REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

Bucaramanga,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

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 Nº 5

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85121802	SERVICIOS DE SALUD	Practica medica	Laboratorios médicos	Servicios de laboratorios bacteriológicos

1.1. 1.2. VALOR ESTIMADO

El valor estimado de la contratación que se pretende adelantar, asciende a la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (84.000.000,00) vigencia 2023

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Plan Anual de Adquisiciones 2023
Programa O -atención en salud-otros gastos por adquisición de servicios-servicios médicos y hospitalarios – apoyo diagnostico laboratorio clínico.

CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS Nº _____ DE FECHA _____

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación servicios de salud

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Podrán participar en el presente proceso por la modalidad de **MÍNIMA CUANTIA**, todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal y promesa de Sociedad), que tenga dentro de su objeto social o actividad expresamente o similar el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

Debido a lo anterior, se debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en la IPS, sede principal y sedes alternas que en la oferta se pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Los proponentes deben tener la capacidad de prestar los servicios del Laboratorio clínico en la ciudad principal de Bucaramanga y su área metropolitana durante las 24 horas del día. Se hace necesario la prestación del servicio a domicilio para recoger las muestras que se generen en los servicios de urgencias y hospitalización del Establecimiento de Sanidad. Así como también deberán prestar los servicios a los usuarios que requieran exámenes por Consulta externa, previa autorización generada por el área de Referencia y Contra referencia o quien haga sus veces, de la Unidad Prestadora de Salud Santander.

	De igual forma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021, numeral 3, y en concordancia con lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 34 de la Ley 2069 de 2020, el presente proceso es susceptible de ser limitado a Mipymes.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

El subsistema de salud de la Policía Nacional, es un régimen excepcionado según lo establece el artículo 279 de la ley 100 de 1993, el cual señala que "*El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto ley 1214 de 1990*, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley".

De conformidad a lo anterior, el subsistema se encuentra estructurado según la ley 352 de 1997; decreto 1795 del 2000; decreto 1796 del 2000 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o deroguen.

De igual manera, para la prestación de los servicios de salud, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ha proferido diferentes acuerdos, entre los que se encuentra el 002 del 2001 que corresponde al plan de beneficios; el acuerdo 080 2022 sobre los medicamentos, y el más reciente el 070 de 2019 sobre el modelo de atención, el cual conllevó a una nueva organización interna de la Dirección de Sanidad.

Es así que, como ente Asegurador, le compete a la unidad, adquirir los servicios según el nuevo modelo de atención en salud establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, a efectos de garantizar el acceso a la población asegurada, permitiendo así la cobertura del riesgo, propendiendo por el restablecimiento de la salud mejorando con ello la calidad de vida de las personas.

El subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe prestar los servicios de laboratorio clínico de I y II nivel como también de III y IV nivel a los usuarios y beneficiarios, por lo que la Regional de Aseguramiento en Salud No 5 tiene la necesidad de realizar una contratación con un laboratorio de la red externa que garantice la prestación de este servicio de manera oportuna, eficiente y efectiva para los niveles III y IV de complejidad. Estos exámenes son solicitados diariamente por los diferentes servicios que presta el Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN y el Establecimiento de Sanidad Primario Bucaramanga, para complementar un diagnóstico, tratamiento o seguimiento de una patología en particular, al igual que en la red externa.

La población de usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, está constituida por usuarios TITULARES (Activos, Pensionados, Sustitución pensional, Asignación de Retiro, Sustitución de asignación de retiro, y Ministerio de Defensa), BENEFICIARIOS y NO COTIZANTES (Conyugue, Hijos menores de edad, Alumnos, Pendientes por Clasificar, Auxiliares bachilleres, Auxiliares regulares, Medicina laboral y Tutelas) distribuidos por toda la geografía del área de cobertura de la Regional Sanidad Santander.

La pirámide poblacional de la Regional de aseguramiento en Salud N°5 nos describe una población joven con predominio del sexo masculino en el quinquenio de los 30 a 34 y de los 35 a 39 años correspondiente al personal activo, la base poblacional se amplia en los quinquenios 5 a 9 años, 10 a 14 años y 15 a 19 años que comprende el núcleo familiar de nuestros cotizantes, posteriormente se observa una reducción considerable en los quinquenios de 20 a 24 años y 25 a 29 años causado por la natural evolución de sus ciclos vitales asociado principalmente al hecho de alcanzar la mayoría de edad, cambio de estado civil y/o inicio de vida laboral que generalmente va asociado con el respectivo cambio de EPS; finalmente se puede observar que tenemos una considerable población de ambos sexos dentro del decenio de 50 a 59 años etapa en la que se inicia la vigilancia de patologías cronicas.

Los 10 principales motivos de consulta en ESPRI Bucaramanga durante el 2022 fueron hipertensión esencial (primaria), consulta para instrucción y vigilancia de la dieta, control de salud de rutina del niño, otras consultas especificadas, hipotirodismo no especificado, caries dental, otros controles generales de salud de rutina de otra subpoblación definida, examen odontologico, consulta no especificada y diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación.

En la Clinica DESAN los 10 principales motivos de consulta para el 2022 fueron Aislamiento, otros trastornos del desarrollo del habla y del lenguaje, perturbación de actividad y de la atención, COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO), otras consultas especificadas, lumbago no especificado, caries dental, examen odontologico, disfagia y consulta no especificada.

Actualmente el Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN, ofrece a todos los usuarios del SSPN un portafolio amplio de toma y procesamiento de exámenes, de los cuales algunos son enviados a Bogotá al laboratorio de Referencia del Duarte Valero mejorando la oportunidad en la toma de éstos y satisfaciendo las necesidades de nuestros usuarios. Así mismo, es oportuno poder ofrecer a nuestros pacientes la toma y procesamiento de exámenes de III y IV nivel que no se realicen en nuestra Institución, y poder ser remitidos a un laboratorio de la red externa que cumpla con los siguientes requisitos: que preste su servicio en Bucaramanga y toda su área metropolitana; 24 horas, los 7 días a la semana, que ofrezcan o cuenten con servicio de recolección de muestras en dicho horario, y que los resultados puedan ser consultados en una página web de la entidad para mayor facilidad de nuestros usuarios; además que puedan ofrecer servicio a domicilio a los pacientes que por su condición especial de salud no puedan desplazarse hasta las instalaciones del laboratorio de la red externa.

Los procedimientos requeridos del Laboratorio Clínico se encuentran plasmados en el Plan de Beneficios según el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001, emanado por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía CSSPM, para garantizar la oportunidad, igualdad y efectividad de los servicios de salud.

Teniendo en cuenta las necesidades de procedimientos diagnósticos de exámenes de III y IV nivel de Laboratorio Clínico, los cuales se presentan a diario en los servicios ambulatorios de Consulta externa, urgencias, hospitalización y aquellos provenientes del departamento de Santander y que sean competencia de la Regional, se debe como institución de Salud garantizar las necesidades que nuestros usuarios tengan y tener una cobertura amplia y continúa mejorando con ello su calidad de vida. Así mismo, se hace necesario que los examenes de laboratorio ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, puedan ser debidamente practicados.

Es importante, tener en cuenta los parámetros donde se determinan las buenas prácticas ambientales los cuales fueron establecidos por el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado por Resolución N° 03049 del 30 de julio de 2014, el cual fue actualizado, modificado y complementado mediante la Resolución N° 00090 del 15/01/2018.

Teniendo en cuenta que para el año 2022 en el mes de diciembre el proceso de selección para la contratación de servicios de Laboratorio Clinico de III y IV con la red externa fue declarado desierto, ya que las entidades oferentes manifestaron que los precios establecidos se encuentraban por debajo del techo precio del mercado, asi mismo se han presentados variaciones en las fluctuaciones en el dólar para las compras de reactivos que en su gran mayoría son exportados.

El consumo promedio del laboratorio clínico es diesiceis millones de pesos ($16.000.000.00), la Dirección de Sanidad proyecta un valor ($84.000.000) ochenta y cuatro millones de pesos, los cuales no alcanza a cubrir la **preseta vigecia ya que solventaran solo cinco meses y medio.**

La presente contratación no se encuentra cobijada por ningún Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de la sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, toda vez que, por exclusión de aplicabilidad, la Contratación de servicios de Salud no está cobijada en estos acuerdos Internacionales.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGI 5	68-7-20106-20	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 Nº 5	PN RASES N°5 SA MC 005 2020	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN	NINGUNO
REGI 5	68-7-20178-21	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 Nº 5	PN RASES No 5 MIC 032 2021	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN	NINGUNO
REGI 5	068-7-200049-22	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 Nº 5	PN RASES No 5 MIC 015 2022	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN	NINGUNO

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA

Teniendo en cuenta el presupuesto de la presente contratación, el cual no supera el 10% de la menor cuantía de la entidad, se debe realizar mediante la modalidad de mínima cuantía, en los términos indicados en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.5.2 Procedimiento para contratación mínima cuantía. Las siguientes reglas son aplicables a la contratación cuyo valor no excede del 10% de la menor cuantía de Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el ***Anexo No. 1, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS*** del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

Según lo establecido en el **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** ***Anexo No. 1*** el Oferente deberá adjuntar a su propuesta los siguientes documentos.

- Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental
- Copia del documento de inscripción vigente a programas de Control de calidad externo para los CUPS ofertados, que corresponden a todas las áreas de procesamientos de los mismos.
- MODELO DE LA ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.
- Portafolio de Servicios de la Entidad oferente

4.1.1. Experiencia proponente

El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, **máximo tres (3)** certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los contratos, cuyo objeto sea similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- ✓ Nombre de la razón social del contratante y del contratista dirección y teléfono
- ✓ Objeto del contrato
- ✓ Número del contrato
- ✓ Fecha de inicio y terminación del contrato
- ✓ Valor del contrato
- ✓ Indicar si cumplió con las especificaciones técnicas del contrato
- ✓ La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces apoderado o persona autorizada para ello, indicando la dirección NIT y teléfono

No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No 5, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, se verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.

Este aspecto se verificara en el **Anexo *1,*** Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1.2 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del contrato, el proponente deberá presentar certificación firmada por el Representante Legal de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con RETHUS; experiencia laboral en el ejercicio profesional de UN AÑO, De igual manera se tendrá en cuenta el artículo 3 de la ley 2043 de 27/07/2020, a fin de atender las solicitudes de carácter técnico científico relacionadas con la aplicación de las pruebas así:

- Profesional bacteriólogo en las jornadas: mañana, tarde, noche. Para el procesamiento de muestras no solo de consulta externa sino de urgencias.

- Personal auxiliar, de referencia, o profesional en bacteriología en cada una de las jornadas: mañana, tarde y noche, para comentar, referir o canalizar dudas o información sobre pacientes o exámenes enviados en las diferentes jornadas.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, diligenciar un formato del **ANEXO No. 6**

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

4.1.3 CAPACIDAD OPERATIVA

El Oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura administrativa y operativa, equipos, transporte, personal idóneo y recursos necesarios en el área metropolitana de Bucaramanga para cumplir con el objeto del presente proceso.

Para lo anterior, deberá diligenciar y presentar **Anexo No. 07** del presente estudio previo "Certificación de Capacidad administrativa y Operacional" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente, para el grupo al que se presente el oferente.

Equipos: Equipos utilizados: El Oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta el **ANEXO No. 08 HOJA DE VIDA EQUIPOS** del presente proceso que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de los diferentes procedimientos, la cual se debera presentar para el grupo al que se presente el oferente.

4.1.4 OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

El Oferente deberá entregar formalmente junto con la propuesta los siguientes documentos:

A. ANEXAR: Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" **(puntaje entre el 60% y 85 %)** y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

Diligenciar **ANEXO No. 09** del presente estudio previo **FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST** firmado por el Representante Legal de la entidad oferente.

A. Diligenciar y presentar **ANEXO No. 10** del presente estudio "**COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES**" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente

B. Certificar que el contratista destinara una plataforma que le pemita al Laboratorio clínico consultar y descargar los resultados durante las 24 horas los siete días de la semana. Deberan asignar un usuario y contraseña al contratante.

C. OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN: El Oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta el **ANEXO No. 11** referente a las OPORTUNIDADES EN LA ATENCION a garantizar a los usuarios.

D. COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

Es necesario que los oferentes cumplan y presenten los requerimientos descritos a continuación:

La prestación de los servicios a contratar deberá llevarse a cabo, cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son:

1. Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.
2. Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".
3. La Resolución 3100 del 25 de Noviembre de 2019, "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de nscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".
4. Decreto Reglamentario Unico del Sector Salud 0780 de mayo de 2016.
5. Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

El Oferente presentará una **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal donde manifieste el cumplimiento de esta normatividad.

Para lo anterior, **DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 12** del presente estudio previo "Certificación de Competencia del Contratista" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente.

5.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Evaluación Económica

El único factor de evaluación económica es el **MAYOR PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO** sobre los precios techo incluido IVA, teniendo en cuenta que este proceso de contratación se realizará mediante la modalidad de Mínima Cuantía; siempre y cuando cumpla con las condiciones técnicas exigidas.

Se verificarán los requisitos habilitantes del oferente con el MAYOR **PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO**, de no cumplir se verificarán los requisitos habilitantes al oferente con el segundo **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** y así sucesivamente. **VER ANEXO No 13 y listado de precios**

Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

4.3.1. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, la entidad estatal aplicará los criterios del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 conforme con los medios de acreditación del decreto 1860 de 2021, artículo 2.2.1.2.4.2.17.

De continuar el empate se aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo.

6. CONDICIONES DEL CONTRATO

6.1. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El contratista se compromete a prestar el servicio en sus instalaciones, en la ciudad de Bucaramanga o su área metropolitana las cuales serán relacionadas en su oferta.

La prestación de los servicios de salud, actividades asistenciales, procedimientos e intervenciones, se realizarán en las Instalaciones de la entidad contratada debidamente habilitada por la Secretaria de Salud Departamental, la cual debe estar ubicada en el área metropolitana de Bucaramanga – Santander, en coordinación con la Unidad Prestadora de Salud Santander para los servicios autorizados y por parte del supervisor del contrato cuando corresponda.

6.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La prestación del servicio se ejecutará por evento, **de acuerdo a los requerimientos del supervisor según las necesidades del servicio,** e inicia a partir de la Aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato de acuerdo con las características que se relacionan en el **ANEXO No. 1 Especificaciones técnicas** y con la garantía exigida.

Para la prestación de los servicios, el CONTRATISTA deberá contar con la autorización escrita y exclusiva de la Oficina de Referencia y Contra-referencia de la RASES No 5 y deberán respetarse las limitaciones descritas en las especificaciones técnicas mínimas.

El CONTRATISTA debe especificar qué exámenes debe remitir a otras entidades especializadas, como centros de referencia y control, a nivel local, nacional o extranjero. Así mismo debe informar al Laboratorio de la Unidad Prestadora de Salud Santander y al líder de referencia, vía telefónica o mediante correo, el tiempo para el procesamiento de las muestras especiales que requieren condiciones excepcionales en la muestra y en el paciente y que deben ser remitidas a otras entidades.

Los costos de mensajería para recoger las muestras en el laboratorio clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Clínica DESAN para ser analizados en el laboratorio del oferente, deben ser cubiertos por EL CONTRATISTA quien debe proveer los medios necesarios para el transporte de las mismas 24 horas al día; así mismo, la toma a domicilio de cualquier examen de laboratorio ofertado por la entidad para pacientes cuya condición les impida desplazarse hasta las instalaciones de la misma, como por ejemplo pacientes sospechosos de contagio con COVID-19, entre otros.

En caso de requerirse exámenes urgentes debe existir disponibilidad por parte del contratista para la recolección de las muestras y el reporte se realizará máximo en 02 horas, en este caso no se reconocerá por parte del CONTRATANTE, ningún costo adicional al valor ofertado

Todos los servicios para procedimientos y entrega de exámenes de laboratorio descritos en el anexo técnico y la oferta, deberán ser autorizados por la oficina de Referencia y Contrarreferencia, utilizando el medio que sea más útil y que se acoja a los principios de oportunidad, calidad, accesibilidad entre otros; este puede ser manual, convencional o tecnológico por medio de aplicativos diseñados por la Dirección de Sanidad, para lo cual el CONTRATISTA debe de comprometerse a adoptarlos de manera inmediata, poniendo a disposición el personal, infraestructura y disponibilidad necesaria para colocaros al servicio de los usuarios y beneficiarios del SSPN.

6.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación: El CONTRATISTA cuenta hasta el ***31/07/2023*** o hasta agotar el presupuesto asignado lo que ocurra primero, para dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga; dicho plazo iniciará a partir de la entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato, previa aprobación de la Garantía Única por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5.

6.4. FORMA DE PAGO

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 efectuará el pago del valor del contrato en los términos establecidos por la ley siempre y cuando EL CONTRATISTA presente los documentos requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 para efectuar el pago. Estos documentos soportes de la facturación, deberán estar acompañados del recibo a satisfacción de la prestación del servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes y conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional, y de acuerdo al derecho de turno señalado en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007. En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del contrato.

NOTA: Para todos los casos se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia a la asignación de turno para efectuar los pagos una vez se presenten las cuentas de cobros o facturas por servicios recibidos, si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

RADICACIÓN DE FACTURAS: El contratista estará en la obligación, a partir del inicio de la ejecución del contrato, a cargar en la plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II las facturas y a presentar mensualmente en la ventanilla única de central de cuentas de ubicada en la calle 60 no 27-82 conucos de la Ciudad de Bucaramanga, la facturación en medio físico de los servicios prestados en el mes INMEDIATAMENTE ANTERIOR de la ejecución del contrato.

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) al correo de central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5, que disponga el supervisor asignado, de los servicios prestados se debe hacer dentro de los Cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando código CUPS y el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético los soportes objeto de cobro de cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios.

Todos los pagos a que se compromete la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.

PARÁGRAFO PRIMERO: Documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS ASÍ:

Con relación a la comunicación oficial S-2021001013-REGI5, el prestador del servicio de salud de la red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

Enviar la facturación en físico con el respectivo certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Medicas los Cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio a la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud, ubicada en la Calle 60 # 27-82 de la Ciudad de Bucaramanga, con los siguientes soportes:

- Certificado de Pre radicado generado en el Módulo de radicación de Cuentas Medicas.

- Factura comercial en original y copia, donde se estipule cada servicio prestado con su respectivo código (CUPS), individual por cada paciente (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de ley artículos 616-1, 616-3, 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio Modificado ley 1231 de 2008) este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

- Recibo a satisfacción de la prestación de servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO.

- Original de la boleta de autorización (orden de servicio externo) expedida por los funcionarios de la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 adicionando los siguientes documentos:

  a) Fotocopia de los resultados de exámenes paraclínicos y demás ayudas diagnósticas, incluidas las lecturas correspondientes.

  b) Facturas con soportes: orden de servicio externo, con la firma del usuario del servicio recibido a satisfacción, anexando copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil).

- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica presentada.

- Los servicios de ALTO COSTO deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la presente cláusula, incluida la lectura de las ayudas diagnósticas.

- Anexar los documentos soportes de acuerdo al anexo No. 5 de la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 del 2008 y demás soportes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 para realizar la auditoria respectiva.

- En lo referente a los RIPS, el CONTRATISTA debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. para lo cual la entidad deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el Módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

- Recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012, donde se especifique el mes de pago del mismo, de igual manera anexar en los casos que apliquen la planilla pila.

- Fotocopia de la hoja del contrato en donde se encuentra el registro presupuestal.

Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación.

De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, el Ministerio de Hacienda implemento la plataforma Olimpia, mediante el cual se ejecutará el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito al igual que el proceso de recepción de documentos electrónicos para el pago de las obligaciones, por lo anterior, el contratista también deberá radicar las facturas de manera electrónica en dicha plataforma,

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.

3. El prestador deberá enviar las facturas electrónicas de venta (factura por factura) al correo electrónico que defina el supervisor, del contrato, adjuntando el documento .ZIP (documentos XML y PDF) generados por el operador electrónico; el asunto del correo deberá ser estrictamente como se indica por parte del supervisor del contrato.

4. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).

5. En caso de que el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pago de los servicios contratados, el contratista se compromete ajustarse a estos a través de las plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos, para lo anterior se contara con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieren implementar.

Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

Dando aplicabilidad a la ley 594 de 2000 ley general de archivo, la presentación de las facturas de los servicios prestados deberá ser en una carpeta color blanco desacificada en propalcote para organización de archivos tamaño oficio, la documentación que va a ser objeto de foliación debe estar previamente ordenada, respetando el principio de orden original, ubicando los documentos en las unidades de conservación, de acuerdo con la secuencia lógica de los trámites, en forma cronológica. Los documentos objeto de foliación, deben ser depurados, es decir, se les deben retirar copias o duplicados idénticos, folios en blanco, documentos de soporte o apoyo, material metálico (ganchos legajadores de metal, clips de metal o grapas). Las carpetas que no cumplan con las especificaciones anteriormente dispuestas serán devueltas desde la ventanilla de radicación.

CAUSALES DE NO PAGO

a) Todo servicio prestado que no cuente con el formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia.
b) Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
c) Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
d) LOS SERVICIOS QUE NO CUENTEN CON EL DEBIDO RESPALDO DE AUTORIZACIÓN O NOTIFICACIÓN EMITIDA POR LA OFICINA DE REFERENCIA y CONTRAREFERENCIA.
e) Para las actividades programadas como consulta externa, la autorización debe ser expedida con fecha anterior o igual a la fecha de prestación del servicio. Serán objeto de glosa los servicios prestados con autorizaciones posteriores a la fecha de prestación del servicio.
f) La atención del evento adverso prevenible o evitable, 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", según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social deberá ser notificado, gestionado e informado. Todo evento adverso deberá ser sometido a análisis conjunto realizado por el Comité de Garantía de Calidad o quien haga sus veces de la entidad Contratante y de la entidad Contratista.
g) Todo bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del Nivel Central. Nota: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el Acuerdo 002 de abril del 2001 del CSSMP y Acuerdo 052 del 2013 del SSMP y específicamente para las solicitudes por Comité Técnico Científico CTC.
h) Todo bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN.
i) Las contempladas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

OBJECIONES Y GLOSAS.

DECRETO 4747de 2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la regi no 5, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.

La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como automáticamente aceptadas por la IPS.

Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

Con el fin de agilizar la auditoría de cuentas médicas específicamente de las atenciones prestadas en el servicio de hospitalización y servicios de alto costo, junto con la factura se deberá anexar un CD que contenga en medio magnético copia de la historia clínica del paciente.

Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

7.1. SUPERVISOR DEL CONTRATO

La Supervisión del contrato estará a cargo del **Responsable del servicio de laboratorio del Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN o quien hagas sus veces**, o quien con posterioridad designe la Jefatura Regional de Aseguramiento en Salud No 5, conforme a lo establecido en la resolución 00090 del 15 de enero de 2018, *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014"*, emanada por la Dirección General de la Policía Nacional "Por medio de la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y / o convenios en la Policía Nacional".

7.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en los **Anexos N°. 3** del presente estudio previo.

7.3. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el **Anexo N°. 4** del presente estudio previo.

7.4. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación será en forma **TOTAL** al oferente que ofrezca el MAYOR PORCENTAJE único DE DESCUENTO OFERTADO PARA TODOS LOS ÍTEMS, y que cumpla con las condiciones requeridas en el presente proceso.

En caso que este no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, vencido el plazo para subsanar los mismos, se procederá a verificar la oferta del ofrecimiento económico con el segundo **MAYOR PORCENTAJE único DE DESCUENTO OFERTADO PARA TODOS LOS ÍTEMS** y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante comunicación motivada que se publicará en el SECOP.

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

ANEXO No. 5 – ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS, del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El subsistema de salud de la Policía Nacional, es un régimen excepcionado según lo establece el artículo 279 de la ley 100 de 1993, el cual señala que "*El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto ley 1214 de 1990*, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley".

De conformidad a lo anterior, el subsistema se encuentra estructurado según la ley 352 de 1997; decreto 1795 del 2000; decreto 1796 del 2000 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o deroguen.

De igual manera, para la prestación de los servicios de salud, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ha proferido diferentes acuerdos, entre los que se encuentra el 002 del 2001 que corresponde al plan de beneficios; el acuerdo 080 2022 sobre los medicamentos, y el más reciente el 070 de 2019 sobre el modelo de atención, el cual conllevó a una nueva organización interna de la Dirección de

Sanidad.

Es así que, como ente Asegurador, le compete a la unidad, adquirir los servicios según el nuevo modelo de atención en salud establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, a efectos de garantizar el acceso a la población asegurada, permitiendo así la cobertura del riesgo, propendiendo por el restablecimiento de la salud mejorando con ello la calidad de vida de las personas.

El subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe prestar los servicios de laboratorio clínico de I y II nivel como también de III y IV nivel a los usuarios y beneficiarios, por lo que la Regional de Aseguramiento en Salud No 5 tiene la necesidad de realizar una contratación con un laboratorio de la red externa que garantice la prestación de este servicio de manera oportuna, eficiente y efectiva para los niveles III y IV de complejidad. Estos exámenes son solicitados diariamente por los diferentes servicios que presta el Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN y el Establecimiento de Sanidad Primario Bucaramanga, para complementar un diagnóstico, tratamiento o seguimiento de una patología en particular, al igual que en la red externa.

La población de usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, está constituida por usuarios TITULARES (Activos, Pensionados, Sustitución pensional, Asignación de Retiro, Sustitución de asignación de retiro, y Ministerio de Defensa), BENEFICIARIOS y NO COTIZANTES (Conyugue, Hijos menores de edad, Alumnos, Pendientes por Clasificar, Auxiliares bachilleres, Auxiliares regulares, Medicina laboral y Tutelas) distribuidos por toda la geografía del área de cobertura de la Regional Sanidad Santander.

La pirámide poblacional de la Regional de aseguramiento en Salud N°5 nos describe una población joven con predominio del sexo masculino en el quinquenio de los 30 a 34 y de los 35 a 39 años correspondiente al personal activo, la base poblacional se amplia en los quinquenios 5 a 9 años, 10 a 14 años y 15 a 19 años que comprende el núcleo familiar de nuestros cotizantes, posteriormente se observa una reducción considerable en los quinquenios de 20 a 24 años y 25 a 29 años causado por la natural evolución de sus ciclos vitales asociado principalmente al hecho de alcanzar la mayoría de edad, cambio de estado civil y/o inicio de vida laboral que generalmente va asociado con el respectivo cambio de EPS; finalmente se puede observar que tenemos una considerable población de ambos sexos dentro del decenio de 50 a 59 años etapa en la que se inicia la vigilancia de patologías cronicas.

Los 10 principales motivos de consulta en ESPRI Bucaramanga durante el 2022 fueron hipertensión esencial (primaria), consulta para instrucción y vigilancia de la dieta, control de salud de rutina del niño, otras consultas especificadas, hipotirodismo no especificado, caries dental, otros controles generales de salud de rutina de otra subpoblación definida, examen odontologico, consulta no especificada y diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación.

En la Clinica DESAN los 10 principales motivos de consulta para el 2022 fueron Aislamiento, otros trastornos del desarrollo del habla y del lenguaje, perturbación de actividad y de la atención, COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO), otras consultas especificadas, lumbago no especificado, caries dental, examen odontologico, disfagia y consulta no especificada.

Actualmente el Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN, ofrece a todos los usuarios del SSPN un portafolio amplio de toma y procesamiento de exámenes, de los cuales algunos son enviados a Bogotá al laboratorio de Referencia del Duarte Valero mejorando la oportunidad en la toma de éstos y satisfaciendo las necesidades de nuestros usuarios. Así mismo, es oportuno poder ofrecer a nuestros pacientes la toma y procesamiento de exámenes de III y IV nivel que no se realicen en nuestra Institución, y poder ser remitidos a un laboratorio de la red externa que cumpla con los siguientes requisitos: que preste su servicio en Bucaramanga y toda su área metropolitana; 24 horas, los 7 días a la semana, que ofrezcan o cuenten con servicio de recolección de muestras en dicho horario, y que los resultados puedan ser

consultados en una página web de la entidad para mayor facilidad de nuestros usuarios; además que puedan ofrecer servicio a domicilio a los pacientes que por su condición especial de salud no puedan desplazarse hasta las instalaciones del laboratorio de la red externa.

Los procedimientos requeridos del Laboratorio Clínico se encuentran plasmados en el Plan de Beneficios según el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001, emanado por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía CSSPM, para garantizar la oportunidad, igualdad y efectividad de los servicios de salud.

Teniendo en cuenta las necesidades de procedimientos diagnósticos de exámenes de III y IV nivel de Laboratorio Clínico, los cuales se presentan a diario en los servicios ambulatorios de Consulta externa, urgencias, hospitalización y aquellos provenientes del departamento de Santander y que sean competencia de la Regional, se debe como institución de Salud garantizar las necesidades que nuestros usuarios tengan y tener una cobertura amplia y continúa mejorando con ello su calidad de vida. Así mismo, se hace necesario que los examenes de laboratorio ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, puedan ser debidamente practicados.

Es importante, tener en cuenta los parámetros donde se determinan las buenas prácticas ambientales los cuales fueron establecidos por el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado por Resolución N° 03049 del 30 de julio de 2014, el cual fue actualizado, modificado y complementado mediante la Resolución N° 00090 del 15/01/2018.

Teniendo en cuenta que para el año 2022 en el mes de diciembre el proceso de selección para la contratación de servicios de Laboratorio Clinico de III y IV con la red externa fue declarado desierto, ya que las entidades oferentes manifestaron que los precios establecidos se encuentraban por debajo del techo precio del mercado, asi mismo se han presentados variaciones en las fluctuaciones en el dólar para las compras de reactivos que en su gran mayoría son exportados.

El consumo promedio del laboratorio clínico es diesiceis millones de pesos ($16.000.000.00), la Dirección de Sanidad proyecta un valor ($84.000.000) ochenta y cuatro millones de pesos, los cuales no alcanza a cubrir la **preseta vigecia ya que solventaran solo cinco meses y medio.**

La presente contratación no se encuentra cobijada por ningún Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de la sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, toda vez que, por exclusión de aplicabilidad, la Contratación de servicios de Salud no está cobijada en estos acuerdos Internacionales.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

ANALISIS DE DEMANDA

En Bucaramanga se cuenta con importantes laboratorios clínicos entre los que se puede mencionar LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE, ALIANZA DIAGNÓSTICA S.A, COLCAN, LABORATORIO DIAGNOSTICO BOLIVAR, IDIME, FUNDACION CARDIOVASCULAR, entre otros. De igual manera, se tiene conocimiento de otras entidades que pueden ofrecer los servicios solicitados en el presente proceso. Lo anterior permite inferir que existe pluralidad de oferentes para la prestación del servicio, aspecto que puede ser beneficioso para el proceso de selección al haber competitividad.

ANALISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

Los posibles oferentes que se encuentran en el mercado cuentan con gran reconocimiento a nivel local y algunos a nivel nacional; cuentan con infraestructura y equipos para el servicio solicitado y manejan grandes volúmenes de muestras, lo que proporciona un rápido análisis y resultado de las pruebas que se pueden remitir.

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

ALIANZA DIAGNOSTICA S.A
Calle 45 29-55
Teléfono: 647 47 88
ejecutiva.cuenta@alianzadiagnostica.com
Bucaramanga, Santander

LABORATORIO CLINICO MEDICO ANDRADE NARVAEZ-COLCAN
Calle 63 32-89
Teléfono: 7 43 77 77
cecilia.aguilar@laboratoriocolcan.com
carolina.fuentes@laboratoriocolcan.com
johana.bedoya@laboratoriocolcan.com
Bucaramanga, Santander

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

LABORATORIO CLINICO DE ESPECIALIDADES BOLIVAR
Carrera 34 46-46 Barrio San Pio
Teléfono: 607-697 26 46/310 317 38 79
info@laboratoriobolivar.com
Bucaramanga, Santander

LABORATORIO FUNDACION CARDIOVASCULAR
Calle 155 23-58
Teléfono: 316 522 49 33
conveniosadm@fcv.org
Floridablanca, Santander

Estas entidades ofrecen servicios a EPS, clínicas y demás entidades del sector salud, por lo que tienen estructurado un adecuado proceso que permite ofertar oportunidad para la toma y entrega de los resultados.

En los procesos anteriores celebrados por la unidad, no se han presentado inconvenientes en cuanto al cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA

ANALISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación o sucursal en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal). En la región se tienen varias opciones de proveedores que podrían cumplir con el objeto contractual, que cuentan con capacidad fincanciera y tarifas propias ofreciendo los servicios que se ajustan a la necesidad de nuestra institucion.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: No aplica.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Los costos de mensajería para recoger las muestras en el laboratorio clínico del Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN para ser analizados en el laboratorio del oferente, deben ser cubiertos por la entidad a la cual se le adjudique el contrato y debe proveer los medios necesarios para el transporte de las mismas 24 horas al día.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS
Los servicios objeto del presente estudio previo son de origen colombiano.

COSTOS INDIRECTOS: Los costos indirectos de la presente contratación para el posible proveedor se circunscriben a las pólizas de cumplimiento, calidad y pago de salarios y responsabilidad civil extracontractual, y servicio domiciliario de toma de muestras.

MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta para celebrar el presente contrato es moneda Nacional colombiana.

3. ANALISIS DE PRECIOS

- Precios referencia SECOP.
- Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
- Precios del mercado (cotizaciones).

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
UNIDAD PRESTAOORA DE SALUD ATLANTICO	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA	67-7-20195-2021	67-7-20195-2021	90.000.000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8	LABORATORIO CLINICO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD	67-7-200024-22	67-7-200024-22	100.000.000
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CONSULTA Y EXAMENES ESPECIALIZADOS DE GENETICA DE LABORATORIO CLINICO Y AQUELLOS APROVADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 7	084-7-200177-22	084-7-200177-22	$46.176.700.00

ANALISIS: Se realizó consulta en la página del SECOP II, encontrándose publicaciones de contratos y procesos con otras unidades del estado, con objeto similar al requerido en el presente estudio previo, pero las necesidades planteadas en ellos varían y no se ajustan a lo que la UPRES requiere, determinándose que la disgregación de los cups a contratar son diferentes porque las necesidades de la población son distintas a la nuestras, pero no se ajustan a lo que la UPRES requiere por lo tanto no serán tenidas en cuenta en el presente proceso contractual.

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

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Los precios históricos se obtuvieron de los contratos realizados con las siguientes entidades:

Contrato No 68-7-20327-19 con ALIANZA DIAGNOSTICA por un valor de $122.000.000 (ciento veintidós millones de pesos)
Contrato No 68-7-20106-20 con ALIANZA DIAGNOSTICA por un valor de $170.000.000 (ciento setenta millones de pesos)
Contrato No 68-7-20178-21 con ALIANZA DIAGNOSTICA por un valor de $90.000.000 (noventa millones de pesos).
Contrato No 068-7-200049-22(SFI 49) con ALIANZA DIAGNOSTICA por un valor de $94.500.000,00

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

CUPS PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_ CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/2020	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO 2020	VALOR PROYECTADO + IPC	VALOR UNITARIO 2021	VALOR PROYECTADO +ipc	VALOR 2022	VALOR PROYECTADO 2023+ipc	VALOR PROYECTADO 2023
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 33.000	$ 40.062	$ 33.531	$ 40.062	$ 35.415	$ 40.061	$ 40.061,00
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 10.000	$ 12.140	$ 10.161	$ 12.140	$ 10.732	$ 12.140	$ 12.140,00
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIDN MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 7.593	$ 9.218	$ 7.715	$ 9.218	$ 8.149	$ 9.218	$ 9.218,00
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 7.593	$ 9.218	$ 7.715	$ 9.218	$ 8.149	$ 9.218	$ 9.218,00
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 46.700	$ 56.694	$ 47.452	$ 56.694	$ 50.119	$ 56.695	$ 56.695,00

6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 250.000	$ 303.502	$ 254.025	$ 303.502	$ 268.301	$ 303.502	$ 303.502,00
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 3.058	$ 3.712	$ 3.107	$ 3.712	$ 3.282	$ 3.713	$ 3.713,00
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	$ 8.153	$ 9.898	$ 8.284	$ 9.898	$ 8.750	$ 9.898	$ 9.898,00
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 2.865	$ 3.478	$ 2.911	$ 3.478	$ 3.075	$ 3.478	$ 3.478,00
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 2.865	$ 3.478	$ 2.911	$ 3.478	$ 3.075	$ 3.478	$ 3.478,00
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 2.980	$ 3.618	$ 3.028	$ 3.618	$ 3.198	$ 3.618	$ 3.618,00
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	$ 8.918	$ 10.827	$ 9.062	$ 10.827	$ 9.571	$ 10.827	$ 10.827,00
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO	100.900	$ 122.494	$ 106.420	$ 127.148	$ 112.401	$ 127.148	$ 127.148,00
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO	32.502	$ 39.458	$ 34.280	$ 40.957	$ 36.207	$ 40.957	$ 40.957,00
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 6.471	$ 7.856	$ 6.575	$ 7.856	$ 6.945	$ 7.856	$ 7.856,00
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 12.913	$ 15.677	$ 13.121	$ 15.677	$ 13.858	$ 15.676	$ 15.676,00
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 9.746	$ 11.832	$ 9.903	$ 11.832	$ 10.460	$ 11.832	$ 11.832,00
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 11.797	$ 14.322	$ 11.987	$ 14.322	$ 12.661	$ 14.322	$ 14.322,00
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	NA	#¡VALOR!	$ 30.862	$ 36.873	$ 32.596	$ 36.873	$ 36.873,00
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 26.715	$ 32.432	$ 27.145	$ 32.432	$ 28.671	$ 32.433	$ 32.433,00
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 35.605	$ 43.225	$ 36.178	$ 43.225	$ 38.211	$ 43.224	$ 43.224,00
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 14.361	$ 17.434	$ 14.592	$ 17.434	$ 15.412	$ 17.434	$ 17.434,00
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 25.670	$ 31.164	$ 26.083	$ 31.163	$ 27.549	$ 31.163	$ 31.163,00
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO	121.500	$ 147.502	$ 128.147	$ 153.107	$ 135.349	$ 153.107	$ 153.107,00
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 23.563	$ 28.606	$ 23.942	$ 28.605	$ 25.288	$ 28.606	$ 28.606,00
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 25.490	$ 30.945	$ 25.900	$ 30.945	$ 27.356	$ 30.945	$ 30.945,00
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 22.928	$ 27.835	$ 35.328	$ 42.209	$ 37.313	$ 42.208	$ 42.208,00
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 31.169	$ 37.839	$ 31.671	$ 37.840	$ 33.451	$ 37.840	$ 37.840,00
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 13.066	$ 15.862	$ 13.276	$ 15.862	$ 14.022	$ 15.862	$ 15.862,00

30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	$ 29.894	$ 36.292	$ 29.894	$ 35.717	$ 31.574	$ 35.717	$ 35.717,00
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 22.384	$ 27.174	$ 22.744	$ 27.174	$ 24.022	$ 27.174	$ 27.174,00
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	$ 23.563	$ 28.606	$ 23.563	$ 28.152	$ 24.887	$ 28.152	$ 28.152,00
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 4.606	$ 5.592	$ 4.680	$ 5.592	$ 4.943	$ 5.592	$ 5.592,00
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 2.356	$ 2.860	$ 2.394	$ 2.860	$ 2.529	$ 2.861	$ 2.861,00
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG	$ 54.000	$ 65.557	$ 53.750	$ 64.219	$ 56.771	$ 64.219	$ 64.219,00
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACIÓN POR PCR	54.898	$ 66.647	$ 57.901	$ 69.179	$ 61.155	$ 69.179	$ 69.179,00
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION	33.912	$ 41.169	$ 35.765	$ 42.731	$ 37.775	$ 42.731	$ 42.731,00
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	22.447	$ 27.251	$ 23.675	$ 28.286	$ 25.006	$ 28.287	$ 28.287,00
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	$ 130.477	$ 158.400	$ 132.578	$ 158.401	$ 140.029	$ 158.401	$ 158.401,00
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 101.620	$ 123.368	$ 103.256	$ 123.368	$ 109.059	$ 123.368	$ 123.368,00
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 16.494	$ 20.024	$ 16.760	$ 20.024	$ 17.702	$ 20.025	$ 20.025,00
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 62.011	$ 75.282	$ 63.009	$ 75.281	$ 66.550	$ 75.281	$ 75.281,00
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 26.000	$ 31.564	$ 26.419	$ 31.565	$ 27.904	$ 31.565	$ 31.565,00
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 23.874	$ 28.983	$ 24.258	$ 28.983	$ 25.621	$ 28.982	$ 28.982,00
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 19.055	$ 23.133	$ 19.362	$ 23.133	$ 20.450	$ 23.133	$ 23.133,00
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 19.055	$ 23.133	$ 19.362	$ 23.133	$ 20.450	$ 23.133	$ 23.133,00
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 56.078	$ 68.079	$ 56.981	$ 68.079	$ 60.183	$ 68.079	$ 68.079,00
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 14.994	$ 18.203	$ 15.235	$ 18.202	$ 16.091	$ 18.202	$ 18.202,00
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 51.194	$ 62.150	$ 52.018	$ 62.150	$ 54.941	$ 62.149	$ 62.149,00
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 51.194	$ 62.150	$ 52.018	$ 62.150	$ 54.941	$ 62.149	$ 62.149,00
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 14.994	$ 18.203	$ 15.235	$ 18.202	$ 16.091	$ 18.202	$ 18.202,00
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 70.584	$ 85.690	$ 71.720	$ 85.689	$ 75.751	$ 85.690	$ 85.690,00
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]	$ 80.112	$ 97.257	$ 81.402	$ 97.257	$ 85.977	$ 97.257	$ 97.257,00
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]	$ 53.764	$ 65.270	$ 54.630	$ 65.270	$ 57.700	$ 65.270	$ 65.270,00

55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 74.840	$ 90.856	$ 76.045	$ 90.857	$ 80.319	$ 90.857	$ 90.857,00
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 107.208	$ 130.152	$ 107.208	$ 128.089	$ 113.233	$ 128.089	$ 128.089,00
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO	$ 4.591	$ 5.574	$ 4.665	$ 5.574	$ 4.927	$ 5.573	$ 5.573,00
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	NA	#¡VALOR!	$ 129.415	$ 154.622	$ 136.688	$ 154.621	$ 154.621,00
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	$ 124.740	$ 151.436	$ 126.748	$ 151.435	$ 133.871	$ 151.435	$ 151.435,00
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 160.371	$ 194.692	$ 162.953	$ 194.692	$ 172.111	$ 194.692	$ 194.692,00
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO	$ 98.402	$ 119.461	$ 99.986	$ 119.461	$ 105.605	$ 119.460	$ 119.460,00
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 59.151	$ 71.810	$ 60.103	$ 71.809	$ 63.481	$ 71.810	$ 71.810,00
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 66.617	$ 80.874	$ 67.690	$ 80.874	$ 71.494	$ 80.874	$ 80.874,00
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 44.125	$ 53.568	$ 44.835	$ 53.568	$ 47.355	$ 53.568	$ 53.568,00
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 56.700	$ 68.834	$ 57.613	$ 68.834	$ 60.851	$ 68.835	$ 68.835,00
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 131.040	$ 159.084	$ 133.150	$ 159.084	$ 140.633	$ 159.084	$ 159.084,00
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 85.531	$ 103.835	$ 86.908	$ 103.835	$ 91.792	$ 103.835	$ 103.835,00
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 42.840	$ 52.008	$ 43.530	$ 52.008	$ 45.976	$ 52.008	$ 52.008,00
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO	$ 1.506	$ 1.828	$ 1.530	$ 1.828	$ 1.616	$ 1.828	$ 1.828,00
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 10.000	$ 12.140	$ 10.000	$ 11.948	$ 10.562	$ 11.948	$ 11.948,00
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION	$ 53.000	$ 64.342	$ 20.000	$ 23.895	$ 21.124	$ 23.895	$ 23.895,00
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 36.105	$ 43.832	$ 36.686	$ 43.831	$ 38.748	$ 43.832	$ 43.832,00
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 4.591	$ 5.574	$ 4.665	$ 5.574	$ 4.927	$ 5.573	$ 5.573,00
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 1.995	$ 2.422	$ 2.027	$ 2.422	$ 2.141	$ 2.422	$ 2.422,00
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 1.821	$ 2.211	$ 1.850	$ 2.210	$ 1.954	$ 2.210	$ 2.210,00
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA	$ 25.168	$ 30.554	$ 25.573	$ 30.554	$ 27.010	$ 30.554	$ 30.554,00
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 7.069	$ 8.582	$ 7.183	$ 8.582	$ 7.587	$ 8.582	$ 8.582,00
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.	$ 5.355	$ 6.501	$ 5.441	$ 6.501	$ 5.747	$ 6.501	$ 6.501,00
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 21.962	$ 26.662	$ 22.316	$ 26.663	$ 23.570	$ 26.662	$ 26.662,00
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL	$ 29.625	$ 35.965	$ 30.102	$ 35.965	$ 31.794	$ 35.965	$ 35.965,00
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA	$ 23.563	$ 28.606	$ 23.942	$ 28.605	$ 25.288	$ 28.606	$ 28.606,00
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 26.760	$ 32.487	$ 27.191	$ 32.487	$ 28.719	$ 32.487	$ 32.487,00
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 28.918	$ 35.107	$ 29.384	$ 35.107	$ 31.035	$ 35.107	$ 35.107,00
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2	$ 72.660	$ 88.210	$ 73.830	$ 88.210	$ 77.979	$ 88.210	$ 88.210,00

85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 31.059	$ 37.706	$ 31.559	$ 37.706	$ 33.333	$ 37.706	$ 37.706,00
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 32.130	$ 39.006	$ 32.647	$ 39.006	$ 34.482	$ 39.006	$ 39.006,00
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA	$ 18.144	$ 22.027	$ 18.436	$ 22.027	$ 19.472	$ 22.027	$ 22.027,00
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 23.209	$ 28.176	$ 23.583	$ 28.176	$ 24.908	$ 28.176	$ 28.176,00
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 2.463	$ 2.990	$ 2.503	$ 2.991	$ 2.644	$ 2.991	$ 2.991,00
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 1.080	$ 1.311	$ 1.097	$ 1.311	$ 1.159	$ 1.311	$ 1.311,00
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 1.080	$ 1.311	$ 1.097	$ 1.311	$ 1.159	$ 1.311	$ 1.311,00
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 2.678	$ 3.251	$ 2.721	$ 3.251	$ 2.874	$ 3.251	$ 3.251,00
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 6.426	$ 7.801	$ 6.529	$ 7.801	$ 6.896	$ 7.801	$ 7.801,00
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 6.640	$ 8.061	$ 6.747	$ 8.061	$ 7.126	$ 8.061	$ 8.061,00
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 7.711	$ 9.361	$ 7.835	$ 9.361	$ 8.275	$ 9.361	$ 9.361,00
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 8.568	$ 10.402	$ 8.706	$ 10.402	$ 9.195	$ 10.401	$ 10.401,00
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO	$ 1.425	$ 1.730	$ 1.448	$ 1.730	$ 1.529	$ 1.730	$ 1.730,00
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA	$ 1.980	$ 2.404	$ 2.012	$ 2.404	$ 2.125	$ 2.404	$ 2.404,00
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 5.355	$ 6.501	$ 5.441	$ 6.501	$ 5.747	$ 6.501	$ 6.501,00
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 2.357	$ 2.861	$ 2.395	$ 2.861	$ 2.530	$ 2.862	$ 2.862,00
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 1.714	$ 2.081	$ 1.742	$ 2.081	$ 1.840	$ 2.081	$ 2.081,00
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 1.821	$ 2.211	$ 1.850	$ 2.210	$ 1.954	$ 2.210	$ 2.210,00
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 2.142	$ 2.600	$ 2.176	$ 2.600	$ 2.298	$ 2.599	$ 2.599,00
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 2.142	$ 2.600	$ 2.176	$ 2.600	$ 2.298	$ 2.599	$ 2.599,00
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 3.213	$ 3.901	$ 3.265	$ 3.901	$ 3.448	$ 3.900	$ 3.900,00
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 53.722	$ 65.219	$ 54.587	$ 65.219	$ 57.655	$ 65.219	$ 65.219,00
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO	$ 16.618	$ 20.174	$ 16.886	$ 20.175	$ 17.835	$ 20.175	$ 20.175,00
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 71.622	$ 86.950	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00

109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 47.124	$ 57.209	$ 47.883	$ 57.209	$ 50.574	$ 57.209	$ 57.209,00
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS	$ 15.621	$ 18.964	$ 15.872	$ 18.963	$ 16.764	$ 18.963	$ 18.963,00
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 63.189	$ 76.712	$ 64.206	$ 76.712	$ 67.814	$ 76.711	$ 76.711,00
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 58.799	$ 71.383	$ 59.746	$ 71.383	$ 63.104	$ 71.383	$ 71.383,00
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 95.890	$ 116.411	$ 97.434	$ 116.412	$ 102.910	$ 116.412	$ 116.412,00
114	903011	903011B	903011	**DEOXIPIRIDINOLINA	$ 59.548	$ 72.292	$ 60.507	$ 72.292	$ 63.907	$ 72.292	$ 72.292,00
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 9.746	$ 11.832	$ 9.903	$ 11.832	$ 10.460	$ 11.832	$ 11.832,00
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA	$ 12.531	$ 15.213	$ 12.733	$ 15.213	$ 13.449	$ 15.214	$ 15.214,00
117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 69.616	$ 84.514	$ 70.737	$ 84.515	$ 74.712	$ 84.514	$ 84.514,00
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 23.348	$ 28.345	$ 23.723	$ 28.344	$ 25.056	$ 28.343	$ 28.343,00
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 23.563	$ 28.606	$ 23.942	$ 28.605	$ 25.288	$ 28.606	$ 28.606,00
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA	$ 77.020	$ 93.503	$ 78.260	$ 93.503	$ 82.658	$ 93.503	$ 93.503,00
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	NA	#¡VALOR!	$ 81.000	$ 96.777	$ 85.552	$ 96.776	$ 96.776,00
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO	91.395	$ 110.954	$ 96.395	$ 115.170	$ 101.812	$ 115.170	$ 115.170,00
123	903026	903025B	903025	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.733	$ 51.878	$ 43.421	$ 51.878	$ 45.861	$ 51.878	$ 51.878,00
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 15.530	$ 18.854	$ 15.780	$ 18.854	$ 16.667	$ 18.854	$ 18.854,00
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.709	$ 16.643	$ 13.930	$ 16.643	$ 14.713	$ 16.643	$ 16.643,00
126	903029	903028	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 21.000	$ 25.494	$ 15.765	$ 18.836	$ 16.651	$ 18.836	$ 18.836,00
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA	$ 32.233	$ 39.131	$ 32.752	$ 39.131	$ 34.593	$ 39.132	$ 39.132,00
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 28.918	$ 35.107	$ 29.384	$ 35.107	$ 31.035	$ 35.107	$ 35.107,00
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO	$ 106.223	$ 128.956	$ 107.933	$ 128.955	$ 113.999	$ 128.956	$ 128.956,00
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 16.065	$ 19.503	$ 16.324	$ 19.503	$ 17.241	$ 19.503	$ 19.503,00
131	903435	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 16.065	$ 19.503	$ 16.324	$ 19.503	$ 17.241	$ 19.503	$ 19.503,00
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA	$ 63.189	$ 76.712	$ 64.206	$ 76.712	$ 67.814	$ 76.711	$ 76.711,00
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 51.900	$ 63.007	$ 52.736	$ 63.008	$ 55.700	$ 63.008	$ 63.008,00
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA	NA	#¡VALOR!	$ 56.589	$ 67.611	$ 59.769	$ 67.611	$ 67.611,00
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 80.237	$ 97.408	$ 81.529	$ 97.409	$ 86.111	$ 97.409	$ 97.409,00
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NA	#¡VALOR!	$ 325.387	$ 388.764	$ 343.674	$ 388.764	$ 388.764,00
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 19.961	$ 24.233	$ 20.282	$ 24.232	$ 21.422	$ 24.233	$ 24.233,00

138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORA5	$ 19.617	$ 23.815	$ 19.933	$ 23.815	$ 21.053	$ 23.815	$ 23.815,00
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 60.204	$ 73.088	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 163.098	$ 198.002	$ 165.724	$ 198.003	$ 175.038	$ 198.003	$ 198.003,00
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 12.853	$ 15.604	$ 13.060	$ 15.604	$ 13.794	$ 15.604	$ 15.604,00
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 19.099	$ 23.186	$ 19.406	$ 23.186	$ 20.497	$ 23.186	$ 23.186,00
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 9.437	$ 11.457	$ 9.589	$ 11.457	$ 10.128	$ 11.457	$ 11.457,00
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 27.720	$ 33.652	$ 28.166	$ 33.652	$ 29.749	$ 33.652	$ 33.652,00
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 53.222	$ 64.612	$ 54.079	$ 64.612	$ 57.118	$ 64.612	$ 64.612,00
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.920	$ 35.109	$ 29.386	$ 35.110	$ 31.037	$ 35.109	$ 35.109,00
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 62.280	$ 75.608	$ 63.283	$ 75.609	$ 66.840	$ 75.609	$ 75.609,00
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 19.098	$ 23.185	$ 19.405	$ 23.185	$ 20.496	$ 23.185	$ 23.185,00
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 53.976	$ 65.527	$ 54.845	$ 65.527	$ 57.927	$ 65.527	$ 65.527,00
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 77.020	$ 93.503	$ 78.260	$ 93.503	$ 82.658	$ 93.503	$ 93.503,00
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 55.072	$ 66.858	$ 55.959	$ 66.858	$ 59.104	$ 66.858	$ 66.858,00
152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.109	$ 26.841	$ 22.465	$ 26.841	$ 23.728	$ 26.841	$ 26.841,00
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 18.875	$ 22.914	$ 19.179	$ 22.915	$ 20.257	$ 22.915	$ 22.915,00
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 87.192	$ 105.852	$ 88.596	$ 105.852	$ 93.575	$ 105.852	$ 105.852,00
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.022	$ 17.023	$ 14.248	$ 17.023	$ 15.049	$ 17.023	$ 17.023,00
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA	$ 406.684	$ 493.718	$ 413.232	$ 493.719	$ 436.456	$ 493.719	$ 493.719,00
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 25.639	$ 31.126	$ 26.052	$ 31.126	$ 27.516	$ 31.126	$ 31.126,00
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA	$ 14.827	$ 18.000	$ 15.066	$ 18.000	$ 15.913	$ 18.001	$ 18.001,00
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 27.294	$ 32.610	$ 28.828	$ 32.610	$ 32.610,00
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 30.689	$ 36.666	$ 32.414	$ 36.667	$ 36.667,00
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 53.722	$ 65.219	$ 54.587	$ 65.219	$ 57.655	$ 65.219	$ 65.219,00
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	NA	#¡VALOR!	$ 92.393	$ 110.389	$ 97.585	$ 110.388	$ 110.388,00
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 5EMIAUTOMATIZADA	$ 31.745	$ 38.539	$ 31.745	$ 37.928	$ 33.529	$ 37.928	$ 37.928,00
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 31.745	$ 38.539	$ 32.256	$ 38.539	$ 34.069	$ 38.539	$ 38.539,00
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 32.117	$ 38.990	$ 32.634	$ 38.990	$ 34.468	$ 38.990	$ 38.990,00
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 32.117	$ 38.990	$ 32.634	$ 38.990	$ 34.468	$ 38.990	$ 38.990,00
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITO5 [ACETILCOLINESTERASA]	$ 26.261	$ 31.881	$ 26.684	$ 31.881	$ 28.184	$ 31.882	$ 31.882,00

168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA	$ 12.317	$ 14.953	$ 12.515	$ 14.953	$ 13.218	$ 14.952	$ 14.952,00
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 47.913	$ 58.167	$ 48.684	$ 58.166	$ 51.420	$ 58.166	$ 58.166,00
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 46.695	$ 56.688	$ 47.447	$ 56.688	$ 50.114	$ 56.689	$ 56.689,00
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 42.000	$ 50.988	$ 42.676	$ 50.988	$ 45.074	$ 50.988	$ 50.988,00
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA	$ 16.849	$ 20.455	$ 17.120	$ 20.455	$ 18.082	$ 20.454	$ 20.454,00
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 14.489	$ 17.590	$ 14.722	$ 17.589	$ 15.549	$ 17.589	$ 17.589,00
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 11.063	$ 13.431	$ 11.421	$ 13.646	$ 12.063	$ 13.646	$ 13.646,00
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 15.194	$ 18.446	$ 15.439	$ 18.446	$ 16.307	$ 18.446	$ 18.446,00
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A	$ 34.187	$ 41.503	$ 34.737	$ 41.503	$ 36.689	$ 41.503	$ 41.503,00
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 108.000	$ 131.113	$ 109.739	$ 131.113	$ 115.906	$ 131.113	$ 131.113,00
178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 76.860	$ 93.309	$ 78.097	$ 93.308	$ 82.486	$ 93.308	$ 93.308,00
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 39.240	$ 47.638	$ 39.872	$ 47.638	$ 42.113	$ 47.638	$ 47.638,00
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 16.316	$ 19.808	$ 16.579	$ 19.808	$ 17.511	$ 19.808	$ 19.808,00
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 3.005	$ 3.648	$ 3.053	$ 3.648	$ 3.225	$ 3.648	$ 3.648,00
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 34.020	$ 41.301	$ 34.568	$ 41.301	$ 36.511	$ 41.301	$ 41.301,00
183	903602	903602B	903602	**AMONIO	NA	#¡VALOR!	$ 20.016	$ 23.915	$ 21.141	$ 23.915	$ 23.915,00
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 4.957	$ 5.922	$ 5.236	$ 5.923	$ 5.923,00
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO	$ 24.238	$ 29.425	$ 24.628	$ 29.425	$ 26.012	$ 29.425	$ 29.425,00
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 16.132	$ 19.584	$ 16.392	$ 19.585	$ 17.313	$ 19.584	$ 19.584,00
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 146.151	$ 177.429	$ 148.504	$ 177.429	$ 156.850	$ 177.429	$ 177.429,00
188	903608	903608B	903608	**ZINC	$ 43.344	$ 52.620	$ 44.042	$ 52.620	$ 46.517	$ 52.620	$ 52.620,00
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.954	$ 53.361	$ 44.662	$ 53.361	$ 47.172	$ 53.361	$ 53.361,00
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]	$ 53.722	$ 65.219	$ 54.587	$ 65.219	$ 57.655	$ 65.219	$ 65.219,00
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 71.622	$ 86.950	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 23.303	$ 28.290	$ 23.678	$ 28.290	$ 25.009	$ 28.290	$ 28.290,00
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 117.605	$ 142.774	$ 119.498	$ 142.773	$ 126.214	$ 142.773	$ 142.773,00
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 71.622	$ 86.950	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 29.303	$ 35.574	$ 29.775	$ 35.574	$ 31.448	$ 35.574	$ 35.574,00

196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 29.303	$ 35.574	$ 29.775	$ 35.574	$ 31.448	$ 35.574	$ 35.574,00
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 53.722	$ 65.219	$ 54.587	$ 65.219	$ 57.655	$ 65.219	$ 65.219,00
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.570	$ 3.120	$ 2.611	$ 3.120	$ 2.758	$ 3.120	$ 3.120,00
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.533	$ 3.075	$ 2.574	$ 3.075	$ 2.719	$ 3.076	$ 3.076,00
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.249	$ 2.730	$ 2.285	$ 2.730	$ 2.413	$ 2.730	$ 2.730,00
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.228	$ 2.705	$ 2.264	$ 2.705	$ 2.391	$ 2.705	$ 2.705,00
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.591	$ 5.574	$ 4.665	$ 5.574	$ 4.927	$ 5.573	$ 5.573,00
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.406	$ 5.349	$ 4.477	$ 5.349	$ 4.729	$ 5.349	$ 5.349,00
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 3.725	$ 4.522	$ 3.785	$ 4.522	$ 3.998	$ 4.523	$ 4.523,00
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 2.558	$ 3.105	$ 2.599	$ 3.105	$ 2.745	$ 3.105	$ 3.105,00
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.454	$ 2.979	$ 2.494	$ 2.980	$ 2.634	$ 2.980	$ 2.980,00
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	NA	#¡VALOR!	$ 12.188	$ 14.562	$ 12.873	$ 14.562	$ 14.562,00
208	903813	903813B	903813	**CLORO	$ 2.127	$ 2.582	$ 2.161	$ 2.582	$ 2.282	$ 2.581	$ 2.581,00
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.043	$ 2.480	$ 2.076	$ 2.480	$ 2.193	$ 2.481	$ 2.481,00
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 4.284	$ 5.201	$ 4.353	$ 5.201	$ 4.598	$ 5.201	$ 5.201,00
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.284	$ 5.201	$ 4.353	$ 5.201	$ 4.598	$ 5.201	$ 5.201,00
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 5.468	$ 6.638	$ 5.556	$ 6.638	$ 5.868	$ 6.638	$ 6.638,00
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL	$ 2.348	$ 2.850	$ 2.386	$ 2.851	$ 2.520	$ 2.851	$ 2.851,00
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 10.440	$ 12.674	$ 10.608	$ 12.674	$ 11.204	$ 12.674	$ 12.674,00
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 6.868	$ 8.338	$ 6.979	$ 8.338	$ 7.371	$ 8.338	$ 8.338,00
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 5.530	$ 6.713	$ 5.619	$ 6.713	$ 5.935	$ 6.714	$ 6.714,00
217	903822	903822B	903822	**CREATINA	$ 39.535	$ 47.996	$ 40.172	$ 47.996	$ 42.430	$ 47.997	$ 47.997,00
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION	$ 5.238	$ 6.359	$ 5.322	$ 6.359	$ 5.621	$ 6.358	$ 6.358,00
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.316	$ 2.812	$ 2.353	$ 2.811	$ 2.485	$ 2.811	$ 2.811,00
220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 2.495	$ 3.029	$ 2.535	$ 3.029	$ 2.677	$ 3.028	$ 3.028,00
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 15.636	$ 18.982	$ 15.888	$ 18.983	$ 16.781	$ 18.983	$ 18.983,00
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA	$ 4.264	$ 5.177	$ 4.333	$ 5.177	$ 4.577	$ 5.178	$ 5.178,00
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 105.612	$ 128.214	$ 107.312	$ 128.214	$ 113.343	$ 128.214	$ 128.214,00

224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA	$ 3.617	$ 4.391	$ 3.675	$ 4.391	$ 3.882	$ 4.391	$ 4.391,00
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA 5EMIAUTOMATIZADA	$ 12.560	$ 15.248	$ 12.762	$ 15.248	$ 13.479	$ 15.247	$ 15.247,00
226	903832	9038328	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 12.560	$ 15.248	$ 12.762	$ 15.248	$ 13.479	$ 15.247	$ 15.247,00
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA	$ 2.820	$ 3.424	$ 2.865	$ 3.423	$ 3.026	$ 3.423	$ 3.423,00
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 66.432	$ 80.649	$ 67.502	$ 80.650	$ 71.296	$ 80.650	$ 80.650,00
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.892	$ 3.511	$ 2.939	$ 3.511	$ 3.104	$ 3.511	$ 3.511,00
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.778	$ 5.801	$ 4.855	$ 5.801	$ 5.128	$ 5.801	$ 5.801,00
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	NA	#¡VALOR!	$ 32.063	$ 38.308	$ 33.865	$ 38.308	$ 38.308,00
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 7.604	$ 9.231	$ 7.726	$ 9.231	$ 8.160	$ 9.231	$ 9.231,00
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 9.854	$ 11.963	$ 10.013	$ 11.963	$ 10.576	$ 11.964	$ 11.964,00
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA	$ 2.356	$ 2.860	$ 2.394	$ 2.860	$ 2.529	$ 2.861	$ 2.861,00
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 2.356	$ 2.860	$ 2.394	$ 2.860	$ 2.529	$ 2.861	$ 2.861,00
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 7.818	$ 9.491	$ 7.944	$ 9.491	$ 8.390	$ 9.491	$ 9.491,00
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 4.070	$ 4.941	$ 4.136	$ 4.942	$ 4.368	$ 4.941	$ 4.941,00
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	$ 17.000	$ 20.638	$ 17.274	$ 20.639	$ 18.245	$ 20.639	$ 20.639,00
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O¿ 5ULLIVAN	$ 3.943	$ 4.787	$ 4.006	$ 4.786	$ 4.231	$ 4.786	$ 4.786,00
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL	$ 8.364	$ 10.154	$ 8.499	$ 10.154	$ 8.977	$ 10.155	$ 10.155,00
241	903847	903847B	903847	**LIPASA	$ 6.426	$ 7.801	$ 6.529	$ 7.801	$ 6.896	$ 7.801	$ 7.801,00
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 9.495	$ 11.527	$ 9.648	$ 11.527	$ 10.190	$ 11.527	$ 11.527,00
243	903850	9038508	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 12.638	$ 15.343	$ 12.841	$ 15.342	$ 13.563	$ 15.342	$ 15.342,00
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 11.460	$ 13.913	$ 11.645	$ 13.913	$ 12.299	$ 13.913	$ 13.913,00
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 16.055	$ 19.491	$ 16.313	$ 19.490	$ 17.230	$ 19.491	$ 19.491,00
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.391	$ 5.331	$ 4.462	$ 5.331	$ 4.713	$ 5.331	$ 5.331,00
247	903855	9038558	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.477	$ 5.435	$ 4.549	$ 5.435	$ 4.805	$ 5.435	$ 5.435,00
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO	$ 2.717	$ 3.298	$ 2.761	$ 3.299	$ 2.916	$ 3.299	$ 3.299,00
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.717	$ 3.298	$ 2.761	$ 3.299	$ 2.916	$ 3.299	$ 3.299,00
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.872	$ 5.915	$ 4.950	$ 5.914	$ 5.228	$ 5.914	$ 5.914,00

251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.872	$ 5.915	$ 4.950	$ 5.914	$ 5.228	$ 5.914	$ 5.914,00
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 4.663	$ 5.661	$ 4.738	$ 5.661	$ 5.004	$ 5.661	$ 5.661,00
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.294	$ 2.785	$ 2.331	$ 2.785	$ 2.462	$ 2.785	$ 2.785,00
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 2.294	$ 2.785	$ 2.331	$ 2.785	$ 2.462	$ 2.785	$ 2.785,00
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIOOS	$ 4.177	$ 5.071	$ 4.244	$ 5.071	$ 4.483	$ 5.071	$ 5.071,00
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.177	$ 5.071	$ 4.244	$ 5.071	$ 4.483	$ 5.071	$ 5.071,00
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.213	$ 3.901	$ 3.265	$ 3.901	$ 3.448	$ 3.900	$ 3.900,00
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.213	$ 3.901	$ 3.265	$ 3.901	$ 3.448	$ 3.900	$ 3.900,00
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS	$ 3.963	$ 4.811	$ 4.027	$ 4.811	$ 4.253	$ 4.811	$ 4.811,00
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIOOS	$ 4.570	$ 5.548	$ 4.644	$ 5.549	$ 4.905	$ 5.549	$ 5.549,00
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	#¡VALOR!	$ 3.199	$ 3.822	$ 3.379	$ 3.822	$ 3.822,00
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II	$ 208.534	$ 253.162	$ 211.891	$ 253.162	$ 223.799	$ 253.161	$ 253.161,00
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 47.821	$ 58.055	$ 48.591	$ 58.055	$ 51.322	$ 58.055	$ 58.055,00
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL	$ 31.773	$ 38.573	$ 32.285	$ 38.573	$ 34.099	$ 38.573	$ 38.573,00
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 38.198	$ 46.373	$ 38.813	$ 46.373	$ 40.994	$ 46.372	$ 46.372,00
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA	$ 72.660	$ 88.210	$ 73.830	$ 88.210	$ 77.979	$ 88.210	$ 88.210,00
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 22.705	$ 27.564	$ 23.071	$ 27.565	$ 24.368	$ 27.565	$ 27.565,00
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 20.499	$ 24.886	$ 20.829	$ 24.886	$ 22.000	$ 24.886	$ 24.886,00
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 15.887	$ 19.287	$ 16.143	$ 19.287	$ 17.050	$ 19.287	$ 19.287,00
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERAOORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NA	#¡VALOR!	$ 96.120	$ 114.842	$ 101.522	$ 114.842	$ 114.842,00
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA	$ 16.065	$ 19.503	$ 16.324	$ 19.503	$ 17.241	$ 19.503	$ 19.503,00
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 15.595	$ 18.932	$ 15.846	$ 18.932	$ 16.737	$ 18.933	$ 18.933,00
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NA	#¡VALOR!	$ 26.445	$ 31.596	$ 27.931	$ 31.596	$ 31.596,00
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 31.335	$ 38.041	$ 31.839	$ 38.040	$ 33.628	$ 38.040	$ 38.040,00
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON OEXAMETASONA	$ 31.335	$ 38.041	$ 31.839	$ 38.040	$ 33.628	$ 38.040	$ 38.040,00
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA	$ 25.711	$ 31.213	$ 26.125	$ 31.213	$ 27.593	$ 31.213	$ 31.213,00
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL	$ 19.386	$ 23.535	$ 19.698	$ 23.535	$ 20.805	$ 23.535	$ 23.535,00
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL	$ 36.629	$ 44.468	$ 37.219	$ 44.468	$ 39.311	$ 44.469	$ 44.469,00
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE	$ 36.629	$ 44.468	$ 37.219	$ 44.468	$ 39.311	$ 44.469	$ 44.469,00

280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 13.849	$ 16.813	$ 14.072	$ 16.813	$ 14.863	$ 16.813	$ 16.813,00
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.942	$ 66.700	$ 55.827	$ 66.701	$ 58.964	$ 66.700	$ 66.700,00
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 4.391	$ 5.331	$ 4.462	$ 5.331	$ 4.713	$ 5.331	$ 5.331,00
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 25.704	$ 31.205	$ 26.118	$ 31.205	$ 27.586	$ 31.205	$ 31.205,00
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA	$ 19.470	$ 23.637	$ 19.783	$ 23.636	$ 20.895	$ 23.636	$ 23.636,00
285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE	$ 23.343	$ 28.339	$ 23.719	$ 28.339	$ 25.052	$ 28.339	$ 28.339,00
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL	$ 23.662	$ 28.726	$ 24.043	$ 28.726	$ 25.394	$ 28.726	$ 28.726,00
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 38.240	$ 46.424	$ 38.856	$ 46.424	$ 41.040	$ 46.424	$ 46.424,00
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 83.004	$ 100.768	$ 84.340	$ 100.767	$ 89.080	$ 100.767	$ 100.767,00
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 17.948	$ 21.789	$ 18.237	$ 21.789	$ 19.262	$ 21.789	$ 21.789,00
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE	$ 66.528	$ 80.766	$ 67.599	$ 80.765	$ 71.398	$ 80.765	$ 80.765,00
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C	$ 20.756	$ 25.198	$ 21.090	$ 25.198	$ 22.275	$ 25.197	$ 25.197,00
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA	$ 173.242	$ 210.317	$ 173.242	$ 206.985	$ 182.978	$ 206.985	$ 206.985,00
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA	$ 146.514	$ 177.869	$ 148.873	$ 177.870	$ 157.240	$ 177.870	$ 177.870,00
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	NA	#¡VALOR!	$ 52.800	$ 63.084	$ 55.767	$ 63.084	$ 63.084,00
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA	$ 29.988	$ 36.406	$ 30.471	$ 36.406	$ 32.183	$ 36.405	$ 36.405,00
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA	$ 48.838	$ 59.290	$ 49.624	$ 59.289	$ 52.413	$ 59.290	$ 59.290,00
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NA	#¡VALOR!	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17	$ 19.699	$ 23.915	$ 20.016	$ 23.915	$ 21.141	$ 23.915	$ 23.915,00
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 16.601	$ 20.154	$ 16.868	$ 20.153	$ 17.816	$ 20.153	$ 20.153,00
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 33.201	$ 40.306	$ 33.736	$ 40.307	$ 35.632	$ 40.307	$ 40.307,00
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.715	$ 30.004	$ 25.113	$ 30.004	$ 26.524	$ 30.004	$ 30.004,00
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 34.340	$ 41.689	$ 34.893	$ 41.689	$ 36.854	$ 41.689	$ 41.689,00
303	904809	9048098	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 20.343	$ 24.697	$ 20.671	$ 24.697	$ 21.833	$ 24.697	$ 24.697,00
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 43.954	$ 53.361	$ 44.662	$ 53.361	$ 47.172	$ 53.361	$ 53.361,00
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 11.651	$ 14.144	$ 11.839	$ 14.145	$ 12.504	$ 14.145	$ 14.145,00
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 19.099	$ 23.186	$ 19.406	$ 23.186	$ 20.497	$ 23.186	$ 23.186,00
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 13.145	$ 15.958	$ 13.357	$ 15.959	$ 14.108	$ 15.959	$ 15.959,00

309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 29.000	$ 35.206	$ 29.467	$ 35.206	$ 31.123	$ 35.206	$ 35.206,00
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 35.811	$ 43.475	$ 36.388	$ 43.475	$ 38.433	$ 43.475	$ 43.475,00
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA	$ 21.272	$ 25.824	$ 21.614	$ 25.824	$ 22.829	$ 25.824	$ 25.824,00
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE	$ 11.813	$ 14.341	$ 12.003	$ 14.341	$ 12.678	$ 14.341	$ 14.341,00
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL	$ 12.321	$ 14.958	$ 12.519	$ 14.957	$ 13.223	$ 14.958	$ 14.958,00
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	$ 35.811	$ 43.475	$ 36.388	$ 43.475	$ 38.433	$ 43.475	$ 43.475,00
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	$ 15.736	$ 19.104	$ 15.989	$ 19.103	$ 16.888	$ 19.104	$ 19.104,00
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	$ 12.321	$ 14.958	$ 12.519	$ 14.957	$ 13.223	$ 14.958	$ 14.958,00
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 16.388	$ 19.895	$ 16.652	$ 19.895	$ 17.588	$ 19.896	$ 19.896,00
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 85.531	$ 103.835	$ 86.908	$ 103.835	$ 91.792	$ 103.835	$ 103.835,00
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.482	$ 16.367	$ 13.699	$ 16.367	$ 14.469	$ 16.367	$ 16.367,00
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.461	$ 12.700	$ 10.629	$ 12.699	$ 11.226	$ 12.699	$ 12.699,00
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 13.699	$ 16.367	$ 14.469	$ 16.367	$ 16.367,00
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 13.482	$ 16.367	$ 13.699	$ 16.367	$ 14.469	$ 16.367	$ 16.367,00
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 54.242	$ 65.850	$ 55.115	$ 65.850	$ 58.212	$ 65.849	$ 65.849,00
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 20.138	$ 24.448	$ 20.462	$ 24.447	$ 21.612	$ 24.447	$ 24.447,00
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 32.282	$ 39.191	$ 32.802	$ 39.191	$ 34.645	$ 39.190	$ 39.190,00
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 57.250	$ 68.401	$ 60.467	$ 68.400	$ 68.400,00
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.321	$ 14.958	$ 12.519	$ 14.957	$ 13.223	$ 14.958	$ 14.958,00
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	NA	#¡VALOR!	$ 48.000	$ 57.349	$ 50.698	$ 57.350	$ 57.350,00
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	NA	#¡VALOR!	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
330	905305	905305B	905305	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 15.277	$ 18.546	$ 15.523	$ 18.546	$ 16.395	$ 18.546	$ 18.546,00
331	905306	905306B	905306	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 15.680	$ 19.036	$ 15.932	$ 19.035	$ 16.827	$ 19.035	$ 19.035,00

332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA	NA	#¡VALOR!	$ 44.931	$ 53.682	$ 47.456	$ 53.682	$ 53.682,00
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.634	$ 52.972	$ 44.337	$ 52.973	$ 46.829	$ 52.973	$ 52.973,00
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO	$ 6.664	$ 8.090	$ 6.771	$ 8.090	$ 7.152	$ 8.090	$ 8.090,00
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 9.703	$ 11.593	$ 10.248	$ 11.593	$ 11.593,00
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 57.090	$ 69.308	$ 58.009	$ 69.308	$ 61.269	$ 69.307	$ 69.307,00
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 57.090	$ 69.308	$ 58.009	$ 69.308	$ 61.269	$ 69.307	$ 69.307,00
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 124.060	$ 148.224	$ 131.032	$ 148.223	$ 148.223,00
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 66.780	$ 81.072	$ 67.855	$ 81.071	$ 71.668	$ 81.071	$ 81.071,00
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.020	$ 93.503	$ 78.260	$ 93.503	$ 82.658	$ 93.503	$ 93.503,00
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 84.490	$ 102.572	$ 85.850	$ 102.571	$ 90.675	$ 102.572	$ 102.572,00
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	41.700	$ 50.624	$ 43.982	$ 52.549	$ 46.454	$ 52.549	$ 52.549,00
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 38.400	$ 46.618	$ 39.018	$ 46.618	$ 41.211	$ 46.618	$ 46.618,00
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 59.349	$ 70.909	$ 62.684	$ 70.908	$ 70.908,00
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.839	$ 84.785	$ 70.963	$ 84.785	$ 74.951	$ 84.785	$ 84.785,00
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 21.833	$ 26.085	$ 23.060	$ 26.085	$ 26.085,00
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.037	$ 13.399	$ 11.214	$ 13.398	$ 11.844	$ 13.398	$ 13.398,00
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 47.341	$ 57.472	$ 48.103	$ 57.472	$ 50.806	$ 57.472	$ 57.472,00
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.000	$ 67.985	$ 55.000	$ 65.713	$ 58.091	$ 65.713	$ 65.713,00
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	NA	#¡VALOR!	$ 26.864	$ 32.096	$ 28.374	$ 32.097	$ 32.097,00
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 53.976	$ 65.527	$ 54.845	$ 65.527	$ 57.927	$ 65.527	$ 65.527,00
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 10.695	$ 12.984	$ 10.867	$ 12.984	$ 11.478	$ 12.984	$ 12.984,00
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 48.103	$ 57.472	$ 50.806	$ 57.472	$ 57.472,00
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 48.103	$ 57.472	$ 50.806	$ 57.472	$ 57.472,00
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.900	$ 63.007	$ 52.736	$ 63.008	$ 55.700	$ 63.008	$ 63.008,00
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 51.900	$ 63.007	$ 52.736	$ 63.008	$ 55.700	$ 63.008	$ 63.008,00
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 61.048	$ 74.113	$ 62.031	$ 74.113	$ 65.517	$ 74.113	$ 74.113,00
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.296	$ 69.558	$ 58.218	$ 69.557	$ 61.490	$ 69.557	$ 69.557,00
360	905724	905724	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 13.482	$ 16.367	$ 13.699	$ 16.367	$ 14.469	$ 16.367	$ 16.367,00
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	$ 10.695	$ 12.984	$ 10.867	$ 12.984	$ 11.478	$ 12.984	$ 12.984,00
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 10.695	$ 12.984	$ 10.867	$ 12.984	$ 11.478	$ 12.984	$ 12.984,00

363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$ 50.852	$ 61.735	$ 51.671	$ 61.735	$ 54.575	$ 61.735	$ 61.735,00
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 48.000	$ 57.349	$ 50.698	$ 57.350	$ 57.350,00
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 44.219	$ 53.682	$ 44.931	$ 53.682	$ 47.456	$ 53.682	$ 53.682,00
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	NA	#¡VALOR!	$ 46.091	$ 55.068	$ 48.681	$ 55.068	$ 55.068,00
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.698	$ 49.408	$ 41.353	$ 49.407	$ 43.677	$ 49.407	$ 49.407,00
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 18.622	$ 22.607	$ 18.922	$ 22.608	$ 19.985	$ 22.607	$ 22.607,00
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	NA	#¡VALOR!	$ 18.982	$ 22.679	$ 20.049	$ 22.679	$ 22.679,00
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 10.695	$ 12.984	$ 10.867	$ 12.984	$ 11.478	$ 12.984	$ 12.984,00
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$ 49.267	$ 59.811	$ 50.060	$ 59.810	$ 52.873	$ 59.810	$ 59.810,00
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 50.487	$ 61.292	$ 51.300	$ 61.292	$ 54.183	$ 61.292	$ 61.292,00
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 50.400	$ 61.186	$ 51.211	$ 61.186	$ 54.089	$ 61.185	$ 61.185,00
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 39.744	$ 47.485	$ 41.978	$ 47.486	$ 47.486,00
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 90.844	$ 108.538	$ 95.949	$ 108.538	$ 108.538,00
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 49.081	$ 59.585	$ 49.080	$ 58.639	$ 51.838	$ 58.639	$ 58.639,00
378	905758	905758	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	49.398	$ 59.970	N/A	N/A	NA	N/A	$ 59.970,00
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	$ 34.669	$ 42.088	$ 34.669	$ 41.422	$ 36.617	$ 41.421	$ 41.421,00
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.250	$ 57.362	$ 48.011	$ 57.362	$ 50.709	$ 57.362	$ 57.362,00
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 10.625	$ 12.899	$ 10.796	$ 12.899	$ 11.403	$ 12.899	$ 12.899,00
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 5.145	$ 6.246	$ 5.145	$ 6.147	$ 5.434	$ 6.147	$ 6.147,00
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.420	$ 113.413	$ 94.924	$ 113.413	$ 100.259	$ 113.413	$ 113.413,00
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.300	$ 84.131	$ 70.416	$ 84.131	$ 74.373	$ 84.131	$ 84.131,00
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.660	$ 88.210	$ 73.000	$ 87.218	$ 77.103	$ 87.219	$ 87.219,00
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.235	$ 64.628	$ 54.092	$ 64.628	$ 57.132	$ 64.628	$ 64.628,00
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000	$ 76.483	$ 63.000	$ 75.271	$ 66.541	$ 75.271	$ 75.271,00
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 53.620	$ 65.095	$ 54.483	$ 65.095	$ 57.545	$ 65.095	$ 65.095,00

389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 53.976	$ 65.527	$ 54.845	$ 65.527	$ 57.927	$ 65.527	$ 65.527,00
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.698	$ 89.470	$ 74.885	$ 89.471	$ 79.094	$ 89.471	$ 89.471,00
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.280	$ 75.608	$ 63.283	$ 75.609	$ 66.840	$ 75.609	$ 75.609,00
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.973	$ 52.170	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.036	$ 37.678	$ 31.536	$ 37.678	$ 33.308	$ 37.678	$ 37.678,00
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 31.536	$ 37.678	$ 33.308	$ 37.678	$ 37.678,00
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.700	$ 68.834	$ 57.613	$ 68.834	$ 60.851	$ 68.835	$ 68.835,00
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.182	$ 30.571	$ 25.587	$ 30.571	$ 27.025	$ 30.571	$ 30.571,00
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.060	$ 47.419	$ 39.689	$ 47.419	$ 41.920	$ 47.420	$ 47.420,00
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 65.000	$ 77.660	$ 68.653	$ 77.660	$ 77.660,00
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 65.000	$ 77.660	$ 68.653	$ 77.660	$ 77.660,00
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.510	$ 40.681	$ 34.050	$ 40.682	$ 35.964	$ 40.682	$ 40.682,00
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.187	$ 45.145	$ 37.786	$ 45.146	$ 39.910	$ 45.146	$ 45.146,00
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 34.042	$ 40.672	$ 35.955	$ 40.672	$ 40.672,00
404	906036	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 34.627	$ 41.371	$ 36.573	$ 41.371	$ 41.371,00
405	906035	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.000	$ 46.132	$ 34.762	$ 41.533	$ 36.716	$ 41.533	$ 41.533,00
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 18.393	$ 22.329	$ 18.689	$ 22.329	$ 19.739	$ 22.329	$ 22.329,00
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.722	$ 23.943	$ 20.040	$ 23.943	$ 21.166	$ 23.943	$ 23.943,00
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.840	$ 90.856	$ 76.045	$ 90.857	$ 80.319	$ 90.857	$ 90.857,00
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	NA	#¡VALOR!	$ 94.502	$ 112.908	$ 99.813	$ 112.908	$ 112.908,00
410	906105	906105B	906105	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.432	$ 80.649	$ 67.502	$ 80.650	$ 71.296	$ 80.650	$ 80.650,00
411	906107	906107B	906107	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.917	$ 70.312	$ 58.849	$ 70.311	$ 62.156	$ 70.311	$ 70.311,00
412	906108	906108B	906108	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.741	$ 66.456	$ 55.622	$ 66.456	$ 58.748	$ 66.456	$ 66.456,00
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS	$ 123.003	$ 149.327	$ 124.983	$ 149.326	$ 132.007	$ 149.326	$ 149.326,00
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 135.847	$ 162.306	$ 143.482	$ 162.307	$ 162.307,00

415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.440	$ 67.305	$ 56.333	$ 67.305	$ 59.499	$ 67.305	$ 67.305,00
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000	$ 76.483	$ 64.014	$ 76.482	$ 67.612	$ 76.483	$ 76.483,00
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.360	$ 55.067	$ 46.090	$ 55.067	$ 48.680	$ 55.067	$ 55.067,00
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 14.234	$ 17.280	$ 14.463	$ 17.280	$ 15.276	$ 17.280	$ 17.280,00
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.968	$ 23.027	$ 19.273	$ 23.027	$ 20.356	$ 23.027	$ 23.027,00
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 17.368	$ 21.085	$ 17.648	$ 21.085	$ 18.640	$ 21.086	$ 21.086,00
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.345	$ 24.699	$ 20.673	$ 24.700	$ 21.835	$ 24.700	$ 24.700,00
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.580	$ 22.556	$ 18.879	$ 22.556	$ 19.940	$ 22.556	$ 22.556,00
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 24.245	$ 29.434	$ 24.635	$ 29.433	$ 26.019	$ 29.433	$ 29.433,00
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 55.440	$ 67.305	$ 56.333	$ 67.305	$ 59.499	$ 67.305	$ 67.305,00
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 60.204	$ 73.088	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 60.204	$ 73.088	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.029	$ 15.817	$ 13.239	$ 15.818	$ 13.983	$ 15.818	$ 15.818,00
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.381	$ 16.245	$ 13.596	$ 16.244	$ 14.360	$ 16.244	$ 16.244,00
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 22.972	$ 27.888	$ 23.342	$ 27.888	$ 24.654	$ 27.889	$ 27.889,00
432	906208	906208B	906208	**Oengue ANTICUERPOS Ig M	$ 22.972	$ 27.888	$ 23.342	$ 27.888	$ 24.654	$ 27.889	$ 27.889,00
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 31.500	$ 38.241	$ 32.007	$ 38.241	$ 33.806	$ 38.241	$ 38.241,00
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.897	$ 26.583	$ 22.250	$ 26.584	$ 23.500	$ 26.583	$ 26.583,00
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.981	$ 20.615	$ 17.254	$ 20.615	$ 18.224	$ 20.615	$ 20.615,00
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.780	$ 81.072	$ 67.855	$ 81.071	$ 71.668	$ 81.071	$ 81.071,00
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.190	$ 2.659	$ 2.225	$ 2.658	$ 2.350	$ 2.658	$ 2.658,00
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.698	$ 89.470	$ 74.885	$ 89.471	$ 79.094	$ 89.471	$ 89.471,00
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.246	$ 52.501	$ 43.942	$ 52.501	$ 46.412	$ 52.501	$ 52.501,00
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.371	$ 24.731	$ 20.699	$ 24.731	$ 21.862	$ 24.730	$ 24.730,00
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.130	$ 29.294	$ 24.518	$ 29.293	$ 25.896	$ 29.294	$ 29.294,00
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.689	$ 26.331	$ 22.038	$ 26.330	$ 23.277	$ 26.331	$ 26.331,00

443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.871	$ 24.124	$ 20.191	$ 24.124	$ 21.326	$ 24.124	$ 24.124,00
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.130	$ 29.294	$ 24.518	$ 29.293	$ 25.896	$ 29.294	$ 29.294,00
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.030	$ 25.531	$ 21.369	$ 25.531	$ 22.570	$ 25.531	$ 25.531,00
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.630	$ 32.329	$ 27.059	$ 32.329	$ 28.580	$ 32.330	$ 32.330,00
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.204	$ 73.088	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.000	$ 78.911	$ 65.000	$ 77.660	$ 68.653	$ 77.660	$ 77.660,00
449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.325	$ 19.819	$ 16.588	$ 19.819	$ 17.520	$ 19.819	$ 19.819,00
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.680	$ 27.534	$ 23.045	$ 27.534	$ 24.340	$ 27.533	$ 27.533,00
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.325	$ 19.819	$ 16.588	$ 19.819	$ 17.520	$ 19.819	$ 19.819,00
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.680	$ 27.534	$ 23.045	$ 27.534	$ 24.340	$ 27.533	$ 27.533,00
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPO5 TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.535	$ 32.214	$ 26.962	$ 32.213	$ 28.477	$ 32.213	$ 32.213,00
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.689	$ 119.809	$ 100.278	$ 119.809	$ 105.914	$ 119.810	$ 119.810,00
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.360	$ 55.067	$ 46.090	$ 55.067	$ 48.680	$ 55.067	$ 55.067,00
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 22.049	$ 26.768	$ 22.404	$ 26.768	$ 23.663	$ 26.768	$ 26.768,00
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 23.098	$ 27.597	$ 24.396	$ 27.597	$ 27.597,00
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 23.364	$ 28.364	$ 23.740	$ 28.364	$ 25.074	$ 28.364	$ 28.364,00
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.874	$ 28.983	$ 24.258	$ 28.983	$ 25.621	$ 28.982	$ 28.982,00
460	906245	906245B	906245	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.107	$ 45.048	$ 37.704	$ 45.048	$ 39.823	$ 45.048	$ 45.048,00
461	906246	906246B	906246	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.840	$ 52.008	$ 43.530	$ 52.008	$ 45.976	$ 52.008	$ 52.008,00
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.495	$ 18.811	$ 15.744	$ 18.811	$ 16.629	$ 18.811	$ 18.811,00
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.200	$ 30.593	$ 25.606	$ 30.593	$ 27.045	$ 30.593	$ 30.593,00
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 18.524	$ 22.488	$ 18.822	$ 22.488	$ 19.880	$ 22.488	$ 22.488,00
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 133.694	$ 162.306	$ 135.846	$ 162.305	$ 143.481	$ 162.306	$ 162.306,00
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	NA	#¡VALOR!	$ 139.185	$ 166.295	$ 147.007	$ 166.294	$ 166.294,00
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.793	$ 53.165	$ 44.498	$ 53.165	$ 46.999	$ 53.165	$ 53.165,00
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B tiphy H y O Proteus OX19	$ 12.300	$ 14.932	$ 12.498	$ 14.932	$ 13.200	$ 14.932	$ 14.932,00
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.428	$ 27.228	$ 22.789	$ 27.228	$ 24.070	$ 27.228	$ 27.228,00
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 27.810	$ 33.227	$ 29.373	$ 33.227	$ 33.227,00
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 45.983	$ 55.824	$ 46.723	$ 55.823	$ 49.349	$ 55.824	$ 55.824,00

472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 9.031	$ 10.964	$ 9.176	$ 10.963	$ 9.692	$ 10.964	$ 10.964,00
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.130	$ 29.294	$ 24.518	$ 29.293	$ 25.896	$ 29.294	$ 29.294,00
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.000	$ 78.911	$ 29.612	$ 35.380	$ 31.276	$ 35.379	$ 35.379,00
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO	$ 123.003	$ 149.327	$ 124.983	$ 149.326	$ 132.007	$ 149.326	$ 149.326,00
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.969	$ 48.523	$ 40.613	$ 48.523	$ 42.895	$ 48.523	$ 48.523,00
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 18.609	$ 22.591	$ 18.909	$ 22.592	$ 19.972	$ 22.592	$ 22.592,00
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTDMATIZADO	$ 197.843	$ 240.183	$ 98.000	$ 117.088	$ 103.508	$ 117.088	$ 117.088,00
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 15.294	$ 18.273	$ 16.154	$ 18.273	$ 18.273,00
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.980	$ 35.182	$ 29.447	$ 35.182	$ 31.102	$ 35.183	$ 35.183,00
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.822	$ 24.064	$ 20.141	$ 24.064	$ 21.273	$ 24.064	$ 24.064,00
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.973	$ 52.170	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 42.973	$ 52.170	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.381	$ 24.743	$ 20.709	$ 24.743	$ 21.873	$ 24.743	$ 24.743,00
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 19.860	$ 24.110	$ 20.180	$ 24.111	$ 21.314	$ 24.110	$ 24.110,00
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 44.428	$ 53.936	$ 45.143	$ 53.936	$ 47.680	$ 53.936	$ 53.936,00
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 44.428	$ 53.936	$ 45.143	$ 53.936	$ 47.680	$ 53.936	$ 53.936,00
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.785	$ 145.420	$ 118.800	$ 141.939	$ 125.477	$ 141.940	$ 141.940,00
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	$ 84.981	$ 73.830	$ 88.210	$ 77.979	$ 88.210	$ 88.210,00
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.616	$ 94.227	$ 78.866	$ 94.227	$ 83.298	$ 94.227	$ 94.227,00
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS 5EMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.280	$ 42.830	$ 35.848	$ 42.830	$ 37.863	$ 42.831	$ 42.831,00
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.090	$ 29.245	$ 24.478	$ 29.246	$ 25.854	$ 29.246	$ 29.246,00

496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.528	$ 80.766	$ 67.599	$ 80.765	$ 71.398	$ 80.765	$ 80.765,00
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 28.649	$ 34.780	$ 29.110	$ 34.780	$ 30.746	$ 34.780	$ 34.780,00
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.649	$ 34.780	$ 29.110	$ 34.780	$ 30.746	$ 34.780	$ 34.780,00
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.649	$ 34.780	$ 29.110	$ 34.780	$ 30.746	$ 34.780	$ 34.780,00
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 72.660	$ 88.210	$ 73.830	$ 88.210	$ 77.979	$ 88.210	$ 88.210,00
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 30.217	$ 36.684	$ 30.703	$ 36.683	$ 32.429	$ 36.684	$ 36.684,00
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 30.217	$ 36.684	$ 30.703	$ 36.683	$ 32.429	$ 36.684	$ 36.684,00
503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.217	$ 36.684	$ 30.703	$ 36.683	$ 32.429	$ 36.684	$ 36.684,00
504	606442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 18.476	$ 22.430	$ 18.773	$ 22.429	$ 19.828	$ 22.429	$ 22.429,00
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 14.234	$ 17.280	$ 14.463	$ 17.280	$ 15.276	$ 17.280	$ 17.280,00
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.476	$ 22.430	$ 18.773	$ 22.429	$ 19.828	$ 22.429	$ 22.429,00
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.063	$ 76.559	$ 64.078	$ 76.559	$ 67.679	$ 76.558	$ 76.558,00
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 69.894	$ 84.852	$ 71.019	$ 84.852	$ 75.010	$ 84.851	$ 84.851,00
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 368.905	$ 447.854	$ 374.844	$ 447.854	$ 395.910	$ 447.853	$ 447.853,00
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.043	$ 114.169	$ 95.557	$ 114.169	$ 100.927	$ 114.169	$ 114.169,00
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 113.000	$ 135.009	$ 119.351	$ 135.010	$ 135.010,00
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.090	$ 29.245	$ 24.478	$ 29.246	$ 25.854	$ 29.246	$ 29.246,00
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.090	$ 29.245	$ 24.478	$ 29.246	$ 25.854	$ 29.246	$ 29.246,00
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.590	$ 33.495	$ 28.034	$ 33.494	$ 29.610	$ 33.495	$ 33.495,00
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.245	$ 25.792	$ 21.587	$ 25.792	$ 22.800	$ 25.791	$ 25.791,00
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NA	#¡VALOR!	$ 24.678	$ 29.485	$ 26.065	$ 29.485	$ 29.485,00
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 23.364	$ 28.364	$ 23.740	$ 28.364	$ 25.074	$ 28.364	$ 28.364,00
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 26.276	$ 31.899	$ 26.699	$ 31.899	$ 28.199	$ 31.899	$ 31.899,00
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 20.643	$ 24.664	$ 21.803	$ 24.664	$ 24.664,00
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 24.708	$ 29.996	$ 25.106	$ 29.996	$ 26.517	$ 29.996	$ 29.996,00
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.507	$ 33.394	$ 27.950	$ 33.394	$ 29.521	$ 33.394	$ 33.394,00
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	NA	#¡VALOR!	$ 150.62	$ 179.968	$ 159.094	$ 179.967	$ 179.967,00

							9				
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NA	#¡VALOR!	$ 125.579	$ 150.038	$ 132.637	$ 150.039	$ 150.039,00
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NA	#¡VALOR!	$ 69.611	$ 83.169	$ 73.523	$ 83.169	$ 83.169,00
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NA	#¡VALOR!	$ 247.646	$ 295.881	$ 261.564	$ 295.881	$ 295.881,00
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 470.422	$ 571.097	$ 470.422	$ 562.048	$ 496.860	$ 562.048	$ 562.048,00
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270.750	$ 328.693	$ 275.109	$ 328.693	$ 290.570	$ 328.693	$ 328.693,00
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.856	$ 27.747	$ 23.224	$ 27.747	$ 24.529	$ 27.747	$ 27.747,00
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.254	$ 24.589	$ 20.580	$ 24.588	$ 21.737	$ 24.589	$ 24.589,00
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.760	$ 39.771	$ 33.287	$ 39.770	$ 35.158	$ 39.771	$ 39.771,00
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.787	$ 33.734	$ 28.234	$ 33.733	$ 29.821	$ 33.734	$ 33.734,00
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.159	$ 41.469	$ 34.709	$ 41.469	$ 36.660	$ 41.470	$ 41.470,00
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.451	$ 23.614	$ 19.764	$ 23.614	$ 20.875	$ 23.614	$ 23.614,00
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.050	$ 41.337	$ 34.598	$ 41.337	$ 36.542	$ 41.336	$ 41.336,00
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 261.991	$ 318.060	$ 266.209	$ 318.059	$ 281.170	$ 318.060	$ 318.060,00
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.484	$ 35.794	$ 29.959	$ 35.794	$ 31.643	$ 35.795	$ 35.795,00
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.298	$ 63.490	$ 53.140	$ 63.490	$ 56.126	$ 63.490	$ 63.490,00
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 73.830	$ 88.210	$ 77.979	$ 88.210	$ 88.210,00
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.444	$ 47.885	$ 40.079	$ 47.885	$ 42.331	$ 47.885	$ 47.885,00
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.462	$ 16.343	$ 13.679	$ 16.343	$ 14.448	$ 16.344	$ 16.344,00
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CDZ0) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.628	$ 171.938	$ 143.908	$ 171.937	$ 151.996	$ 171.938	$ 171.938,00
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.400	$ 61.186	$ 51.211	$ 61.186	$ 54.089	$ 61.185	$ 61.185,00
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.400	$ 61.186	$ 51.211	$ 61.186	$ 54.089	$ 61.185	$ 61.185,00
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.400	$ 61.186	$ 51.211	$ 61.186	$ 54.089	$ 61.185	$ 61.185,00
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 162.953	$ 194.692	$ 172.111	$ 194.692	$ 194.692,00
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 170.095	$ 203.225	$ 179.654	$ 203.225	$ 203.225,00

549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.400	$ 61.186	$ 51.211	$ 61.186	$ 54.089	$ 61.185	$ 61.185,00
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.620	$ 56.597	$ 47.371	$ 56.598	$ 50.033	$ 56.597	$ 56.597,00
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.440	$ 67.305	$ 56.333	$ 67.305	$ 59.499	$ 67.305	$ 67.305,00
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.134	$ 51.151	$ 42.812	$ 51.151	$ 45.218	$ 51.151	$ 51.151,00
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 32.188	$ 39.077	$ 32.706	$ 39.076	$ 34.544	$ 39.076	$ 39.076,00
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 38.808	$ 47.113	$ 39.433	$ 47.114	$ 41.649	$ 47.113	$ 47.113,00
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 98.689	$ 119.809	$ 100.278	$ 119.809	$ 105.914	$ 119.810	$ 119.810,00
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 21.897	$ 26.583	$ 22.250	$ 26.584	$ 23.500	$ 26.583	$ 26.583,00
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 66.780	$ 81.072	$ 67.855	$ 81.071	$ 71.668	$ 81.071	$ 81.071,00
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 256.594	$ 311.508	$ 260.725	$ 311.507	$ 275.378	$ 311.508	$ 311.508,00
559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.192	$ 105.852	$ 88.596	$ 105.852	$ 93.575	$ 105.852	$ 105.852,00
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.269	$ 16.109	$ 13.483	$ 16.109	$ 14.241	$ 16.109	$ 16.109,00
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 107.100	$ 130.020	$ 108.824	$ 130.020	$ 114.940	$ 130.020	$ 130.020,00
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.535	$ 21.288	$ 17.817	$ 21.287	$ 18.818	$ 21.287	$ 21.287,00
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 18.529	$ 22.494	$ 18.827	$ 22.494	$ 19.885	$ 22.494	$ 22.494,00
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.522	$ 21.272	$ 17.804	$ 21.272	$ 18.805	$ 21.272	$ 21.272,00
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 18.420	$ 22.362	$ 18.717	$ 22.363	$ 19.769	$ 22.363	$ 22.363,00
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 214.200	$ 260.041	$ 215.832	$ 257.870	$ 227.962	$ 257.871	$ 257.871,00
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 10.937	$ 13.067	$ 11.552	$ 13.068	$ 13.068,00
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 18.529	$ 22.494	$ 18.827	$ 22.494	$ 19.885	$ 22.494	$ 22.494,00
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.720	$ 33.652	$ 28.166	$ 33.652	$ 29.749	$ 33.652	$ 33.652,00
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.136	$ 39.013	$ 32.653	$ 39.013	$ 34.488	$ 39.013	$ 39.013,00
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.598	$ 17.722	$ 14.833	$ 17.722	$ 15.667	$ 17.723	$ 17.723,00
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 14.598	$ 17.722	$ 14.833	$ 17.722	$ 15.667	$ 17.723	$ 17.723,00
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.859	$ 54.459	$ 45.581	$ 54.459	$ 48.143	$ 54.459	$ 54.459,00
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO	$ 3.551	$ 4.311	$ 3.608	$ 4.311	$ 3.811	$ 4.311	$ 4.311,00

576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.765	$ 6.999	$ 5.858	$ 6.999	$ 6.187	$ 6.999	$ 6.999,00
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.240	$ 36.712	$ 30.727	$ 36.712	$ 32.454	$ 36.712	$ 36.712,00
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 12.474	$ 14.904	$ 13.175	$ 14.904	$ 14.904,00
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 14.018	$ 17.018	$ 14.244	$ 17.018	$ 15.045	$ 17.019	$ 17.019,00
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.018	$ 17.018	$ 11.986	$ 14.321	$ 12.660	$ 14.321	$ 14.321,00
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 14.018	$ 17.018	$ 14.244	$ 17.018	$ 15.045	$ 17.019	$ 17.019,00
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.000	$ 27.922	$ 23.000	$ 27.480	$ 24.293	$ 27.480	$ 27.480,00
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 3.694	$ 4.485	$ 3.753	$ 4.484	$ 3.964	$ 4.484	$ 4.484,00
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.240	$ 36.712	$ 30.727	$ 36.712	$ 32.454	$ 36.712	$ 36.712,00
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 11.813	$ 14.341	$ 12.003	$ 14.341	$ 12.678	$ 14.341	$ 14.341,00
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.162	$ 8.695	$ 7.277	$ 8.694	$ 7.686	$ 8.694	$ 8.694,00
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 4.795	$ 5.821	$ 4.872	$ 5.821	$ 5.146	$ 5.821	$ 5.821,00
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS	NA	#¡VALOR!	$ 4.937	$ 5.899	$ 5.214	$ 5.898	$ 5.898,00
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 2.617	$ 3.177	$ 2.659	$ 3.177	$ 2.808	$ 3.176	$ 3.176,00
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO	$ 2.284	$ 2.773	$ 2.321	$ 2.773	$ 2.451	$ 2.773	$ 2.773,00
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 16.000	$ 19.424	$ 16.000	$ 19.116	$ 16.899	$ 19.116	$ 19.116,00
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$ 6.402	$ 7.772	$ 6.505	$ 7.772	$ 6.871	$ 7.772	$ 7.772,00
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 3.125	$ 3.794	$ 3.175	$ 3.793	$ 3.353	$ 3.793	$ 3.793,00
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 4.552	$ 5.526	$ 4.625	$ 5.526	$ 4.885	$ 5.526	$ 5.526,00
595	907007	907007B	907007	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 2.808	$ 3.409	$ 2.853	$ 3.409	$ 3.013	$ 3.408	$ 3.408,00
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 6.310	$ 7.660	$ 6.412	$ 7.661	$ 6.772	$ 7.660	$ 7.660,00
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 4.694	$ 5.699	$ 4.770	$ 5.699	$ 5.038	$ 5.699	$ 5.699,00
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 3.415	$ 4.146	$ 3.470	$ 4.146	$ 3.665	$ 4.146	$ 4.146,00
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 2.746	$ 3.334	$ 2.790	$ 3.333	$ 2.947	$ 3.334	$ 3.334,00
600	907105	907104B	907104	**RECUENTO DE ADDIS	$ 5.267	$ 6.394	$ 5.352	$ 6.394	$ 5.653	$ 6.395	$ 6.395,00
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS	$ 3.785	$ 4.595	$ 3.846	$ 4.595	$ 4.062	$ 4.595	$ 4.595,00
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 3.785	$ 4.595	$ 3.846	$ 4.595	$ 4.062	$ 4.595	$ 4.595,00
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 7.554	$ 9.171	$ 7.676	$ 9.171	$ 8.107	$ 9.171	$ 9.171,00
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO	NA	#¡VALOR!	$ 336.000	$ 401.444	$ 354.883	$ 401.444	$ 401.444,00
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NA	#¡VALOR!	$ 48.300	$ 57.708	$ 51.014	$ 57.707	$ 57.707,00

606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 96.000	$ 116.545	$ 96.000	$ 114.698	$ 101.395	$ 114.698	$ 114.698,00
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA	$ 87.711	$ 106.482	$ 89.123	$ 106.482	$ 94.132	$ 106.482	$ 106.482,00
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA	NA	#¡VALOR!	$ 86.000	$ 102.751	$ 90.833	$ 102.750	$ 102.750,00
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NA	#¡VALOR!	$ 228.000	$ 272.408	$ 240.814	$ 272.409	$ 272.409,00
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 475.272	$ 567.842	$ 501.982	$ 567.842	$ 567.842,00
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 299.000	$ 357.237	$ 315.804	$ 357.237	$ 357.237,00
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 720.000	$ 860.237	$ 760.464	$ 860.237	$ 860.237,00
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 285.660	$ 341.299	$ 301.714	$ 341.299	$ 341.299,00
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 362.388	$ 432.972	$ 382.754	$ 432.971	$ 432.971,00
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 320.160	$ 382.519	$ 338.153	$ 382.519	$ 382.519,00
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	NA	#¡VALOR!	$ 767.000	$ 916.391	$ 810.105	$ 916.391	$ 916.391,00
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 201.000	$ 240.149	$ 212.296	$ 240.149	$ 240.149,00
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 373.336	$ 446.052	$ 394.317	$ 446.051	$ 446.051,00
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 287.500	$ 349.028	$ 292.129	$ 349.028	$ 308.547	$ 349.028	$ 349.028,00
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q	NA	#¡VALOR!	$ 289.350	$ 345.708	$ 305.611	$ 345.707	$ 345.707,00
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C	NA	#¡VALOR!	$ 266.400	$ 318.288	$ 281.372	$ 318.288	$ 318.288,00
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT	NA	#¡VALOR!	$ 407.000	$ 486.273	$ 429.873	$ 486.272	$ 486.272,00
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	NA	#¡VALOR!	$ 36.388	$ 43.475	$ 38.433	$ 43.475	$ 43.475,00
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	NA	#¡VALOR!	$ 350.175	$ 418.380	$ 369.855	$ 418.380	$ 418.380,00
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	NA	#¡VALOR!	$ 61.595	$ 73.592	$ 65.057	$ 73.592	$ 73.592,00
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	NA	#¡VALOR!	$ 151.840	$ 181.414	$ 160.373	$ 181.414	$ 181.414,00
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL	NA	#¡VALOR!	$ 244.742	$ 292.411	$ 258.497	$ 292.412	$ 292.412,00
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL	NA	#¡VALOR!	$ 230.850	$ 275.813	$ 243.824	$ 275.814	$ 275.814,00

629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL	NA	#¡VALOR!	$ 329.000	$ 393.080	$ 347.490	$ 393.081	$ 393.081,00
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	#¡VALOR!	$ 246.000	$ 293.914	$ 259.825	$ 293.914	$ 293.914,00
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 23.563	$ 28.606	$ 23.942	$ 28.605	$ 25.288	$ 28.606	$ 28.606,00
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA	38.463	$ 46.694	$ 39.872	$ 47.638	$ 42.113	$ 47.638	$ 47.638,00
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA	27.314	$ 33.159	$ 27.865	$ 33.292	$ 29.431	$ 33.292	$ 33.292,00
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 13.482	$ 16.367	$ 13.482	$ 16.108	$ 14.240	$ 16.108	$ 16.108,00
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 71.524	$ 86.831	$ 72.676	$ 86.831	$ 76.760	$ 86.831	$ 86.831,00
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.531	$ 103.835	$ 85.531	$ 102.190	$ 90.338	$ 102.190	$ 102.190,00
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 120.136	$ 145.846	$ 122.070	$ 145.846	$ 128.930	$ 145.846	$ 145.846,00
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	N/A
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	135.176	$ 164.105	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 164.105,00
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	NA	N/A	$ 157.574	$ 188.265	$ 166.430	$ 188.266	$ 188.266,00

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO 2020	#¡VALOR!	VALOR UNITARIO 2021	VALOR PROYECTADO 2021 +ipc	PRECIO HISTORICO PROYECTADO	VALOR PROYECTADO 2023+ipc	VALOR PROYECTADO 2023
1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	NA	#¡VALOR!	$ 350.000	$ 418.171	$ 369.670	$ 418.171	$ 418.171,00
2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 28.000	$ 33.454	$ 29.574	$ 33.454	$ 33.454,00
3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	NA	#¡VALOR!	$ 126.600	$ 151.258	$ 133.715	$ 151.258	$ 151.258,00
4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	NA	#¡VALOR!	$ 143.000	$ 170.853	$ 151.037	$ 170.853	$ 170.853,00
5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NA	#¡VALOR!	$ 48.300	$ 57.708	$ 51.014	$ 57.707	$ 57.707,00
6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	NA	#¡VALOR!	$ 48.300	$ 57.708	$ 51.014	$ 57.707	$ 57.707,00
7	903058	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NA	#¡VALOR!	$ 68.750	$ 82.141	$ 72.614	$ 82.141	$ 82.141,00
8	903059	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NA	#¡VALOR!	$ 115.875	$ 138.444	$ 122.387	$ 138.444	$ 138.444,00
9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NA	#¡VALOR!	$ 59.800	$ 71.447	$ 63.161	$ 71.448	$ 71.448,00
10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	NA	#¡VALOR!	$ 58.898	$ 70.370	$ 62.208	$ 70.370	$ 70.370,00
11	903067	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 222.000	$ 265.240	$ 234.476	$ 265.239	$ 265.239,00
12	903068	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 226.000	$ 270.019	$ 238.701	$ 270.019	$ 270.019,00

13	903610	903610 B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NA	#¡VALOR!	$ 54.000	$ 64.518	$ 57.035	$ 64.518	$ 64.518,00
14	903611	903611 B	**ALUMINIO EN SUERO	NA	#¡VALOR!	$ 54.000	$ 64.518	$ 57.035	$ 64.518	$ 64.518,00
15	903709	903709 B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	NA	#¡VALOR!	$ 92.000	$ 109.919	$ 97.170	$ 109.919	$ 109.919,00
16	903711	903711 B	**VITAMINA K	NA	#¡VALOR!	$ 139.656	$ 166.857	$ 147.505	$ 166.858	$ 166.858,00
17	904006	904006 B	**LEPTINA	NA	#¡VALOR!	$ 65.000	$ 77.660	$ 68.653	$ 77.660	$ 77.660,00
18	904107	904107 B	**HORMONA LUTEINIZANTE	NA	#¡VALOR!	$ 22.000	$ 26.285	$ 23.236	$ 26.285	$ 26.285,00
19	904112	904112 B	**PROCALCITONINA	NA	#¡VALOR!	$ 86.520	$ 103.372	$ 91.382	$ 103.371	$ 103.371,00
20	904511	904511 B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	NA	#¡VALOR!	$ 163.000	$ 194.748	$ 172.161	$ 194.749	$ 194.749,00
21	904720	904720 B	**ELASTASA PANCREÁTICA	NA	#¡VALOR!	$ 150.000	$ 179.216	$ 158.430	$ 179.216	$ 179.216,00
22	905503	905503 B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 148.000	$ 176.826	$ 156.318	$ 176.827	$ 176.827,00
23	905504	905504 B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 75.050	$ 89.668	$ 79.268	$ 89.668	$ 89.668,00
24	906134	906134 B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 110.400	$ 131.903	$ 116.604	$ 131.902	$ 131.902,00
25	906269	906269 B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 123.000	$ 146.957	$ 129.913	$ 146.958	$ 146.958,00
26	906333	906333 B	**Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 163.000	$ 194.748	$ 172.161	$ 194.749	$ 194.749,00
27	906466	906466 B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 31.633	$ 37.794	$ 33.411	$ 37.795	$ 37.795,00
28	906474	906474 B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 61.000	$ 72.881	$ 64.428	$ 72.881	$ 72.881,00
29	906475	906475 B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 61.000	$ 72.881	$ 64.428	$ 72.881	$ 72.881,00
30	906477	906477 B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 92.000	$ 109.919	$ 97.170	$ 109.919	$ 109.919,00
31	906478	906478 B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 92.000	$ 109.919	$ 97.170	$ 109.919	$ 109.919,00
32	906480	906480 B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 45.080	$ 53.860	$ 47.613	$ 53.860	$ 53.860,00
33	906481	906481 B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 52.592	$ 62.836	$ 55.548	$ 62.836	$ 62.836,00
34	906482	906482 B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 52.592	$ 62.836	$ 55.548	$ 62.836	$ 62.836,00
35	906521	906521 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 172.800	$ 206.457	$ 182.511	$ 206.456	$ 206.456,00
36	906522	906522 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 172.800	$ 206.457	$ 182.511	$ 206.456	$ 206.456,00
37	906523	906523 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 289.200	$ 345.528	$ 305.453	$ 345.528	$ 345.528,00
38	906524	906524 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	NA	#¡VALOR!	$ 289.20	$ 345.528	$ 305.453	$ 345.528	$ 345.528,00

						0				
39	906525	906525 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	NA	#¡VALOR!	$ 516.000	$ 616.503	$ 544.999	$ 616.503	$ 616.503,00
40	906526	906526 B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	NA	#¡VALOR!	$ 516.000	$ 616.503	$ 544.999	$ 616.503	$ 616.503,00
41	906848	906848 B	**INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	NA	#¡VALOR!	$ 270.000	$ 322.589	$ 285.174	$ 322.589	$ 322.589,00
42	908433	908433 B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	NA	#¡VALOR!	$ 2.950.000	$ 3.524.582	$ 3.115.790	$ 3.524.582	$ 3.524.582,00
43	908439	908439 B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	NA	#¡VALOR!	$ 464.000	$ 554.375	$ 490.077	$ 554.375	$ 554.375,00
44	908441	908441 B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	NA	#¡VALOR!	$ 158.400	$ 189.252	$ 167.302	$ 189.252	$ 189.252,00
45	908420	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY	NA	#¡VALOR!	$ 2.360.000	$ 2.819.665	$ 2.492.632	$ 2.819.665	$ 2.819.665,00
46	908420	908420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	NA	#¡VALOR!	$ 5.000.000	$ 5.973.867	$ 5.281.000	$ 5.973.867	$ 5.973.867,00
47	908802	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	NA	#¡VALOR!	$ 1.121.000	$ 1.339.341	$ 1.184.000	$ 1.339.341	$ 1.339.341,00
48	908483	908483	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412	NA	#¡VALOR!	$ 10.500.000	$ 12.545.121	$ 11.090.100	$ 12.545.121	$ 12.545.121,00
49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES	NA	#¡VALOR!	$ 33.264	$ 39.743	$ 35.133	$ 39.742	$ 39.742,00
50	906851	906851	CALPROTECTINA FECAL	NA	#¡VALOR!	$ 123.000	$ 146.957	$ 129.913	$ 146.958	$ 146.958,00
51	903056	903056 B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NA	#¡VALOR!	$ 106.000	$ 126.646	$ 111.957	$ 126.646	$ 126.646,00
52	903057	903057 B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	NA	#¡VALOR!	$ 549.000	$ 655.931	$ 579.854	$ 655.931	$ 655.931,00
53	906268	906268 B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 77.000	$ 91.998	$ 81.327	$ 91.997	$ 91.997,00
54	908412	908412	ESTUDIO EXOMA COMPLETO	NA	#¡VALOR!	$ 5.000.000	$ 5.973.867	$ 5.281.000	$ 5.973.867	$ 5.973.867,00
55	908417	908417 B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	N/A	N/A
56	906483	906483 B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	N/A	N/A
57	906493	906493 B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	N/A	N/A
58	906498	906498 B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	N/A	N/A
59	908813	908813 B	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	NA	N/A	N/A

PROCEDIMIENTOS OPCIONALES NO OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_ CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/2 5020	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO 2020	VALOR PROYECTADO 2020 +IPC	VALOR UNITARIO 2021	VALOR PROYECTADO 2021+IPC	VALOR PROYECTADO 2022	VALOR PROYECTADO 2023+ipc	VALOR PROYECTADO 2023
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	60.000	$ 72.841	NA	#¡VALOR!	$ 0	$ 0	$ 72.841,00
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 35.129	$ 42.647	$ 35.695	$ 42.647	$ 37.701	$ 42.647	$ 42.647,00
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	8.180	$ 9.931	$ 8.312	$ 9.931	$ 8.779	$ 9.931	$ 9.931,00
4	901318	901319B	901319	**Shiguella IDENTIFICACION	NA	#¡VALOR!	$ 194.184	$ 232.006	$ 205.097	$ 232.006	$ 232.006,00
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION	NA	#¡VALOR!	$ 8.798	$ 10.512	$ 9.292	$ 10.511	$ 10.511,00
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	NA	#¡VALOR!	$ 24.472	$ 29.238	$ 25.847	$ 29.238	$ 29.238,00
7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B	$ 6.104	$ 7.410	$ 6.202	$ 7.410	$ 6.551	$ 7.410	$ 7.410,00
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 7.049	$ 8.558	$ 7.162	$ 8.557	$ 7.565	$ 8.558	$ 8.558,00
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	NA	#¡VALOR!	$ 3.755	$ 4.486	$ 3.966	$ 4.486	$ 4.486,00
10	903010	903010B	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	NA	#¡VALOR!	$ 59.156	$ 70.678	$ 62.481	$ 70.679	$ 70.679,00
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	NA	#¡VALOR!	$ 13.741	$ 16.417	$ 14.513	$ 16.417	$ 16.417,00
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	42.000	$ 50.988	$ 44.298	$ 52.926	$ 46.788	$ 52.927	$ 52.927,00
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	NA	#¡VALOR!	$ 41.239	$ 49.271	$ 43.557	$ 49.272	$ 49.272,00
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 146.457	$ 177.800	$ 146.457	$ 174.983	$ 154.688	$ 174.983	$ 174.983,00
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	NA	#¡VALOR!	$ 21.866	$ 26.125	$ 23.095	$ 26.125	$ 26.125,00
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 18.000	$ 21.852	$ 18.290	$ 21.852	$ 19.318	$ 21.853	$ 21.853,00
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	207.358	$ 251.735	$ 10.401	$ 12.427	$ 10.986	$ 12.427	$ 12.427,00
18	905208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 69.828	$ 83.429	$ 73.752	$ 83.428	$ 83.428,00
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO	NA	#¡VALOR!	$ 4.448	$ 5.314	$ 4.698	$ 5.314	$ 5.314,00
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 38.813	$ 46.373	$ 40.994	$ 46.372	$ 46.372,00
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 15.916	$ 19.016	$ 16.810	$ 19.015	$ 19.015,00
22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL	46.000	$ 55.844	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
24	906015	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.000	$ 86.195	$ 74.885	$ 89.471	$ 79.094	$ 89.471	$ 89.471,00
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O	NA	#¡VALOR!	$ 65.000	$ 77.660	$ 68.653	$ 77.660	$ 77.660,00

				AUTOMATIZADO							
26	906038	906038	906038	**Streptococcus B hemolítico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	58.400	$ 70.898	$ 61.595	$ 73.592	$ 65.057	$ 73.592	$ 73.592,00
27	906109	906109B	906109	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 62.000	$ 75.269	$ 62.000	$ 74.076	$ 65.484	$ 74.076	$ 74.076,00
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 120.492	$ 143.961	$ 127.264	$ 143.961	$ 143.961,00
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.700	$ 68.834	$ 57.613	$ 68.834	$ 60.851	$ 68.835	$ 68.835,00
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 53.000	$ 64.342	$ 53.000	$ 63.323	$ 55.979	$ 63.323	$ 63.323,00
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	NA	#¡VALOR!	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL	$ 33.502	$ 40.672	$ 34.041	$ 40.671	$ 35.954	$ 40.671	$ 40.671,00
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	66.000	$ 80.125	$ 66.000	$ 78.855	$ 69.709	$ 78.855	$ 78.855,00
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	202.970	$ 246.407	$ 202.970	$ 242.503	$ 214.377	$ 242.503	$ 242.503,00
37	906703	906703	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	202.970	$ 246.407	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 246.407,00
38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	202.970	$ 246.407	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 246.407,00
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	202.970	$ 246.407	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 246.407,00
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	202.970	$ 246.407	$ 66.047	$ 78.911	$ 69.759	$ 78.911	$ 78.911,00
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	55.200	$ 67.013	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 67.013,00
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	35.378	$ 42.949	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 42.949,00
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	35.378	$ 42.949	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 42.949,00
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	7.905	$ 9.597	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 9.597,00
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	9.450	$ 11.472	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 11.472,00
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	84.500	$ 102.584	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 102.584,00
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	71.000	$ 86.195	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 86.195,00
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	24.000	$ 29.136	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 29.136,00
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	173.623	$ 210.780	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 210.780,00
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	179.962	$ 218.476	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 218.476,00
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	164.931	$ 200.228	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 200.228,00
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	92.000	$ 111.689	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 111.689,00
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	420.000	$ 509.884	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 509.884,00
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	252.400	$ 306.416	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 306.416,00

55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	252.400	$ 306.416	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 306.416,00
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.000	$ 97.121	$ 75.000	$ 89.608	$ 79.215	$ 89.608	$ 89.608,00
57	906839	906839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	360.500	$ 437.650	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 437.650,00
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO	NA	#¡VALOR!	$ 151.800	$ 181.367	$ 160.331	$ 181.366	$ 181.366,00
59	908103	908310B	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	473.800	$ 575.198	$ 98.000	$ 117.088	$ 103.508	$ 117.088	$ 117.088,00
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	NA	#¡VALOR!	$ 214.276	$ 256.011	$ 226.318	$ 256.011	$ 256.011,00
61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.924	$ 94.600	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 94.600,00
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	97.900	$ 118.852	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 118.852,00
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	36.800	$ 44.676	$ 38.000	$ 45.401	$ 40.136	$ 45.402	$ 45.402,00
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 40.240	$ 48.852	$ 40.888	$ 48.852	$ 43.186	$ 48.852	$ 48.852,00
66	902224	902224B	902224	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 3.213	$ 3.901	$ 3.265	$ 3.901	$ 3.448	$ 3.900	$ 3.900,00
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5	$ 45.672	$ 55.446	$ 46.407	$ 55.446	$ 49.015	$ 55.446	$ 55.446,00
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	NA	#¡VALOR!	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 38.813	$ 46.373	$ 40.994	$ 46.372	$ 46.372,00
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 17.100	$ 20.431	$ 18.061	$ 20.431	$ 20.431,00
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	12.540	$ 15.224	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 15.224,00
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	$ 417.200	$ 506.485	$ 423.917	$ 506.485	$ 447.741	$ 506.485	$ 506.485,00
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 4.624	$ 5.614	$ 4.698	$ 5.613	$ 4.962	$ 5.613	$ 5.613,00
74	901108	901108B	901108	**COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 10.795	$ 13.105	$ 10.969	$ 13.105	$ 11.585	$ 13.105	$ 13.105,00
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO	15.477	$ 18.789	$ 16.324	$ 19.503	$ 17.241	$ 19.503	$ 19.503,00
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO	NA	#¡VALOR!	$ 10.469	$ 12.508	$ 11.057	$ 12.508	$ 12.508,00
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 35.236	$ 42.777	$ 35.803	$ 42.776	$ 37.815	$ 42.776	$ 42.776,00
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 30.400	$ 36.906	$ 30.889	$ 36.905	$ 32.625	$ 36.905	$ 36.905,00
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO	NA	#¡VALOR!	$ 29.890	$ 35.712	$ 31.570	$ 35.712	$ 35.712,00
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	NA	#¡VALOR!	$ 74.629	$ 89.165	$ 78.823	$ 89.165	$ 89.165,00
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	$ 5.000	$ 6.070	$ 5.081	$ 6.071	$ 5.367	$ 6.071	$ 6.071,00
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS	$ 480.000	$ 582.724	$ 487.728	$ 582.724	$ 515.138	$ 582.724	$ 582.724,00

83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	146.300	$ 177.610	$ 73.159	$ 87.408	$ 77.271	$ 87.409	$ 87.409,00
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 101.620	$ 123.368	$ 103.256	$ 123.368	$ 109.059	$ 123.368	$ 123.368,00
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA	350.200	$ 425.146	$ 369.360	$ 441.302	$ 390.118	$ 441.301	$ 441.301,00
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NA	#¡VALOR!	$ 10.785	$ 12.886	$ 11.391	$ 12.885	$ 12.885,00
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	27.859	$ 33.821	$ 29.384	$ 35.107	$ 31.035	$ 35.107	$ 35.107,00
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 18.000	$ 21.852	$ 18.290	$ 21.852	$ 19.318	$ 21.853	$ 21.853,00
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	18.400	$ 22.338	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 22.338,00
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	NA	#¡VALOR!	$ 58.009	$ 69.308	$ 61.269	$ 69.307	$ 69.307,00
91	902122	902123B	902123	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	41.719	$ 50.647	$ 42.391	$ 50.648	$ 44.773	$ 50.647	$ 50.647,00
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.672	$ 55.446	$ 45.672	$ 54.568	$ 48.239	$ 54.568	$ 54.568,00
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 46.407	$ 55.446	$ 49.015	$ 55.446	$ 55.446,00
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	NA	#¡VALOR!	$ 141.226	$ 168.733	$ 149.163	$ 168.733	$ 168.733,00
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 40.020	$ 47.815	$ 42.269	$ 47.815	$ 47.815,00
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.317	$ 63.513	$ 53.159	$ 63.513	$ 56.147	$ 63.513	$ 63.513,00
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 112.652	$ 134.594	$ 118.983	$ 134.594	$ 134.594,00
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 137.786	$ 164.623	$ 145.530	$ 164.624	$ 164.624,00
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 54.845	$ 65.527	$ 57.927	$ 65.527	$ 65.527,00
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 60.801	$ 72.643	$ 64.218	$ 72.643	$ 72.643,00
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CDN RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 16.055	$ 19.491	$ 16.313	$ 19.490	$ 17.230	$ 19.491	$ 19.491,00
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA	$ 45.672	$ 55.446	$ 46.707	$ 55.804	$ 49.332	$ 55.804	$ 55.804,00
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA	$ 40.000	$ 48.560	$ 40.644	$ 48.560	$ 42.928	$ 48.560	$ 48.560,00
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 40.244	$ 48.857	$ 12.169	$ 14.539	$ 12.853	$ 14.539	$ 14.539,00
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 15.252	$ 18.516	$ 15.498	$ 18.517	$ 16.369	$ 18.517	$ 18.517,00
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	NA	#¡VALOR!	$ 107.344	$ 128.252	$ 113.377	$ 128.252	$ 128.252,00
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 26.026	$ 31.596	$ 26.445	$ 31.596	$ 27.931	$ 31.596	$ 31.596,00
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 59.977	$ 72.813	$ 59.977	$ 71.659	$ 63.348	$ 71.659	$ 71.659,00

109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 21.366	$ 25.939	$ 21.710	$ 25.939	$ 22.930	$ 25.938	$ 25.938,00
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 17.930	$ 21.767	$ 18.219	$ 21.768	$ 19.243	$ 21.768	$ 21.768,00
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 38.450	$ 46.679	$ 39.069	$ 46.679	$ 41.265	$ 46.679	$ 46.679,00
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON	NA	#¡VALOR!	$ 81.000	$ 96.777	$ 85.552	$ 96.776	$ 96.776,00
113	904810	904810B	904810	**DEOXICORTISOL 11	NA	#¡VALOR!	$ 72.775	$ 86.950	$ 76.865	$ 86.950	$ 86.950,00
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	NA	#¡VALOR!	$ 31.000	$ 37.038	$ 32.742	$ 37.038	$ 37.038,00
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 30.360	$ 36.273	$ 32.066	$ 36.273	$ 36.273,00
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 165.769	$ 201.245	$ 165.769	$ 198.056	$ 175.085	$ 198.056	$ 198.056,00
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 69.300	$ 84.131	$ 70.416	$ 84.131	$ 74.373	$ 84.131	$ 84.131,00
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 25.623	$ 31.107	$ 26.036	$ 31.107	$ 27.499	$ 31.107	$ 31.107,00
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.873	$ 79.970	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 79.970,00
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 73.000	$ 87.218	$ 77.103	$ 87.219	$ 87.219,00
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 43.665	$ 52.170	$ 46.119	$ 52.170	$ 52.170,00
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS	92.700	$ 112.539	$ 97.772	$ 116.815	$ 103.267	$ 116.816	$ 116.816,00
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA	NA	#¡VALOR!	$ 74.885	$ 89.471	$ 79.094	$ 89.471	$ 89.471,00
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 14.278	$ 17.059	$ 15.080	$ 17.058	$ 17.058,00
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.845	$ 42.302	$ 35.406	$ 42.302	$ 37.396	$ 42.302	$ 42.302,00
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	$ 60.000	$ 72.841	$ 60.000	$ 71.686	$ 63.372	$ 71.686	$ 71.686,00
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	$ 68.000	$ 82.553	$ 68.000	$ 81.245	$ 71.822	$ 81.245	$ 81.245,00
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 78.000	$ 94.693	$ 79.256	$ 94.693	$ 83.710	$ 94.693	$ 94.693,00
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.900	$ 118.852	$ 99.476	$ 118.851	$ 105.067	$ 118.852	$ 118.852,00
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 262.774	$ 319.010	$ 262.770	$ 313.951	$ 277.538	$ 313.951	$ 313.951,00
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 63.000	$ 75.271	$ 66.541	$ 75.271	$ 75.271,00
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 9.384	$ 11.212	$ 9.911	$ 11.211	$ 11.211,00
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 90.844	$ 108.538	$ 95.949	$ 108.538	$ 108.538,00
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 75.492	$ 90.196	$ 79.735	$ 90.196	$ 90.196,00
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 146.710	$ 175.285	$ 154.955	$ 175.285	$ 175.285,00
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 16.891	$ 20.181	$ 17.840	$ 20.181	$ 20.181,00
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 25.524	$ 30.495	$ 26.958	$ 30.495	$ 30.495,00

138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.090	$ 69.308	$ 58.009	$ 69.308	$ 61.269	$ 69.307	$ 69.307,00
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 31.740	$ 37.922	$ 33.524	$ 37.922	$ 37.922,00
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	NA	#¡VALOR!	$ 86.603	$ 103.471	$ 91.470	$ 103.471	$ 103.471,00
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADD O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 43.605	$ 52.098	$ 46.056	$ 52.099	$ 52.099,00
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 63.000	$ 76.483	$ 60.000	$ 71.686	$ 63.372	$ 71.686	$ 71.686,00
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO	NA	#¡VALOR!	$ 34.042	$ 40.672	$ 35.955	$ 40.672	$ 40.672,00
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 107.000	$ 127.841	$ 113.013	$ 127.840	$ 127.840,00
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADD O AUTDMATIZADO	$ 120.000	$ 145.681	$ 120.000	$ 143.373	$ 126.744	$ 143.373	$ 143.373,00
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTDMATIZADO O AUTOMATIZADD	$ 77.020	$ 93.503	$ 77.020	$ 92.021	$ 81.349	$ 92.022	$ 92.022,00
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTDMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALDR!	$ 124.983	$ 149.326	$ 132.007	$ 149.326	$ 149.326,00
148	906104	906104B	906104	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.793	$ 53.165	$ 44.498	$ 53.165	$ 46.999	$ 53.165	$ 53.165,00
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.620	$ 123.368	$ 101.620	$ 121.413	$ 107.331	$ 121.413	$ 121.413,00
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.720	$ 110.135	$ 92.181	$ 110.135	$ 97.362	$ 110.136	$ 110.136,00
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 396.572	$ 473.814	$ 418.859	$ 473.813	$ 473.813,00
152	906106	906106B	906106	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.591	$ 75.986	$ 63.599	$ 75.986	$ 67.173	$ 75.986	$ 75.986,00
153	906623	906623	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.476	$ 228.812	$ 198.788	$ 237.507	$ 209.960	$ 237.507	$ 237.507,00
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CDRIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADD O AUTOMATIZADO	$ 4.379	$ 5.316	$ 4.450	$ 5.317	$ 4.700	$ 5.317	$ 5.317,00
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS	NA	#¡VALOR!	$ 67.502	$ 80.650	$ 71.296	$ 80.650	$ 80.650,00
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR	$ 16.712	$ 20.289	$ 16.712	$ 19.967	$ 17.651	$ 19.967	$ 19.967,00
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 93.005	$ 112.909	$ 93.005	$ 111.120	$ 98.232	$ 111.120	$ 111.120,00
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	36.800	$ 44.676	$ 38.813	$ 46.373	$ 40.994	$ 46.372	$ 46.372,00
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA	$ 110.000	$ 133.541	$ 107.000	$ 127.841	$ 113.013	$ 127.840	$ 127.840,00
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA PDLIMERASA	NA	#¡VALOR!	$ 460.000	$ 549.596	$ 485.852	$ 549.596	$ 549.596,00
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO	$ 24.192	$ 29.369	$ 24.581	$ 29.369	$ 25.962	$ 29.368	$ 29.368,00
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.690	$ 79.748	$ 66.748	$ 79.749	$ 70.499	$ 79.748	$ 79.748,00

163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NA	#¡VALOR!	$ 74.885	$ 89.471	$ 79.094	$ 89.471	$ 89.471,00
164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 55.000	$ 65.713	$ 58.091	$ 65.713	$ 65.713,00
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 55.000	$ 65.713	$ 58.091	$ 65.713	$ 65.713,00
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO	$ 47.748	$ 57.967	$ 48.517	$ 57.967	$ 51.244	$ 57.967	$ 57.967,00
167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	NA	#¡VALOR!	$ 19.414	$ 23.195	$ 20.505	$ 23.195	$ 23.195,00
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 62.280	$ 75.608	$ 62.280	$ 74.410	$ 65.780	$ 74.410	$ 74.410,00
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	NA	#¡VALOR!	$ 455.000	$ 543.622	$ 480.571	$ 543.622	$ 543.622,00
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 32.802	$ 39.191	$ 34.645	$ 39.190	$ 39.190,00
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	NA	#¡VALOR!	$ 12.259	$ 14.647	$ 12.948	$ 14.647	$ 14.647,00
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	271.682	$ 329.824	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 329.824,00
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 275.448	$ 329.098	$ 290.928	$ 329.098	$ 329.098,00
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 38.000	$ 46.132	$ 38.000	$ 45.401	$ 40.136	$ 45.402	$ 45.402,00
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	NA	#¡VALOR!	$ 18.247	$ 21.801	$ 19.272	$ 21.800	$ 21.800,00
176	908305	908305B	908305	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NA	#¡VALOR!	$ 103.256	$ 123.368	$ 109.059	$ 123.368	$ 123.368,00
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NA	#¡VALOR!	$ 372.000	$ 444.456	$ 392.906	$ 444.455	$ 444.455,00
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 99.987	$ 119.462	$ 105.606	$ 119.462	$ 119.462,00
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA	$ 4.152	$ 5.041	$ 4.219	$ 5.041	$ 4.456	$ 5.041	$ 5.041,00
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	46.000	$ 55.844	NA	#¡VALOR!	NA	#¡VALOR!	$ 55.844,00
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NA	#¡VALOR!	$ 61.173	$ 73.088	$ 64.611	$ 73.088	$ 73.088,00
182	907106	907105B	907105	**RECUENTO HAMBURGUER	$ 11.000	$ 13.354	$ 11.000	$ 13.143	$ 11.618	$ 13.142	$ 13.142,00
183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 90.000	$ 109.261	$ 90.000	$ 107.530	$ 95.058	$ 107.530	$ 107.530,00
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADD O AUTOMATIZADO	$ 53.000	$ 64.342	$ 53.000	$ 63.323	$ 55.979	$ 63.323	$ 63.323,00
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 67.502	$ 80.650	$ 71.296	$ 80.650	$ 80.650,00
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	NA	#¡VALOR!	$ 54.845	$ 65.527	$ 57.927	$ 65.527	$ 65.527,00
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 8.850	$ 10.744	$ 8.850	$ 10.574	$ 9.347	$ 10.573	$ 10.573,00
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	NA	#¡VALOR!	$ 32.648	$ 39.007	$ 34.483	$ 39.007	$ 39.007,00
189	903069	903069	903069 B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 226.000	$ 270.019	$ 238.701	$ 270.019	$ 270.019,00

190	906135	906135	906135 B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 106.000	$ 126.646	$ 111.957	$ 126.646	$ 126.646,00
191	906136	906136	906136 B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 290.000	$ 346.484	$ 306.298	$ 346.484	$ 346.484,00
192	908420	908420	908420 B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1	NA	#¡VALOR!	$ 2.714.000	$ 3.242.615	$ 2.866.527	$ 3.242.615	$ 3.242.615,00
193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	NA	#¡VALOR!	$ 708.000	$ 845.900	$ 747.790	$ 845.900	$ 845.900,00
194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADD BRONQUIAL	NA	#¡VALOR!	$ 408.000	$ 487.468	$ 430.930	$ 487.468	$ 487.468,00
195	908424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	NA	#¡VALOR!	$ 380.000	$ 454.014	$ 401.356	$ 454.014	$ 454.014,00
196	906052	906052	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS	NA	#¡VALOR!	$ 631.800	$ 754.858	$ 667.307	$ 754.858	$ 754.858,00
197	906476	906476	906476 B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 28.969	$ 34.611	$ 30.597	$ 34.611	$ 34.611,00
198	903440	903440	903440 B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	#¡VALOR!	$ 153.000	$ 182.800	$ 161.599	$ 182.801	$ 182.801,00
199	908432	908432	908432 B	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	NA	#¡VALOR!	$ 2.950.000	$ 3.524.582	$ 3.115.790	$ 3.524.582	$ 3.524.582,00
200	902053	902053	902053 B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	NA	#¡VALOR!	$ 350.000	$ 418.171	$ 369.670	$ 418.171	$ 418.171,00
201	908434	908434	908434 B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	NA	#¡VALOR!	$ 594.000	$ 709.695	$ 627.383	$ 709.696	$ 709.696,00
202	906479	906479	906479 B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG	NA	#¡VALOR!	$ 92.000	$ 109.919	$ 97.170	$ 109.919	$ 109.919,00
203	903062	903062	903062 B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	NA	#¡VALOR!	$ 51.244	$ 61.225	$ 54.124	$ 61.225	$ 61.225,00

ANALISIS: Teniendo en cuenta los precios históricos de los procesos contractuales de los años 2020, 2021 y 2022 de la Unidad para la prestación de servicios de exámenes de laboratorio incluidos en el Acuerdo 002, se proyectó los valores adjudicados en la vigencia 2020 con incremento de IPC vigencia 2021 con incremento de IPC y vigencia 2022 se tomo el contrato actual se analiza las tres vigencias y se toma como precio histórico el contrato realizado en la presente vigencia 2022 para el valor estimado, tanto para los CUPS OBLICAGORIOS como los NO OBLIGATORIOS. Para cups que no existen referencia para el valor proyectado del 2022, se tomara los precios históricos del 2020 proyectados con el ipc.

3.3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

CUPS PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	Tarifa Oferta FCV	TARIFA ALIANZA DIAGNOSTICA	TARIFAS HIGUERA ESCALANTE 2023	PRECIO TECHO-VALOR ESTIMADO
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 55.530	$ 40.911	$ 66.500	$ 40.911,00
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	No Ofertado	$ 11.178	NO SE OFERTA	$ 11.178,00

3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 29.760	$ 22.896	$ 45.300	$ 22.896,00
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	No Ofertado	$ 22.896	NO SE OFERTA	$ 22.896,00
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 50.850	$ 50.119	$ 56.500	$ 50.119,00
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 488.930	$ 299.000	$ 513.250	$ 299.000,00
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 10.367	$ 5.163	$ 16.700	$ 5.163,00
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	$ 10.344	$ 8.750	$ 23.700	$ 8.750,00
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 4.810	$ 3.075	$ 14.250	$ 3.075,00
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 80.535	$ 74.555	$ 54.100	$ 54.100,00
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 4.488	$ 3.198	$ 14.700	$ 3.198,00
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	$ 16.650	$ 9.571	$ 29.600	$ 9.571,00
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO	$ 136.500	$ 130.728	NO SE OFERTA	$ 130.728,00
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO	$ 157.300	$ 150.800	NO SE OFERTA	$ 150.800,00
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 33.022	$ 13.549	$ 51.950	$ 13.549,00
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 48.611	$ 59.805	$ 80.950	$ 48.611,00
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 53.700	$ 24.575	$ 72.100	$ 24.575,00
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 25.467	$ 19.803	$ 48.050	$ 19.803,00
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 80.600	$ 78.455	$ 67.700	$ 67.700,00
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 68.271	$ 76.649	$ 81.850	$ 68.271,00
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 84.489	$ 118.923	NO SE OFERTA	$ 84.489,00
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 41.710	$ 40.136	$ 44.300	$ 40.136,00
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 48.007	$ 37.700	$ 83.600	$ 37.700,00
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO	$ 186.880	$ 135.349	$ 276.250	$ 135.349,00
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 55.008	$ 25.288	$ 66.900	$ 25.288,00
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 88.560	$ 27.356	$ 89.500	$ 27.356,00
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 46.800	$ 75.400	NO SE OFERTA	$ 46.800,00

28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 69.225	$ 75.400	$ 76.950	$ 69.225,00
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 36.725	$ 19.925	$ 50.850	$ 19.925,00
30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	No Ofertado	$ 40.136	NO SE OFERTA	$ 40.136,00
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 37.631	$ 34.676	$ 63.300	$ 34.676,00
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 42.221	NO SE OFERTA	$ 42.221,00
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 9.850	$ 4.943	$ 23.200	$ 4.943,00
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 5.630	$ 2.529	$ 13.900	$ 2.529,00
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG	No Ofertado	$ 58.500	NO SE OFERTA	$ 58.500,00
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACIÓN POR PCR	No Ofertado	$ 199.511	NO SE OFERTA	$ 199.511,00
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 175.500	$ 46.800	NO SE OFERTA	$ 46.800,00
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 32.890	$ 25.006	NO SE OFERTA	$ 25.006,00
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	$ 162.500	$ 195.000	$ 215.200	$ 162.500,00
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 305.045	$ 172.120	$ 280.450	$ 172.120,00
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 48.000	$ 17.702	$ 74.800	$ 17.702,00
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 78.840	$ 65.000	$ 129.100	$ 65.000,00
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 31.460	$ 36.153	NO SE OFERTA	$ 31.460,00
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 56.160	$ 36.153	$ 63.100	$ 36.153,00
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 62.400	$ 20.450	$ 63.550	$ 20.450,00
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 65.000	$ 20.450	$ 63.550	$ 20.450,00
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 112.420	$ 65.000	$ 189.550	$ 65.000,00
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 65.000	$ 40.438	$ 75.850	$ 40.438,00
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 75.920	$ 65.000	$ 103.600	$ 65.000,00
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 113.880	$ 65.000	$ 174.350	$ 65.000,00
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 61.100	$ 65.000	$ 62.800	$ 61.100,00
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 85.800	$ 116.493	$ 94.150	$ 85.800,00
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]	$ 106.600	$ 85.977	$ 114.400	$ 85.977,00
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]	$ 98.800	$ 71.500	$ 126.950	$ 71.500,00
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 104.000	$ 80.319	$ 126.950	$ 80.319,00
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS	$ 157.300	$ 113.233	$ 172.950	$ 113.233,00

				COAGULO]				
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO	$ 12.048	$ 7.280	$ 23.200	$ 7.280,00
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 144.182	$ 132.000	NO SE OFERTA	$ 132.000,00
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	No Ofertado	$ 160.680	$ 280.700	$ 160.680,00
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 253.500	$ 241.020	NO SE OFERTA	$ 241.020,00
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO	$ 119.600	$ 117.000	$ 166.300	$ 117.000,00
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 87.600	$ 78.000	$ 119.600	$ 78.000,00
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 90.520	$ 80.140	$ 101.650	$ 80.140,00
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 216.850	$ 65.000	$ 259.800	$ 65.000,00
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 93.440	$ 60.851	$ 135.350	$ 60.851,00
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 188.340	$ 140.633	$ 402.600	$ 140.633,00
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 121.180	$ 107.900	$ 252.150	$ 107.900,00
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 115.700	$ 45.976	$ 168.400	$ 45.976,00
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO	$ 3.338	$ 3.286	$ 10.050	$ 3.286,00
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 51.675	$ 52.325	$ 52.400	$ 51.675,00
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION	$ 4.440	$ 4.440	$ 8.150	$ 4.440,00
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 88.000	$ 45.500	$ 136.700	$ 45.500,00
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 8.080	$ 6.096	$ 17.000	$ 6.096,00
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 3.560	$ 2.141	$ 22.000	$ 2.141,00
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	No Ofertado	$ 8.878	NO SE OFERTA	$ 8.878,00
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA	$ 46.720	$ 41.600	$ 76.950	$ 41.600,00
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 10.200	$ 7.587	$ 17.000	$ 7.587,00
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.	$ 14.950	$ 5.747	$ 13.500	$ 5.747,00
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 116.090	$ 23.570	$ 102.750	$ 23.570,00
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL	No Ofertado	$ 31.794	NO SE OFERTA	$ 31.794,00
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA	$ 118.700	$ 25.441	$ 146.950	$ 25.441,00
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 50.700	$ 27.040	$ 26.200	$ 26.200,00
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 185.200	$ 31.035	$ 209.450	$ 31.035,00
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2	$ 80.600	$ 92.659	NO SE OFERTA	$ 80.600,00
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 1.360.385	$ 56.238	NO SE OFERTA	$ 56.238,00
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 114.600	$ 56.238	$ 137.950	$ 56.238,00
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA	$ 37.700	$ 19.472	$ 137.950	$ 19.472,00
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 59.800	$ 57.200	$ 45.200	$ 45.200,00
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 3.917	$ 3.168	$ 9.000	$ 3.168,00
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 3.624	$ 3.030	NO SE OFERTA	$ 3.030,00
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3.250	$ 3.030	$ 4.600	$ 3.030,00
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 5.821	$ 3.609	$ 9.250	$ 3.609,00

93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	No Ofertado	$ 6.896	NO SE OFERTA	$ 6.896,00
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 7.126	NO SE OFERTA	$ 7.126,00
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 8.275	NO SE OFERTA	$ 8.275,00
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 11.214	$ 9.195	$ 18.750	$ 9.195,00
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO	$ 8.860	$ 3.400	$ 4.600	$ 3.400,00
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA	$ 8.860	$ 3.400	$ 4.600	$ 3.400,00
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 11.171	$ 5.747	$ 10.600	$ 5.747,00
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 11.171	$ 2.530	$ 12.900	$ 2.530,00
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 4.077	$ 2.253	$ 8.800	$ 2.253,00
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 4.077	$ 3.618	$ 16.250	$ 3.618,00
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 9.344	$ 4.258	$ 13.100	$ 4.258,00
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 6.500	$ 3.400	NO SE OFERTA	$ 3.400,00
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	No Ofertado	$ 3.448	NO SE OFERTA	$ 3.448,00
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 96.360	$ 58.916	$ 143.350	$ 58.916,00
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO	$ 109.200	$ 105.916	$ 27.300	$ 27.300,00
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 93.600	$ 125.866	NO SE OFERTA	$ 93.600,00
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 151.150	$ 55.900	$ 183.650	$ 55.900,00
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS	$ 82.850	$ 20.800	$ 96.600	$ 20.800,00
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 125.970	$ 93.730	$ 157.700	$ 93.730,00
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 128.000	$ 93.730	$ 208.400	$ 93.730,00
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 136.500	$ 119.600	NO SE OFERTA	$ 119.600,00
114	903011	903011B	903011	**DEOXIPIRIDINOLINA	$ 148.000	$ 93.600	$ 201.050	$ 93.600,00
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 105.000	$ 126.100	NO SE OFERTA	$ 105.000,00
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA	$ 18.660	$ 18.356	$ 48.950	$ 18.356,00
117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 113.100	$ 74.716	NO SE OFERTA	$ 74.716,00

118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 25.441	NO SE OFERTA	$ 25.441,00
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 32.120	$ 25.441	$ 58.900	$ 25.441,00
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA	$ 105.120	$ 82.658	$ 173.050	$ 82.658,00
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 88.725	$ 101.400	NO SE OFERTA	$ 88.725,00
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO	$ 209.300	$ 104.308	$ 199.300	$ 104.308,00
123	903026	903025B	903025	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 128.000	$ 78.000	$ 207.150	$ 78.000,00
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 34.800	$ 16.667	$ 44.300	$ 16.667,00
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.000	$ 15.384	$ 44.300	$ 15.384,00
126	903029	903028	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 15.765	NO SE OFERTA	$ 15.765,00
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA	$ 1.361.771	$ 35.350	NO SE OFERTA	$ 35.350,00
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 83.200	$ 74.315	$ 92.050	$ 74.315,00
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO	$ 159.900	$ 116.493	$ 227.950	$ 116.493,00
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 28.600	$ 21.692	$ 25.950	$ 21.692,00
131	903435	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 28.600	$ 21.692	$ 25.950	$ 21.692,00
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA	$ 118.950	$ 68.900	$ 149.450	$ 68.900,00
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 119.600	$ 60.255	$ 159.200	$ 60.255,00
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA	No Ofertado	$ 93.600	NO SE OFERTA	$ 93.600,00
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 195.000	$ 156.663	$ 305.650	$ 156.663,00
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 481.000	$ 442.000	NO SE OFERTA	$ 442.000,00
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 195.000	$ 34.814	NO SE OFERTA	$ 34.814,00
138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 59.800	$ 41.241	$ 57.000	$ 41.241,00
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 83.220	$ 66.950	$ 156.200	$ 66.950,00
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 356.400	$ 195.000	$ 312.900	$ 195.000,00
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 17.947	$ 13.794	$ 29.350	$ 13.794,00
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 19.406	NO SE OFERTA	$ 19.406,00
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 39.900	$ 10.507	$ 45.750	$ 10.507,00
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 159.500	$ 123.500	$ 193.750	$ 123.500,00
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 96.000	$ 56.559	$ 150.150	$ 56.559,00
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 55.480	$ 42.179	$ 93.400	$ 42.179,00
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 94.900	$ 70.200	$ 173.050	$ 70.200,00
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 32.070	$ 20.496	$ 53.050	$ 20.496,00
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 96.000	$ 101.400	$ 145.300	$ 96.000,00
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 106.600	$ 85.800	NO SE OFERTA	$ 85.800,00
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 87.600	$ 70.200	$ 137.950	$ 70.200,00
152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.000	$ 23.000	NO SE OFERTA	$ 23.000,00
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 20.257	$ 20.257	$ 36.650	$ 20.257,00
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 174.000	$ 93.575	$ 311.500	$ 93.575,00
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.100	$ 38.831	$ 99.150	$ 38.831,00
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA	$ 689.000	$ 591.838	NO SE OFERTA	$ 591.838,00

157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 69.160	$ 27.300	$ 44.000	$ 27.300,00
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA	$ 38.000	$ 20.800	$ 78.650	$ 20.800,00
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 29.458	NO SE OFERTA	$ 29.458,00
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 54.000	$ 42.848	$ 88.100	$ 42.848,00
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 66.300	$ 58.916	NO SE OFERTA	$ 58.916,00
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 126.100	$ 126.100	NO SE OFERTA	$ 126.100,00
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 34.814	$ 109.600	$ 34.814,00
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 34.814	$ 105.350	$ 34.814,00
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 34.000	NO SE OFERTA	$ 34.000,00
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 41.610	$ 34.000	$ 99.900	$ 34.000,00
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 95.160	$ 27.930	$ 120.050	$ 27.930,00
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA	$ 18.850	$ 18.850	$ 43.000	$ 18.850,00
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 284.107	$ 53.024	$ 305.650	$ 53.024,00
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 78.000	$ 53.024	NO SE OFERTA	$ 53.024,00
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 102.400	$ 45.526	$ 122.700	$ 45.526,00
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA	$ 53.170	$ 18.512	$ 66.050	$ 18.512,00
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 24.950	$ 15.549	$ 34.150	$ 15.549,00
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 13.165	NO SE OFERTA	$ 13.165,00
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 96.730	$ 16.307	$ 125.850	$ 16.307,00
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A	$ 52.560	$ 37.492	$ 75.650	$ 37.492,00
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 215.280	$ 104.241	$ 239.850	$ 104.241,00
178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 156.000	$ 82.486	$ 284.700	$ 82.486,00
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 64.250	$ 42.113	$ 73.500	$ 42.113,00
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 75.400	$ 17.511	$ 68.500	$ 17.511,00
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 57.200	$ 17.856	$ 52.550	$ 17.856,00
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 88.000	$ 36.511	$ 127.250	$ 36.511,00
183	903602	903602B	903602	**AMONIO	$ 38.100	$ 21.141	$ 43.050	$ 21.141,00
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO	$ 6.032	$ 12.306	NO SE OFERTA	$ 6.032,00
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO	$ 34.900	$ 26.012	$ 48.950	$ 26.012,00
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 27.170	$ 17.313	NO SE OFERTA	$ 17.313,00
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	No Ofertado	$ 276.715	NO SE OFERTA	$ 276.715,00
188	903608	903608B	903608	**ZINC	$ 58.400	$ 47.535	$ 118.800	$ 47.535,00
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 97.800	$ 48.204	$ 118.800	$ 48.204,00
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]	$ 108.000	$ 60.832	$ 154.650	$ 60.832,00
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 132.000	$ 84.500	$ 261.900	$ 84.500,00
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 45.500	$ 25.009	$ 63.600	$ 25.009,00
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 167.900	$ 136.500	$ 340.800	$ 136.500,00
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 340.450	$ 85.800	$ 421.550	$ 85.800,00
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3]	$ 53.350	$ 34.676	$ 157.600	$ 34.676,00

				[CALCIFEROL]				
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 131.300	$ 104.442	$ 181.600	$ 104.442,00
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 108.000	$ 60.832	$ 154.650	$ 60.832,00
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.515	$ 4.449	$ 12.450	$ 4.449,00
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.157	$ 4.449	$ 12.450	$ 4.449,00
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.940	$ 4.550	$ 9.250	$ 4.550,00
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.315	$ 4.550	$ 15.800	$ 4.550,00
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.247	$ 4.927	$ 25.350	$ 4.927,00
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.950	$ 4.729	$ 24.600	$ 4.729,00
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 8.060	$ 5.652	$ 16.650	$ 5.652,00
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.100	$ 3.954	$ 13.600	$ 3.954,00
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.371	$ 3.954	$ 13.600	$ 3.954,00
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 15.250	$ 12.873	$ 28.100	$ 12.873,00
208	903813	903813B	903813	**CLORO	$ 6.366	$ 5.275	$ 10.300	$ 5.275,00
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.036	$ 5.275	$ 10.300	$ 5.036,00
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 6.905	$ 4.598	$ 13.600	$ 4.598,00
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.598	$ 4.598	NO SE OFERTA	$ 4.598,00
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 9.285	$ 5.868	$ 16.250	$ 5.868,00
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL	$ 3.929	$ 4.054	$ 12.650	$ 3.929,00
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 11.126	NO SE OFERTA	$ 11.126,00
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 58.812	$ 19.233	$ 47.900	$ 19.233,00
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 14.024	$ 9.066	$ 22.650	$ 9.066,00
217	903822	903822B	903822	**CREATINA	$ 162.500	$ 133.138	NO SE OFERTA	$ 133.138,00
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION	$ 9.335	$ 5.621	$ 22.650	$ 5.621,00
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.826	$ 3.677	$ 12.900	$ 3.677,00
220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 32.000	$ 11.050	NO SE OFERTA	$ 11.050,00
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 31.000	$ 18.850	$ 50.050	$ 18.850,00
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA	$ 5.735	$ 6.011	$ 16.350	$ 5.735,00
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 140.140	$ 117.740	NO SE OFERTA	$ 117.740,00
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA	$ 39.850	$ 3.985	$ 46.500	$ 3.985,00
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 14.300	NO SE OFERTA	$ 14.300,00
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 50.950	$ 17.025	$ 59.400	$ 17.025,00
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA	$ 5.460	$ 4.235	$ 10.500	$ 4.235,00
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 90.520	$ 71.000	$ 136.500	$ 71.000,00
229	90383S	903835B	90383S	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.356	$ 3.521	$ 12.650	$ 3.521,00
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.509	$ 9.823	$ 14.400	$ 9.509,00
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 33.865	$ 33.865	$ 58.000	$ 33.865,00

232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 8.515	$ 9.885	$ 24.450	$ 8.515,00
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 18.670	$ 11.749	$ 65.200	$ 11.749,00
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA	$ 3.561	$ 4.593	$ 12.550	$ 3.561,00
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.810	$ 4.593	$ 12.550	$ 4.593,00
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 13.700	$ 8.089	$ 24.850	$ 8.089,00
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 10.714	$ 7.270	$ 23.400	$ 7.270,00
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	$ 29.891	$ 24.889	$ 45.200	$ 24.889,00
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	$ 7.821	$ 8.089	$ 22.700	$ 7.821,00
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL	$ 8.977	$ 11.126	$ 23.900	$ 8.977,00
241	903847	903847B	903847	**LIPASA	$ 9.360	$ 6.896	$ 27.200	$ 6.896,00
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 26.700	$ 10.190	$ 77.450	$ 10.190,00
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 24.800	$ 13.563	$ 39.350	$ 13.563,00
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 30.500	$ 12.299	$ 79.700	$ 12.299,00
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 30.500	$ 17.230	$ 56.750	$ 17.230,00
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.250	$ 4.713	$ 28.850	$ 4.713,00
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.488	$ 4.805	$ 28.850	$ 4.805,00
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO	$ 5.850	$ 3.583	$ 10.500	$ 3.583,00
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.848	$ 3.583	$ 10.500	$ 3.583,00
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.435	$ 12.305	$ 14.700	$ 6.435,00
251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.394	$ 6.305	$ 14.700	$ 6.305,00
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 8.500	$ 5.095	$ 16.650	$ 5.095,00
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.875	$ 4.096	$ 16.250	$ 4.096,00
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 5.692	$ 4.096	$ 9.250	$ 4.096,00
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.005	$ 4.483	$ 13.600	$ 4.483,00
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.664	$ 6.305	$ 13.600	$ 6.305,00
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 7.150	$ 3.875	$ 12.650	$ 3.875,00
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [A5PARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 7.540	$ 3.875	$ 12.650	$ 3.875,00
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS	$ 4.253	$ 4.253	$ 13.600	$ 4.253,00
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTRO5 FLUIDO5	$ 7.600	$ 4.905	NO SE OFERTA	$ 4.905,00
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.810	$ 4.264	$ 12.900	$ 4.264,00
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II	$ 331.500	$ 241.020	$ 471.000	$ 241.020,00
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE	$ 74.460	$ 60.255	$ 120.100	$ 60.255,00

				ANGIOTENSINA				
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL	$ 78.840	$ 62.465	$ 127.650	$ 62.465,00
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 64.000	$ 42.848	$ 87.000	$ 42.848,00
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA	$ 112.420	$ 115.824	$ 231.200	$ 112.420,00
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 36.500	$ 32.500	$ 52.550	$ 32.500,00
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 29.200	$ 22.000	$ 50.700	$ 22.000,00
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 35.500	$ 17.654	$ 51.850	$ 17.654,00
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	No Ofertado	$ 96.120	$ 347.800	$ 96.120,00
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA	$ 31.059	$ 17.241	$ 46.500	$ 17.241,00
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 47.802	$ 39.127	$ 46.500	$ 39.127,00
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	No Ofertado	$ 75.943	$ 105.350	$ 75.943,00
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	No Ofertado	$ 67.093	NO SE OFERTA	$ 67.093,00
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	No Ofertado	$ 33.628	$ 101.750	$ 33.628,00
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA	$ 56.000	$ 35.100	$ 110.450	$ 35.100,00
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL	$ 24.700	$ 20.805	$ 56.850	$ 20.805,00
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL	No Ofertado	$ 42.086	NO SE OFERTA	$ 42.086,00
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE	$ 56.940	$ 40.170	$ 94.400	$ 40.170,00
280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	No Ofertado	$ 803.400	NO SE OFERTA	$ 803.400,00
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.550	$ 60.255	$ 141.450	$ 60.255,00
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 150.800	$ 4.713	$ 20.900	$ 4.713,00
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 37.960	$ 29.458	$ 59.950	$ 29.458,00
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA	$ 29.200	$ 20.895	$ 56.750	$ 20.895,00
285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE	$ 37.960	$ 28.922	$ 59.950	$ 28.922,00
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL	$ 33.580	$ 25.394	$ 58.700	$ 25.394,00
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 55.480	$ 41.040	$ 99.000	$ 41.040,00
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 208.000	$ 89.080	$ 179.750	$ 89.080,00
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 27.740	$ 19.262	$ 47.850	$ 19.262,00
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE	$ 93.440	$ 71.398	$ 205.150	$ 71.398,00
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C	$ 70.080	$ 22.763	$ 139.700	$ 22.763,00
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA	$ 197.925	$ 167.000	NO SE OFERTA	$ 167.000,00
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA	$ 219.700	$ 160.680	NO SE OFERTA	$ 160.680,00
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 84.000	$ 50.000	$ 105.100	$ 50.000,00
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA	$ 68.000	$ 40.300	$ 121.350	$ 40.300,00
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA	$ 88.000	$ 53.560	$ 163.350	$ 53.560,00
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 97.500	$ 80.340	NO SE OFERTA	$ 80.340,00
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17	$ 104.780	$ 61.100	$ 135.150	$ 61.100,00
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 122.100	$ 17.816	$ 146.300	$ 17.816,00
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 73.373	$ 35.632	$ 111.250	$ 35.632,00
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.800	$ 30.797	$ 51.650	$ 30.797,00
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 58.400	$ 36.854	$ 99.900	$ 36.854,00
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO	$ 28.600	$ 39.372	$ 64.900	$ 28.600,00

				[EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA				
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 121.095	$ 51.244	$ 125.700	$ 51.244,00
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 88.000	$ 48.204	$ 205.800	$ 48.204,00
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 47.185	$ 18.973	$ 45.550	$ 18.973,00
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	No Ofertado	$ 20.000	$ 46.300	$ 20.000,00
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 38.150	$ 36.030	$ 45.550	$ 36.030,00
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	No Ofertado	$ 36.030	NO SE OFERTA	$ 36.030,00
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 67.500	$ 37.000	$ 69.000	$ 37.000,00
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA	$ 41.400	$ 22.829	$ 55.850	$ 22.829,00
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE	$ 19.446	$ 17.025	$ 91.700	$ 17.025,00
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL	$ 56.095	$ 17.025	$ 32.450	$ 17.025,00
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	$ 40.300	$ 41.509	NO SE OFERTA	$ 40.300,00
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	$ 24.820	$ 17.025	$ 46.600	$ 17.025,00
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	$ 23.400	$ 17.025	$ 44.900	$ 17.025,00
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 24.700	$ 22.462	$ 59.950	$ 22.462,00
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 190.000	$ 113.815	$ 294.600	$ 113.815,00
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.900	$ 91.052	$ 210.100	$ 91.052,00
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.000	$ 16.385	$ 72.350	$ 16.385,00
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 14.804	NO SE OFERTA	$ 14.804,00
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 67.850	$ 26.000	$ 88.100	$ 26.000,00
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 148.330	$ 80.600	$ 198.700	$ 80.600,00
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 50.000	$ 30.128	$ 81.750	$ 30.128,00
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 43.800	$ 34.580	$ 91.600	$ 34.580,00
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 91.000	$ 91.575	NO SE OFERTA	$ 91.000,00
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.600	$ 26.710	$ 157.300	$ 26.710,00
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 377.000	$ 299.000	NO SE OFERTA	$ 299.000,00
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 230.000	$ 299.000	NO SE OFERTA	$ 230.000,00

330	905305	905305B	905305	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 104.000	$ 103.847	$ 172.750	$ 103.847,00
331	905306	905306B	905306	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 83.200	$ 16.827	$ 61.750	$ 16.827,00
332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA	$ 50.700	$ 47.000	NO SE OFERTA	$ 47.000,00
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.540	$ 46.829	$ 118.000	$ 46.829,00
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO	$ 32.850	$ 7.331	$ 41.000	$ 7.331,00
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 29.307	NO SE OFERTA	$ 29.307,00
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 188.370	$ 107.120	$ 209.050	$ 107.120,00
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 84.500	$ 70.699	NO SE OFERTA	$ 70.699,00
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 273.000	$ 131.032	NO SE OFERTA	$ 131.032,00
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 71.668	$ 96.200	$ 166.750	$ 71.668,00
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 217.152	$ 149.500	$ 211.900	$ 149.500,00
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 133.900	$ 92.659	NO SE OFERTA	$ 92.659,00
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 92.659	NO SE OFERTA	$ 92.659,00
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 48.100	$ 48.100	NO SE OFERTA	$ 48.100,00
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 108.040	$ 76.591	$ 163.000	$ 76.591,00
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 76.591	NO SE OFERTA	$ 76.591,00
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 37.654	NO SE OFERTA	$ 37.654,00
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.950	$ 24.765	$ 42.900	$ 24.765,00
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 70.080	$ 86.060	$ 125.600	$ 70.080,00
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] 5EMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 62.400	NO SE OFERTA	$ 62.400,00
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO 5EMIAUTOMATIZADO	$ 145.650	$ 62.400	$ 180.300	$ 62.400,00
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICO5 AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	No Ofertado	$ 66.300	NO 5E OFERTA	$ 66.300,00
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICO5 SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 66.300	$ 66.300	NO SE OFERTA	$ 66.300,00
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDE5 MANUAL O 5EMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 24.700	$ 16.385	$ 27.700	$ 16.385,00
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATO5 O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 1.365.824	$ 54.600	NO 5E OFERTA	$ 54.600,00
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATO5 O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 98.000	$ 54.600	$ 132.950	$ 54.600,00
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.600	$ 67.600	NO SE OFERTA	$ 67.600,00
357	905721	905721B	905721	**CIANURO5 AUTOMATIZADO	$ 134.355	$ 65.000	$ 171.150	$ 65.000,00
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 80.600	$ 65.517	NO SE OFERTA	$ 65.517,00
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBURO5 SEMIAUTOMATIZADO	$ 127.312	$ 80.600	$ 159.200	$ 80.600,00
360	905724	905724	905724	**COCAINA O METABOLITO5 MANUAL	$ 201.825	$ 16.385	$ 185.900	$ 16.385,00
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	$ 1.365.835	$ 16.385	NO SE OFERTA	$ 16.385,00
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 63.700	$ 16.385	$ 38.550	$ 16.385,00
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRE5IVOS	$ 130.000	$ 92.037	NO 5E OFERTA	$ 92.037,00

				TRICICLICOS U OTROS				
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 50.700	NO SE OFERTA	$ 50.700,00
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 80.000	$ 47.456	$ 166.750	$ 47.456,00
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	$ 240.500	$ 48.681	NO SE OFERTA	$ 48.681,00
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.520	$ 60.255	NO SE OFERTA	$ 60.255,00
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 80.600	$ 60.255	$ 57.000	$ 57.000,00
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 119.000	$ 20.049	$ 158.300	$ 20.049,00
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 24.820	$ 11.478	$ 33.250	$ 11.478,00
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$ 322.920	$ 63.700	$ 350.850	$ 63.700,00
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 65.000	$ 54.183	NO SE OFERTA	$ 54.183,00
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 141.310	$ 54.089	$ 140.900	$ 54.089,00
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 62.400	NO SE OFERTA	$ 62.400,00
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 155.405	$ 52.000	$ 175.100	$ 52.000,00
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.789	$ 95.949	NO SE OFERTA	$ 95.949,00
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	No Ofertado	$ 167.700	NO SE OFERTA	$ 167.700,00
378	905758	905758	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 155.405	$ 167.700	$ 155.550	$ 155.405,00
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	$ 88.660	$ 36.617	$ 153.400	$ 36.617,00
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 118.600	$ 50.709	$ 144.100	$ 50.709,00
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 28.600	$ 11.403	NO SE OFERTA	$ 11.403,00
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 10.862	$ 11.376	$ 25.400	$ 10.862,00
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.700	$ 100.693	$ 149.450	$ 100.693,00
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 174.915	$ 73.645	$ 176.850	$ 73.645,00
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 122.460	$ 74.100	$ 151.000	$ 74.100,00
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.000	$ 57.132	$ 150.150	$ 57.132,00
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.000	$ 64.272	$ 147.300	$ 64.272,00
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 96.000	$ 65.000	$ 188.500	$ 65.000,00
389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 96.000	$ 62.400	$ 191.550	$ 62.400,00
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.278	$ 82.482	$ 160.100	$ 82.482,00
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.200	$ 66.840	NO SE OFERTA	$ 66.840,00

392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.480	$ 47.133	NO SE OFERTA	$ 47.133,00
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.350	$ 36.153	$ 102.250	$ 36.153,00
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.350	$ 36.153	$ 102.250	$ 36.153,00
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.000	$ 60.255	$ 157.700	$ 60.255,00
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.500	$ 27.025	$ 58.400	$ 27.025,00
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.000	$ 41.509	$ 107.000	$ 41.509,00
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 62.000	NO SE OFERTA	$ 62.000,00
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 74.360	$ 62.000	NO SE OFERTA	$ 62.000,00
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.000	$ 44.200	$ 106.200	$ 44.200,00
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.020	$ 45.500	$ 110.100	$ 45.500,00
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.500	$ 84.500	NO SE OFERTA	$ 84.500,00
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.450	$ 36.153	$ 145.150	$ 36.153,00
404	906036	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 36.573	NO SE OFERTA	$ 36.573,00
405	906035	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.000	$ 36.716	$ 118.700	$ 36.716,00
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 65.550	$ 26.780	$ 49.150	$ 26.780,00
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.000	$ 24.102	NO SE OFERTA	$ 24.102,00
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.600	$ 92.659	NO SE OFERTA	$ 92.659,00
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	$ 111.800	$ 162.500	NO SE OFERTA	$ 111.800,00
410	906105	906105B	906105	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.400	$ 179.426	NO SE OFERTA	$ 75.400,00
411	906107	906107B	906107	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.900	$ 66.300	$ 139.600	$ 66.300,00
412	906108	906108B	906108	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 733.300	$ 498.432	$ 907.900	$ 498.432,00
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS	$ 255.645	$ 149.500	$ 289.750	$ 149.500,00
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 420.000	$ 310.648	$ 546.450	$ 310.648,00
415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.840	$ 59.499	$ 150.150	$ 59.499,00
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.200	$ 55.900	NO SE OFERTA	$ 55.900,00
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.000	$ 325.000	$ 163.000	$ 110.000,00
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A	$ 105.485	$ 58.500	$ 113.250	$ 58.500,00

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 32.805	$ 19.305	$ 44.400	$ 19.305,00
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 20.000	NO SE OFERTA	$ 20.000,00
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 33.344	$ 20.453	$ 56.750	$ 20.453,00
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 20.453	NO SE OFERTA	$ 20.453,00
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.748	$ 19.940	$ 38.950	$ 19.940,00
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 45.500	$ 26.019	NO SE OFERTA	$ 26.019,00
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.200	$ 62.000	NO SE OFERTA	$ 62.000,00
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	No Ofertado	$ 59.499	NO SE OFERTA	$ 59.499,00
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.200	$ 66.950	NO SE OFERTA	$ 66.950,00
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	No Ofertado	$ 66.950	NO SE OFERTA	$ 66.950,00
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.472	$ 17.409	$ 52.000	$ 17.409,00
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.472	$ 17.409	$ 63.450	$ 17.409,00
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 39.420	$ 26.512	$ 89.250	$ 26.512,00
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 35.040	$ 24.654	$ 51.400	$ 24.654,00
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.700	$ 52.221	NO SE OFERTA	$ 50.700,00
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.348	$ 26.780	$ 50.350	$ 26.780,00
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.000	$ 93.730	$ 191.100	$ 93.730,00
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.520	$ 71.000	$ 163.800	$ 71.000,00
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.677	$ 26.780	$ 50.350	$ 26.780,00
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.000	$ 93.730	$ 191.500	$ 93.730,00
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.500	$ 383.500	$ 239.600	$ 193.500,00
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.116	$ 21.862	$ 80.350	$ 21.862,00
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.622	$ 28.209	$ 64.250	$ 28.209,00
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.581	$ 23.277	$ 60.050	$ 23.277,00
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.605	$ 21.326	$ 63.850	$ 21.326,00
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe]	$ 40.880	$ 26.293	$ 76.500	$ 26.293,00

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.541	$ 22.570	$ 53.700	$ 22.570,00
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.900	$ 28.580	$ 78.300	$ 28.580,00
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.220	$ 117.000	$ 151.050	$ 83.220,00
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.220	$ 66.000	$ 151.050	$ 66.000,00
449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.887	$ 18.003	$ 50.500	$ 18.003,00
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.712	$ 24.102	$ 64.600	$ 24.102,00
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.887	$ 17.520	$ 50.500	$ 17.520,00
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.459	$ 24.102	$ 64.600	$ 24.102,00
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.276	$ 35.350	$ 91.700	$ 35.350,00
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 789.815	$ 325.000	$ 660.450	$ 325.000,00
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.000	$ 48.680	$ 129.750	$ 48.680,00
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 53.911	$ 24.217	$ 52.000	$ 24.217,00
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 23.000	NO SE OFERTA	$ 23.000,00
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 62.582	$ 26.079	$ 58.800	$ 26.079,00
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 26.079	NO SE OFERTA	$ 26.079,00
460	906245	906245B	906245	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.500	$ 40.170	$ 117.200	$ 40.170,00
461	906246	906246B	906246	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.600	$ 45.976	NO SE OFERTA	$ 45.976,00
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.100	$ 26.780	$ 53.550	$ 26.780,00
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.100	$ 26.780	$ 58.850	$ 26.780,00
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 31.390	$ 20.488	$ 48.950	$ 20.488,00
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 214.500	$ 162.822	$ 295.550	$ 162.822,00
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 163.800	$ 135.000	NO SE OFERTA	$ 135.000,00
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 234.065	$ 80.600	$ 248.300	$ 80.600,00
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus 5almonella paratyphi A y B tiphy H y O Proteus OX19	$ 25.870	$ 13.200	$ 39.850	$ 13.200,00
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.745	$ 28.922	$ 69.700	$ 28.922,00
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 93.650	$ 29.000	$ 96.900	$ 29.000,00
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 83.503	$ 62.400	$ 127.000	$ 62.400,00

472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 27.107	$ 15.468	$ 46.350	$ 15.468,00
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.000	$ 26.293	$ 88.100	$ 26.293,00
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.100	$ 31.276	NO SE OFERTA	$ 31.276,00
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO	$ 269.100	$ 139.256	$ 280.650	$ 139.256,00
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 442.000	$ 241.020	$ 206.700	$ 206.700,00
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 39.000	$ 36.400	NO SE OFERTA	$ 36.400,00
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 313.900	$ 235.664	$ 426.200	$ 235.664,00
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] S5-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.800	$ 28.922	NO SE OFERTA	$ 28.922,00
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.940	$ 45.526	$ 125.050	$ 45.526,00
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.000	$ 30.797	$ 64.100	$ 30.797,00
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.000	$ 30.797	$ 64.100	$ 30.797,00
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.000	$ 36.400	$ 112.650	$ 36.400,00
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.350	$ 31.333	$ 102.250	$ 31.333,00
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.400	$ 53.560	NO SE OFERTA	$ 49.400,00
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 97.500	$ 53.560	$ 79.650	$ 53.560,00
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.000	$ 21.873	$ 59.450	$ 21.873,00
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 42.965	$ 26.967	NO SE OFERTA	$ 26.967,00
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 87.600	$ 60.255	$ 169.900	$ 60.255,00
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 87.600	$ 60.255	$ 170.050	$ 60.255,00
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 269.100	$ 133.900	$ 289.650	$ 133.900,00
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.740	$ 77.979	$ 141.950	$ 77.979,00
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.000	$ 84.398	$ 163.950	$ 84.398,00
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 37.492	$ 105.350	$ 37.492,00
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G	$ 31.390	$ 30.838	$ 54.750	$ 30.838,00

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.900	$ 71.398	$ 147.300	$ 71.398,00
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 1.366.902	$ 31.200	$ 80.200	$ 31.200,00
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 92.378	$ 31.200	NO SE OFERTA	$ 31.200,00
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.500	$ 31.200	NO SE OFERTA	$ 31.200,00
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 117.000	$ 93.730	NO SE OFERTA	$ 93.730,00
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 36.104	$ 80.200	$ 36.104,00
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 85.872	$ 36.104	NO SE OFERTA	$ 36.104,00
503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.100	$ 36.104	NO SE OFERTA	$ 35.100,00
504	606442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 1.366.915	$ 19.828	$ 51.500	$ 19.828,00
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 33.303	$ 19.367	NO SE OFERTA	$ 19.367,00
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.800	$ 19.828	NO SE OFERTA	$ 19.828,00
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 226.200	$ 137.917	NO SE OFERTA	$ 137.917,00
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 119.600	NO SE OFERTA	$ 119.600,00
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 604.500	$ 534.266	NO SE OFERTA	$ 534.266,00
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 190.000	$ 120.510	$ 233.950	$ 120.510,00
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 120.510	NO SE OFERTA	$ 120.510,00
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.120	$ 30.838	$ 51.100	$ 30.838,00
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.390	$ 30.838	$ 54.750	$ 30.838,00
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.000	$ 32.500	$ 91.250	$ 32.500,00
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.120	$ 30.838	$ 51.650	$ 30.838,00
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 29.900	$ 26.065	NO SE OFERTA	$ 26.065,00
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 33.580	$ 25.074	$ 47.700	$ 25.074,00
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	No Ofertado	$ 28.000	NO SE OFERTA	$ 28.000,00
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 21.247	NO SE OFERTA	$ 21.247,00
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 1.366.939	$ 28.000	NO SE OFERTA	$ 28.000,00
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 45.000	$ 26.517	$ 56.750	$ 26.517,00
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	No Ofertado	$ 28.000	NO SE OFERTA	$ 28.000,00
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 28.000	NO SE OFERTA	$ 28.000,00

524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 727.952	$ 618.800	NO SE OFERTA	$ 618.800,00
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.173.059	$ 1.146.600	$ 1.734.400	$ 1.146.600,00
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 363.975	$ 315.900	$ 328.600	$ 315.900,00
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 363.975	$ 312.000	NO SE OFERTA	$ 312.000,00
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 727.952	$ 618.800	NO SE OFERTA	$ 618.800,00
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.369.778	$ 1.044.420	NO SE OFERTA	$ 1.044.420,00
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.850	$ 24.529	$ 66.950	$ 24.529,00
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.499	$ 21.898	$ 59.700	$ 21.898,00
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.050	$ 35.158	$ 70.400	$ 35.158,00
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.550	$ 29.821	$ 87.000	$ 29.821,00
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.450	$ 36.660	$ 71.750	$ 36.660,00
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.850	$ 20.875	$ 75.350	$ 20.875,00
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.900	$ 42.019	$ 75.100	$ 42.019,00
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 382.200	$ 303.953	NO SE OFERTA	$ 303.953,00
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.420	$ 31.643	$ 89.050	$ 31.643,00
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.920	$ 56.736	$ 116.400	$ 56.736,00
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.740	$ 77.979	$ 173.050	$ 77.979,00
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.100	$ 40.170	$ 113.250	$ 40.170,00
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.393	$ 14.448	$ 49.400	$ 14.448,00
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.520	$ 208.000	$ 390.600	$ 208.000,00
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Oferta Bajo cotización	$ 91.000	NO SE OFERTA	$ 91.000,00
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 5EMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.600	$ 91.000	NO 5E OFERTA	$ 67.600,00
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 91.000	NO 5E OFERTA	$ 91.000,00
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.367.361	$ 216.918	NO SE OFERTA	$ 216.918,00
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 364.000	$ 216.918	$ 277.200	$ 216.918,00
549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 5EMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336.465	$ 91.000	$ 271.750	$ 91.000,00

550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.366.973	$ 49.543	NO SE OFERTA	$ 49.543,00
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.005	$ 59.499	$ 172.700	$ 59.499,00
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 122.460	$ 49.400	$ 134.100	$ 49.400,00
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 48.180	$ 46.800	$ 107.000	$ 46.800,00
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 68.620	$ 41.649	$ 115.650	$ 41.649,00
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 226.300	$ 208.000	$ 372.400	$ 208.000,00
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 31.390	$ 76.700	$ 58.850	$ 31.390,00
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 113.880	$ 71.668	$ 168.050	$ 71.668,00
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.100	$ 325.000	$ 752.950	$ 325.000,00
559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 296.010	$ 115.824	$ 299.350	$ 115.824,00
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.900	$ 58.916	$ 183.050	$ 58.916,00
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.367.492	$ 105.781	NO SE OFERTA	$ 105.781,00
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 124.800	$ 127.407	$ 153.050	$ 124.800,00
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 18.818	NO SE OFERTA	$ 18.818,00
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 26.280	$ 19.885	$ 42.950	$ 19.885,00
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 18.805	NO SE OFERTA	$ 18.805,00
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 26.280	$ 19.769	$ 43.850	$ 19.769,00
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 442.000	$ 229.546	$ 485.400	$ 229.546,00
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 10.937	NO SE OFERTA	$ 10.937,00
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 30.660	$ 19.885	$ 43.900	$ 19.885,00
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.860	$ 29.749	$ 105.100	$ 29.749,00
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.900	$ 34.814	NO SE OFERTA	$ 34.814,00
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.745	$ 15.667	$ 57.100	$ 15.667,00
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 22.100	$ 15.667	NO SE OFERTA	$ 15.667,00
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.400	$ 65.000	$ 126.100	$ 65.000,00
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO	$ 5.717	$ 7.163	$ 21.650	$ 5.717,00
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.950	$ 6.187	$ 18.700	$ 6.187,00

577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.860	$ 32.454	$ 101.800	$ 32.454,00
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 17.528	NO SE OFERTA	$ 17.528,00
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 33.250	$ 17.528	$ 43.250	$ 17.528,00
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 17.528	NO SE OFERTA	$ 17.528,00
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 33.250	$ 17.528	$ 43.250	$ 17.528,00
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.750	$ 23.000	$ 51.850	$ 23.000,00
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 7.220	$ 4.144	$ 27.200	$ 4.144,00
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.600	$ 34.060	$ 134.250	$ 34.060,00
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 19.750	$ 12.678	$ 44.300	$ 12.678,00
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 10.390	NO SE OFERTA	$ 10.390,00
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 6.056	$ 5.146	$ 10.450	$ 5.146,00
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS	$ 22.168	$ 5.214	$ 21.000	$ 5.214,00
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 8.268	$ 2.808	$ 9.000	$ 2.808,00
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO	$ 4.232	$ 3.947	$ 10.300	$ 3.947,00
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 19.001	$ 9.347	$ 13.650	$ 9.347,00
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$ 12.834	$ 6.871	$ 22.650	$ 6.871,00
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 4.543	$ 3.353	$ 9.000	$ 3.353,00
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 7.541	$ 4.885	$ 11.950	$ 4.885,00
595	907007	907007B	907007	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 14.251	$ 3.964	$ 8.900	$ 3.964,00
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	No Ofertado	$ 6.772	NO SE OFERTA	$ 6.772,00
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 17.200	$ 5.640	$ 32.500	$ 5.640,00
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 10.292	$ 13.212	NO SE OFERTA	$ 10.292,00
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 19.500	$ 18.200	$ 9.850	$ 9.850,00
600	907105	907104B	907104	**RECUENTO DE ADDIS	$ 12.155	$ 12.350	NO SE OFERTA	$ 12.155,00
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS	$ 5.303	$ 7.930	$ 10.300	$ 5.303,00
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 58.630	$ 38.831	NO SE OFERTA	$ 38.831,00
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 26.601	$ 8.107	$ 32.950	$ 8.107,00
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO	$ 489.100	$ 435.500	$ 768.550	$ 435.500,00
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	No Ofertado	$ 87.035	NO SE OFERTA	$ 87.035,00
606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	No Ofertado	$ 88.000	NO SE OFERTA	$ 88.000,00
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA	$ 607.425	$ 96.408	NO SE OFERTA	$ 96.408,00
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 93.600	$ 83.000	NO SE OFERTA	$ 83.000,00
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 367.322	$ 351.520	$ 388.900	$ 351.520,00
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 851.500	$ 501.982	$ 657.150	$ 501.982,00
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 452.088	$ 335.400	$ 428.500	$ 335.400,00
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 1.428.179	$ 745.000	$ 1.732.400	$ 745.000,00

613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 452.088	$ 396.500	NO SE OFERTA	$ 396.500,00
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 494.471	$ 481.000	$ 493.850	$ 481.000,00
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 320.160	$ 320.160	$ 501.950	$ 320.160,00
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 2.214.420	$ 772.200	NO SE OFERTA	$ 772.200,00
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 871.689	$ 204.500	$ 929.950	$ 204.500,00
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	$ 651.105	$ 1.319.500	NO 5E OFERTA	$ 651.105,00
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 729.800	$ 371.800	$ 373.450	$ 371.800,00
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 521.300	$ 288.000	$ 539.850	$ 288.000,00
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 445.400	$ 302.900	$ 539.850	$ 302.900,00
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT	Oferta Bajo cotización	$ 399.000	$ 663.000	$ 399.000,00
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	No Ofertado	$ 403.000	NO SE OFERTA	$ 403.000,00
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 393.179	$ 426.400	$ 452.150	$ 393.179,00
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 1.741.650	$ 910.000	$ 2.156.300	$ 910.000,00
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 456.383	$ 216.918	$ 401.650	$ 216.918,00
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 318.500	$ 280.820	$ 511.950	$ 280.820,00
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 335.800	$ 243.824	$ 501.300	$ 243.824,00
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 420.480	$ 374.400	$ 619.900	$ 374.400,00
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 529.405	$ 242.000	$ 401.650	$ 242.000,00
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	No Ofertado	$ 25.288	NO SE OFERTA	$ 25.288,00
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA	No Ofertado	$ 42.113	$ 73.500	$ 42.113,00
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA	No Ofertado	$ 68.303	$ 68.500	$ 68.303,00
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 98.000,00	$ 16.385	$ 155.550	$ 16.385,00
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 197.788,50	$ 103.103	$ 211.600	$ 103.103,00
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.600,00	$ 113.507	NO SE OFERTA	$ 106.600,00
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 393.835,00	$ 196.300	NO SE OFERTA	$ 196.300,00
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	Oferta Bajo cotización	$ 102.050	NO SE OFERTA	$ 102.050,00
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	No Ofertado	$ 281.190	NO SE OFERTA	$ 281.190,00
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 192.720	$ 156.000	$ 355.100	$ 156.000,00

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	Tarifa Oferta FCV	TARIFA ALIANZA DIAGNOSTICA	TARIFAS HIGUERA ESCALANTE 2023	PRECIO TECHO-VALOR ESTIMADO
1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	No Ofertado	149226	NO SE OFERTA	$ 149.226,00
2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 31.460,00	$ 36.153	NO SE OFERTA	$ 31.460,00
3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	$ 247.000,00	$ 133.715	NO SE OFERTA	$ 133.715,00
4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON	$ 153.400,00	$	$	$ 153.400,00

			WILLEBRAND		184.782	159.100	
5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 82.000,00	$ 49.000	$ 139.950	$ 49.000,00
6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 253.500,00	$ 49.000	$ 220.300	$ 49.000,00
7	903058	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	No Ofertado	$ 131.222	NO SE OFERTA	$ 131.222,00
8	903059	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 164.980,00	$ 122.387	$ 294.200	$ 122.387,00
9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 105.365,00	$ 80.340	$ 97.850	$ 80.340,00
10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 139.188,40	$ 62.208	$ 113.000	$ 62.208,00
11	903067	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 277.400,00	$ 241.020	$ 510.250	$ 241.020,00
12	903068	90306BB	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 247.000,00	209000	NO SE OFERTA	$ 209.000,00
13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 57.330,00	$ 51.000	NO SE OFERTA	$ 51.000,00
14	903611	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	$ 88.000,00	$ 51.000	NO SE OFERTA	$ 51.000,00
15	903709	903709B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 148.000,00	$ 88.374	$ 332.950	$ B8.374,00
16	903711	903711B	**VITAMINA K	$ 246.220,00	$ 147.505	$ 272.750	$ 147.505,00
17	904006	904006B	**LEPTINA	$ 81.760,00	$ 72.800	$ 136.650	$ 72.800,00
18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	$ 22.673,25	$ 21.000	$ 53.800	$ 21.000,00
19	904112	904112B	**PROCALCITONINA	No Ofertado	91382	$ 121.950	$ 91.382,00
20	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 169.200,00	$ 194.155	$ 329.750	$ 169.200,00
21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREÁTICA	$ 179.580,00	$ 160.680	$ 758.800	$ 160.680,00
22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 286.369,20	$ 149.500	$ 237.500	$ 149.500,00
23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.567,30	79268	$ 267.750	$ 79.268,00
24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.320,00	$ 108.992	$ 221.600	$ 108.992,00
25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.080,00	$ 108.000	$ 224.700	$ 108.000,00
26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 238.680,00	$ 179.426	$ 215.950	$ 179.426,00
27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.100,00	$ 33.411	$ 61.800	$ 33.411,00
28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.916,25	$ 60.000	$ 192.450	$ 60.000,00
29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.916,25	$ 65.611	$ 1B5.700	$ 65.611,00
30	906477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.000,00	$ 85.027	$ 216.000	$ 85.027,00

31	906478	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.788,50	$ 83.000	$ 193.100	$ 83.000,00
32	906480	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.840,00	$ 48.311	$ 126.950	$ 48.311,00
33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.780,00	$ 49.543	$ 82.700	$ 49.543,00
34	906482	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.080,00	$ 55.000	$ 88.600	$ 55.000,00
35	906521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 480.435,80	$ 206.700	$ 298.400	$ 206.700,00
36	906522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 287.626,30	$ 206.700	$ 376.500	$ 206.700,00
37	906523	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 1.264.333,20	$ 345.800	$ 474.300	$ 345.800,00
38	906524	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 818.949,53	$ 345.800	$ 474.300	$ 345.800,00
39	906525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 1.264.450,20	$ 614.900	$ 804.700	$ 614.900,00
40	906526	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 1.264.450,20	$ 614.900	$ 804.700	$ 614.900,00
41	906848	906848B	**INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 504.000,00	$ 277.000	$ 702.150	$ 277.000,00
42	908433	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	Oferta Bajo cotización	$ 2.833.324	$ 12.748.950	$ 2.833.324,00
43	908439	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 637.245,00	$ 430.300	$ 834.750	$ 430.300,00
44	908441	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	$ 484.770,00	$ 217.100	$ 304.200	$ 217.100,00
45	908420	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY	Oferta Bajo cotización	$ 2.730.000	$ 4.740.700	$ 2.730.000,00
46	908420	908420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	Oferta Bajo cotización	$ 5.281.000	$ 14.554.400	$ 5.281.000,00
47	908802	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 2.600.000,00	$ 2.080.000	$ 3.604.300	$ 2.080.000,00
48	908483	908483	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412	No Ofertado	$ 10.400.000	$ 13.651.800	$ 10.400.000,00
49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES	$ 60.000,00	$ 35.133	$ 105.100	$ 35.133,00
50	906851	906851	CALPROTECTINA FECAL	$ 466.200,00	$ 115.824	$ 515.700	$ 115.824,00
51	903056	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 116.025,00	$ 156.663	NO SE OFERTA	$ 116.025,00
52	903057	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 614.250,00	$ 508.000	NO SE OFERTA	$ 508.000,00
53	906268	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.022,00	$ 72.800	$ 115.650	$ 72.800,00
54	908412	908412	ESTUDIO EXOMA COMPLETO	Oferta Bajo cotización	$ 4.650.000	$ 14.554.400	$ 4.650.000,00
55	908417	908417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	Oferta Bajo cotización	$ 582.208	$ 1.100.650	$ 582.208,00
56	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.400,00	$ 117.000	$ 244.400	$ 117.000,00
57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 507.000,00	$ 507.000	NO SE OFERTA	$ 507.000,00
58	906498	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS	Oferta Bajo	$	NO SE OFERTA	$ 1.092.000,00

			(ESPECÍFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)	cotización	1.092.000		
59	908813	908813B	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR	$ 496.400,00	$ 442.000	$ 653.600	$ 442.000,00

PROCEDIMIENTOS OPCIONALES NO OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	Tarifa Oferta FCV	TARIFA ALIANZA DIAGNOSTICA	TARIFAS HIGUERA ESCALANTE 2023	PRECIO TECHO-VALOR ESTIMADO
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 84.766,50		$ 67.000	$ 67.000,00
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 84.766,50		$ 63.000	$ 63.000,00
4	901318	901319B	901319	**Shiguella IDENTIFICACION	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B	$ 104.000,00	$ 47.133	NO SE OFERTA	$ 47.133,00
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 34.320,00	NO DISPONIBLE	NO SE OFERTA	$ 34.320,00
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
10	903010	903010B	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 113.022,00		NO SE OFERTA	$ 113.022,00
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 50.700,00		NO SE OFERTA	$ 50.700,00
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 214.500,00		NO SE OFERTA	$ 214.500,00
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 33.800,00	23095	$ 51.000	$ 23.095,00
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
18	905208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 127.400,00		NO SE OFERTA	$ 127.400,00
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.365.656,86		NO SE OFERTA	$ 1.365.657,00
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.365.816,71		NO SE OFERTA	$ 1.365.817,00

22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 188.370,00	103103	$ 211.600	$ 103.103,00
24	90601S	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 82.482	NO SE OFERTA	$ 82.482,00
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
26	906038	906038	906038	**Streptococcus B hemolltico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
27	906109	906109B	906109	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 1.366.409,36		NO SE OFERTA	$ 1.366.409,00
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado	$ 127.264	NO SE OFERTA	$ 127.264,00
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.600,00	$ 60.851	NO SE OFERTA	$ 60.851,00
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 57.200,00		NO SE OFERTA	$ 57.200,00
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 54.600,00		NO SE OFERTA	$ 54.600,00
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 57.200,00		NO SE OFERTA	$ 57.200,00
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 54.600,00		NO SE OFERTA	$ 54.600,00
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL	$ 81.120,00		NO SE OFERTA	$ 81.120,00
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 203.453,90		$ 226.250	$ 203.454,00
37	906703	906703	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		$ 294.700	$ 294.700,00
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado	$ 216.918	NO SE OFERTA	$ 216.918,00
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado	$ 216.918	NO SE OFERTA	$ 216.918,00
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR	No Ofertado		NO SE OFERTA	$

				INMUNOHISTOQUIMICA				-
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
57	906839	906839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO	$ 472.810,00		$ 584.700	$ 472.810,00
59	908103	908310B	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	Oferta Bajo cotización		NO SE OFERTA	$ -
61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 40.136,00		$ 121.000	$ 40.136,00
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 145.000,00		NO SE OFERTA	$ 145.000,00
66	902224	902224B	902224	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 7.540,00	$ 3.448	$ 8.350	$ 3.448,00
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5	$ 188.370,00	$ 70.967	NO SE OFERTA	$ 70.967,00
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 149.250,00	$ 48.204	$ 181.350	$ 48.204,00
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 70.638,75		$ 78.650	$ 70.639,00
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.600,00		$ 294.700	$ 294.700,00
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 52.000,00		$ 21.100	$ 21.100,00
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	$ 1.252.450,00		$ 1.550.650	$ 1.252.450,00
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 7.215,78		NO SE OFERTA	$ 7.216,00
74	901108	901108B	901108	**COLDRACION ROMANOWSKY Y LECTURA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 71.500,00		NO SE OFERTA	$ 71.500,00
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 65.341,98		NO SE OFERTA	$ 65.342,00

78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 62.296,91		$ 66.900	$ 62.297,00
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 64.350,00		NO SE OFERTA	$ 64.350,00
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	$ 278.000,00		NO SE OFERTA	$ 278.000,00
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS	$ 515.138,00		$ 2.380.000	$ 515.138,00
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 201.500,00		NO SE OFERTA	$ 201.500,00
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA	$ 520.000,00		NO SE OFERTA	$ 520.000,00
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	No Ofertado	NO DISPONIBLE	NO SE OFERTA	$ -
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 44.200,00		NO SE OFERTA	$ 44.200,00
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 39.000,00		NO SE OFERTA	$ 39.000,00
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 131.560,00		$ 175.100	$ 131.560,00
91	902122	902123B	902123	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 79.170,00		NO SE OFERTA	$ 79.170,00
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.600,00		NO SE OFERTA	$ 54.600,00
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 218.400,00		NO SE OFERTA	$ 218.400,00
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.300,00		NO SE OFERTA	$ 66.300,00
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 429.000,00		NO SE OFERTA	$ 429.000,00
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 318.500,00		NO SE OFERTA	$ 318.500,00
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 66.300,00		NO SE OFERTA	$ 66.300,00
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 221.000,00		NO SE OFERTA	$ 221.000,00
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 28.950,00		$ 52.550	$ 28.950,00
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA	No Ofertado		NO SE OFERTA	
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA	$ 75.400,00		NO SE OFERTA	$ 75.400,00
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 131.560,00		NO SE OFERTA	$ 131.560,00
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 36.400,00		$ 77.400	$ 36.400,00
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO	No Ofertado		$	$ 118.200,00

				[SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA			118.200	
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 36.855,00		NO SE OFERTA	$ 36.855,00
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	No Ofertado		$ 187.450	$ 187.450,00
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON	$ 148.005,00		$ 154.650	$ 148.005,00
113	904810	904810B	904810	**DEOXICORTISOL 11	$ 104.000,00		NO SE OFERTA	$ 104.000,00
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 273.000,00		NO SE OFERTA	$ 273.000,00
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.041.000,00		NO SE OFERTA	$ 2.041.000,00
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.825,00		$ 181.950	$ 181.950,00
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS	$ 122.200,00		NO SE OFERTA	$ 122.200,00
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA	$ 110.500,00		NO SE OFERTA	$ 110.500,00
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.998,00		$ 88.400	$ 88.400,00
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	$ 74.100,00		NO SE OFERTA	$ 74.100,00
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 196.000,00		$ 374.800	$ 196.000,00
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 484.380,00		NO SE OFERTA	$ 484.380,00
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.095,00		$ 129.750	$ 121.095,00
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS MANUAL	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL	$ 1.365.869,49		NO SE OFERTA	$ 1.365.869,00
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 253.500,00		NO SE OFERTA	$ 253.500,00
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS	$ 62.400,00		$	$ 27.400,00

				SEMIAUTOMATIZADO			27.400	
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 30.550,00		NO SE OFERTA	$ 30.550,00
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.050,00		$ 175.000	$ 146.050,00
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	$ 1.349.687,30		$ 1.872.850	$ 1.349.687,00
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 382.200,00		NO SE OFERTA	$ 382.200,00
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 65.000,00		NO SE OFERTA	$ 65.000,00
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO	$ 328.800,00		$ 414.950	$ 328.800,00
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.540,00		NO SE OFERTA	$ 111.540,00
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.600,00		NO SE OFERTA	$ 171.600,00
148	906104	906104B	906104	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.700,00		NO SE OFERTA	$ 63.700,00
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.100,00		NO SE OFERTA	$ 126.100,00
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
152	906106	906106B	906106	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.400,00		$ 99.900	$ 83.400,00
153	906623	906623	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 442.000,00		NO SE OFERTA	$ 442.000,00
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.600,00		NO SE OFERTA	$ 80.600,00
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS	$ 78.000,00		NO SE OFERTA	$ 78.000,00
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR	$ 22.167,60		NO SE OFERTA	$ 22.168,00
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 226.665,00		$ 298.850	$ 226.665,00
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.045,00		NO SE OFERTA	$ 45.045,00
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.900,00		NO SE OFERTA	$ 211.900,00
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	No Ofertado		NO SE OFERTA	$

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				-
163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.500,00		NO SE OFERTA	$ 84.500,00
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO	$ 51.244,00		NO SE OFERTA	$ 51.244,00
167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 80.600,00		NO SE OFERTA	$ 80.600,00
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	Oferta bajo Cotización		$ 939.950	$ 939.950,00
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.880,00		$ 108.250	$ 100.880,00
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 40.300,00		NO SE OFERTA	$ 40.300,00
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 627.900,00		NO SE OFERTA	$ 627.900,00
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 327.600,00		$ 408.200	$ 327.600,00
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 47.502,00		NO SE OFERTA	$ 47.502,00
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 20.475,00		NO SE OFERTA	$ 20.475,00
176	908305	908305B	908305	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 324.938,25		$ 338.200	$ 324.938,00
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 795.938,00		NO SE OFERTA	$ 795.938,00
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.825,00		$ 192.200	$ 192.200,00
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA	$ 5.460,00		NO SE OFERTA	$ 5.460,00
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 59.800,00		NO SE OFERTA	$ 59.800,00
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 67.600,00		NO SE OFERTA	$ 67.600,00
182	907106	907105B	907105	**RECUENTO HAMBURGUER	$ 13.650,00		$ 45.700	$ 13.650,00
183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.100,00		NO SE OFERTA	$ 61.100,00
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 81.900,00		NO SE OFERTA	$ 81.900,00
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 54.340,00		NO SE OFERTA	$ 54.340,00
189	903069	903069	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 247.000,00		NO SE OFERTA	$ 247.000,00
190	906135	906135	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
191	906136	906136	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 338.000,00		NO SE OFERTA	$ 338.000,00
192	908420	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1	Oferta Bajo cotización		NO SE OFERTA	$ -

193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	Oferta Bajo cotización		$ 1.192.900	$ 1.192.900,00
194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL	No Ofertado		$ 407.950	$ 407.950,00
195	908424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	Oferta Bajo cotización		$ 1.118.450	$ 1.118.450,00
196	906052	906052	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
197	906476	906476	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.600,00		NO SE OFERTA	$ 67.600,00
198	903440	903440	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.300,00		$ 307.150	$ 219.300,00
199	908432	908432	908432B	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	Oferta Bajo cotización		NO SE OFERTA	$ -
200	902053	902053	902053B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
201	908434	908434	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	Oferta Bajo cotización		NO SE OFERTA	$ -
202	906479	906479	906479B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG	No Ofertado		NO SE OFERTA	$ -
203	903062	903062	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 21.600,00		$ 65.200	$ 21.600,00

Nota: Para establecer el precio del mercado de los exámenes de laboratorio de III y IV nivel, se tuvo en cuenta las cotizaciones recibidas por los laboratorios ALIANZA DIAGNOSTICA, HIGUERA ESCALANTE y FUNDACION CARDIO VASCULAR, y una vez verificados los valores de las tres cotizaciones, se toma el menor valor de las cotizaciones para obtener el valor estimado; teniéndose en cuenta los ítems cotizados por las entidades y que ofrezcan todos los cups requeridos, para satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional.

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

3.4. ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO

CUPS PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/2020	DESCRIPCION	VALOR HISTORICO PROYECTADO	MENOR VALOR COTIZADO	VALOR ESTIMADO
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 40.061,00	$ 40.911	$ 40.911,00
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 12.140,00	$ 11.178	$ 11.178,00
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 9.218,00	$ 22.896	$ 22.896,00
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 9.218,00	$ 22.896	$ 22.896,00
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 56.695,00	$ 50.119	$ 50.119,00
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 303.502,00	$ 299.000	$ 299.000,00
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 3.713,00	$ 5.163	$ 5.163,00
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	$ 9.898,00	$ 8.750	$ 8.750,00
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 3.478,00	$ 3.075	$ 3.075,00
10	901106	901106B	9D11D6	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 3.478,00	$ 54.100	$ 54.100,00
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 3.618,00	$ 3.198	$ 3.198,00

12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	$ 10.827,00	$ 9.571	$ 9.571,00
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO	$ 127.148,00	$ 130.728	$ 130.728,00
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO	$ 40.957,00	$ 150.800	$ 150.800,00
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 7.856,00	$ 13.549	$ 13.549,00
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 15.676,00	$ 48.611	$ 48.611,00
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 11.832,00	$ 24.575	$ 24.575,00
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 14.322,00	$ 19.803	$ 19.803,00
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 36.873,00	$ 67.700	$ 67.700,00
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 32.433,00	$ 68.271	$ 68.271,00
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 43.224,00	$ 84.489	$ 84.489,00
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 17.434,00	$ 40.136	$ 40.136,00
23	901218	901218B	901218	**CULTIVD PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 31.163,00	$ 37.700	$ 37.700,00
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO	$ 153.107,00	$ 135.349	$ 135.349,00
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 28.606,00	$ 25.288	$ 25.288,00
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 30.945,00	$ 27.356	$ 27.356,00
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 42.208,00	$ 46.800	$ 46.800,00
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 37.840,00	$ 69.225	$ 69.225,00
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 15.862,00	$ 19.925	$ 19.925,00
30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	$ 35.717,00	$ 40.136	$ 40.136,00
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 27.174,00	$ 34.676	$ 34.676,00
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	$ 28.152,00	$ 42.221	$ 42.221,00
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 5.592,00	$ 4.943	$ 4.943,00
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 2.861,00	$ 2.529	$ 2.529,00
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG	$ 64.219,00	$ 58.500	$ 58.500,00
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACIÓN POR PCR	$ 69.179,00	$ 199.511	$ 199.511,00
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 42.731,00	$ 46.800	$ 46.800,00
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 28.287,00	$ 25.006	$ 25.006,00
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	$ 158.401,00	$ 162.500	$ 162.500,00
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 123.368,00	$ 172.120	$ 172.120,00
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 20.025,00	$ 17.702	$ 17.702,00
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 75.281,00	$ 65.000	$ 65.000,00
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 31.565,00	$ 31.460	$ 31.460,00
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 28.982,00	$ 36.153	$ 36.153,00
45	902010	902010B	902010	**DILUCIDNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 23.133,00	$ 20.450	$ 20.450,00
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 23.133,00	$ 20.450	$ 20.450,00
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 68.079,00	$ 65.000	$ 65.000,00
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 18.202,00	$ 40.438	$ 40.438,00
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 62.149,00	$ 65.000	$ 65.000,00
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 62.149,00	$ 65.000	$ 65.000,00
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 18.202,00	$ 61.100	$ 61.100,00
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 85.690,00	$ 85.800	$ 85.800,00
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]	$ 97.257,00	$ 85.977	$ 85.977,00
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]	$ 65.270,00	$ 71.500	$ 71.500,00
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 90.857,00	$ 80.319	$ 80.319,00
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 128.089,00	$ 113.233	$ 113.233,00
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO	$ 5.573,00	$ 7.280	$ 7.280,00
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 154.621,00	$ 132.000	$ 132.000,00
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	$ 151.435,00	$ 160.680	$ 160.680,00
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADDR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 194.692,00	$ 241.020	$ 241.020,00
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO	$ 119.460,00	$ 117.000	$ 117.000,00
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 71.810,00	$ 78.000	$ 78.000,00

63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 80.874,00	$ 80.140	$ 80.140,00
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 53.568,00	$ 65.000	$ 65.000,00
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA CDAGULACION ACTIVIDAD	$ 68.835,00	$ 60.851	$ 60.851,00
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA CDAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 159.084,00	$ 140.633	$ 140.633,00
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 103.835,00	$ 107.900	$ 107.900,00
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 52.008,00	$ 45.976	$ 45.976,00
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO	$ 1.828,00	$ 3.286	$ 3.286,00
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 11.948,00	$ 51.675	$ 51.675,00
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION	$ 23.895,00	$ 4.440	$ 4.440,00
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 43.832,00	$ 45.500	$ 45.500,00
73	90204S	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 5.573,00	$ 6.096	$ 6.096,00
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 2.422,00	$ 2.141	$ 2.141,00
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 2.210,00	$ 8.878	$ 8.878,00
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA	$ 30.554,00	$ 41.600	$ 41.600,00
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 8.582,00	$ 7.587	$ 7.587,00
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.	$ 6.501,00	$ 5.747	$ 5.747,00
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 26.662,00	$ 23.570	$ 23.570,00
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL	$ 35.965,00	$ 31.794	$ 31.794,00
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA	$ 28.606,00	$ 25.441	$ 25.441,00
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 32.487,00	$ 26.200	$ 26.200,00
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 35.107,00	$ 31.035	$ 31.035,00
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2	$ 88.210,00	$ 80.600	$ 80.600,00
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.706,00	$ 56.238	$ 56.238,00
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 39.006,00	$ 56.238	$ 56.238,00
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA	$ 22.027,00	$ 19.472	$ 19.472,00
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 28.176,00	$ 45.200	$ 45.200,00
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 2.991,00	$ 3.168	$ 3.168,00
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 1.311,00	$ 3.030	$ 3.030,00
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 1.311,00	$ 3.030	$ 3.030,00
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 3.251,00	$ 3.609	$ 3.609,00
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 7.801,00	$ 6.896	$ 6.896,00
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.061,00	$ 7.126	$ 7.126,00
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 9.361,00	$ 8.275	$ 8.275,00
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTD DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10.401,00	$ 9.195	$ 9.195,00
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO	$ 1.730,00	$ 3.400	$ 3.400,00
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA	$ 2.404,00	$ 3.400	$ 3.400,00
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 6.501,00	$ 5.747	$ 5.747,00
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 2.862,00	$ 2.530	$ 2.530,00
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 2.081,00	$ 2.253	$ 2.253,00
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 2.210,00	$ 3.618	$ 3.618,00
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 2.599,00	$ 4.258	$ 4.258,00
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 2.599,00	$ 3.400	$ 3.400,00
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 3.900,00	$ 3.448	$ 3.448,00
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 65.219,00	$ 58.916	$ 58.916,00
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO	$ 20.175,00	$ 27.300	$ 27.300,00
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 86.950,00	$ 93.600	$ 93.600,00
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 57.209,00	$ 55.900	$ 55.900,00
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS	$ 18.963,00	$ 20.800	$ 20.800,00
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 76.711,00	$ 93.730	$ 93.730,00
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 71.383,00	$ 93.730	$ 93.730,00
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 116.412,00	$ 119.600	$ 119.600,00
114	903011	903011B	903011	**DEOXIPIRIDINOLINA	$ 72.292,00	$ 93.600	$ 93.600,00
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 11.832,00	$ 105.000	$ 105.000,00
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA	$ 15.214,00	$ 18.356	$ 18.356,00

117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 84.514,00	$ 74.716	$ 74.716,00
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 28.343,00	$ 25.441	$ 25.441,00
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 28.606,00	$ 25.441	$ 25.441,00
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA	$ 93.503,00	$ 82.658	$ 82.658,00
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 96.776,00	$ 88.725	$ 88.725,00
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO	$ 115.170,00	$ 104.308	$ 104.308,00
123	903026	903025B	903025	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.878,00	$ 78.000	$ 78.000,00
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 18.854,00	$ 16.667	$ 16.667,00
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.643,00	$ 15.384	$ 15.384,00
126	903029	903028	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 18.836,00	$ 15.765	$ 15.765,00
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA	$ 39.132,00	$ 35.350	$ 35.350,00
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 35.107,00	$ 74.315	$ 74.315,00
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO	$ 128.956,00	$ 116.493	$ 116.493,00
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 19.503,00	$ 21.692	$ 21.692,00
131	903435	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 19.503,00	$ 21.692	$ 21.692,00
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA	$ 76.711,00	$ 68.900	$ 68.900,00
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 63.008,00	$ 60.255	$ 60.255,00
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 67.611,00	$ 93.600	$ 93.600,00
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 97.409,00	$ 156.663	$ 156.663,00
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 388.764,00	$ 442.000	$ 442.000,00
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 24.233,00	$ 34.814	$ 34.814,00
138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 23.815,00	$ 41.241	$ 41.241,00
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 73.088,00	$ 66.950	$ 66.950,00
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 198.003,00	$ 195.000	$ 195.000,00
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 15.604,00	$ 13.794	$ 13.794,00
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 23.186,00	$ 19.406	$ 19.406,00
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 11.457,00	$ 10.507	$ 10.507,00
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 33.652,00	$ 123.500	$ 123.500,00
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 64.612,00	$ 56.559	$ 56.559,00
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.109,00	$ 42.179	$ 42.179,00
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 75.609,00	$ 70.200	$ 70.200,00
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 23.185,00	$ 20.496	$ 20.496,00
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 65.527,00	$ 96.000	$ 96.000,00
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 93.503,00	$ 85.800	$ 85.800,00
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66.858,00	$ 70.200	$ 70.200,00
152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.841,00	$ 23.000	$ 23.000,00
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 22.915,00	$ 20.257	$ 20.257,00
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 105.852,00	$ 93.575	$ 93.575,00
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.023,00	$ 38.831	$ 38.831,00
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA	$ 493.719,00	$ 591.838	$ 591.838,00
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 31.126,00	$ 27.300	$ 27.300,00
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA	$ 18.001,00	$ 20.800	$ 20.800,00
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.610,00	$ 29.458	$ 29.458,00
160	903406	9034068	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 36.667,00	$ 42.848	$ 42.848,00
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 65.219,00	$ 58.916	$ 58.916,00
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 110.388,00	$ 126.100	$ 126.100,00
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.928,00	$ 34.814	$ 34.814,00
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 38.539,00	$ 34.814	$ 34.814,00
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 38.990,00	$ 34.000	$ 34.000,00
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 38.990,00	$ 34.000	$ 34.000,00
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 31.882,00	$ 27.930	$ 27.930,00
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA	$ 14.952,00	$ 18.850	$ 18.850,00
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.166,00	$ 53.024	$ 53.024,00
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 56.689,00	$ 53.024	$ 53.024,00
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 50.988,00	$ 45.526	$ 45.526,00
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA	$ 20.454,00	$ 18.512	$ 18.512,00
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 17.589,00	$ 15.549	$ 15.549,00
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 13.646,00	$ 13.165	$ 13.165,00
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 18.446,00	$ 16.307	$ 16.307,00
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A	$ 41.503,00	$ 37.492	$ 37.492,00
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 131.113,00	$ 104.241	$ 104.241,00

178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 93.308,00	$ 82.486	$ 82.486,00
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 47.638,00	$ 42.113	$ 42.113,00
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 19.808,00	$ 17.511	$ 17.511,00
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 3.648,00	$ 17.856	$ 17.856,00
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 41.301,00	$ 36.511	$ 36.511,00
183	903602	903602B	903602	**AMONIO	$ 23.915,00	$ 21.141	$ 21.141,00
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.923,00	$ 6.032	$ 6.032,00
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO	$ 29.425,00	$ 26.012	$ 26.012,00
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 19.584,00	$ 17.313	$ 17.313,00
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 177.429,00	$ 276.715	$ 276.715,00
188	903608	903608B	903608	**ZINC	$ 52.620,00	$ 47.535	$ 47.535,00
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 53.361,00	$ 48.204	$ 48.204,00
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]	$ 65.219,00	$ 60.832	$ 60.832,00
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 86.950,00	$ 84.500	$ 84.500,00
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 28.290,00	$ 25.009	$ 25.009,00
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 142.773,00	$ 136.500	$ 136.500,00
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 86.950,00	$ 85.800	$ 85.800,00
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TDTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 35.574,00	$ 34.676	$ 34.676,00
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 35.574,00	$ 104.442	$ 104.442,00
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 65.219,00	$ 60.832	$ 60.832,00
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.120,00	$ 4.449	$ 4.449,00
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.076,00	$ 4.449	$ 4.449,00
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.730,00	$ 4.550	$ 4.550,00
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.705,00	$ 4.550	$ 4.550,00
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.573,00	$ 4.927	$ 4.927,00
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.349,00	$ 4.729	$ 4.729,00
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 4.523,00	$ 5.652	$ 5.652,00
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.105,00	$ 3.954	$ 3.954,00
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.980,00	$ 3.954	$ 3.954,00
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 14.562,00	$ 12.873	$ 12.873,00
208	903813	903813B	903813	**CLORO	$ 2.581,00	$ 5.275	$ 5.275,00
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.481,00	$ 5.036	$ 5.036,00
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 5.201,00	$ 4.598	$ 4.598,00
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.201,00	$ 4.598	$ 4.598,00
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 6.638,00	$ 5.868	$ 5.868,00
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL	$ 2.851,00	$ 3.929	$ 3.929,00
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 12.674,00	$ 11.126	$ 11.126,00
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 8.338,00	$ 19.233	$ 19.233,00
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 6.714,00	$ 9.066	$ 9.066,00
217	903822	903822B	903822	**CREATINA	$ 47.997,00	$ 133.138	$ 133.138,00
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION	$ 6.358,00	$ 5.621	$ 5.621,00
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.811,00	$ 3.677	$ 3.677,00
220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 3.028,00	$ 11.050	$ 11.050,00
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 18.983,00	$ 18.850	$ 18.850,00
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA	$ 5.178,00	$ 5.735	$ 5.735,00
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 128.214,00	$ 117.740	$ 117.740,00
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA	$ 4.391,00	$ 3.985	$ 3.985,00
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 15.247,00	$ 14.300	$ 14.300,00
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 15.247,00	$ 17.025	$ 17.025,00
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA	$ 3.423,00	$ 4.235	$ 4.235,00
228	9D3834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 80.650,00	$ 71.000	$ 71.000,00
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.511,00	$ 3.521	$ 3.521,00
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.801,00	$ 9.509	$ 9.509,00
231	903837	903837B	9D3837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 38.308,00	$ 33.865	$ 33.865,00
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 9.231,00	$ 8.515	$ 8.515,00
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 11.964,00	$ 11.749	$ 11.749,00
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA	$ 2.861,00	$ 3.561	$ 3.561,00

235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 2.861,00	$ 4.593	$ 4.593,00
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 9.491,00	$ 8.089	$ 8.089,00
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 4.941,00	$ 7.270	$ 7.270,00
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	$ 20.639,00	$ 24.889	$ 24.889,00
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TE5T O¿ SULLIVAN	$ 4.786,00	$ 7.821	$ 7.821,00
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL	$ 10.155,00	$ 8.977	$ 8.977,00
241	903847	903847B	903847	**LIPASA	$ 7.801,00	$ 6.896	$ 6.896,00
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 11.527,00	$ 10.190	$ 10.190,00
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 15.342,00	$ 13.563	$ 13.563,00
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILA5A)	$ 13.913,00	$ 12.299	$ 12.299,00
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 19.491,00	$ 17.230	$ 17.230,00
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U DTROS FLUIDOS	$ 5.331,00	$ 4.713	$ 4.713,00
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.435,00	$ 4.805	$ 4.805,00
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO	$ 3.299,00	$ 3.583	$ 3.583,00
249	903857	903857B	9D3857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.299,00	$ 3.583	$ 3.583,00
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.914,00	$ 6.435	$ 6.435,00
251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.914,00	$ 6.305	$ 6.305,00
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 5.661,00	$ 5.095	$ 5.095,00
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORA5	$ 2.785,00	$ 4.096	$ 4.096,00
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 2.785,00	$ 4.096	$ 4.096,00
255	903864	9D3864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTRO5 FLUIDOS	$ 5.071,00	$ 4.483	$ 4.483,00
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.071,00	$ 6.305	$ 6.305,00
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.900,00	$ 3.875	$ 3.875,00
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [A5PARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.900,00	$ 3.875	$ 3.875,00
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDO5	$ 4.811,00	$ 4.253	$ 4.253,00
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 5.549,00	$ 4.905	$ 4.905,00
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTRO5 FLUIDOS	$ 3.822,00	$ 4.264	$ 4.264,00
262	904001	904001B	9040D1	**ANGIOTENSINA II	$ 253.161,00	$ 241.020	$ 241.020,00
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 58.055,00	$ 60.255	$ 60.255,00
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL	$ 38.573,00	$ 62.465	$ 62.465,00
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR i DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 46.372,00	$ 42.848	$ 42.848,00
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA	$ 88.210,00	$ 112.420	$ 112.420,00
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 27.565,00	$ 32.500	$ 32.500,00
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 24.886,00	$ 22.000	$ 22.000,00
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 19.287,00	$ 17.654	$ 17.654,00
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 114.842,00	$ 96.120	$ 96.120,00
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA	$ 19.503,00	$ 17.241	$ 17.241,00
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 18.933,00	$ 39.127	$ 39.127,00
273	904201	904201B	9042D1	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 31.596,00	$ 75.943	$ 75.943,00
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 38.040,00	$ 67.093	$ 67.093,00
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 38.040,00	$ 33.628	$ 33.628,00
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA	$ 31.213,00	$ 35.100	$ 35.100,00
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL	$ 23.535,00	$ 20.805	$ 20.805,00
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL	$ 44.469,00	$ 42.086	$ 42.086,00
279	904505	904505B	90450S	**ESTRIOL LIBRE	$ 44.469,00	$ 40.170	$ 40.170,00
280	9045D6	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 16.813,00	$ 803.400	$ 803.400,00
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.700,00	$ 60.255	$ 60.255,00
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 5.331,00	$ 4.713	$ 4.713,00
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 31.205,00	$ 29.458	$ 29.458,00
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA	$ 23.636,00	$ 20.895	$ 20.895,00
285	904601	9046D1B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE	$ 28.339,00	$ 28.922	$ 28.922,00
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL	$ 28.726,00	$ 25.394	$ 25.394,00
287	904702	904702B	9047D2	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 46.424,00	$ 41.040	$ 41.040,00
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCD MUESTRAS)	$ 100.767,00	$ 89.080	$ 89.080,00
289	904704	904704B	904704	**IN5ULINA (CADA MUESTRA)	$ 21.789,00	$ 19.262	$ 19.262,00

290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE	$ 80.765,00	$ 71.398	$ 71.398,00
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C	$ 25.197,00	$ 22.763	$ 22.763,00
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA	$ 206.985,00	$ 167.000	$ 167.000,00
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA	$ 177.870,00	$ 160.680	$ 160.680,00
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 63.084,00	$ 50.000	$ 50.000,00
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA	$ 36.405,00	$ 40.300	$ 40.300,00
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA	$ 59.290,00	$ 53.560	$ 53.560,00
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 86.950,00	$ 80.340	$ 80.340,00
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17	$ 23.915,00	$ 61.100	$ 61.100,00
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 20.153,00	$ 17.816	$ 17.816,00
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 40.307,00	$ 35.632	$ 35.632,00
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.004,00	$ 30.797	$ 30.797,00
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 41.689,00	$ 36.854	$ 36.854,00
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 24.697,00	$ 28.600	$ 28.600,00
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 57.967,00	$ 51.244	$ 51.244,00
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 53.361,00	$ 48.204	$ 48.204,00
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 14.145,00	$ 18.973	$ 18.973,00
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 23.186,00	$ 20.000	$ 20.000,00
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 15.959,00	$ 36.030	$ 36.030,00
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 35.206,00	$ 36.030	$ 36.030,00
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 43.475,00	$ 37.000	$ 37.000,00
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA	$ 25.824,00	$ 22.829	$ 22.829,00
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE	$ 14.341,00	$ 17.025	$ 17.025,00
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL	$ 14.958,00	$ 17.025	$ 17.025,00
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	$ 43.475,00	$ 40.300	$ 40.300,00
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	$ 19.104,00	$ 17.025	$ 17.025,00
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	$ 14.958,00	$ 17.025	$ 17.025,00
317	905201	905201B	905201	**ACIDD VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 19.896,00	$ 22.462	$ 22.462,00
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 103.835,00	$ 113.815	$ 113.815,00
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.367,00	$ 91.052	$ 91.052,00
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.699,00	$ 16.385	$ 16.385,00
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 16.367,00	$ 14.804	$ 14.804,00
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 16.367,00	$ 26.000	$ 26.000,00
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 65.849,00	$ 80.600	$ 80.600,00
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 24.447,00	$ 30.128	$ 30.128,00
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 39.190,00	$ 34.580	$ 34.580,00
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 68.400,00	$ 91.000	$ 91.000,00
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.958,00	$ 26.710	$ 26.710,00
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 57.350,00	$ 299.000	$ 299.000,00
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 52.170,00	$ 230.000	$ 230.000,00
330	905305	905305B	905305	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 18.546,00	$ 103.847	$ 103.847,00
331	905306	905306B	905306	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 19.035,00	$ 16.827	$ 16.827,00
332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA	$ 53.682,00	$ 47.000	$ 47.000,00
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.973,00	$ 46.829	$ 46.829,00
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO	$ 8.090,00	$ 7.331	$ 7.331,00
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.593,00	$ 29.307	$ 29.307,00
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 69.307,00	$ 107.120	$ 107.120,00
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 69.307,00	$ 70.699	$ 70.699,00
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 148.223,00	$ 131.032	$ 131.032,00
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 81.071,00	$ 71.668	$ 71.668,00
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.503,00	$ 149.500	$ 149.500,00
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 102.572,00	$ 92.659	$ 92.659,00
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.549,00	$ 92.659	$ 92.659,00
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 46.618,00	$ 48.100	$ 48.100,00

344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADD	$ 70.908,00	$ 76.591	$ 76.591,00
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.785,00	$ 76.591	$ 76.591,00
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 26.085,00	$ 37.654	$ 37.654,00
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.398,00	$ 24.765	$ 24.765,00
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 57.472,00	$ 70.080	$ 70.080,00
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] 5EMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.967,00	$ 62.400	$ 62.400,00
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.713,00	$ 62.400	$ 62.400,00
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 32.097,00	$ 66.300	$ 66.300,00
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 65.527,00	$ 66.300	$ 66.300,00
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 12.984,00	$ 16.385	$ 16.385,00
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 57.472,00	$ 54.600	$ 54.600,00
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.472,00	$ 54.600	$ 54.600,00
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.008,00	$ 67.600	$ 67.600,00
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 63.008,00	$ 65.000	$ 65.000,00
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 74.113,00	$ 65.517	$ 65.517,00
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.557,00	$ 80.600	$ 80.600,00
360	905724	905724	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 16.367,00	$ 16.385	$ 16.385,00
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	$ 12.984,00	$ 16.385	$ 16.385,00
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 12.984,00	$ 16.385	$ 16.385,00
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$ 61.735,00	$ 92.037	$ 92.037,00
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.350,00	$ 50.700	$ 50.700,00
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 53.682,00	$ 47.456	$ 47.456,00
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	$ 55.068,00	$ 48.681	$ 48.681,00
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.407,00	$ 60.255	$ 60.255,00
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 22.607,00	$ 57.000	$ 57.000,00
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 22.679,00	$ 20.049	$ 20.049,00
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 12.984,00	$ 11.478	$ 11.478,00
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$ 59.810,00	$ 63.700	$ 63.700,00
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 61.292,00	$ 54.183	$ 54.183,00
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 61.185,00	$ 54.089	$ 54.089,00
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.486,00	$ 62.400	$ 62.400,00
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.967,00	$ 52.000	$ 52.000,00
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.538,00	$ 95.949	$ 95.949,00
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 58.639,00	$ 167.700	$ 167.700,00
378	905758	905758	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 59.970,00	$ 155.405	$ 155.405,00
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	$ 41.421,00	$ 36.617	$ 36.617,00
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.362,00	$ 50.709	$ 50.709,00
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 12.899,00	$ 11.403	$ 11.403,00
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 6.147,00	$ 10.862	$ 10.862,00
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.413,00	$ 100.693	$ 100.693,00
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.131,00	$ 73.645	$ 73.645,00
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 87.219,00	$ 74.100	$ 74.100,00
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.628,00	$ 57.132	$ 57.132,00
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.271,00	$ 64.272	$ 64.272,00
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 65.095,00	$ 65.000	$ 65.000,00
389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 65.527,00	$ 62.400	$ 62.400,00
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.471,00	$ 82.482	$ 82.482,00
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.609,00	$ 66.840	$ 66.840,00
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.170,00	$ 47.133	$ 47.133,00
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.678,00	$ 36.153	$ 36.153,00
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.678,00	$ 36.153	$ 36.153,00
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.835,00	$ 60.255	$ 60.255,00
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.571,00	$ 27.025	$ 27.025,00
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.420,00	$ 41.509	$ 41.509,00

398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.660,00	$ 62.000	$ 62.000,00
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 77.660,00	$ 62.000	$ 62.000,00
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.682,00	$ 44.200	$ 44.200,00
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.146,00	$ 45.500	$ 45.500,00
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.950,00	$ 84.500	$ 84.500,00
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.672,00	$ 36.153	$ 36.153,00
404	906036	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.371,00	$ 36.573	$ 36.573,00
405	906035	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.533,00	$ 36.716	$ 36.716,00
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL D SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 22.329,00	$ 26.780	$ 26.780,00
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.943,00	$ 24.102	$ 24.102,00
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.857,00	$ 92.659	$ 92.659,00
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	$ 112.908,00	$ 111.800	$ 111.800,00
410	906105	906105B	906105	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.650,00	$ 75.400	$ 75.400,00
411	906107	906107B	906107	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.311,00	$ 66.300	$ 66.300,00
412	906108	906108B	906108	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATDRIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.456,00	$ 498.432	$ 498.432,00
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS	$ 149.326,00	$ 149.500	$ 149.500,00
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 162.307,00	$ 310.648	$ 310.648,00
415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.305,00	$ 59.499	$ 59.499,00
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.967,00	$ 55.900	$ 55.900,00
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.483,00	$ 110.000	$ 110.000,00
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.067,00	$ 58.500	$ 58.500,00
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 17.280,00	$ 19.305	$ 19.305,00
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.027,00	$ 20.000	$ 20.000,00
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 21.086,00	$ 20.453	$ 20.453,00
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.700,00	$ 20.453	$ 20.453,00
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.556,00	$ 19.940	$ 19.940,00
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 29.433,00	$ 26.019	$ 26.019,00
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.088,00	$ 62.000	$ 62.000,00
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 67.305,00	$ 59.499	$ 59.499,00
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.088,00	$ 66.950	$ 66.950,00
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 73.088,00	$ 66.950	$ 66.950,00
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.818,00	$ 17.409	$ 17.409,00
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.244,00	$ 17.409	$ 17.409,00
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 27.889,00	$ 26.512	$ 26.512,00
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 27.889,00	$ 24.654	$ 24.654,00
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.241,00	$ 50.700	$ 50.700,00
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.583,00	$ 26.780	$ 26.780,00
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.615,00	$ 93.730	$ 93.730,00
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.071,00	$ 71.000	$ 71.000,00
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.658,00	$ 26.780	$ 26.780,00
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.471,00	$ 93.730	$ 93.730,00
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.501,00	$ 193.500	$ 193.500,00
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.730,00	$ 21.862	$ 21.862,00
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.294,00	$ 28.209	$ 28.209,00
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.331,00	$ 23.277	$ 23.277,00
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.124,00	$ 21.326	$ 21.326,00
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.294,00	$ 26.293	$ 26.293,00
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.531,00	$ 22.570	$ 22.570,00
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.330,00	$ 28.580	$ 28.580,00
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.088,00	$ 83.220	$ 83.220,00
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.660,00	$ 66.000	$ 66.000,00

449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.819,00	$ 18.003	$ 18.003,00
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.533,00	$ 24.102	$ 24.102,00
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.819,00	$ 17.520	$ 17.520,00
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.533,00	$ 24.102	$ 24.102,00
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.213,00	$ 35.350	$ 35.350,00
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.810,00	$ 325.000	$ 325.000,00
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.067,00	$ 48.680	$ 48.680,00
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 26.768,00	$ 24.217	$ 24.217,00
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.597,00	$ 23.000	$ 23.000,00
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 28.364,00	$ 26.079	$ 26.079,00
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.982,00	$ 26.079	$ 26.079,00
460	906245	906245B	906245	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.048,00	$ 40.170	$ 40.170,00
461	906246	906246B	906246	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADD O AUTOMATIZADO	$ 52.008,00	$ 45.976	$ 45.976,00
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 18.811,00	$ 26.780	$ 26.780,00
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.593,00	$ 26.780	$ 26.780,00
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 22.488,00	$ 20.488	$ 20.488,00
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 162.306,00	$ 162.822	$ 162.822,00
466	906302	906302B	906302	**ANTIGEND P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 166.294,00	$ 135.000	$ 135.000,00
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.165,00	$ 80.600	$ 80.600,00
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENDS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmoneila paratyphi A y B tiphy H y O Proteus OX19	$ 14.932,00	$ 13.200	$ 13.200,00
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.228,00	$ 28.922	$ 28.922,00
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 33.227,00	$ 29.000	$ 29.000,00
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 55.824,00	$ 62.400	$ 62.400,00
472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 10.964,00	$ 15.468	$ 15.468,00
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.294,00	$ 26.293	$ 26.293,00
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.379,00	$ 31.276	$ 31.276,00
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO	$ 149.326,00	$ 139.256	$ 139.256,00
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.523,00	$ 206.700	$ 206.700,00
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 22.592,00	$ 36.400	$ 36.400,00
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 117.088,00	$ 235.664	$ 235.664,00
479	906405	906406B	9D6406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro} SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.273,00	$ 28.922	$ 28.922,00
480	9D64D7	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 35.183,00	$ 45.526	$ 45.526,00
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.394,00	$ 30.797	$ 30.797,00
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.394,00	$ 30.797	$ 30.797,00
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.064,00	$ 36.400	$ 36.400,00
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.394,00	$ 31.333	$ 31.333,00
485	9D6414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TDTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.170,00	$ 49.400	$ 49.400,00
486	906415	906415B	906415	**CITDPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA} AUTOMATIZADO	$ 52.170,00	$ 53.560	$ 53.560,00
487	906417	9D6417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.743,00	$ 21.873	$ 21.873,00
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 24.110,00	$ 26.967	$ 26.967,00
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 53.936,00	$ 60.255	$ 60.255,00
49D	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 53.936,00	$ 60.255	$ 60.255,00
491	906426	9D6424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.940,00	$ 133.900	$ 133.900,00
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.210,00	$ 77.979	$ 77.979,00
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.227,00	$ 84.398	$ 84.398,00
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.831,00	$ 37.492	$ 37.492,00
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.246,00	$ 30.838	$ 30.838,00
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULD ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.765,00	$ 71.398	$ 71.398,00
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 34.780,00	$ 31.200	$ 31.200,00
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 34.780,00	$ 31.200	$ 31.200,00
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.780,00	$ 31.200	$ 31.200,00
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 88.210,00	$ 93.730	$ 93.730,00
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 36.684,00	$ 36.104	$ 36.104,00
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.684,00	$ 36.104	$ 36.104,00

503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.684,00	$ 35.100	$ 35.100,00
504	606442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 22.429,00	$ 19.828	$ 19.828,00
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 17.280,00	$ 19.367	$ 19.367,00
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.429,00	$ 19.828	$ 19.828,00
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.558,00	$ 137.917	$ 137.917,00
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 84.851,00	$ 119.600	$ 119.600,00
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 447.853,00	$ 534.266	$ 534.266,00
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.169,00	$ 120.510	$ 120.510,00
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 135.010,00	$ 120.510	$ 120.510,00
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.246,00	$ 30.838	$ 30.838,00
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.246,00	$ 30.838	$ 30.838,00
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.495,00	$ 32.500	$ 32.500,00
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.791,00	$ 30.838	$ 30.838,00
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 29.485,00	$ 26.065	$ 26.065,00
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 28.364,00	$ 25.074	$ 25.074,00
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 31.899,00	$ 28.000	$ 28.000,00
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.664,00	$ 21.247	$ 21.247,00
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 33.394,00	$ 28.000	$ 28.000,00
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 29.996,00	$ 26.517	$ 26.517,00
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 33.394,00	$ 28.000	$ 28.000,00
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.394,00	$ 28.000	$ 28.000,00
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 179.967,00	$ 618.800	$ 618.800,00
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 150.039,00	$ 1.146.600	$ 1.146.600,00
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 83.169,00	$ 315.900	$ 315.900,00
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 295.881,00	$ 312.000	$ 312.000,00
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 562.048,00	$ 618.800	$ 618.800,00
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 328.693,00	$ 1.044.420	$ 1.044.420,00
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.747,00	$ 24.529	$ 24.529,00
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.589,00	$ 21.898	$ 21.898,00
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.771,00	$ 35.158	$ 35.158,00
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.734,00	$ 29.821	$ 29.821,00
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.470,00	$ 36.660	$ 36.660,00
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.614,00	$ 20.875	$ 20.875,00
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.336,00	$ 42.019	$ 42.019,00
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 318.060,00	$ 303.953	$ 303.953,00
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.795,00	$ 31.643	$ 31.643,00
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.490,00	$ 56.736	$ 56.736,00
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.210,00	$ 77.979	$ 77.979,00
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.885,00	$ 40.170	$ 40.170,00
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.344,00	$ 14.448	$ 14.448,00
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.938,00	$ 208.000	$ 208.000,00
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.185,00	$ 91.000	$ 91.000,00
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.185,00	$ 67.600	$ 67.600,00
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.185,00	$ 91.000	$ 91.000,00
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.692,00	$ 216.918	$ 216.918,00
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 203.225,00	$ 216.918	$ 216.918,00
549	9D6744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.185,00	$ 91.000	$ 91.000,00
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.597,00	$ 49.543	$ 49.543,00
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.305,00	$ 59.499	$ 59.499,00
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.151,00	$ 49.400	$ 49.400,00
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 39.076,00	$ 46.800	$ 46.800,00
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 47.113,00	$ 41.649	$ 41.649,00
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 119.810,00	$ 208.000	$ 208.000,00
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 26.583,00	$ 31.390	$ 31.390,00

557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 81.071,00	$ 71.668	$ 71.668,00
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 311.508,00	$ 325.000	$ 325.000,00
559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.852,00	$ 115.824	$ 115.824,00
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.967,00	$ 58.916	$ 58.916,00
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.109,00	$ 105.781	$ 105.781,00
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 130.020,00	$ 124.800	$ 124.800,00
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.287,00	$ 18.818	$ 18.818,00
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 22.494,00	$ 19.885	$ 19.885,00
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.272,00	$ 18.805	$ 18.805,00
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 22.363,00	$ 19.769	$ 19.769,00
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 257.871,00	$ 229.546	$ 229.546,00
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.068,00	$ 10.937	$ 10.937,00
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 22.494,00	$ 19.885	$ 19.885,00
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.652,00	$ 29.749	$ 29.749,00
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.013,00	$ 34.814	$ 34.814,00
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.723,00	$ 15.667	$ 15.667,00
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 17.723,00	$ 15.667	$ 15.667,00
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.459,00	$ 65.000	$ 65.000,00
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO	$ 4.311,00	$ 5.717	$ 5.717,00
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.999,00	$ 6.187	$ 6.187,00
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTDMATIZADO	$ 36.712,00	$ 32.454	$ 32.454,00
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.904,00	$ 17.528	$ 17.528,00
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 17.019,00	$ 17.528	$ 17.528,00
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.321,00	$ 17.528	$ 17.528,00
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 17.019,00	$ 17.528	$ 17.528,00
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.480,00	$ 23.000	$ 23.000,00
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 4.484,00	$ 4.144	$ 4.144,00
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.712,00	$ 34.060	$ 34.060,00
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 14.341,00	$ 12.678	$ 12.678,00
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.694,00	$ 10.390	$ 10.390,00
587	906915	906915B	90691S	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 5.821,00	$ 5.146	$ 5.146,00
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS	$ 5.898,00	$ 5.214	$ 5.214,00
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 3.176,00	$ 2.808	$ 2.808,00
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO	$ 2.773,00	$ 3.947	$ 3.947,00
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 19.116,00	$ 9.347	$ 9.347,00
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$ 7.772,00	$ 6.871	$ 6.871,00
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 3.793,00	$ 3.353	$ 3.353,00
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 5.526,00	$ 4.885	$ 4.885,00
595	907007	907007B	907007	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 3.408,00	$ 3.964	$ 3.964,00
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 7.660,00	$ 6.772	$ 6.772,00
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 5.699,00	$ 5.640	$ 5.640,00
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 4.146,00	$ 10.292	$ 10.292,00
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 3.334,00	$ 9.850	$ 9.850,00
600	907105	907104B	907104	**RECUENTO DE ADDIS	$ 6.395,00	$ 12.155	$ 12.155,00
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS	$ 4.595,00	$ 5.303	$ 5.303,00
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 4.595,00	$ 38.831	$ 38.831,00
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 9.171,00	$ 8.107	$ 8.107,00
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO	$ 401.444,00	$ 435.500	$ 435.500,00
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 57.707,00	$ 87.035	$ 87.035,00
606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 114.698,00	$ 88.000	$ 88.000,00
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA	$ 106.482,00	$ 96.408	$ 96.408,00
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 102.750,00	$ 83.000	$ 83.000,00
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 272.409,00	$ 351.520	$ 351.520,00
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 567.842,00	$ 501.982	$ 501.982,00
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 357.237,00	$ 335.400	$ 335.400,00
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 860.237,00	$ 745.000	$ 745.000,00
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 341.299,00	$ 396.500	$ 396.500,00

614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 432.971,00	$ 481.000	$ 481.000,00
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 382.519,00	$ 320.160	$ 320.160,00
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 916.391,00	$ 772.200	$ 772.200,00
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 240.149,00	$ 204.500	$ 204.500,00
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	$ 446.051,00	$ 651.105	$ 651.105,00
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 349.028,00	$ 371.800	$ 371.800,00
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 345.707,00	$ 288.000	$ 288.000,00
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 318.288,00	$ 302.900	$ 302.900,00
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 486.272,00	$ 399.000	$ 399.000,00
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 43.475,00	$ 403.000	$ 403.000,00
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 418.380,00	$ 393.179	$ 393.179,00
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 73.592,00	$ 910.000	$ 910.000,00
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 181.414,00	$ 216.918	$ 216.918,00
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 292.412,00	$ 280.820	$ 280.820,00
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 275.814,00	$ 243.824	$ 243.824,00
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 393.081,00	$ 374.400	$ 374.400,00
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 293.914,00	$ 242.000	$ 242.000,00
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 28.606,00	$ 25.288	$ 25.288,00
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA	$ 47.638,00	$ 42.113	$ 42.113,00
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA	$ 33.292,00	$ 68.303	$ 68.303,00
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 16.108,00	$ 16.385	$ 16.385,00
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 86.831,00	$ 103.103	$ 103.103,00
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.190,00	$ 106.600	$ 106.600,00
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 145.846,00	$ 196.300	$ 196.300,00
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	N/A	$ 102.050	$ 102.050,00
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 164.105,00	$ 281.190	$ 281.190,00
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 188.266,00	$ 156.000	$ 156.000,00

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	VALOR HISTORICO PROYECTADO	MENOR VALOR COTIZADO	VALOR ESTIMADO
1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 418.171,00	$ 149.226	$ 149.226,00
2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 33.454,00	$ 31.460	$ 31.460,00
3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	$ 151.258,00	$ 133.715	$ 133.715,00
4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 170.853,00	$ 153.400	$ 153.400,00
5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.707,00	$ 49.000	$ 49.000,00
6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 57.707,00	$ 49.000	$ 49.000,00
7	903058	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 82.141,00	$ 131.222	$ 131.222,00
8	903059	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 138.444,00	$ 122.387	$ 122.387,00
9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 71.448,00	$ 80.340	$ 80.340,00
10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 70.370,00	$ 62.208	$ 62.208,00
11	903067	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 265.239,00	$ 241.020	$ 241.020,00
12	903068	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270.019,00	$ 209.000	$ 209.000,00
13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 64.518,00	$ 51.000	$ 51.000,00
14	903611	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	$ 64.518,00	$ 51.000	$ 51.000,00
15	903709	903709B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 109.919,00	$ 88.374	$ 88.374,00
16	903711	903711B	**VITAMINA K	$ 166.858,00	$ 147.505	$ 147.505,00
17	904006	904006B	**LEPTINA	$ 77.660,00	$ 72.800	$ 72.800,00
18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	$ 26.285,00	$ 21.000	$ 21.000,00
19	904112	904112B	**PROCALCITONINA	$ 103.371,00	$ 91.382	$ 91.382,00
20	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 194.749,00	$ 169.200	$ 169.200,00
21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREÁTICA	$ 179.216,00	$ 160.680	$ 160.680,00
22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.827,00	$ 149.500	$ 149.500,00
23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.668,00	$ 79.268	$ 79.268,00
24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.902,00	$ 108.992	$ 108.992,00
25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.958,00	$ 108.000	$ 108.000,00
26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.749,00	$ 179.426	$ 179.426,00
27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.795,00	$ 33.411	$ 33.411,00
28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.881,00	$ 60.000	$ 60.000,00
29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.881,00	$ 65.611	$ 65.611,00

30	906477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.919,00	$ 85.027	$ 85.027,00
31	906478	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.919,00	$ 83.000	$ 83.000,00
32	906480	906480B	**8ETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.860,00	$ 48.311	$ 48.311,00
33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.836,00	$ 49.543	$ 49.543,00
34	9D6482	9064B2B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.836,00	$ 55.000	$ 55.000,00
35	9D6521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 206.456,00	$ 206.700	$ 206.700,00
36	9D6522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 206.456,00	$ 206.700	$ 206.700,00
37	9D6523	9D6523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 345.528,00	$ 345.800	$ 345.800,00
38	9D6524	9D6524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 345.528,00	$ 345.800	$ 345.800,00
39	9D6525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 616.503,00	$ 614.900	$ 614.900,00
40	9D6526	9D6526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 616.503,00	$ 614.900	$ 614.900,00
41	906848	906848B	**INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 322.589,00	$ 277.000	$ 277.000,00
42	908433	9D8433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	$ 3.524.582,00	$ 2.833.324	$ 2.833.324,00
43	908439	9D8439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 554.375,00	$ 430.300	$ 430.300,00
44	908441	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	$ 189.252,00	$ 217.100	$ 217.100,00
45	908420	9D8420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY	$ 2.819.665,00	$ 2.730.000	$ 2.730.000,00
46	908420	9D8420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	$ 5.973.867,00	$ 5.281.000	$ 5.281.000,00
47	908802	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPD	$ 1.339.341,00	$ 2.080.000	$ 2.080.000,00
48	908483	908483	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412	$ 12.545.121,00	$ 10.400.000	$ 10.400.000,00
49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES	$ 39.742,00	$ 35.133	$ 35.133,00
50	906851	906851	CALPROTECTINA FECAL	$ 146.958,00	$ 115.824	$ 115.824,00
51	903056	9030568	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 126.646,00	$ 116.025	$ 116.025,00
52	903057	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 655.931,00	$ 508.000	$ 508.000,00
53	906268	9062688	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.997,00	$ 72.800	$ 72.800,00
54	908412	908412	ESTUDIO EXOMA COMPLETO	$ 5.973.867,00	$ 4.650.000	$ 4.650.000,00
55	9D8417	9D8417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	N/A	$ 582.208	$ 582.208,00
56	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	$ 117.000	$ 117.000,00
57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	$ 507.000	$ 507.000,00
58	906498	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)	N/A	$ 1.092.000	$ 1.092.000,00
59	908813	908813B	PARVOVIRUS 819-CARGA VIRAL PCR	N/A	$ 442.000	$ 442.000,00

PROCEDIMIENTOS OPCIONALES NO OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	VALOR HISTORICO PROYECTADO	MENOR VALOR COTIZADO	VALOR ESTIMADO
1	901105	90110SB	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 72.841,00	$ 67.000	$ 67.000,00
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 42.647,00	$ -	$ 42.647,00
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 9.931,00	$ 63.000	$ 63.000,00
4	901318	901319B	901319	**Shiguella IDENTIFICACION	$ 232.006,00	$ -	$ 232.006,00
5	901319	90132DB	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION	$ 10.511,00	$ -	$ 10.511,00
6	9015D1	901501B	9D1501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	$ 29.238,00	$ -	$ 29.238,00
7	902032	9020328	902D32	**PROPERDINA FACTOR B	$ 7.410,00	$ 47.133	$ 47.133,00
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 8.558,00	$ 34.320	$ 34.320,00
9	9D2217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	$ 4.486,00	$ -	$ 4.486,00
10	9D3D1D	90301DB	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 70.679,00	$ -	$ 70.679,00
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 16.417,00	$ -	$ 16.417,00
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.927,00	$ 113.022	$ 113.022,00
13	903427	9034308	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 49.272,00	$ 50.700	$ 50.700,00
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 174.983,00	$ 214.500	$ 214.500,00
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 26.125,00	$ 23.095	$ 23.095,00
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 21.853,00	$ -	$ 21.853,00
17	9D5002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.427,00	$ -	$ 12.427,00
18	9D5208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 83.428,00	$ 127.400	$ 127.400,00

19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 5.314,00	$ -	$ 5.314,00
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.372,00	$ 1.365.657	$ 1.365.657,00
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.015,00	$ 1.365.817	$ 1.365.817,00
22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL	$ 57.967,00	$ -	$ 57.967,00
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.967,00	$ 103.103	$ 103.103,00
24	906015	906015B	906D15	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.471,00	$ 82.482	$ 82.482,00
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.660,00	$ -	$ 77.660,00
26	906038	90603B	906038	**Streptococcus B hemolitico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 73.592,00	$ -	$ 73.592,00
27	906109	906109B	906109	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 74.076,00	$ 1.366.409	$ 1.366.409,00
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.961,00	$ 127.264	$ 127.264,00
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.835,00	$ 60.851	$ 60.851,00
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 63.323,00	$ 57.200	$ 57.200,00
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 57.967,00	$ 54.600	$ 54.600,00
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 57.967,00	$ 57.200	$ 57.200,00
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 57.967,00	$ 54.600	$ 54.600,00
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL	$ 40.671,00	$ 81.120	$ 81.120,00
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	$ 78.855,00	$ -	$ 78.855,00
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 242.503,00	$ 203.454	$ 203.454,00
37	906703	906703	906703	**LEUCDCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 246.407,00	$ -	$ 246.407,00
38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 246.407,00	$ -	$ 246.407,00
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 246.407,00	$ 294.700	$ 294.700,00
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 78.911,00	$ -	$ 78.911,00
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 67.013,00	$ -	$ 67.013,00
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 42.949,00	$ -	$ 42.949,00
43	906725	906725B	9D6725	**LINFOCITOS C011 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 42.949,00	$ -	$ 42.949,00
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 9.597,00	$ -	$ 9.597,00
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 11.472,00	$ -	$ 11.472,00
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 102.584,00	$ 216.918	$ 216.918,00
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 86.195,00	$ -	$ 86.195,00
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 29.136,00	$ 216.918	$ 216.918,00
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS C079a POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 210.780,00	$ -	$ 210.780,00
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 218.476,00	$ -	$ 218.476,00
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 200.228,00	$ -	$ 200.228,00
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 111.689,00	$ -	$ 111.689,00
53	906749	906749B	906749	**MONOCITDS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 509.884,00	$ -	$ 509.884,00
54	906751	9067518	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 306.416,00	$ -	$ 306.416,00
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 306.416,00	$ -	$ 306.416,00
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.608,00	$ -	$ 89.608,00
57	9D6839	9D6839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 437.650,00	$ -	$ 437.650,00
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO	$ 181.366,00	$ 472.810	$ 472.810,00

59	908103	9083108	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 117.088,00	$ -	$ 117.088,00
60	908402	9084028	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	$ 256.011,00	$ -	$ 256.011,00
61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO	$ 94.600,00	$ -	$ 94.600,00
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 118.852,00	$ -	$ 118.852,00
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.088,00	$ -	$ 73.088,00
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA DTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 45.402,00	$ 40.136	$ 40.136,00
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 48.852,00	$ 145.000	$ 145.000,00
66	902224	902224B	902224	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 3.900,00	$ 3.448	$ 3.448,00
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5	$ 55.446,00	$ 70.967	$ 70.967,00
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 52.170,00	$ 48.204	$ 48.204,00
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 46.372,00	$ 70.639	$ 70.639,00
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITDRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.431,00	$ 294.700	$ 294.700,00
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 15.224,00	$ 21.100	$ 21.100,00
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	$ 506.485,00	$ 1.252.450	$ 1.252.450,00
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.613,00	$ 7.216	$ 7.216,00
74	901108	901108B	901108	**COLDRACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 13.105,00	$ -	$ 13.105,00
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 19.503,00	$ 71.500	$ 71.500,00
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 12.508,00	$ -	$ 12.508,00
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 42.776,00	$ 65.342	$ 65.342,00
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 36.905,00	$ 62.297	$ 62.297,00
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 35.712,00	$ 64.350	$ 64.350,00
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	$ 89.165,00	$ 278.000	$ 278.000,00
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	$ 6.071,00	$ -	$ 6.071,00
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS	$ 582.724,00	$ 515.138	$ 515.138,00
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 87.409,00	$ 201.500	$ 201.500,00
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 123.368,00	$ -	$ 123.368,00
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA	$ 441.301,00	$ 520.000	$ 520.000,00
86	902102	902102B	902102	**CUERPDS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 12.885,00	$ -	$ 12.885,00
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATD DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 35.107,00	$ -	$ 35.107,00
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 21.853,00	$ 44.200	$ 44.200,00
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 22.338,00	$ 39.000	$ 39.000,00
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 69.307,00	$ 131.560	$ 131.560,00
91	902122	902123B	902123	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 50.647,00	$ 79.170	$ 79.170,00
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.568,00	$ 54.600	$ 54.600,00
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL	$ 55.446,00	$ -	$ 55.446,00
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 168.733,00	$ 218.400	$ 218.400,00
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 47.815,00	$ -	$ 47.815,00
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.513,00	$ 66.300	$ 66.300,00
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA (MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX) EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.594,00	$ 429.000	$ 429.000,00
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.624,00	$ 318.500	$ 318.500,00
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 65.527,00	$ 66.300	$ 66.300,00
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 72.643,00	$ 221.000	$ 221.000,00
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFDLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 19.491,00	$ 28.950	$ 28.950,00
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA	$ 55.804,00		$ 55.804,00
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA	$ 48.560,00	$ 75.400	$ 75.400,00
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 14.539,00	$ 131.560	$ 131.560,00

105	903503	903503B	903503	**LIQUIDD PERICARDICD (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 18.517,00	$ 36.400	$ 36.400,00
106	903607	903607B	903607	**IONTOFDRESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$ 128.252,00	$ -	$ 128.252,00
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 31.596,00	$ 118.200	$ 118.200,00
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 71.659,00	$ -	$ 71.659,00
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 25.938,00	$ -	$ 25.938,00
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 21.768,00	$ 36.855	$ 36.855,00
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 46.679,00	$ 187.450	$ 187.450,00
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON	$ 96.776,00	$ 148.005	$ 148.005,00
113	904810	904810B	904810	**DEOXICORTISOL 11	$ 86.950,00	$ 104.000	$ 104.000,00
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 37.038,00	$ -	$ 37.038,00
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.273,00	$ -	$ 36.273,00
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 198.056,00	$ 273.000	$ 273.000,00
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 84.131,00	$ -	$ 84.131,00
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 31.107,00	$ -	$ 31.107,00
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.970,00	$ 2.041.000	$ 2.041.000,00
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 87.219,00	$ -	$ 87.219,00
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.170,00	$ 181.950	$ 181.950,00
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS	$ 116.816,00	$ 122.200	$ 122.200,00
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA	$ 89.471,00	$ 110.500	$ 110.500,00
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 17.058,00	$ -	$ 17.058,00
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.302,00	$ 88.400	$ 88.400,00
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	$ 71.686,00	$ 74.100	$ 74.100,00
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	$ 81.245,00	$ -	$ 81.245,00
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 94.693,00	$ 196.000	$ 196.000,00
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.852,00	$ 484.380	$ 484.380,00
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 313.951,00	$ -	$ 313.951,00
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.271,00	$ 121.095	$ 121.095,00
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	$ 11.211,00	$ -	$ 11.211,00
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL	$ 108.538,00	$ 1.365.869	$ 1.365.869,00
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 90.196,00	$ 253.500	$ 253.500,00
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 175.285,00	$ -	$ 175.285,00
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.181,00	$ 27.400	$ 27.400,00
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 30.495,00	$ 30.550	$ 30.550,00
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.307,00	$ 146.050	$ 146.050,00
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL	$ 37.922,00	$ -	$ 37.922,00
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	$ 103.471,00	$ 1.349.687	$ 1.349.687,00
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.099,00	$ 382.200	$ 382.200,00
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 71.686,00	$ 65.000	$ 65.000,00
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO	$ 40.672,00	$ 328.800	$ 328.800,00
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.840,00	$ -	$ 127.840,00
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.373,00	$ -	$ 143.373,00
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.022,00	$ 111.540	$ 111.540,00
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.326,00	$ 171.600	$ 171.600,00

148	906104	906104B	906104	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.165,00	$ 63.700	$ 63.700,00
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 121.413,00	$ 126.100	$ 126.100,00
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.136,00	$ -	$ 110.136,00
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 473.813,00	$ -	$ 473.813,00
152	906106	906106B	906106	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.986,00	$ 83.400	$ 83.400,00
153	906623	906623	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 237.507,00	$ 442.000	$ 442.000,00
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.317,00	$ 80.600	$ 80.600,00
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS	$ 80.650,00	$ 78.000	$ 78.000,00
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR	$ 19.967,00	$ 22.168	$ 22.168,00
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 111.120,00	$ 226.665	$ 226.665,00
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.372,00	$ 45.045	$ 45.045,00
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA	$ 127.840,00	$ -	$ 127.840,00
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 549.596,00	$ -	$ 549.596,00
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.368,00	$ 211.900	$ 211.900,00
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.748,00	$ -	$ 79.748,00
163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	$ 89.471,00	$ -	$ 89.471,00
164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 65.713,00	$ -	$ 65.713,00
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.713,00	$ 84.500	$ 84.500,00
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO	$ 57.967,00	$ 51.244	$ 51.244,00
167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 23.195,00	$ -	$ 23.195,00
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 74.410,00	$ 80.600	$ 80.600,00
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 543.622,00	$ 939.950	$ 939.950,00
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.190,00	$ 100.880	$ 100.880,00
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 14.647,00	$ 40.300	$ 40.300,00
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 329.824,00	$ 627.900	$ 627.900,00
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 329.098,00	$ 327.600	$ 327.600,00
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 45.402,00	$ 47.502	$ 47.502,00
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 21.800,00	$ 20.475	$ 20.475,00
176	908305	908305B	908305	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 123.368,00	$ 324.938	$ 324.938,00
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 444.455,00	$ 795.938	$ 795.938,00
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.462,00	$ 192.200	$ 192.200,00
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA	$ 5.041,00	$ 5.460	$ 5.460,00
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 55.844,00	$ 59.800	$ 59.800,00
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 73.088,00	$ 67.600	$ 67.600,00
182	907106	907105B	907105	**RECUENTO HAMBURGUER	$ 13.142,00	$ 13.650	$ 13.650,00
183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 107.530,00	$ -	$ 107.530,00
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.323,00	$ 61.100	$ 61.100,00
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 80.650,00	$ 81.900	$ 81.900,00
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENDCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 65.527,00	$ -	$ 65.527,00
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 10.573,00	$ -	$ 10.573,00
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 39.007,00	$ 54.340	$ 54.340,00
189	903069	9D3D69	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270.019,00	$ 247.000	$ 247.000,00
190	906135	9D6135	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.646,00	$ -	$ 126.646,00
191	9D6136	906136	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 346.484,00	$ 338.000	$ 338.000,00
192	908420	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1	$ 3.242.615,00	$ -	$ 3.242.615,00
193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	$ 845.900,00	$ 1.192.900	$ 1.192.900,00

194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL	$ 487.468,00	$ 407.950	$ 407.950,00
195	908424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	$ 454.014,00	$ 1.118.450	$ 1.118.450,00
196	906052	906D52	906D52	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS	$ 754.858,00	$ -	$ 754.858,00
197	906476	906476	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.611,00	$ 67.600	$ 67.600,00
198	903440	903440	90344DB	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.801,00	$ 219.300	$ 219.300,00
199	908432	908432	9084328	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	$ 3.524.582,00	$ -	$ 3.524.582,00
200	902053	902D53	902053B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 418.171,00	$ -	$ 418.171,00
201	9D8434	908434	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	$ 709.696,00	$ -	$ 709.696,00
202	9D6479	906479	9D6479B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG	$ 109.919,00	$ -	$ 109.919,00
203	903062	903062	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 61.225,00	$ 21.600	$ 21.600,00

Nota: Para establecer el valor estimado, se siguieron parámetros considerando el precio del menor valor cotizado de las entidades que presentaron las cotizaciones, y para los cups opciones no obligatorios no cotizados se tomo el precio histórico basado en las contrataciones de años anteriores 2020, 2021 y 2022 más incremento de IPC de cada año respectivamente, por lo que para la RASES No 5 le resulta más favorable, tomar como valor techo el menor valor cotizado por motivo de que en el año 2022 para el mes de diciembre se publico la oferta con objeto 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 nº 5 y no se presentó ninguna entidad por lo cual se declaro desierto.

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

3.5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM	RUBRO / PROYECTO	REC	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANT	VIGENCIA 2023
1	2.0.4.4.1.2	16	Regional de aseguramiento N5	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 Nº 5, UPRES SANTANDER	1	$ 84.000.000.00
					VALOR TOTAL POR RECURSO	84.000.000.00

Elaboró: Patrullera **YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN**
Responsable Laboratorio clínico- Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN
DUEÑA DE LA NECESIDAD

Revisó: MD EDGAR CASTILLO
Medico Auditor REGIONAL REDES INTEGRALES DE SERVICIOS DE SALUD

Mayor **YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial complementario Clínica DESAN

Formularios adjuntos al proceso

Aplica

- ☐ Carta de presentación de la propuesta
- ☐ Experiencia del proponente
- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☐ Compromiso anticorrupción (obligatorio)

Anexos

Aplica

- ☐ Certificación de la necesidad (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ 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.
- ☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

ANEXO No 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

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 para cada ítem, esta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de CUMPLE o no CUMPLE.

LOS CUP OPCIONALES NO SON DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE o no OFRECE.

PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL

CUPS PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	COMPLE	NO CUMPLE
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
2	901001	9010018	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros		
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA		
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA		
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL		
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans		
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO		
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO		
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		

21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO		
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO		
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE		
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO		
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL		
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG		
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACIÓN POR PCR		
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION		
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)		
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum		
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO		
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]		
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]		
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		

53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]		
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]		
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]		
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO		
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION		
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]		
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]		
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO		
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO		
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION		
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION		
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS		
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA		
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.		
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO		
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL		
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA		
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2		
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		

87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA		
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITRDCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO		
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA		
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA		
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO		
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS		
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
114	903011	903011B	903011	**DEOXIPIRIDINOLINA		
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA		
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA		

117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA		
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA		
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO		
123	903026	903025B	903025	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
126	903029	903028	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA		
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO		
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA		
131	903435	9030348	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO		
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA		
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA		
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory		
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO		
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL		
14S	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES		
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA		
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS		

152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO		
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]		
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA		
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA		
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO		
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE		
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA		
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA		
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA		
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA		
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA		
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA		
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A		
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA		
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA		
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)		
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
183	903602	903602B	903602	**AMONIO		
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO		
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO		

186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
188	903608	903608B	903608	**ZINC		
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]		
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]		
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]		
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		
208	903813	903813B	903813	**CLORO		
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL		
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
217	903822	903822B	903822	**CREATINA		
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION		
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		

220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)		
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)		
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA		
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS		
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA		
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA		
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA		
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO		
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA		
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA		
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894		
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN		
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL		
241	903847	903847B	903847	**LIPASA		
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)		
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)		
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO		
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		

251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS		
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
261	903895	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II		
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL		
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA		
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA		
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA		
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL		
278	904504	904504B	9045D4	**ESTRIOL		
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE		
280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
284	904510	90451DB	90451D	**PROGESTERONA		

285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE		
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL		
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)		
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE		
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C		
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA		
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA		
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA		
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA		
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17		
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA		
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA		
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA		
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE		
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL		
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)		
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]		
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]		
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		

319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
330	905305	905305B	905305	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
331	905306	905306B	905306	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA		
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO		
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO		
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA		
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO		
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO		
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO		
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO		
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL		
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO		

351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA		
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPDLAMINA		
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA		
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO		
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO		
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO		
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
360	905724	905724	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS		
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS		
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO		
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS		
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO		
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO		
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA		
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA		
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS		
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS		
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS		
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO		
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS		
378	905758	905758	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS		
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS		
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPDS Ig M SEMIAUTOMATIZADD D AUTOMATIZADD		
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPDS Ig G SEMIAUTOMATIZADA D AUTOMATIZADA		
389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPDS Ig M SEMIAUTDMATIZADA O AUTDMATIZADO		
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADD O AUTOMATIZADO		
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
404	906036	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
405	90603S	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZA0A		
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX		
410	906105	906105B	906105	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
411	906107	906107B	906107	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
412	906108	906108B	906108	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS		
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		
41S	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL		
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G		
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M		
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTDMATIZADO O AUTOMATIZADO		
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO		
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTDMATIZADO		
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
460	906245	906245B	906245	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
461	906246	906246B	906246	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B tiphy H y O Proteus OX19		
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO		
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO		
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL		
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL		
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS		
501	906438	906436B	903436	**MUSCULD LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
502	906439	906437B	906437	**MUSCULD LISO ANTICUERPOS MANUAL		
503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
504	606442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO		
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADD		
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEDS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTDMATIZADO		
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL		
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)		
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B		
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR		
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)		
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO		
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADD		
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO		
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA		
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO		
564	906827	906827B	9D6827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO		
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
567	906830	90683DB	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO		
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO		
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO		
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
580	906907	906907B	9D6907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		

581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS		
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO		
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS		
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
595	907007	907007B	907007	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA D PRUEBA DE GRAHAM]		
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		
600	907105	907104B	907104	**RECUENTO DE ADDIS		
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS		
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO		
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO		
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA		
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA		
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		

615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS		
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO		
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G		
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q		
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C		
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT		
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL		
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL		
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL		
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL		
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA		
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA		
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA		
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO		
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS		
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	COMPLE	NO CUMPLE
1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
3	902D50	902050B	**HEPARINA COFACTOR II		
4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL		

7	903058	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL		
8	903059	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
9	903D65	903D65B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
10	903066	903D66B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICD [BNP] [PEPTIDD CEREBRAL NATRIURETICO]		
11	903067	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
12	903068	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL		
14	903611	903611B	**ALUMINIO EN SUERO		
1S	903709	9037D9B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]		
16	903711	903711B	**VITAMINA K		
17	904006	904006B	**LEPTINA		
18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE		
19	904112	904112B	**PRDCALCITONINA		
2D	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA		
21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREÁTICA		
22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO		
23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO		
26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO		
29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
30	9D6477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
31	906478	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO		
32	906480	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
34	906482	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
35	906521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO		
36	9D6522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO		
37	906523	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO		
38	906524	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO		
39	906525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I		
40	906526	9D6526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II		

41	906848	906848B	**INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]		
42	908433	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA		
43	908439	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA		
44	908441	9D8441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
45	908420	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY		
46	908420	908420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO		
47	908802	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO		
48	908483	908483	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412		
49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES		
50	906851	906B51	CALPROTECTINA FECAL		
51	903056	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL		
52	903057	9030578	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE		
53	906268	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
54	908412	908412	ESTUDIO EXOMA COMPLETO		
55	908417	908417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA		
56	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
58	906498	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)		
59	908813	908813B	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR		

PROCEDIMIENTOS OPCIONALES NO OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	OFRECE	NO OFRECE
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA		
2	901224	9D1224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR		
4	901318	901319B	901319	**Shiguella IDENTIFICACION		
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION		
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS		
7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B		
8	902114	9021148	9D2114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIOAD CAPILAR]		
10	903010	9030108	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
11	903014	9D3014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO		
12	903102	9031D2B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA		

14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)		
15	903848	903848B	90384B	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS		
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
18	905208	905208B	90520B	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO		
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO		
22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL		
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
24	906015	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
26	906038	906038	906038	**Streptococcus B hemolitico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
27	906109	906109B	906109	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES		
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL		
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL		
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		
37	906703	906703	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA		
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA		

48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA		
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA		
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
57	906839	906B39	906B39	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO		
59	908103	908310B	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)		
61	906320	90632DB	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTRDS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX		
66	902224	902224B	902224	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5		
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
69	90560B	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO		
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL		
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
74	901108	901108B	901108	**COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA		
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO		
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO		
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO		
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM		
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO		

82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS		
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA		
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA		
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
91	902122	902123B	902123	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL		
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA		
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO		
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)		
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA		
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA		
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA		
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA		
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)		
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON		
113	904810	904810B	904810	**DEOXICORTISOL 11		
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		

115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS		
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA		
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS		
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U DTROS		
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO		
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolltica ANTICUERPOS MANUAL		
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL		
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL		
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL		
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES		
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO		
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO		
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
148	906104	906104B	906104	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDD O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
152	906106	906106B	906106	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
153	906623	906623	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
155	906110	906110B	90611D	**Echinococcus ANTICUERPOS		
156	9D6902	9D6902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR		
157	906120	9D6120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS		
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL D SEMIAUTOMATIZADO		
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA		
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
161	906315	9D6315B	906315	**Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
163	9D6732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO		
164	906420	9D6419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO		
167	9D6323	9D6323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO		
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO		
169	908408	908408B	9D8408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
171	9D6327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL		
172	9D8502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS		
175	9D7203	9D7203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
176	908305	908305B	9083D5	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
177	908410	90841DB	9D841D	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
178	9D6410	9D6410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO		
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA		
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO		
181	906404	906405B	9D6405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
182	907106	907105B	9D7105	**RECUENTO HAMBURGUER		

183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO		
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
189	903069	903069	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
190	906135	9D6135	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
191	906136	906136	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
192	908420	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1		
193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE x FRAGIL)		
194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL		
195	9D8424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2		
196	906D52	906D52	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS		
197	906476	906476	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
198	903440	903440	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
199	908432	908432	908432B	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA		
200	902053	902053	902053B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES		
201	908434	9D8434	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA		
202	9D6479	906479	906479B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG		
203	903062	903062	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		

Ítem	CONDICIONES MINIMAS EXIGIDAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE	
		SI	NO
1	Deberán contar con protocolo de embalaje y recolección de muestras, así mismo disponer de un termómetro análogo para medir temperatura de las cabas.		
2	En casos de estabilidad de la muestra de algunos exámenes, la toma de estos exámenes se realizará en las instalaciones del CONTRATISTA sin ningún costo adicional.		
3	Para entrega de resultados el CONTRATISTA asignara un usuario al laboratorio para la descarga de dichos resultados de los pacientes de urgencias y hospitalización; en caso de que el contratista presente una falla en el sistema, deben enviar al correo del laboratorio clínico esteblecido.		
4	El CONTRATISTA suministrara protocolos de condiciones de toma de muestra y guías de procesamiento		
5	El oferente debe garantizar infraestructura física adecuada y de fácil acceso para la atención de los usuarios de la Policía Nacional que cuente con: sala de espera, recepción, consultorios de procedimientos y toma de ayudas diagnósticas, debidamente habilitada ante el Instituto Departamental de Salud. El oferente debe disponer un consultorio para exámenes diagnósticos con sus respectivas normas.		
	El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, máximo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los contratos, cuyo objeto sea similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: Nombre de la razón social del contratante y del contratista dirección y teléfono Objeto del contrato		

	Número del contrato terminacion de inicio y terminación del contrato Valor del contrato Indicar si cumplió con las especificaciones técnicas del contrato La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces apoderado o persona autorizada para ello, indicando la dirección NIT y teléfono No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No 5, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, se verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.		
	➢ Presentar el certificado de habilitación de los servicios inscritos, expedido por la Secretaría de Salud Departamental. ➢ Anexar copia del documento de inscripción vigente a programas de Control de calidad externo para los CUPS ofertados, que corresponden a todas las áreas de procesamientos de los mismos. ➢ Entregar formalmente junto con la propuesta el MODELO DE LA ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente. ➢ Portafolio de Servicios de la Entidad oferente		

Los servicios requeridos que no hayan quedado en la anterior descripción, o servicios por tutelas o CTC habilitados por el Contratista que se encuentren dentro de su portafolio de servicios serán prestados por la entidad, mediante solicitud del Supervisor del contrato y auditor, En caso de no existir referente para el cobro de éstos servicios, el Contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del Contratante, la cual será objeto de revisión por el Supervisor del contrato, y auditoria medica quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del Contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a Verificación por Auditoría Médica, debiendo ser reportados a la Oficina de Referencia a los siguientes correos: **desan.rase-rin@policia.gov.co** y a través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la página web: **201.221.132.98:8081** mediante la cual, se hará la solicitud formal de la atención, programa éste que cumple con la normatividad vigente, sobre Referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 y las demás normas que lo modifiquen.

NOTA: SI NO SE OFERTA ALGUNO DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS OBLIGATORIOS, ESTO SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.
NOTA: LOS CUPS OPCIONALES NO SON DE OBLIGATORIO OFRECIMIENTO

Nombre de la Entidad_____

Nombre del Representante Legal _____

No. de Documento de Identidad. _____

Firma del Representante Legal _____

ANEXO 2

En mí calidad de Responsable de la dependencia del Laboratorio clínico-Clinica DESAN de la Unidad Prestadora de Salud Santander, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que en la actualidad con el portafolio de servicios que contamos y de acuerdo al nivel de complejidad de nuestro Laboratorio no se puede cubrir la necesidad existente para la **PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5** razón por la cual se debe adelantar el presente proceso de contratación.

Elaboró: Patrullera **YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN**
Responsable Laboratorio clínico- Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN
DUEÑA DE LA NECESIDAD

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES GENERALES:

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 se 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 ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. 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.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. El oferente favorecido con la adjudicación del contrato deberá legalizar dentro de los Tres (03) días hábiles posteriores a la Publicación en el SECOP, Si el adjudicatario no suscribe del contrato correspondiente dentro del término señalado, la entidad Estatal mediante acto administrativo debidamente motivado, podrá contratar, dentro de los quince (15) días siguientes al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la Entidad.
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. El CONTRATISTA deberá cumplir las obligaciones relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales.
10. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
11. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, y las relacionadas con las de carácter ambiental, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
12. El contratista deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual.
13. La entidad aceptara las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por la Unidad Prestadora de Salud Santander, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio etc.
14. **Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, inicidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la Unidad para dar cumplimiento a las órdenes judiciales.**
15. Restituir a la **POLICÍA NACIONAL -** la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, (en caso que se hayan suministrado).
16. El CONTRATISTA deberá suministrar los insumos necesarios para la toma de muestra sin ningún costo adicional. Estos insumos serán solicitados por parte del coordinador del laboratorio clínico los 5 días de cada mes.
17. Sostener y/o mantener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato o sus adiciones si los hubiere
18. Reporte mensual (Cinco primeros días calendarios del mes) de pacientes que incluya: exámenes realizados, valor facturado de los mismos, fecha, en impreso y medio magnético al Supervisor del Contrato

19. Prestar el servicio siempre y cuando las muestras se entreguen con la orden de servicio externo, debidamente diligenciada por el médico tratante con la firma y sello, sello e impresión diagnóstica, firma del Médico de Autorizaciones, Referencia y Contrarreferencia, y firma del paciente, y anexar el carné policial y documento de identidad o autorización legal, y que la fecha de autorización no pase de 60 días calendarios. En caso de que se presente usuarios con contraseña de cédula y/o denuncia de documentos perdidos.
20. Cumplir con los planes de mejoramiento que se propongan con ocasión de las diferentes auditorias para garantizar la mejora continua del servicio para los usuarios de la Sanidad Policial.
21. Toda la facturación generada por el CONTRATISTA con ocasión de la prestación de los servicios se hará dentro de los términos que estipule el contrato y será sometida a revisión por parte del Médico Auditor de Cuentas Igualmente las objeciones hechas a dicha facturación se resolverán en los términos del presente contrato
22. En caso de presentarse objeciones o glosas estos deberán ser respondidos dentro de los 20 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación del Oferente, por parte de la oficina de auditoria. Si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva.
23. Comprometerse a realizar todos los procedimientos relacionados en el Acuerdo 002 de fecha 27 de Abril de 2001 del SSMP según el nivel de atención y serán facturados de acuerdo a la tarifa pactada.
24. El Contratista deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor y al Líder de Autorizaciones, Referencia y Contra referencia, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en un Setenta por ciento (70%), con el fin que se realice adiciones en dinero ó informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede del valor.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

25. Los servicios que requieren nuestros usuarios deben ser prestados en la ciudad de Bucaramanga o en su área Metropolitana con la oportunidad, eficacia y calidad que permitan un diagnóstico efectivo para nuestros usuarios.
26. Para el acceso de los usuarios a los servicios objeto de ésta contratación, el CONTRATISTA, debe verificar los siguientes documentos:
    a. La remisión por parte de los médicos generales y especialistas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 de la Red Externa que sean pertinentes.
    b. La boleta de autorización expedida por el Líder Referencia – Contrarreferencia y Autorizaciones de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5
    c. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.
27. La entidad contratada debe presentar los siguientes soportes para el cobro de los servicios prestados:
    a. Factura que relacione las atenciones prestadas a los usuarios de la POLICIA NACIONAL.
    b. Orden médica de los exámenes solicitados dada por el médico tratante ya sea de la red propia o la red externa.
    c. Boleta de autorización expedida por el Coordinador de Servicios Ambulatorios, generada en referencia o por los servicios de urgencia, hospitalización o laboratorio en la noche.
    d. Copia de los soportes médicos que permitan auditar los servicios prestados como reporte de resultados.
    e. Copia de la hoja del Contrato donde se encuentra el Registro Presupuestal del mismo.
    f. Certificación Pago Aportes Parafiscales.
    g. Formato de recibido a sastifacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.

28. Suministrar mensualmente los RIPS a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5
29. Realizar los diagnósticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.
30. Prestar el servicio a domicilio durante las 24 horas para recoger las muestras de los exámenes solicitados y entrega de los resultados correspondientes a los servicios de urgencias, cirugía, hospitalización y observación en el

Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN sin ningún costo adicional a las tarifas pactadas con el contratista.

31. Proveer un medio de comunicación como teléfono fijo y/o celular, que garantice una comunicación oportuna tanto para la solicitud del domicilio para recoger las muestras como para el reporte de los resultados.
32. Permitir el descargue de resultados de los exámenes que fueron ordenados desde los servicios de urgencias, hospitalización y cirugía en un máximo de tiempo de dos horas mediante la página web o una plataforma que la entidad tenga disponible. Tambien se requiere que la oportunidad en el reporte del resultado sea en un tiempo no mayor a dos horas con el fin de dar celeridad a la toma de conducta de los pacientes.
33. Reportar los resultados al usuario de servicios ambulatorios en un tiempo establecido en la oferta.
34. Facturar los servicios prestados a las tarifas ofrecidas en la oferta.
35. Informar al Supervisor del contrato aquellos aspectos que puedan afectar la normal ejecución del contrato.
36. Entregar al usuario ambulatorio el reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente.
37. El contratista debe allegar al supervisor del contrato durante los 05 primeros días del mes siguiente a la prestación la correspondiente factura con los soportes (RIPS) al supervisor del contrato, esta será revisada en el lapso de 3 días hábiles y se emitirá el RAS técnico-económico y presentar informe mensual sobre la ejecución del contrato al Supervisor en la oficina cuando se haya ejecutado el 70% del contrato.
38. Enviar al laboratorio clínico de la Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 el informe mensual de exámenes realizados en la entidad, las novedades ocurridas y el reporte de días transcurridos entre la toma de muestras y el reporte de resultados de consulta externa
39. Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado, de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual, si llegare a suceder EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto atención de urgencias).
40. Durante la ejecución del contrato, se podrán incluir exámenes de laboratorio clínico especializado, cuando fueren exámenes ordenados por médicos especialistas, por tutela o por comité técnico científico previa autorización del supervisor del contrato y Ordenador del gasto. El valor del examen será establecido previa solicitud de mínimo dos cotizaciones por parte del supervisor del contrato, de las cuales se tomara el valor más favorable, y será obligación del contratista efectuarlo donde se le indique.
41. Los servicios de salud que requieren los pacientes del subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL deben ser continuos y oportunos.
42. Los contratistas deberán cumplir con el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional (SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA).
43. El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios (PIS) de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el acuerdo 002 del 2001 de CSSFPM anexo al contrato vigente.
44. En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contrarreferencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen, o en su defecto por acuerdo de voluntades, para la respectiva autorización de la prestación del servicio. ESTA DEBERA HACERSE A TRAVES DE LA PLATAFORMA, la cual se accede por la página disan.policia.gov.co/enlacedeinteres/autorizaciones, enviando los soportes allí solicitados y se autorizaran de acuerdo a la pertinencia médica.
45. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento.
46. Los medicamentos, tratamientos, insumos u otros procedimientos no contemplados en el PIS (Plan Integral en Salud de la Policía Nacional) deberán cumplir con lo establecido en la normatividad vigente, (RES 5229 DE 2010 Y RES 1697, 1020, 0005 DE 2011) y demás normas que se le adicionen modifique o deroguen y deberán ser analizados por el comité técnico científico de la Policía Nacional y posteriormente ser autorizados. Toda solicitud debe ser diligenciada en los formatos establecidos por la Policía Nacional por el médico tratante, y deberán radicarla en la oficina de Referencia-Contrarreferencia y Autorizaciones Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN para su respectivo trámite.

47. Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.
48. Contar con empresa de transporte que tenga certificación para el transporte de sustancias biológicas e infecciosa, según normatividad vigente, para lo cual se deberá allegar al supervisor del contrato dicha certificación.
49. El contratista deberá brindar una capacitación sobre las condiciones preanaliticas y documentación que son requisitos para la atención adecuada y oportuna para los usuarios.
50. El Contratista deberá presentar el Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma de los trabajadores.
51. El contratista deberá presentar la matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
52. El contratista deberá prestar el servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde el Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN.
53. El contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el trabajo durante la ejecución el contrato.
54. El contratista se obliga a presentar el informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato en el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones, al supervisor del contrato.
55. Tener políticas documentadas en cultura de responsabilidad, seguridad y conciencia basada en el comportamiento, a través de un adecuado manejo integral de residuos hospitalarios con el propósito de minimizar los factores de riesgo a la salud de la población hospitalaria, prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios.
56. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, estar habilitado y las demás condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como Territorial, según se establece en la Resolución 2003 de 2014.
57. Las cuentas deben presentarse en forma física, listado anexo en medio magnético con: Fecha de realización del examen, consulta y atención que requiera; Nombres, Apellidos y Número del Documento de Identidad completos del usuario. Nombre y apellidos del profesional que realizó la consulta y o procedimiento.
58. En el caso de presentarse suplantaciones o novedades con los usuarios, el Contratista deberá informar de manera inmediata al supervisor del contrato.
59. El contratista deberá rendir informe estadístico cada vez que presente cuentas, consolidado en un archivo plano totalmente diligenciado, el cual debe estar en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: número consecutivo, nombres y apellidos, número de identificación, fecha de la presentación del servicio, código, diagnostico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura entre otros. así mismo debe anexar con cada factura archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo.
60. Prestar en forma continua y permanente los servicios requeridos a los usuarios y beneficiarios de la Policial Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que lo ameriten y certifiquen mediante ORDENES DE SERVICIOS.
61. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del servicio, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contrarreferencia de cada unidad.
62. Prestar los servicios durante el tiempo de ejecución del futuro contrato y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.
63. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

64. El contratista tendrá que prestar los servicios y mantener una disponibilidad durante el horario presentado en la oferta de servicios, durante todo el periodo de ejecución del contrato y en ningún caso y bajo ninguna circunstancia el contratista podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.
65. Factura original y dos copias, a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, NIT. 804.012.688-5.
66. Informar a la oficina de referencia y contra referencia y al supervisor del contrato el saldo del contrato el último día hábil de cada mes.
67. La entidad estará obligada a brindar atención con calidad humana, de acuerdo a los parámetros y condiciones exigidas en el contrato El servicio prestado por la entidad oferente se acogerá a los principios de Calidad estipulados en el Decreto 1011 de 2006 como son la Oportunidad, Pertinencia, Seguridad, Continuidad y Accesibilidad. Prestar servicios y procedimientos contenidos en el Acuerdo Nº 002 (Abril 27 de 2001) del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.
68. Permitir al Grupo de Garantía de la Calidad década unidad, las auditorias necesarias para el mejoramiento del servicio al igual que la Auditoria concurrente que definirá la pertinencia de la atención.
69. Conocer y aplicar el Acuerdo 080 2022 "Por el cual se establece el manual de medicamentos para el SSMP y se dictan otras disposiciones", que rige el vademécum.
70. El contratista se compromete en dar cumplimiento según los lineamientos del DECRETO NÚMERO 4725 DE 2005 (Diciembre 26) por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.
71. El contratista se compromete a brindar una atención segura haciendo uso de los lineamientos de los *paquetes instruccionales.* (guía técnica "*buenas prácticas para la seguridad del paciente en* la atención *en salud).*
72. La vigilancia epidemiológica y los eventos de interés en salud pública. Los eventos de interés en salud pública deben ser cubiertos por el plan de beneficios de la Policía Nacional teniendo en cuenta las siguientes normas: "Decreto 3518 de 2006, art. 11, "las EPS y/o Administradoras de planes de beneficios deben garantizarla realización de acciones individuales tendientes a confirmar los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso". Y el Decreto 2323 de 2006, en el art, 23 en su numeral N° 3 "Los exámenes de laboratorio de interés en salud pública para el diagnóstico individual en el proceso de atención en salud serán financiados con cargo a los recursos del plan obligatorio en salud contributivo y subsidiado, así como, se incluyen en éstas la Lepra, TBC, Sífilis, Cólera, Meningitis Bacteriana, Fiebre Tifoidea, Leishmaniasis, Dengue, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Fiebre Amarilla, Rabia Humana, Cisticercosis, Enfermedad de Chagas, y otras ".Teniendo en cuenta lo anterior, las ESE(s) e IPS contratadas serán responsables de gestionar las diferentes actividades que corresponden a los eventos de interés, así como reportar oportunamente al sistema de información de la información de la Policía Nacional (vigilancia epidemiológica) y además, la remisión oportuna de los pacientes a través del sistema de referencia y teniendo en cuenta los niveles de atención y su estado clínico en cada uno de las áreas correspondientes. Y las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el contrato y las del artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
73. El contratista se comprometerá a cumplir con el Resolución 4445 de 1999 que estable por la cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.
74. En los casos en que el examen de laboratorio clínico sea realizado en laboratorios clínicos externos al CONTRATISTA, no se reconocerá por parte del CONTRATANTE ningún costo adicional al valor ofertado, además, éstos deberán ser relacionados en la oferta acreditando certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación.
75. Informar a los usuarios, las indicaciones necesarias antes de tomar las muestras.
76. El contratista está obligado a prestar los servicios con personal profesional idóneo, con formación universitaria básica ó especializada debidamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud del Norte de Santander, quien aplicará los principios de la racionalidad científica en todo acto médico conllevando la aplicación de sus conocimientos y experiencia soportadas con la tecnología disponible, haciendo uso de los principios de los principios de eficiencia, eficacia y efectividad a los usuarios del presente contrato, siendo su obligación y responsabilidad el verificar la veracidad de la información de cada profesional de la salud con sus oficinas de Talento Humano.

77. El Contratista se acogerá a los principios de Calidad estipulados en la Resolución 1043, y Capítulo 2 del Decreto 1011 de abril de 2006 como son la Oportunidad, la Pertinencia, la Seguridad, la Continuidad y la Accesibilidad.
78. 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.
79. La entidad diseñará un formato de recibido a sastifacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.
80. El contratista deberá prestar en forma integral los servicios de procesamiento y entrega de exámenes de laboratorio descritos en el anexo técnico y la oferta, de baja, mediana y alta complejidad, incluyendo todos los procedimientos conexos, de acuerdo a lo reglamentado y/o requisitos exigidos por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.
81. El contratista deberá dar respuesta en un tiempo no mayor de 48 horas a la solicitud de una cotización de los exámenes que asi lo requieran.
82. El Contratista deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Unidad, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
83. *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.
84. *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.

ANEXO No. 4

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del CONTRATISTA la información que se requiera 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 Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, 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 el servicio por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo " oferta económica y condiciones técnicas".
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 del contrato dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, 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 de los servicios y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9 Rechazar el servicio cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.

ANEXO No. 5

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

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION 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 TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	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 DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL	RIESGO JURIDICO	Daños a terceros por responsabilidad civil y extracontractual	El valor correspondiente a 200 SMMLV	Contratista	Vigente por el termino de duración del contrato y seis meses mas	Ampara los daños producidos por el contratista en ocasión de la ejecución del contrato amparado, y serán beneficiarios como la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o su subcontratista.

NOTA: <u>LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5 SE PERMITE INFORMAR QUE NO SE ACEPTAN PÓLIZAS GLOBALES.</u> LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEBE SER EXPEDIDA DIRECTAMENTE PARA EL CONTRATO QUE SE LLEGARE A SUSCRIBIR, y se debe incluir a la unidad tanto como Beneficiario como Asegurado

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS	CUANDD EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA

MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARA DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	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

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION TOTAL	A QUIEN SE LE ASIGNA	TRATAMIENTO
General	Externo	Ejecución	Regulatorio	Cambio en la normatividad sobre la reglamentación de los servicios médicos (PISS)	Se afectaría el presupuesto y el plazo de ejecución del contrato	3	2	5	Contratante	Prevenir el riesgo
General	Interno	Ejecución	Financiero	Se pueden presentar casos especiales de pacientes que por su estado clínico podrían generar un consumo del presupuesto de manera imprevista (enfermedades de alto costo)	Se agotaría el presupuesto del contrato,	3	5	8	Contratante	Mitigarlo

CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN TOTAL	AFECTA EL EQUILIBRIO ECONÓMICO	PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL	FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	COMO SE REALIZA EL MONITOREO	PERIODICIDAD CUANDO

Capacitar al personal médico sobre los nuevos servicios incluidos, haciendo énfasis en la pertinencia médica. (Uso racional de lo implementa do)	3	2	5	5	SI	Contratante	Una vez se inicie la ejecución del contrato	Finaliza do el plazo del contrato	Seguimiento a través de Garantía y Calidad	Trimestral
En los casos en que aplique, ejercer las actividades de Promoción y Prevención. Adicionar el contrato de acuerdo a los parámetros señalados en la	3	5	8	8	SI	CONTRATANTE	De acuerdo al cronograma de los programas de promoción y prevención para los casos que aplique. . Una vez se inicie la ejecución del contrato. Realizar trámites	De acuerdo al cronograma de los programas de promoción y prevención para los casos que aplique. . Finaliza do el plazo del contrato. En el momento en	Informe de ejecución del contrato. Informes de Auditoria concurrente	Según cronograma de Promoción y Prevención. Informes de supervisión mensual Informes de Auditoria concurrente

ANEXO No. 06

NIVEL DE EDUCACIÓN Ó NIVEL ACADEMICO

Yo_____. Representante de la entidad _____ certifico que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con RETHUS; experiencia laboral en el ejercicio profesional de UN AÑO, De igual manera se tendrá en cuenta el artículo 3 de la ley 2043 de 27/07/2020, a fin de atender las solicitudes de carácter técnico científico relacionadas con la aplicación de las pruebas así:

- Profesional bacteriólogo en las jornadas: mañana, tarde, noche. Para el procesamiento de muestras no solo de consulta externa sino de urgencias.
- Personal auxiliar, de referencia, o profesional en bacteriología en cada una de las jornadas: mañana, tarde y noche, para comentar, referir o canalizar dudas o información sobre pacientes o exámenes enviados en las diferentes jornadas.

Para cada funcionario se deberá diligenciar los siguientes datos.

La regional de aseguramiento en salud No 5. Se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato,

RELACIÓN TALENTO HUMANO				
NOMBRE DEL PROFESIONAL	TITULO DE FORMACIÓN UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD QUE EXPIDIO EL TÌTULO	TITULO DE POST GRADOS	UNIVERSIDAD QUE EXPIDIO EL TÌTULO DE POSTGRADO

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

ANEXO No. 07

CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Yo, _____ Representante de la Firma _____ certifico que la firma que represento, cuenta con la infraestructura y recursos necesarios para cumplir el objeto del presente proceso que tiene por objeto la 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 Nº 5, en las condiciones señaladas en el presente Estudio Previo.

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO

ANEXO No. 08

RELACIÓN HOJA DE VIDA EQUIPOS

El suscrito_____ Representante Legal de la entidad _____ certifica que los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos a contratar objeto del presente proceso contractual se encuentran en buen estado de funcionamiento y tienen los mantenimientos y calibraciones vigentes los cuales garantizan una eficiente prestación de servicios de salud.

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS NOMBRE	CLASE Y MARCA DE EQUIPO	FECHA MANTENIMIENTO PREVENTIVO 2022 O 2023	FECHA MANTENIMIENTO CORRECTIVO 2022 O 2023	FECHA CALIBRACION 2022 O 2023 (si aplica o no aplica)

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ANEXO No. 09

FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Referencia: Compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es 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 Nº 5

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 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 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 2º, 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT) _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

ANEXO 10
COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES

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 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 (llantas para vehículos, baterías, luminaria de todo tipo, químicos, aceites...), 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:

- La aplicación 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 el servicio u obra, serán asumidas como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales 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 de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CARGO EMPRESA: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____

EXPEDIDA EN: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

ANEXO No. 11

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

El Oferente debe marcar con una (X) en la casilla correspondiente de acuerdo a la oportunidad de la atención ofrecida por la entidad:

OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS Y REPORTE DEL RESULTADO A LOS USUARIOS.

CONSULTA EXTERNA		MARCAR CON UNA (X)
ATENCION DE LUNES A SABADOS		
REPORTE DE RESULTADOS DEL OFERENTE QUE MAYOR NUMERO DE CUPS REPORTE EN	ANTES DE 3 DIAS	
	entre 3 y 5 días	
	entre 5 y 10 días	

Prestación del servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde la ESPCO-Clinica DESAN, según el siguiente cuadro:

CRITERIO DEL SERVICIO DE TRASLADO, PROCESAMIENTO Y RESULTADO A EXAMENES URGENTES		MARCAR CON UNA (X)
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas	Antes de 30 minutos	
	Entre 30 y 60 minutos	
Reporte de resultados	Antes de 2 horas	
	Entre 2 y 3 horas.	

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO

ANEXO No. 12

CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA DEL CONTRATISTA:

El suscrito Representante Legal de la _____ certifica que la prestación de los servicios de salud a contratar objeto del presente proceso contractual se llevará a cabo cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son:

1. Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.
2. Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".
3. La Resolución 3100 del 25 de Noviembre de 2019, "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de nscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".
4. Decreto Reglamentario Unico del Sector Salud 0780 de mayo de 2016.
5. Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

ANEXO 13.

OFERTA ECONOMICA

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5.
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta Económica para el Proceso de Mínima Cuantía cuyo objeto es la 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 Nº 5

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO OFERTADO APLICABLE A CADA ITEM DEL LISTADO DE PRECIOS TECHO
1.	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 Nº 5	____ %

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación de convocatoria de mínima cuantía **y el valor del precio techo establecido en el Listado de Precios**.

NOTA 2: El presente formulario es una guía para la presentación de la oferta económica; sin embargo, la información registrada en su diligenciamiento es responsabilidad exclusiva del oferente, el cual en caso de tener alguna duda debe solicitar la aclaración antes de la fecha del cierre o entrega de las ofertas, establecido en el cronograma del proceso.

NOTA 3: Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con mayor porcentaje unico de descuento a la de menor porcentáje.

Nota 4: El proponente deberá establecer el **porcentaje de descuento**

NOTA 5: En caso que se oferten CUPS OPCIONALES, a estos les será aplicable el porcentaje de descuento ofertado en el presente documento

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :
NIT o C. C. :
FIRMA :
PROPONENTE_____

LISTADO DE PRECIOS TECHO

NOTA 1: El presente anexo es informativo no debe diligenciar ni modificar

CUPS PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 40.911,00
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DI5CO)	$ 11.178,00
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 22.896,00
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 22.896,00
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE 5ENSIBILIDAD	$ 50.119,00
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 299.000,00
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 5.163,00
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	$ 8.750,00
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 3.075,00
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 54.100,00
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: 5ECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 3.198,00
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	$ 9.571,00
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO	$ 130.728,00
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO	$ 150.800,00
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 13.549,00
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO 5INOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 48.611,00
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 24.575,00
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 19.803,00
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 67.700,00
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 68.271,00
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 84.489,00
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 40.136,00
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 37.700,00
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO	$ 135.349,00
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 25.288,00
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 27.356,00
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 46.800,00
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 69.225,00
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 19.925,00
30	901235	90123SB	90123S	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DI5CO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	$ 40.136,00
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO] Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O E5PECIE	$ 34.676,00
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	$ 42.221,00
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	$ 4.943,00
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 2.529,00

35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG	$ 58.500,00
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACIÓN POR PCR	$ 199.511,00
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 46.800,00
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 25.006,00
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	$ 162.500,00
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 172.120,00
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 17.702,00
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 65.000,00
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 31.460,00
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 36.153,00
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 20.450,00
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 20.450,00
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 65.000,00
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 40.438,00
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 65.000,00
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 65.000,00
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 61.100,00
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 85.800,00
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]	$ 85.977,00
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]	$ 71.500,00
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 80.319,00
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 113.233,00
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO	$ 7.280,00
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 132.000,00
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	$ 160.680,00
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 241.020,00
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO	$ 117.000,00
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 78.000,00
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 80.140,00
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 65.000,00
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 60.851,00
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 140.633,00
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 107.900,00
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 45.976,00
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO	$ 3.286,00
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 51.675,00
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION	$ 4.440,00
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 45.500,00
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 6.096,00
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 2.141,00
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 8.878,00
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA	$ 41.600,00
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 7.587,00
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.	$ 5.747,00
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 23.570,00
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL	$ 31.794,00
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA	$ 25.441,00
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 26.200,00
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 31.035,00

84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2	$ 80.600,00
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 56.238,00
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 56.238,00
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA	$ 19.472,00
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 45.200,00
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 3.168,00
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 3.030,00
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3.030,00
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 3.609,00
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 6.896,00
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.126,00
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 8.275,00
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 9.195,00
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO	$ 3.400,00
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA	$ 3.400,00
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 5.747,00
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 2.530,00
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 2.253,00
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 3.618,00
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 4.258,00
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 3.400,00
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 3.448,00
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 58.916,00
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO	$ 27.300,00
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 93.600,00
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 55.900,00
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS	$ 20.800,00
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 93.730,00
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 93.730,00
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 119.600,00
114	903011	903011B	903011	**DEOXIPIRIDINOLINA	$ 93.600,00
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 105.000,00
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA	$ 18.356,00
117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 74.716,00
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 25.441,00
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 25.441,00
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA	$ 82.658,00
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 88.725,00
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO	$ 104.308,00
123	903026	903025B	903025	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 78.000,00
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 16.667,00
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.384,00
126	903029	903028	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 15.765,00
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA	$ 35.350,00
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 74.315,00
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO	$ 116.493,00

130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 21.692,00
131	903435	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 21.692,00
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA	$ 68.900,00
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 60.255,00
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 93.600,00
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 156.663,00
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 442.000,00
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 34.814,00
138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 41.241,00
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 66.950,00
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 195.000,00
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: OETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 13.794,00
142	903046	90304SB	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 19.406,00
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 10.507,00
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 123.500,00
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 56.559,00
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.179,00
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 70.200,00
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 20.496,00
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 96.000,00
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 85.800,00
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 70.200,00
152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.000,00
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 20.257,00
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 93.575,00
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 38.831,00
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA	$ 591.838,00
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 27.300,00
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA	$ 20.800,00
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.458,00
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 42.848,00
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 58.916,00
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 126.100,00
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 34.814,00
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 34.814,00
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 34.000,00
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 34.000,00
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 27.930,00
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA	$ 18.850,00
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 53.024,00
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 53.024,00
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 45.526,00
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA	$ 18.512,00
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 15.549,00
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 13.165,00
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 16.307,00
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A	$ 37.492,00
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 104.241,00

178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 82.486,00
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 42.113,00
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 17.511,00
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 17.856,00
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.511,00
183	903602	903602B	903602	**AMONIO	$ 21.141,00
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO	$ 6.032,00
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO	$ 26.012,00
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$ 17.313,00
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS)	$ 276.715,00
188	903608	903608B	903608	**ZINC	$ 47.535,00
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 48.204,00
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A (RETINOL)	$ 60.832,00
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 (TIAMINA)	$ 84.500,00
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	$ 25.009,00
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	$ 136.500,00
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	$ 85.800,00
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	$ 34.676,00
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	$ 104.442,00
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E (TOCOFEROL)	$ 60.832,00
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.449,00
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.449,00
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.550,00
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.550,00
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.927,00
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.729,00
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 5.652,00
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.954,00
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.954,00
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 12.873,00
208	903813	903813B	903813	**CLORO	$ 5.275,00
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.036,00
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 4.598,00
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.598,00
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	$ 5.868,00
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL	$ 3.929,00
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 11.126,00
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 19.233,00
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)	$ 9.066,00
217	903822	903822B	903822	**CREATINA	$ 133.138,00
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION	$ 5.621,00
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.677,00
220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 11.050,00
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 18.850,00
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA	$ 5.735,00
223	903829	903829B	903829	**DESHIDRDGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 117.740,00
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA	$ 3.985,00

225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 14.300,00
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 17.025,00
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA	$ 4.235,00
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 71.000,00
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.521,00
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.509,00
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 33.865,00
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 8.515,00
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 11.749,00
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA	$ 3.561,00
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.593,00
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 8.089,00
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 7.270,00
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	$ 24.889,00
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	$ 7.821,00
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL	$ 8.977,00
241	903847	903847B	903847	**LIPASA	$ 6.896,00
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 10.190,00
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 13.563,00
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 12.299,00
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 17.230,00
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.713,00
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.805,00
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO	$ 3.583,00
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.583,00
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.435,00
251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.305,00
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 5.095,00
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.096,00
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 4.096,00
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.483,00
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.305,00
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.875,00
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 3.875,00
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS	$ 4.253,00
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 4.905,00
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.264,00
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II	$ 241.020,00
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 60.255,00
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL	$ 62.465,00
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 42.848,00
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA	$ 112.420,00
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 32.500,00
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 22.000,00
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 17.654,00
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 96.120,00
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA	$ 17.241,00

272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 39.127,00
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 75.943,00
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 67.093,00
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 33.628,00
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA	$ 35.100,00
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL	$ 20.805,00
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL	$ 42.086,00
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE	$ 40.170,00
280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 803.400,00
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.255,00
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 4.713,00
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 29.458,00
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA	$ 20.895,00
285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE	$ 28.922,00
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL	$ 25.394,00
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 41.040,00
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 89.080,00
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 19.262,00
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE	$ 71.398,00
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C	$ 22.763,00
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA	$ 167.000,00
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA	$ 160.680,00
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 50.000,00
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA	$ 40.300,00
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA	$ 53.560,00
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 80.340,00
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17	$ 61.100,00
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 17.816,00
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 35.632,00
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.797,00
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 36.854,00
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 28.600,00
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 51.244,00
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 48.204,00
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 18.973,00
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 20.000,00
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 36.030,00
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 36.030,00
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 37.000,00
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA	$ 22.829,00
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE	$ 17.025,00
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL	$ 17.025,00
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	$ 40.300,00
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	$ 17.025,00
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	$ 17.025,00
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 22.462,00
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 113.815,00
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.052,00

320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.385,00
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 14.804,00
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 26.000,00
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 80.600,00
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 30.128,00
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 34.580,00
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 91.000,00
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.710,00
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 299.000,00
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 230.000,00
330	905305	905305B	905305	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 103.847,00
331	905306	905306B	905306	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 16.827,00
332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA	$ 47.000,00
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.829,00
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO	$ 7.331,00
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.307,00
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 107.120,00
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 70.699,00
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 131.032,00
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 71.668,00
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.500,00
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 92.659,00
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.659,00
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 48.100,00
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 76.591,00
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.591,00
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 37.654,00
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.765,00
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 70.080,00
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400,00
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.400,00
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 66.300,00
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 66.300,00
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 16.385,00
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 54.600,00
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.600,00
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.600,00
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 65.000,00
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 65.517,00
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.600,00
360	905724	905724	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 16.385,00
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	$ 16.385,00
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 16.385,00
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$ 92.037,00
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.700,00
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 47.456,00
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	$ 48.681,00

367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.255,00
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 57.000,00
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 20.049,00
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 11.478,00
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$ 63.700,00
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 54.183,00
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	$ 54.089,00
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.400,00
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.000,00
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.949,00
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 167.700,00
378	905758	905758	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	$ 155.405,00
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	$ 36.617,00
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.709,00
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 11.403,00
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 10.862,00
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.693,00
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.645,00
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.100,00
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.132,00
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.272,00
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 65.000,00
389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 62.400,00
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.482,00
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.840,00
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.133,00
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.153,00
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.153,00
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.255,00
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.025,00
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTDMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.509,00
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000,00
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 62.000,00
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.200,00
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.500,00
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.500,00
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.153,00
404	906036	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.573,00
405	906035	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.716,00
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 26.780,00
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.102,00
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.659,00
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	$ 111.800,00
410	906105	906105B	906105	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.400,00
411	906107	906107B	906107	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.300,00
412	906108	906108B	906108	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 498.432,00
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS	$ 149.500,00
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 310.648,00

415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.499,00
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.900,00
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.000,00
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.500,00
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 19.305,00
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.000,00
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 20.453,00
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.453,00
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.940,00
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.019,00
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.000,00
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 59.499,00
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.950,00
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 66.950,00
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.409,00
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.409,00
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 26.512,00
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 24.654,00
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.700,00
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.780,00
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.730,00
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.000,00
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.780,00
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.730,00
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.500,00
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.862,00
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.209,00
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.277,00
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.326,00
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.293,00
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.570,00
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.580,00
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.220,00
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.000,00
449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.003,00
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.102,00
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.520,00
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.102,00
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.350,00
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 325.000,00
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.680,00
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS ig G AUTOMATIZADO	$ 24.217,00
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.000,00
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 26.079,00
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.079,00
460	906245	906245B	906245	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.170,00
461	906246	906246B	906246	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.976,00
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.780,00
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.780,00

464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 20.488,00
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 162.822,00
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 135.000,00
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZAOO	$ 80.600,00
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B tiphy H y O Proteus OX19	$ 13.200,00
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.922,00
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 29.000,00
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 62.400,00
472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 15.468,00
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.293,00
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.276,00
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO	$ 139.256,00
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 206.700,00
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 36.400,00
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 235.664,00
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZAOO	$ 28.922,00
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.526,00
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.797,00
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 30.797,00
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.400,00
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.333,00
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.400,00
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 53.560,00
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.873,00
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.967,00
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 60.255,00
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 60.255,00
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 133.900,00
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.979,00
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.398,00
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.492,00
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.838,00
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.398,00
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 31.200,00
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 31.200,00
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.200,00
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 93.730,00
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 36.104,00
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.104,00
503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.100,00
504	606442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 19.828,00
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 19.367,00
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.828,00
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 137.917,00
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 119.600,00
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 534.266,00
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.510,00

511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 120.510,00
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.838,00
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.838,00
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.500,00
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.838,00
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 26.065,00
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 25.074,00
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 28.000,00
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.247,00
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 28.000,00
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 26.517,00
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.000,00
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.000,00
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 618.800,00
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.146.600,00
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 315.900,00
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 312.000,00
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 618.800,00
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.044.420,00
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.529,00
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.898,00
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.158,00
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.821,00
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.660,00
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.875,00
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.019,00
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 303.953,00
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.643,00
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.736,00
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.979,00
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.170,00
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.448,00
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 208.000,00
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.000,00
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 67.600,00
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 91.000,00
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 216.918,00
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAOO	$ 216.918,00
549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 91.000,00
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZAOO O AUTOMATIZADO	$ 49.543,00
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.499,00
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.400,00
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 46.800,00
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 41.649,00
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS OE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 208.000,00
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 31.390,00
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 71.668,00

558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 325.000,00
559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.824,00
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.916,00
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 105.781,00
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 124.800,00
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.818,00
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 19.885,00
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.805,00
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 19.769,00
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 229.546,00
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.937,00
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 19.885,00
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.749,00
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.814,00
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.667,00
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 15.667,00
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.000,00
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO	$ 5.717,00
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.187,00
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.454,00
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.528,00
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 17.528,00
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.528,00
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 17.528,00
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.000,00
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 4.144,00
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.060,00
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 12.678,00
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.390,00
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 5.146,00
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS	$ 5.214,00
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 2.808,00
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO	$ 3.947,00
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 9.347,00
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$ 6.871,00
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 3.353,00
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 4.885,00
595	907007	907007B	907007	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 3.964,00
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 6.772,00
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 5.640,00
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 10.292,00
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 9.850,00
600	907105	907104B	907104	**RECUENTO DE ADDIS	$ 12.155,00
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS	$ 5.303,00
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 38.831,00
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 8.107,00
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO	$ 435.500,00
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 87.035,00

606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 88.000,00
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA	$ 96.408,00
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 83.000,00
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 351.520,00
610	90820S	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 501.982,00
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 335.400,00
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 745.000,00
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 396.500,00
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 481.000,00
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 320.160,00
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 772.200,00
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 204.500,00
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	$ 651.105,00
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 371.800,00
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 288.000,00
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 302.900,00
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 399.000,00
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 403.000,00
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 393.179,00
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 910.000,00
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 216.918,00
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 280.820,00
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 243.824,00
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 374.400,00
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 242.000,00
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 25.288,00
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA	$ 42.113,00
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA	$ 68.303,00
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 16.385,00
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 103.103,00
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.600,00
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergilius Paracoccidiodes OTROS	$ 196.300,00
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$ 102.050,00
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 281.190,00
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 156.000,00

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	902002	902002B	**AGREGACIDN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 149.226,00
2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 31.460,00
3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	$ 133.715,00
4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 153.400,00
5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 49.000,00
6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 49.000,00
7	903058	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 131.222,00
8	903059	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 122.387,00
9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 80.340,00
10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 62.208,00
11	903067	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 241.020,00
12	903068	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO D AUTOMATIZADO	$ 209.000,00
13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 51.000,00
14	903611	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	$ 51.000,00

15	903709	903709B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 88.374,00
16	903711	903711B	**VITAMINA K	$ 147.505,00
17	904006	904006B	**LEPTINA	$ 72.800,00
18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	$ 21.000,00
19	904112	904112B	**PROCALCITONINA	$ 91.382,00
20	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 169.200,00
21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREÁTICA	$ 160.680,00
22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.500,00
23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.268,00
24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.992,00
25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.000,00
26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.426,00
27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.411,00
28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.000,00
29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.611,00
30	906477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.027,00
31	90647B	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.000,00
32	906480	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.311,00
33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.543,00
34	906482	90648ZB	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.000,00
35	906521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 206.700,00
36	906522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 206.700,00
37	906523	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 345.800,00
38	906524	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 345.800,00
39	906525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 614.900,00
40	906526	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 614.900,00
41	906848	906848B	**INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 277.000,00
42	908433	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	$ 2.833.324,00
43	908439	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 430.300,00
44	908441	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACIDN	$ 217.100,00
45	908420	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENDMICA ARRAY	$ 2.730.000,00
46	908420	908420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	$ 5.281.000,00
47	908802	90880Z	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 2.080.000,00
48	908483	908483	ESTUOIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412	$ 10.400.000,00
49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES	$ 35.133,00
50	906851	906851	CALPROTECTINA FECAL	$ 115.824,00
51	903056	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 116.025,00
52	903057	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 508.000,00
53	906268	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.800,00
54	908412	908412	ESTUOID EXOMA COMPLETO	$ 4.650.000,00
55	908417	908417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	$ 582.208,00
56	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.000,00
57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 507.000,00
58	906498	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTDMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES OE POTASIO)	$ 1.092.000,00
59	908813	908813B	PARVOVIRLIS B19-CARGA VIRAL PCR	$ 442.000,00

PROCEDIMIENTOS OPCIONALES NO OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	OESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 67.000,00
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 42.647,00
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 63.000,00
4	901318	901319B	901319	**Shiguella IDENTIFICACION	$ 232.006,00
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION	$ 10.511,00
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	$ 29.238,00

7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B	$ 47.133,00
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 34.320,00
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 4.486,00
10	903010	903010B	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 70.679,00
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 16.417,00
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 113.022,00
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIOASA	$ 50.700,00
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 214.500,00
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICD (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA]	$ 23.095,00
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 21.853,00
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.427,00
18	905208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 127.400,00
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 5.314,00
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.365.657,00
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.365.817,00
22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL	$ 57.967,00
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADD	$ 103.103,00
24	906015	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.482,00
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.660,00
26	906038	906038	906038	**Streptococcus B hemolitico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 73.592,00
27	906109	906109B	906109	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 1.366.409,00
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.264,00
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.851,00
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 57.200,00
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 54.600,00
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 57.200,00
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 54.600,00
34	906316	906316B	906316	**Giardia lambiia MANUAL	$ 81.120,00
35	906328	90632BB	906328	**Salmoneiia spp IDENTIFICACION MANUAL	$ 78.855,00
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 203.454,00
37	906703	906703	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 246.407,00
38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 246.407,00
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 294.700,00
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 78.911,00
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 67.013,00
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 42.949,00
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 42.949,00
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 9.597,00
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 11.472,00
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 216.918,00
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 86.195,00
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 216.918,00
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 210.780,00
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 218.476,00
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 200.228,00
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 111.689,00
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS C064 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 509.884,00
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 306.416,00
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 306.416,00
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.608,00
57	906839	906839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 437.650,00
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO	$ 472.810,00
59	908103	9083108	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 117.088,00
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	$ 256.011,00

61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.600,00
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 118.852,00
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.088,00
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 40.136,00
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 145.000,00
66	902224	902224B	902224	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 3.448,00
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5	$ 70.967,00
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 48.204,00
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 70.639,00
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 294.700,00
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 21.100,00
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	$ 1.252.450,00
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 7.216,00
74	901108	901108B	901108	**COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 13.105,00
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 71.500,00
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 12.508,00
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 65.342,00
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 62.297,00
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 64.350,00
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	$ 278.000,00
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	$ 6.071,00
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS	$ 515.138,00
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 201.500,00
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 123.368,00
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA	$ 520.000,00
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 12.885,00
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 35.107,00
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 44.200,00
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 39.000,00
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 131.560,00
91	902122	902123B	902123	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 79.170,00
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.600,00
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL	$ 55.446,00
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 218.400,00
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 47.815,00
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.300,00
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 429.000,00
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 318.500,00
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 66.300,00
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 221.000,00
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 28.950,00
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA	$ 55.804,00
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA	$ 75.400,00
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 131.560,00
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 36.400,00
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$ 128.252,00
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 118.200,00
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 71.659,00
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 25.938,00
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 36.855,00
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 187.450,00
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON	$ 148.005,00

113	904810	904810B	904810	**DEOXICORTISOL 11	$ 104.000,00
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 37.038,00
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.273,00
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 273.000,00
117	906005	906005B	906005	**Bordetelia pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 84.131,00
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 31.107,00
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.041.000,00
120	906007	906007B	906007	**Bordetelia pertussi ANTICUERPOS ig M AUTOMATIZADO	$ 87.219,00
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.950,00
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS	$ 122.200,00
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA	$ 110.500,00
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 17.058,00
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.400,00
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	$ 74.100,00
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	$ 81.245,00
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 196.000,00
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 484.380,00
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 313.951,00
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.095,00
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	$ 11.211,00
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL	$ 1.365.869,00
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 253.500,00
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 175.285,00
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.400,00
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 30.550,00
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.050,00
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL	$ 37.922,00
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	$ 1.349.687,00
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 382.200,00
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 65.000,00
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO	$ 328.800,00
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.840,00
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.373,00
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.540,00
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.600,00
148	906104	906104B	906104	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.700,00
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.100,00
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.136,00
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 473.813,00
152	906106	906106B	906106	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.400,00
153	906623	906623	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 442.000,00
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.600,00
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS	$ 78.000,00
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR	$ 22.168,00
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidiodes OTROS	$ 226.665,00
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.045,00
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA	$ 127.840,00
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 549.596,00
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.900,00
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.748,00
163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	$ 89.471,00
164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 65.713,00
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.500,00
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO	$ 51.244,00

167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 23.195,00
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 80.600,00
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 939.950,00
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.880,00
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 40.300,00
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 627.900,00
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 327.600,00
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 47.502,00
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 20.475,00
176	908305	908305B	908305	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 324.938,00
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 795.938,00
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.200,00
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA	$ 5.460,00
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 59.800,00
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 67.600,00
182	907106	907105B	907105	**RECUENTO HAMBURGUER	$ 13.650,00
183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 107.530,00
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.100,00
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 81.900,00
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 65.527,00
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 10.573,00
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 54.340,00
189	903069	903069	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 247.000,00
190	906135	906135	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.646,00
191	906136	906136	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 338.000,00
192	908420	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1	$ 3.242.615,00
193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	$ 1.192.900,00
194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL	$ 407.950,00
195	908424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	$ 1.118.450,00
196	906052	906052	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS	$ 754.858,00
197	906476	906476	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.600,00
198	903440	903440	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.300,00
199	908432	908432	908432B	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	$ 3.524.582,00
200	902053	902053	902053B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 418.171,00
201	908434	908434	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	$ 709.696,00
202	906479	906479	906479B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG	$ 109.919,00
203	903062	903062	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 21.600,00

ANEXO No. 14
PROCEDIMIENTOS NO POS

ANEXO 1

Continuación de la Resolución No. _____ Del _____ "Por la cual se reorganiza el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional."

Pagina: 1 de 2	**PROCESO: ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD**	POLICIA NACIONAL
Codigo: Fecha: Version: 0	**FORMATO DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS U OTROS SERVICIOS MEDICOS QUE NO HACEN PARTE DEL PLAN DE SERVICIOS DEL SSMP**	

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, ÚNICAMENTE POR PARTE DEL ESPECIALISTA TRATANTE.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRÁ EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO

FECHA DILIGENCIAMIENTO: **DEPARTAMENTO:**

I. INFORMACION BÁSICA

Nombre del Usuario: Edad:

Tipo de Identificación C.C.___ T.I.___ R.C.___ NUIP.____ N°_____ Teléfono:

Ciudad y Dirección de Residencia:

II. DIAGNOSTICO (S):	Código C.I.E. 10
1.	
2.	
3.	

III. DATOS DEL PROCEDIMIENTO, INSUMO, DISPOSITIVO MÉDICO U OTRO SERVICIO SOLICITADO FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSMP

Especialidad: Subespecialidad:

Nombre del procedimiento, Insumo, Dispositivo Médico u Otro Servicio requerido	Cantidad	Tiempo de Tratamiento	Costo	Codigo Cups o Codigo Asigando por el Proveedor

Descripción (Detalle del procedimiento, insumo, dispositivo médico u otro servicio de salud requerido y especificaciones técnicas)

IV. JUSTIFICACIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA (Razón científica del requerimiento)

V. JUNTA MÉDICA O QUIRÚRGICA (si se le realizó Junta Médica describa los resultados)

VI. ALTERNATIVAS DEL PLAN DE BENEFICIOS EMPLEADAS ANTES DE REALIZAR EL REQUIERIMIENTO (Si existe algún equivalente, justifique su NO utilización)

Procedimiento, Insumo, Dispositivo Médico u Otro Servicio alterno empleado o suministrado al paciente	Tiempo de uso	Resultados obtenidos (No mejoría/Reacción adversa/Intolerancia)

VII. NOTIFICACIÓN SOBRE AUTORIZACION POR URGENCIA VITAL

Solicitud autorizada al usuario por urgencia el día:_____ y se diligencia solo para conocimiento y estadísticas del CTC.

ESP que autorizo:_____

Nombre del ESP, IPS o proveedor que lo suministró:_____

Nombre del ESP, IPS o proveedor donde se administro:_____

Ciudad del ESP, IPS o proveedor:_____ Valor:_____

FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD O ESP:

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (Relacione al menos dos referencias especificas con citas bibliográficas completas)

1.

2.

3.

MEDICAMENTOS NO POS

Continuación de la Resolución No. _____ Del _____ "Por la cual se reorganiza el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional."

ACUERDO CSSMP 080 2022

FORMATO DE APROBACION MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA DEL SSMP

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, UNICAMENTE POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRA EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITE TECNICO CIENTIFICO.

Fecha de solicitud_____ Departamento _____

I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

Nombre del paciente: _____ Edad _____ Sexo: F: ___ M: _____
Tipo de identificación: C.C ___ T.I. ___ R.C. ____ NUIP____ No. _____
Fuerza: EJC: _____ FAC: _____ ARC: _____ PONAL: _____ HOMIC: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Teléfono: _____

II. MEDICAMENTO SOLICITADO FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS:

Ambulatorio: _____ Hospitalario: _____ Urgencia (vital): _____
Tipo de Medicamento: Medicamento: _____ Vital no Disponible: _____ Magistral: _____
Tipo de Prescripción: Única: _____ Sucesiva: _____

Principio Activo en Denominación Común Internacional: _____
_____
Concentración: _____ Forma Farmacéutica: _____ Vía Administración: _____
Dosis: _____ Cantidad/día: _____ Cantidad/Mes_____
Duración del tratamiento: _____ Fecha de Aplicación_____

Programa especial de: _____
Efectos adversos y posibles riesgos por el uso del medicamento: _____
_____
Paciente con Enfermedad Huérfana: SI_____ NO_____
¿Cual?_____

III. DIAGNOSTICO:

Diagnostico Principal _____ Código CIE 10_____

Diagnostico Relacionado 1 _____ Código CIE 10_____

IV. DESCRIBA EN FORMA RESUMIDA LA HISTORIA CLINICA:

_____
_____

V. ALTERNATIVAS UTILIZADAS DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS SSMP:

1. Principio activo: _____ Tiempo de utilización: _____

Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

2. Principio activo: _____Tiempo de utilización: _____
Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

3. Principio activo: _____ Tiempo de utilización: _____
Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

La respuesta clínica negativa ha sido reportada al Comité de Farmacovigilancia: SI_____ NO_____

No existe alternativa en el Manual Único de Medicamentos del SSMP: _____

VI. CRITERIOS QUE JUSTIFICAN LA PRESENTE SOLICITUD

1. Existe riesgo inminente para la vida y la salud del paciente: SI: _____ NO: _____
Si existe riesgo por favor justifiquelo: _____

2. La indicación o uso previsto del medicamento está autorizado por la autoridad competente (INVIMA): SI: _____ NO: _____

3. El medicamento a prescribir se encuentra en fase experimental: SI_____ NO_____

4. Existe evidencia cientifica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica: _____
Descripción de la evidencia: _____

VII. NOTIFICACION SOBRE AUTORIZACION DE URGENCIA VITAL (Diligenciar en caso que el medicamento haya sido autorizado por Urgencia Vital).

Se aprobó por Urgencia Vital o prioridad clínica: SI _____ NO_____
Fecha en que se aprobó. _____
USP que autorizo: _____
Nombre de la USP o IPS que suministro: _____
Nombre de la USP o IPS donde se administró: _____

FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD: _____

El Comité NO aprobará tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. (Resolución 2933 artículo 6o, parágrafo- POS).
Si se requiere información o documentación adicional el Comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes. (Resolución 2933 artículo 7o, literal c).

"Como profesional tratante certifico que los datos aquí diligenciados corresponden a las necesidades del paciente, que esta solicitud es producto de agotar todas las alternativas terapéuticas existentes en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSSMP, constituyéndose en la única alternativa disponible para asegurar la salud del paciente. Igualmente certifico que no poseo vínculo alguno con compañías productoras o distribuidoras del insumo, dispositivo médico u otro servicio requerido, ni soy representante legal, miembro de junta directiva, administrador y/o socio de ellas, ni tengo vínculo laboral o contractual con las mismas, y que de llegar a faltar al presente compromiso conozco la prohibición contenida en el Articulo 35 numerales 1 y 3 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único) y sus consecuencias Jurídicas."

Nombres y Apellidos del Médico Especialista Solicitante: _____

No. de Cédula: _____**Registro Médico:** _____ **Especialidad** _____

Nombre de la Institución Prestadora de Servicios en la que labora: _____

NOTA: Señor(a) usuario(a): Este formato tiene vigencia por el tiempo aprobado, recuerde solicitar su cita por lo menos un mes antes del vencimiento del mismo, para ser evaluado oportunamente por el Especialista tratante.

SE ANEXA

(VER ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO EN PDF)

(Plan de Servicios de Sanidad Policial - Acuerdo 002 CSSMP de 2001)

(VER ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO EN EXCEL)

(Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - Acuerdo 080 2022)

(VER ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO EN PDF)

(Resolución No. 057del 07/02/2014 Por la cual se reorganiza el CTC de la Dirección de Sanidad y la Resolución No. 438 del 28/11/2017 Por la cual de modifica parcialmente la Resolución No. 057 del 07/02/2014)

(VER ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO EN PDF)

ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019 (agosto 2) "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".

(VER ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO EN PDF)

FORMULARIO No. 1
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5
Ciudad.

Acuerdo de confidencialidad del proceso cuyo objeto es: 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 Nº 5

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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT) _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

FORMULARIO No. 2
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

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 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, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 adelanta un proceso de Mínima Cuantía para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Mínima Cuantía 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 las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. 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

1.2. 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

1.3. 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 Mínima Cuantía y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5, 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;

b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT) _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____