MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2021 – 006306 / UPRES – GADFI – 3.1

Pereira, 28 de Abril del 2021

Mayor
CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Ciudad.

Asunto: Informe Final y Recomendación de Adjudicación Proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021**

Respetuosamente nos permitimos informar a mi Mayor, que en el Proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021**, que tiene como objeto **"LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE PRIMERO, SEGUNDO (EN LO QUE NO POSEA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CALDAS, CON SEDE EN MANIZALES, NOCHES Y FINES DE SEMANA) TERCERO Y CUARTO NIVEL PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE INMUNOLOGÍA, VIROLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, INFECTOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA, QUÍMICA SANGUÍNEA, COAGULACIÓN Y HEMATOLOGÍA, INCLUIDOS LOS CÓDIGOS COVID 19 SEGÚN RESOLUCIÓN No. 537 Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2020; POR EL CUAL LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL, CAPITULO II REGIMEN DE BENEFICIOS ARTICULO 27: PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL. CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DEL SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS",** por un valor de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00);** Para la Vigencia 2021.

Los cuales se encuentran amparados mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 20521 del 16 de Abril del 2021**, y **QUIPU No. 137 del 16 de Abril del 2021** expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.

Para el día Veintiséis (26) del mes de Abril del año 2021, se procede a evaluar a los oferentes que ofrecieron el mayor porcentaje de descuento, y se realiza el informe de Verificación de consolidado, publicándose en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co SECOP II, la cual se le dio un día hábil para presentar subsanación de documentos y observaciones, a los comités Técnico y Jurídico dentro del proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021.**

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 se permite informar que el presente proceso se presentó una (01) sola oferta de la siguiente firma así:

OFERENTE	VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO	PORCENTAJE OFERTADO	ORDEN DE ELEGIBILIDAD
LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S	$90.000.000	0%	01

Basado a la información publicada en el Portal Único de Contratación Estatal www.colombiacompra.gov.co SECOP II, donde el oferente diligencio el porcentaje de descuento a fin de determinar la escogencia aquella que haya ofertado **EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO**; por lo tanto la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 realizara el

procedimiento aplicándole el descuento **a cada uno de los valores unitarios estimados con IVA incluido en el Anexo No. 3 "INFORMACIÓN ECONÓMICA"** de la siguiente manera así:

OFERTA ECONOMICA "LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S"

ÍTEM	CUPS SANIDAD POLICIA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO ESTMADO O PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	PRECIO ESTMADO PORCENTAJE OFERTADO 0% LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$54.044	$54.044
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$22.760	$22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	$182.928	$182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	$182.928	$182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	$121.680	$121.680
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	$5.438	$5.438
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$18.989	$18.989
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	$4.011	$4.011
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$8.138	$8.138
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	$9.181	$9.181
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	$16.692	$16.692
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	$43.008	$43.008
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	$43.008	$43.008
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	$43.008	$43.008
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	$43.008	$43.008
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	$114.356	$114.356
17	901206B	COPROCULTIVO	$27.166	$27.166
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	$43.008	$43.008
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	$19.033	$19.033
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$71.885	$71.885
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$63.819	$63.819
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$78.525	$78.525
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$72.197	$72.197
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847	$49.847
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$29.748	$29.748
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847	$49.847

27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$61.973	$61.973
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$61.973	$61.973
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	$43.008	$43.008
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	$101.619	$101.619
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	$37.919	$37.919
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	$55.067	$55.067
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	$45.276	$45.276
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	$85.764	$85.764
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	$151.478	$151.478
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	$43.008	$43.008
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$63.330	$63.330
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$58.948	$58.948
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	$2.546.160	$2.546.160
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$26.292	$26.292
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	$50.920	$50.920
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	$43.008	$43.008
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	$34.027	$34.027
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	$58.948	$58.948
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	$34.027	$34.027
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	$43.008	$43.008
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	$12.950	$12.950
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	$26.222	$26.222
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	$9.494	$9.494
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$4.069	$4.069
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	$289.936	$289.936
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	$28.576	$28.576
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	$289.936	$289.936
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	$37.204	$37.204
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$17.430	$17.430
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	$291.949	$291.949
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	$371.532	$371.532
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	$140.746	$140.746

59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	$53.193	$53.193
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	$522.167	$522.167
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$16.149	$16.149
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	$15.995	$15.995
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	$68.614	$68.614
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	$10.794	$10.794
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	$31.934	$31.934
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	$53.193	$53.193
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	$16.268	$16.268
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	$6.545	$6.545
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	$16.429	$16.429
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	$42.560	$42.560
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	$216.424	$216.424
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	$192.860	$192.860
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	$191.980	$191.980
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$26.605	$26.605
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$73.033	$73.033
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	$26.568	$26.568
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	$35.650	$35.650
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	$22.533	$22.533
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$48.847	$48.847
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$84.822	$84.822
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$35.263	$35.263
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$113.931	$113.931
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	$150.482	$150.482
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$76.997	$76.997
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	$21.322	$21.322
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$80.022	$80.022
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$115.496	$115.496
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$70.592	$70.592
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$86.927	$86.927
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$120.086	$120.086

91	902021B	FACTOR XI [PTA]	$99.424	$99.424
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$99.324	$99.324
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$141.579	$141.579
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$21.910	$21.910
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	$4.228	$4.228
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	$168.895	$168.895
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$49.847	$49.847
98	902029B	PLASMINÓGENO	$33.125	$33.125
99	902030B	PREKALICREINA	$356.462	$356.462
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	$20.270	$20.270
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	$50.923	$50.923
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$109.377	$109.377
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$87.640	$87.640
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$89.370	$89.370
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	$126.072	$126.072
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	$123.600	$123.600
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	$19.292	$19.292
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$116.748	$116.748
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$21.284	$21.284
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$17.017	$17.017
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$7.303	$7.303
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	$52.780	$52.780
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$20.345	$20.345
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$3.447	$3.447
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$33.812	$33.812
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$50.503	$50.503
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$13.147	$13.147
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	$144.499	$144.499
119	902101B	CÉLULAS LE	$11.893	$11.893
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	$17.798	$17.798
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$31.934	$31.934
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	$93.481	$93.481
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	$24.171	$24.171

124	902106B	ERITROPOYETINA	$97.403	$97.403
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$28.552	$28.552
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	$21.700	$21.700
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	$31.889	$31.889
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	$46.103	$46.103
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	$3.934	$3.934
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	$19.405	$19.405
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	$20.394	$20.394
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	$9.898	$9.898
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$8.797	$8.797
134	902116B	HIERRO MEDULAR	$19.306	$19.306
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	$5.124	$5.124
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$32.272	$32.272
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$101.846	$101.846
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	$20.842	$20.842
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$4.079	$4.079
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$31.934	$31.934
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$45.856	$45.856
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$10.017	$10.017
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$7.532	$7.532
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$38.499	$38.499
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$4.820	$4.820
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	$3.832	$3.832
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$14.711	$14.711
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	$5.438	$5.438
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	$12.243	$12.243
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	$12.243	$12.243
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$12.208	$12.208

152	902211B	HEMATOCRITO +	$8.233	$8.233
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$8.138	$8.138
154	902213B	HEMOGLOBINA +	$8.138	$8.138
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$17.324	$17.324
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	$2.525	$2.525
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	$3.752	$3.752
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	$5.257	$5.257
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$13.147	$13.147
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$8.556	$8.556
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	$5.686	$5.686
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	$4.018	$4.018
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	$8.581	$8.581
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	$6.551	$6.551
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	$8.581	$8.581
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	$120.000	$120.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$97.029	$97.029
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$34.000	$34.000
169	903003B	BICARBONATO +	$49.613	$49.613
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$120.000	$120.000
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$30.789	$30.789
172	903006B	CAROTENOS+	$23.799	$23.799
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	$130.131	$130.131
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	$101.846	$101.846
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	$86.520	$86.520
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	$150.477	$150.477
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	$107.454	$107.454
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	$15.715	$15.715
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$76.826	$76.826
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	$24.983	$24.983
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	$24.983	$24.983
182	903016B	FERRITINA +	$30.673	$30.673
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	$40.000	$40.000

184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	$140.000	$140.000
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	$136.000	$136.000
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	$11.746	$11.746
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$60.929	$60.929
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	$102.150	$102.150
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	$21.060	$21.060
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	$52.029	$52.029
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	$70.823	$70.823
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	$10.343	$10.343
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	$9.270	$9.270
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	$17.997	$17.997
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$17.946	$17.946
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	$131.143	$131.143
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	$123.206	$123.206
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	$79.133	$79.133
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	$22.866	$22.866
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	$11.323	$11.323
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	$6.382	$6.382
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	$62.979	$62.979
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$107.144	$107.144
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	$99.869	$99.869
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	$242.925	$242.925
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	$28.304	$28.304
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	$28.304	$28.304
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$47.054	$47.054
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	$10.682	$10.682
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$44.341	$44.341
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$23.370	$23.370
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	$11.134	$11.134
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	$23.438	$23.438
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	$69.085	$69.085
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$105.272	$105.272
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	$27.188	$27.188

217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	$96.000	$96.000
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	$63.953	$63.953
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	$91.485	$91.485
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$33.700	$33.700
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	$21.285	$21.285
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	$10.073	$10.073
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	$164.000	$164.000
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	$59.822	$59.822
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	$9.723	$9.723
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	$9.723	$9.723
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	$18.432	$18.432
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	$27.068	$27.068
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$43.000	$43.000
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	$34.000	$34.000
231	903301B	GALACTOSA	$407.880	$407.880
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	$31.601	$31.601
233	903402B	ALDOLASA	$21.012	$21.012
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	$31.878	$31.878
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$45.752	$45.752
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	$11.417	$11.417
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$35.244	$35.244
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$19.912	$19.912
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	$256.157	$256.157
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	$52.667	$52.667
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	$50.410	$50.410
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	$35.597	$35.597
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	$24.720	$24.720
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	$42.224	$42.224
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	$44.000	$44.000
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	$29.000	$29.000
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	$16.884	$16.884
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	$17.640	$17.640
249	903418B	COLIGLICINA	$51.212	$51.212

250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	$24.000	$24.000
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$7.972	$7.972
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	$77.003	$77.003
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	$30.788	$30.788
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	$4.336	$4.336
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	$27.423	$27.423
256	903425B	FRUCTOSAMINA	$19.158	$19.158
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$27.344	$27.344
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	$20.895	$20.895
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$20.394	$20.394
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	$26.047	$26.047
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	$50.923	$50.923
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	$38.192	$38.192
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	$24.560	$24.560
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	$22.866	$22.866
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	$27.943	$27.943
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	$33.131	$33.131
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	$93.772	$93.772
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	$8.160	$8.160
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	$39.011	$39.011
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$27.335	$27.335
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$12.803	$12.803
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	$3.732	$3.732
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	$20.270	$20.270
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$33.282	$33.282
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	$44.000	$44.000
276	903602B	AMONIO	$26.812	$26.812
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	$6.278	$6.278
278	903604B	CALCIO IONICO	$19.614	$19.614
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$49.870	$49.870

280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	$130.000	$130.000
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$44.000	$44.000
282	903608B	ZINC	$56.634	$56.634
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	$27.192	$27.192
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$94.838	$94.838
285	903702B	VITAMINA B 1	$94.838	$94.838
286	903703B	VITAMINA B 12	$30.939	$30.939
287	903704B	VITAMINA B 2	$153.264	$153.264
288	903705B	VITAMINA B 6	$267.849	$267.849
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$73.819	$73.819
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$143.144	$143.144
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$80.336	$80.336
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$4.905	$4.905
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$5.112	$5.112
294	903803B	ALBÚMINA	$4.174	$4.174
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$12.103	$12.103
296	903805B	AMILASA	$8.138	$8.138
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$8.138	$8.138
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	$17.562	$17.562
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$5.357	$5.357
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$11.267	$11.267
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$6.260	$6.260
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$14.084	$14.084
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	$21.057	$21.057
304	903813B	CLORO [CLORURO]	$11.062	$11.062
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$11.477	$11.477
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$7.720	$7.720
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$16.798	$16.798
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	$4.490	$4.490
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	$6.260	$6.260
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$15.766	$15.766
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	$30.000	$30.000

312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$18.468	$18.468
313	903822B	CREATINA	$4.342	$4.342
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$14.711	$14.711
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$6.886	$6.886
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$5.635	$5.635
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$13.668	$13.668
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$13.958	$13.958
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$6.365	$6.365
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	$4.426	$4.426
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$4.450	$4.450
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	$6.920	$6.920
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	$6.096	$6.096
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$5.425	$5.425
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$1.732	$1.732
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$4.695	$4.695
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$7.977	$7.977
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$5.838	$5.838
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$9.181	$9.181
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$30.465	$30.465
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$4.174	$4.174
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$2.329	$2.329
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$13.251	$13.251
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$8.509	$8.509
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$35.368	$35.368
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$12.320	$12.320
337	903846B	HIERRO TOTAL+	$21.076	$21.076
338	903847B	LIPASA+	$14.084	$14.084
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	$5.008	$5.008
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	$14.242	$14.242
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	$3.048	$3.048
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	$13.732	$13.732

343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	$9.808	$9.808
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	$3.378	$3.378
345	903854B	MAGNESIO+	$8.138	$8.138
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$8.138	$8.138
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$5.321	$5.321
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$5.635	$5.635
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	$3.392	$3.392
350	903859B	POTASIO +	$11.002	$11.002
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$11.533	$11.533
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$12.310	$12.310
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$4.905	$4.905
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$5.217	$5.217
355	903864B	SODIO+	$11.002	$11.002
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$11.477	$11.477
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$6.260	$6.260
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$6.260	$6.260
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$7.303	$7.303
360	903869B	UREA +	$6.260	$6.260
361	904001B	ANGIOTENSINA II	$40.000	$40.000
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$34.000	$34.000
363	904003B	RENINA	$94.838	$94.838
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$51.198	$51.198
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$131.354	$131.354
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$36.517	$36.517
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$35.368	$35.368
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$41.629	$41.629
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	$80.000	$80.000
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$46.011	$46.011
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$40.585	$40.585
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$40.585	$40.585
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	$76.000	$76.000

374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$70.737	$70.737
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$70.737	$70.737
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$100.000	$100.000
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$94.847	$94.847
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	$1.145.772	$1.145.772
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$87.013	$87.013
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	$52.549	$52.549
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	$75.878	$75.878
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	$110.800	$110.800
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	$39.333	$39.333
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$1.386.780	$1.386.780
385	904503B	ESTRADIOL	$28.065	$28.065
386	904504B	ESTRIOL +	$25.462	$25.462
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	$40.788	$40.788
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	$28.147	$28.147
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	$44.000	$44.000
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$16.798	$16.798
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$36.934	$36.934
392	904510B	PROGESTERONA +	$27.439	$27.439
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	$205.438	$205.438
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$108.506	$108.506
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$38.578	$38.578
396	904701B	GLUCAGÓN	$50.973	$50.973
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$73.867	$73.867
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$190.301	$190.301
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$38.185	$38.185
400	904705B	INSULINA LIBRE	$99.324	$99.324
401	904706B	PÉPTIDO C	$86.311	$86.311
402	904707B	PROINSULINA §	$86.000	$86.000
403	904708B	SOMATOSTATINA +	$211.689	$211.689
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	$245.818	$245.818
405	904801B	ALDOSTERONA	$47.737	$47.737

406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$31.744	$31.744
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	$48.080	$48.080
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	$64.686	$64.686
409	904805B	CORTISOL	$45.280	$45.280
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$87.013	$87.013
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$46.218	$46.218
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$69.277	$69.277
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$32.030	$32.030
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	$31.640	$31.640
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$67.712	$67.712
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	$33.586	$33.586
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	$15.023	$15.023
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$19.614	$19.614
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$24.206	$24.206
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	$43.351	$43.351
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	$45.550	$45.550
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	$25.000	$25.000
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$46.194	$46.194
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	$34.000	$34.000
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	$25.000	$25.000
426	904920B	TIROGLOBULINA +	$34.430	$34.430
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$19.614	$19.614
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$19.196	$19.196
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$19.196	$19.196
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	$9.277	$9.277
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	$19.252	$19.252
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	$18.088	$18.088
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$172.000	$172.000
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	$124.000	$124.000
435	905101B	CUMARÍNICOS +	$16.023	$16.023
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$40.000	$40.000
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$32.343	$32.343

438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	$24.720	$24.720
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$20.345	$20.345
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	$16.268	$16.268
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$30.658	$30.658
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$30.569	$30.569
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$28.707	$28.707
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$56.000	$56.000
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	$77.421	$77.421
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$32.153	$32.153
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$38.000	$38.000
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$18.540	$18.540
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$35.011	$35.011
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$35.011	$35.011
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$25.585	$25.585
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	$26.682	$26.682
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$26.605	$26.605
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$125.824	$125.824
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$60.087	$60.087
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$107.670	$107.670
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$20.787	$20.787
458	905307B	CLORPROMAZINA +	$331.001	$331.001
459	905308B	FENCICLIDINA +	$16.450	$16.450
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$79.697	$79.697
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$17.920	$17.920
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	$98.000	$98.000
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	$8.405	$8.405
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$11.447	$11.447
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$115.020	$115.020
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$185.784	$185.784
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$111.240	$111.240
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$76.385	$76.385

469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$25.907	$25.907
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088	$18.088
471	905407B	NETILMICINA	$144.000	$144.000
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	$20.195	$20.195
473	905409B	TOBRAMICINA	$152.770	$152.770
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	$58.937	$58.937
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088	$18.088
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	$91.485	$91.485
477	905503B	TACROLIMUS**	$177.051	$177.051
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$43.576	$43.576
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$21.406	$21.406
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$20.394	$20.394
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$58.058	$58.058
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$26.824	$26.824
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	$7.735	$7.735
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	$25.933	$25.933
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	$14.940	$14.940
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$11.160	$11.160
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$20.019	$20.019
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	$90.000	$90.000
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$20.195	$20.195
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$41.372	$41.372
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$41.372	$41.372
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$61.556	$61.556
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	$61.734	$61.734
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	$79.169	$79.169
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$84.660	$84.660
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$20.195	$20.195
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	$95.003	$95.003
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	$18.088	$18.088
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$190.962	$190.962
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	$18.242	$18.242

501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	$66.393	$66.393
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$20.345	$20.345
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	$85.679	$85.679
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	$39.676	$39.676
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	$77.410	$77.410
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$77.410	$77.410
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$211.119	$211.119
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$95.003	$95.003
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$109.075	$109.075
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$20.345	$20.345
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.969	$18.969
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$58.521	$58.521
513	905727B	ESCOPOLAMINA	$58.690	$58.690
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	$58.690	$58.690
515	905727B	EXTASIS	$20.345	$20.345
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$80.000	$80.000
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005	$19.005
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	$72.000	$72.000
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	$61.800	$61.800
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$70.000	$70.000
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005	$19.005
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$79.697	$79.697
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$16.520	$16.520
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	$77.623	$77.623
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	$50.656	$50.656
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	$50.656	$50.656
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	$84.447	$84.447
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$21.813	$21.813
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.787	$20.787
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.345	$20.345
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$81.808	$81.808

532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	$136.172	$136.172
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$81.808	$81.808
534	905744B	PARANITROFENOL +	$18.088	$18.088
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$70.373	$70.373
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$70.373	$70.373
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$76.385	$76.385
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$111.507	$111.507
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.235	$18.235
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$126.847	$126.847
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.803	$19.803
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	$39.676	$39.676
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	$84.000	$84.000
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$44.000	$44.000
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$14.000	$14.000
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$120.000	$120.000
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	$59.635	$59.635
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	$50.923	$50.923
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$19.614	$19.614
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	$8.796	$8.796
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	$63.654	$63.654
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$73.792	$73.792
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	$96.000	$96.000
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$75.165	$75.165
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	$42.000	$42.000
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	$36.959	$36.959
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	$61.058	$61.058
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	$39.552	$39.552
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	$79.169	$79.169
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	$72.000	$72.000
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	$37.121	$37.121
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	$46.620	$46.620
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	$64.092	$64.092

564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	$63.654	$63.654
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	$21.181	$21.181
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	$50.923	$50.923
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	$38.192	$38.192
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	$45.742	$45.742
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	$45.742	$45.742
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	$52.557	$52.557
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	$27.810	$27.810
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	$40.788	$40.788
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	$38.705	$38.705
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	$144.000	$144.000
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	$120.000	$120.000
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	$60.000	$60.000
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	$47.519	$47.519
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	$22.594	$22.594
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654	$63.654
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	$9.066	$9.066
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	$33.000	$33.000
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	$59.466	$59.466
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	$76.385	$76.385
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	$230.000	$230.000
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	$43.049	$43.049
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	$29.029	$29.029
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	$116.000	$116.000
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	$43.008	$43.008
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$63.819	$63.819
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	$179.220	$179.220
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	$20.700	$20.700
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	$20.700	$20.700
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	$20.700	$20.700
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	$101.337	$101.337
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	$425.340	$425.340
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	$101.337	$101.337

597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	$108.726	$108.726
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	$160.000	$160.000
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$17.164	$17.164
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	$37.451	$37.451
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	$66.854	$66.854
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	$86.000	$86.000
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	$63.654	$63.654
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	$63.654	$63.654
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654	$63.654
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	$100.000	$100.000
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	$48.060	$48.060
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	$15.326	$15.326
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	$25.462	$25.462
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	$34.000	$34.000
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	$48.000	$48.000
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	$59.788	$59.788
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$32.970	$32.970
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	$29.827	$29.827
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$32.970	$32.970
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	$33.065	$33.065
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$43.380	$43.380
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$36.934	$36.934
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$128.537	$128.537
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$25.178	$25.178
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	$25.178	$25.178
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$76.385	$76.385
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$21.910	$21.910
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$23.892	$23.892
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$57.695	$57.695
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$57.695	$57.695
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$24.935	$24.935
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	$23.247	$23.247
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$496.307	$496.307

630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$29.213	$29.213
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$135.528	$135.528
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	$48.000	$48.000
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$29.213	$29.213
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$329.480	$329.480
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	$52.752	$52.752
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$57.070	$57.070
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$33.595	$33.595
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$35.055	$35.055
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	$35.055	$35.055
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$39.333	$39.333
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$32.343	$32.343
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$229.089	$229.089
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$53.000	$53.000
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$138.552	$138.552
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$153.994	$153.994
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292	$26.292
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752	$27.752
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292	$26.292
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752	$27.752
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	$48.789	$48.789
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	$470.240	$470.240
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	$38.192	$38.192
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	$38.192	$38.192
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	$34.915	$34.915
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	$35.597	$35.597
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	$50.923	$50.923
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	$70.000	$70.000
658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	$76.000	$76.000
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$27.752	$27.752
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	$27.833	$27.833
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$29.213	$29.213
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	$29.297	$29.297

663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$52.271	$52.271
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$58.531	$58.531
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$27.752	$27.752
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$32.636	$32.636
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$36.203	$36.203
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$184.667	$184.667
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	$92.246	$92.246
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$32.000	$32.000
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	$30.600	$30.600
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	$30.600	$30.600
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	$54.023	$54.023
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	$48.000	$48.000
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	$89.116	$89.116
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$16.509	$16.509
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	$45.122	$45.122
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	$45.773	$45.773
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	$20.888	$20.888
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	$86.207	$86.207
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	$290.000	$290.000
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	$66.000	$66.000
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	$7.904	$7.904
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	$104.000	$104.000
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	$67.362	$67.362
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	$104.000	$104.000
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	$41.940	$41.940
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$37.872	$37.872
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$35.055	$35.055
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$153.994	$153.994
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	$28.476	$28.476
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	$46.474	$46.474
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	$91.963	$91.963
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	$24.521	$24.521

695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	$96.763	$96.763
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	$247.200	$247.200
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	$41.594	$41.594
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$14.090	$14.090
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$20.104	$20.104
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	$36.420	$36.420
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	$46.000	$46.000
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	$46.000	$46.000
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	$184.000	$184.000
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	$37.080	$37.080
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$171.939	$171.939
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$55.504	$55.504
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$33.595	$33.595
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$35.368	$35.368
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	$101.846	$101.846
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	$22.124	$22.124
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	$36.169	$36.169
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	$35.471	$35.471
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$35.368	$35.368
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$97.237	$97.237
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	$18.328	$18.328
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.165	$36.165
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	$23.978	$23.978
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$51.128	$51.128
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.477	$30.477
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$83.152	$83.152
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$83.152	$83.152
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	$42.000	$42.000
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$104.749	$104.749
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$143.144	$143.144
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	$50.923	$50.923

726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	$5.772	$5.772
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$51.180	$51.180
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$32.343	$32.343
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	$91.287	$91.287
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$35.994	$35.994
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	$50.923	$50.923
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	$36.098	$36.098
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	$36.098	$36.098
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$39.333	$39.333
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	$21.581	$21.581
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	$23.360	$23.360
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	$39.447	$39.447
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$28.065	$28.065
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	$18.540	$18.540
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	$30.000	$30.000
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	$13.825	$13.825
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$28.147	$28.147
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$195.621	$195.621
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$150.864	$150.864
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	$55.447	$55.447
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	$151.301	$151.301
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	$25.380	$25.380
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	$180.000	$180.000
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	$90.605	$90.605
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$32.343	$32.343
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673	$30.673
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$57.278	$57.278
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673	$30.673
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	$30.919	$30.919
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$31.196	$31.196
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	$24.275	$24.275
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	$31.286	$31.286
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	$31.286	$31.286

759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$31.196	$31.196
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$24.206	$24.206
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	$31.286	$31.286
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	$23.506	$23.506
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	$50.809	$50.809
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	$31.889	$31.889
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	$31.889	$31.889
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	$50.923	$50.923
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	$50.923	$50.923
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	$877.560	$877.560
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	$897.886	$897.886
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	$300.824	$300.824
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$300.824	$300.824
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	$480.662	$480.662
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	$214.865	$214.865
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$126.525	$126.525
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	$101.206	$101.206
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	$45.345	$45.345
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	$45.345	$45.345
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$240.000	$240.000
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	$19.152	$19.152
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$29.422	$29.422
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$35.160	$35.160
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$49.244	$49.244
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$59.678	$59.678
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$51.645	$51.645
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	$6.988	$6.988
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$35.160	$35.160
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$40.376	$40.376
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	$100.716	$100.716
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	$42.416	$42.416
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	$170.000	$170.000
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	$346.080	$346.080

792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$38.761	$38.761
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	$40.870	$40.870
794	906621B	CALCITONINA +	$68.546	$68.546
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	$76.385	$76.385
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	$96.507	$96.507
797	906624B	GASTRINA +	$46.636	$46.636
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$34.325	$34.325
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	$73.789	$73.789
800	906627B	CROMOGRANINA A **	$143.144	$143.144
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$305.186	$305.186
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773	$45.773
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$88.776	$88.776
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773	$45.773
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$305.539	$305.539
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$230.000	$230.000
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$230.000	$230.000
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$45.773	$45.773
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$300.000	$300.000
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481	$166.481
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$38.157	$38.157
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481	$166.481
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634	$53.634
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$167.136	$167.136
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	$88.776
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481	$166.481
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634	$53.634
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$93.251	$93.251
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$61.691	$61.691
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$61.691	$61.691
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000

825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$58.586	$58.586
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$300.000	$300.000
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	$88.776
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$237.684	$237.684
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	$88.776
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000	$230.000
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481	$166.481
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$2.264.247	$2.264.247
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773	$45.773
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$88.776
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$87.743	$87.743
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$17.556	$17.556
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	$588.317	$588.317
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	$48.755	$48.755
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	$60.781	$60.781
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	$67.152	$67.152
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	$48.328	$48.328
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	$44.620	$44.620
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	$52.240	$52.240
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$55.011	$55.011
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	$76.385	$76.385
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	$61.040	$61.040

858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$34.251	$34.251
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	$441.085	$441.085
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$151.973	$151.973
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	$321.360	$321.360
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	$344.299	$344.299
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	$433.497	$433.497
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	$588.317	$588.317
865	906822B	HISTAMINA +	$84.149	$84.149
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	$40.788	$40.788
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$124.051	$124.051
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	$114.577	$114.577
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	$114.577	$114.577
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	$124.410	$124.410
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	$19.019	$19.019
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.144	$25.144
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.872	$25.872
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.635	$25.635
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	$254.616	$254.616
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.561	$25.561
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$15.326	$15.326
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$73.033	$73.033
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$94.847	$94.847
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$38.185	$38.185
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$38.185	$38.185
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	$50.923	$50.923
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	$50.923	$50.923
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	$509.232	$509.232
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$218.993	$218.993
886	906841B	PROCALCITONINA**	$103.289	$103.289
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$6.304	$6.304
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	$28.000	$28.000
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	$15.668	$15.668
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	$33.125	$33.125

891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013	$34.013
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250	$12.250
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013	$34.013
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250	$12.250
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	$6.384	$6.384
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$37.142	$37.142
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	$6.748	$6.748
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	$12.809	$12.809
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$21.122	$21.122
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	$6.804	$6.804
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$6.781	$6.781
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$12.330	$12.330
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$5.529	$5.529
904	907002B	COPROLÓGICO +	$5.321	$5.321
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	$1.993	$1.993
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$18.363	$18.363
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$6.051	$6.051
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$23.579	$23.579
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$5.321	$5.321
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	$4.450	$4.450
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$8.138	$8.138
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	$4.662	$4.662
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	$31.934	$31.934
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	$11.000	$11.000
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	$7.600	$7.600
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	$4.275	$4.275
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	$7.924	$7.924
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	$8.341	$8.341
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	$3.166	$3.166
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	$8.232	$8.232
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	$20.717	$20.717
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	$13.230	$13.230

923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	$70.452	$70.452
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$71.428	$71.428
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	$27.972	$27.972
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538	$27.538
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538	$27.538
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$203.693	$203.693
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$90.781	$90.781
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$90.781	$90.781
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$90.781	$90.781
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$96.041	$96.041
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$6.776	$6.776
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$71.722	$71.722
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$107.597	$107.597
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	$21.889	$21.889
937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	$117.173	$117.173
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	$14.588	$14.588
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	$395.520	$395.520
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$25.851	$25.851
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	$297.876	$297.876
942	908305B	PIRUVATOCINASA	$87.966	$87.966
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	$19.306	$19.306
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	$14.588	$14.588
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	$90.720	$90.720
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$687.463	$687.463
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$636.540	$636.540
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$373.717	$373.717
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$470.014	$470.014
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$341.450	$341.450
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$694.329	$694.329
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$730.000	$730.000
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$583.945	$583.945
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$585.638	$585.638

955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$502.149	$502.149
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$502.149	$502.149
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$1.300.000	$1.300.000
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$1.140.139	$1.140.139
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	$1.078.464	$1.078.464
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	$28.956	$28.956
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	$146.004	$146.004
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	$51.660	$51.660
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	$336.031	$336.031
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	$336.031	$336.031
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	$32.662	$32.662
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	$547.424	$547.424
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	$71.722	$71.722
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	$143.458	$143.458
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	$538.528	$538.528
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	$49.539	$49.539
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	$33.586	$33.586
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	$384.940	$384.940
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	$366.643	$366.643
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	$244.018	$244.018
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	$312.708	$312.708
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	$578.394	$578.394
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	$241.885	$241.885
978	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	$49.558	$49.558
979	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	$224.592	$224.592
980	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	$43.504	$43.504
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	$43.504	$43.504
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	$69.000	$69.000
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	$24.803	$24.803
984	903062B	GASES VENOSOS	$31.722	$31.722

Verificada la oferta presentada por la Entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S",** identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** la cual oferto la totalidad de los ítems solicitados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y ofreciendo un porcentaje de descuento

del **CERO POR CIENTO (0%)**, se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo con IVA incluido, establecido dentro del Proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021.**

Así las cosas, la entidad objeto de verificación por parte de los comités es la entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S"**, identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** Representada Legalmente por la señora **MARCELA HOYOS RENDON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.319.231 Expedida en Maizales – Caldas**.

VERIFICACIÓN JURÍDICA

La entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S"**, identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** Representada Legalmente por la señora **MARCELA HOYOS RENDON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.319.231 Expedida en Maizales – Caldas, CUMPLE** con la totalidad de requerimientos de orden Jurídico estipulado en la invitación del proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021**

VERIFICACIÓN TÉCNICA

La entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S"**, identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** Representada Legalmente por la señora **MARCELA HOYOS RENDON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.319.231 Expedida en Maizales – Caldas**, dentro del proceso de contratación que tiene como objeto **CUMPLE** con la totalidad de los requerimientos de orden Técnico estipulados en la invitación del Proceso **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021.**

De igual forma nos permito informar a la entidad; los códigos CUPS que se relacionan serán eliminados del presente proceso, teniendo en cuenta que el comportamiento en la remisión de los mismos es baja, en caso de ser requeridos serán enviados a la entidad **"CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS";** como también algunas condiciones del servicio

ÍTEM	CUPS SANIDAD POLICIA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO ESTMADO O PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	PRECIO ESTMADO PORCENTAJE OFERTADO 0% LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S
623	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	$2.220.000	$2.220.000
745	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$1.803.041	$1.803.041
851	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	$1.668.600	$1.668.600
943	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	$2.195.640	$2.195.640

ITEM	*CONDICIONES DEL SERVICIO*
20	Si el procesamiento de alguno de los exámenes que requieren nuestro paciente, debe ser realizado en un laboratorio de referencia, el valor a cobrar no podrá ser superior al ofertado inicialmente, por ello que dentro del precio que se proponga deban incluirse los costos inherentes a su transporte Si dicho examen no fue ofertado, porque no se procesa en su red propia, pero es necesario para la atención integral del paciente, podrá ser solicitado y prestado. En dicho caso se necesitará cotización previa, la cual no puede ser superior al precio de costo más una intermediación máxima del 10%. (la entidad en la cual se realicen estos exámenes debe estar debidamente habilitadas, razón por lo cual el contratista correspondiente anexara copia de la certificación de habilitación manera previa al supervisor del contrato
23	Suministrar oportunamente los elementos necesarios para la toma de muestras en los servicios de urgencias, hospitalización y laboratorio, esto se refiere a tubos y jeringas los cuales deberán ser nuevos y deberán venir sellados

32	El oferente para poder cotizar deberá basarse en el nombre del examen y en la descripción del examen no en el código. (Ya que este corresponde al del Acuerdo 002 de 2001, y no al del I.S.S., que es el que normalmente se usa por parte de quienes ofertan)

VERIFICACIÓN ECONÓMICA

La entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S",** identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** Representada Legalmente por la señora **MARCELA HOYOS RENDON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.319.231 Expedida en Maizales – Caldas**, la cual oferto la totalidad de los ítems solicitados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y ofreciendo un porcentaje de descuento del **CERO POR CIENTO (0%)**, se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo con IVA incluido.

La entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S",** identificada con el **NIT. 900.561.068-1, CUMPLE** con la totalidad de los requisitos JURÍDICOS – TÉCNICOS y ECONÓMICOS. Conforme a lo anterior y siguiendo con lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015, podemos establecer que la oferta presentada por la entidad **"LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S",** identificada con el **NIT. 900.561.068-1,** Representada Legalmente por la señora **MARCELA HOYOS RENDON**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.319.231 Expedida en Maizales – Caldas**, se encuentra en condiciones del mercado y satisface las necesidades de la unidad, por lo que **"Recomendamos"** a mi Mayor, en su calidad de Ordenador del gasto dicha propuesta para la adjudicación del proceso de contratación **PN RASES No. 3 MIC 004 – 2021** por un valor de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00);** Para la Vigencia 2021.

Atentamente,

Abogado **JUAN DAVID ÁLVAREZ CARVAJAL**
Responsable Verificación Jurídica

Abogado **JUAN SEBASTIÁN SÁNCHEZ DUQUE**
Responsable Verificación Jurídica

Contadora Pública **JAQUELINE FONSECA CUERVO**
Responsable Verificación Económica y Financiera

SM 611 Bacterióloga **LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ**
Responsable Verificación Evaluación Técnica

CPS Bacterióloga **MARIA BETTY ZULUAGA ISAZA**
Responsable Verificación Evaluación Técnica

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO**
Responsable Grupo de Contratos

Elaborado por: Patrullero Luis Gabriel Pérez Barrera
Revisado por: Subintendente Yenny Alexandra Gómez Patiño
Fecha de elaboración: 28/04/2021
Ubicación: C:\Documentos\Luis Gabriel Pérez\Documentos año 2021\Procesos Mínima Cuantía\ Servicio de Laboratorio Caldas