento del **96% o superior**. Un resultado por debajo de este umbral se considerará una ineficiencia administrativa que afecta la gestión del riesgo financiero.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% 60%

11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %

Parágrafo 1: En caso de presentarse eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito que afecten la prestación de los servicios o tecnologías en salud, así como el cumplimiento de los indicadores pactados, el contratista deberá notificar por escrito al supervisor del contrato y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el fin de adelantar los ajustes y modificaciones contractuales que correspondan, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022.

El canal electrónico dispuesto para la notificación de novedades o el envío de la información necesaria para la revisión de los indicadores es: demag.upres@policia.gov.co.

Parágrafo 2: En caso de que se presenten eventos NO imprevisibles que afecten el cumplimiento de las metas, umbrales o rangos esperados, el supervisor, como primer mecanismo de acción, realizará una reunión con el contratista con el fin de establecer un plan de mejora. Si, durante el siguiente periodo de medición o revisión del indicador, persiste el incumplimiento de las metas, umbrales o rangos pactados, el supervisor remitirá a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 la información correspondiente (informes, actas de acciones de mejora, entre otros) para el trámite administrativo y contractual a que haya lugar.

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:

1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances.
4. Fecha de corte.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO DE VISITA TECNICA	

La Unidad Prestadora de Salud cesar por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas.

ITEM	CRITERIO TECNICO	EVIDENCIA/OBSERVACIÓN	CUMPLE	
			SI	NO
DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS:				
1	706 LABORATORIO CLÍNICO			
2	712 TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO			
VERIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA HABILITADA POR SERVICIO				
12	SALA DE ESPERA			
13	CUBICULOS DE TOMA DE MUESTAS SANGINEAS			
14	AREA DE TOMA DE MUESTRA GINECOLOGICA			
15	AREA DE TOMA DE MUESTRA PEDIATRICA			
16	AREAS DE PROCESAMIENTO			
SISTEMAS DE INFORMACIÓN				
17	REGISTRO Y RECEPCIÓN CON USUARIOS Y PERFILES DEFINIDOS - ACCESOS RESTRINGIDOS			
EQUIPOS				
18	ANALIZADOR DE QUÍMICA			
19	ANALIZADOR HEMATOLOGÍA			
20	ANALIZADOR PARA PRUEBAS DE COAGULACIÓN			
21	EQUIPO PARA HORMONAS			
22	EQUIPO PARA PRUEBAS DE INMUHEMATOLOGÍA			
	ÁREA DE MICROBIOLOGÍA DOTADA			
PROCESOS PRIORITARIOS				
22	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE			
23	FORMATOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			
24	REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS (FORMATO DE REPORTE)			
25	PROTOCOLO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			

Expedida el día: _____

Atentamente,

Firma, nombre completo y cargo (Diligenciar el nombre completo del funcionario que realiza la visita)

_____

Firma, nombre completo y cargo del funcionario que atiente la visita

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal