

	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023	CODIGO: FT-001-19
		VERSION: 01
		FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS
NIT	901249947-8
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA
C.C.	98.464.953
NOMBRES Y APELLIDOS	DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.
NIT	811011426-3
REPRESENTANTE LEGAL	BEATRIZ STELLA ORTÍZ ARIAS
Nº DE IDENTIFICACIÓN	43.618.104
DIRECCIÓN	CARRERA 43 NO. 31 - 47 MEDELLÍN, COLOMBIA
VALOR	QUINIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L (\$520.000.000) IVA INCLUIDO.
DURACION	DIEZ (10) MESES CONTADO A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2023 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023
OBJETO	OPERAR Y ADMINISTRAR, CON SUS PROPIOS EQUIPOS Y PERSONAL EL SERVICIO DE LABORATORIO DE LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS

Entre los suscritos a saber: **JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA**, mayor de edad vecino de este Municipio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **98.464.953**, quien actúa en calidad de representante legal de **LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS**. Identificada con Nit. **901249947 - 8**, debidamente facultado y que en adelante se denominará la **CORPORACIÓN** por una parte, y por la otra **BEATRIZ STELLA ORTÍZ ARIAS**, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 43.618.104 en calidad de representante legal de la empresa **DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.** con NIT. **811011426-3**, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **LA CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS**, el cual se regirá por lo previsto en el manual de contratación de la empresa y en su defecto por las normas civiles y comerciales, en todo caso, le es aplicable el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto en el estatuto general de contratación previas estas consideraciones: a) Que la Corporación Hospital San Juan de Dios - Uniremington de Santa Rosa en razón a su naturaleza y los servicios que presta se rige por el derecho privado, por ende, tales preceptos facultan la prestación de servicios con personas jurídicas y a su vez para la celebración del siguiente contrato, b) Que la entidad para la adecuada prestación de los servicios de salud a su cargo requiere contratar a un operador que tenga los equipos requeridos que garanticen el funcionamiento del laboratorio, así se dejó expresado en estudio previo realizado, c) Conforme a lo previsto en el numeral 9 concordado con el 11 del acuerdo 02 de noviembre de 2018, los contratos inferiores a 250 SMLMV requieren ser elevados a escrito y póliza, d) Que la contratista es propietaria de la mayoría de equipos con los cuales opera el

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia
Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023		CODIGO: FT-001-19
			VERSION: 01
	FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019		

servicio de laboratorio de la Corporación Hospital San Juan de Dios - UNIREMINGTON, e) Que la conveniencia es fundamento del presente contrato. En ejercicio de la autonomía de la Voluntad las partes suscriben el presente contrato el cual se rige por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO:** OPERAR Y ADMINISTRAR, CON SUS PROPIOS EQUIPOS Y PERSONAL EL SERVICIO DE LABORATORIO DE LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES.** Las partes contratantes, se obligan recíprocamente, de la siguiente manera: **A. POR EL CONTRATISTA.** Se obliga a desarrollar las siguientes actividades en el marco de administración y operación del servicio de laboratorio: 1) Colocar y/o mantener en las instalaciones de la Corporación los equipos requeridos por el laboratorio para la toma y procesamiento de muestras. 2) Cuando uno de los equipos que hacen parte del presente contrato se dañe por cual cualquier causa, el contratista deberá asumir su reparación y/o reposición para garantizar el adecuado funcionamiento del servicio de laboratorio. 3) Operar de manera cuidadosa y responsable todos los equipos vinculados con el servicio de laboratorio, tanto los propios como los que sean de propiedad de la Corporación y Poner a disposición de la Corporación del recurso humano requerido para la eficiente y oportuna operación del servicio 4) Realizar el mantenimiento correctivo de sus equipos como los de propiedad de la CORPORACION para la prestación del servicio siempre y cuando el daño o pérdida de los equipos y accesorios sean por mal uso, en caso contrario la CORPORACION asumirán el mantenimiento correctivo de sus equipos. 5) Realizar el mantenimiento preventivo tanto de sus equipos como los de propiedad de la CORPORACION, así como el debido registro en la hoja de vida de los equipos entregados por la CORPORACION para la prestación del servicio 6) Garantizar la prestación del servicio durante las 24 horas, los 7 días de la semana. 8) Deberá garantizar que el personal preste sus servicios debidamente uniformado según corresponda al proceso en el que participe, garantizando organización y buena presentación. 9) Deberá diligencia integra y debidamente todos los anexos técnicos y/o documentos que la Corporación requiera como soporte para facturar debidamente sus servicios a los actores que compren servicios de salud en nuestro SGSSS, 10) Deberá garantizar que el personal porte escarapela o similar que lo identifique plenamente y que dicho elemento se porte en un lugar visible. 11) El contratista deberá garantizar durante la ejecución del contrato la satisfacción plena, continua y permanente de la demanda del servicio, será éste el indicador que primará para la designación del número de profesionales que atiendan el mismo, el cual no podrá ser disminuido por ninguna razón salvo la autorización del gerente o la ocurrencia de fuerza mayor. 12) Garantizar que su personal durante la ejecución del contrato diligencie completamente todos y cada uno de los documentos y registros necesarios para la adecuada facturación de los servicios por parte de la Corporación. 13) El contratista responderá hasta por la culpa levísima de los bienes de la institución que utilicen o estén a su disposición para la prestación del servicio y será solidario por el valor de la pérdida, daño o

 CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023		CODIGO: FT-001-19
			VERSION: 01
	FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019		

deterioro cuando la responsabilidad sea compartida y su personal no contribuya con la individualización del responsable. 13) El Contratista será responsable de las glosas que le formulen a la entidad y queden en firme cuando las mismas obedezcan a la acción u omisión del personal designado para la prestación del servicio externalizado. 14) El personal que emplee el contratista para la ejecución de los procesos deberá acatar con sigilo las políticas institucionales de buen trato tanto entre compañeros con los que ejecute el proceso y con los demás que deba relacionarse en el área asistencial y administrativa, así mismo para con los usuarios de manera especial, en consecuencia, se podrá permitir el uso de un vocabulario inapropiado como las tonalidades en especial con el trato para con los usuarios. 15) El contratista deberá dotar a su personal de los elementos de protección personal para la prestación del servicio cuando la naturaleza de éste así lo exija o recomiende. 16) El contratista deberá garantizar que el personal utilizado en la prestación de los procesos asistenciales esté en condiciones óptimas, en consecuencia, la Corporación podrá impedir que desarrollen los procesos asistenciales los profesionales, tecnólogos, técnicos o auxiliares del área asistencial que se encuentren alicorados, cansados o enfermos, para lo cual bastará que la valoración que realice el coordinador del área la cual no podrá ser objetada en ningún caso. 17) El contratista deberá aportar a la Corporación el reglamento interno de trabajo que regule las relaciones con el personal con el que presta el servicio. 18) El contratista deberá entregar a la Corporación los procesos, procedimientos, guías, manuales de funciones y protocolos, requisito que deberá cumplir durante los tres (3) primeros meses contados a partir del acta de inicio. 19) El contratista deberá tener su propio proceso de inducción el cual deberá concatenarlo con el existente en la Corporación y será su obligación garantizar el recurso humano especializado (líder de talento humano) que realice la inducción de su personal que ingrese a la institución y sea el enlace entre su personal y las directivas de la Corporación. 20) El contratista deberá garantizar la realización de exámenes de ingreso y retiro del personal que utilice para la prestación de los servicios, así como exámenes periódicos que garantice la sanidad del personal que interactúa con los pacientes. 21) El contratista deberá garantizar la evaluación periódica (semestral) del personal que utilice para la prestación del servicio, de modo que le garantice a la Corporación que está designando para la ejecución de los procesos un recurso humano de excelente calidad, las cuales deberán ser puestas en conocimiento dentro de los treinta (30) días calendario a su ocurrencia. 22) Garantizar que el personal cumpla con las normas y criterios evaluados en las auditorías de la historia clínica, seguimiento de las guías de práctica clínica que se tienen en la Institución y el compromiso de aumentar la adherencia a los diferentes procedimientos y a las guías con cada auditoría realizada. 23) Aplicar las acciones y participar en las actividades implementadas por la Corporación para el fortalecimiento institucional con miras a la acreditación. 24) Prestar, bajo su exclusiva cuenta y riesgo, los servicios contratados con calidad, eficiencia, eficacia, oportunidad e imparcialidad a todos

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023	
	CODIGO: FT-001-19	VERSION: 01
	FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019	

los usuarios que así lo requieran; dentro de las reglas de la ética médica. 25) Diligenciar los registros clínicos y documentos que sirvan de soporte para la facturación con letra clara y legible, en el momento de la atención y en estricto cumplimiento de las normas establecidas para los efectos, incluido el RIPS (Registro Individual de Prestación de Servicios). 26) Dar aviso oportuno a la Corporación sobre cualquier inconveniente que pueda presentarse e impida la atención oportuna de los procesos que se contratan. 27) Acreditar el pago de la seguridad social según las normas vigentes. El cumplimiento de este requisito es imprescindible para el pago de los servicios facturados mes a mes. 28) Acompañar bajo su cargo y con sus recursos en el proceso de respuesta a las glosas generadas en el desarrollo del objeto contractual, y responder por las glosas, cuando éstas se presenten por alguna razón atribuible al **CONTRATISTA**, caso en el cual el valor de las mismas será descontado de la factura. 29) en cuanto a la toma de muestras debe: a) Toma de muestras y procesamiento de química sanguínea. b) Toma de muestras y procesamiento de Hematología. c) Toma de muestras y procesamiento de Uroanálisis. d) Toma de muestras y procesamiento de Coagulación e) Toma de muestras y procesamiento de Microbiología. 6). Toma de muestras y procesamiento de Parasitología f) Toma de muestras y procesamiento de Inmunología. g) Toma de muestras y procesamiento de Inmunohistoquímica h) Procesamiento de muestras de Micobacterias, para pacientes ambulatorios. i) Deberá contar con los equipos necesarios para garantizar la operación del servicio de laboratorio, así mismo deberá contratar a su cargo el mantenimiento y calibración de los mismos y lo insumos requeridos por ellos. 30). Deberá contratar el personal requerido para realizar la administración y operación eficiente del servicio, el cual será administrado y operado de manera autónoma por el contratista, a quien se le requerir por la mala, defectuosa o tardía prestación del servicio. **PARAGRAFO:** En todo caso el servicio de laboratorio está a cargo de la entidad debido a que es quien cuenta con la habilitación de este servicio, el contratista ejecuta sus actividades en el marco de la operación y administración del servicio de la corporación. **B. LA CORPORACION:** La Corporación se obliga para con el CONTRATISTA. 1) Pagar cumplidamente el valor pactado como contraprestación de los servicios prestados. 2) Facilitar al CONTRATISTA la información que requiera para el desarrollo de su labor 3) Impartirle de manera general las instrucciones que requiera para el desempeño de las actividades aquí pactadas. 4) Disponer de un espacio al interior de las instalaciones para la instalación de los equipos y el personal a su cargo el cual realizará la administración y operación del laboratorio, así mismo deberá asumir a su cargo los servicios de energía, aseo, acueducto y alcantarillado necesarios para el funcionamiento del laboratorio; los cuales fueron tasados y proyectados por las partes al momento de suscribir el presente contrato, estos gastos a cargo de la Corporación y que debe asumir el contratista, determinaron en la negociación el valor de las tarifas y los porcentajes a reconocer y pagar. 5) Garantizar la interdependencia de este servicio con los demás servicios de la institución. 6) Asumir la contratación,

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia
Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023	CODIGO: FT-001-19
		VERSION: 01
		FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

venta y facturación de estos servicios de ayudas diagnosticas e intervencionismo mínimamente invasivo. 7) Definir las tarifas a ofertar y negociar con las aseguradoras públicas y privadas, al igual que a los particulares. 8) Efectuar las adecuaciones requeridas para prestar el servicio, de acuerdo a las exigencias de habilitación (adecuación de áreas, instalaciones eléctricas y adecuación de los espacios en donde operaran los equipos). 9. Garantizar el mantenimiento de las aéreas, donde opere el servicio. 10. Prestar y garantizar los servicios de apoyo como vigilancia general, aseo general, camilleros. **TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato tendrá una duración de DIEZ (10) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta agotar presupuesto. **CUARTA. VALOR.** El presente contrato tendrá un valor de **QUINIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L (\$520.000.000) IVA INCLUIDO.** **QUINTA. FORMA DE PAGO: 1)** El total del contrato se reconocerá por la modalidad de precios unitarios según el siguiente listado:

TARIFAS ISS 200			20%	35%
codigo	descripción	Tarifa	Tarifa + Incremento 2022	Tarifa + Incremento 2023
1932040	Acido fólico	\$ 21.310	\$ 25.572	\$ 28.769
1932070	Acido lactico (enzimatico)	\$ 17.350	\$ 20.820	\$ 23.423
1912090	Acido urico	\$ 3.045	\$ 3.654	\$ 4.111
1914630	Acido urico en orina de 24 horas	\$ 3.075	\$ 3.690	\$ 4.151
1933230	Acido valproico	\$ 20.315	\$ 24.378	\$ 27.425
1922100	Alanino aminotransferasas ALT,TGP	\$ 4.165	\$ 4.998	\$ 5.623
1922110	Albumina	\$ 2.740	\$ 3.288	\$ 3.699
1924650	Albumina en orina de 24 horas	\$ 2.760	\$ 3.312	\$ 3.726
1934510	Alfa fetoproteina por EIA o quimioluminiscencia	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1933270	Amikacina	\$ 7.180	\$ 8.616	\$ 9.693
1922210	Amilasa	\$ 5.695	\$ 6.834	\$ 7.688
1924660	Amilasa en orina de 24 horas	\$ 5.465	\$ 6.558	\$ 7.378
1936725	Antibiograma, concentracion inhibitoria minima MIC, por cualquier metodo	\$ 15.085	\$ 18.102	\$ 20.365
1931030	Anticoagulante circulante o anticoagulante cruzado	\$ 17.155	\$ 20.586	\$ 23.159
1935027	Anticuerpos anti adenovirus (EIA)	\$ 19.150	\$ 22.980	\$ 25.853
1935030	Anticuerpos anti celulas parietales	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1935050	Anticuerpos citoplasmaticos antineutrofilos ANCA	\$ 51.355	\$ 61.626	\$ 69.329
1935070	Anticuerpos anti DNA nativo (RIA/EIA)	\$ 13.870	\$ 16.644	\$ 18.725
1935078	Anticuerpos anti espermatozoides	\$ 22.045	\$ 26.454	\$ 29.761
1935076	Anticuerpos anti espermatozoides	\$ 19.750	\$ 23.700	\$ 26.663
1935080	Anticuerpos anti insulina IAA	\$ 16.555	\$ 19.866	\$ 22.349
1935085	Anticuerpos anti insulina (islotas) ICA	\$ 21.445	\$ 25.734	\$ 28.951
1935090	Anticuerpos anti Jo-1 (EIA)	\$ 30.730	\$ 36.876	\$ 41.486
1935100	Anticuerpos anti La/SSB (EIA)	\$ 27.990	\$ 33.588	\$ 37.787
1935105	Anticuerpos anti micobacterias (EIA)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1935130	Anticuerpos anti mitocondriales (RIA/EIA)	\$ 28.460	\$ 34.152	\$ 38.421
1935160	Anticuerpos anti musculo liso (RIA/EIA)	\$ 32.725	\$ 39.270	\$ 44.179
1935180	Anticuerpos antinucleares ANA (RIA/EIA)	\$ 28.460	\$ 34.152	\$ 38.421
1935190	Anticuerpos anti plaquetarios	\$ 9.075	\$ 10.890	\$ 12.251
1935195	Anticuerpos anti plaquetarios (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1935198	Anticuerpos anti RH cuantitativos (citometria de flujo)	\$ 72.130	\$ 86.556	\$ 97.376
1935220	Anticuerpos anti Scl-70 (EIA)	\$ 27.990	\$ 33.588	\$ 37.787

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia
Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1935250	Anticuerpos anti tiroideos-microsomales (RIA/EIA)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1935265	Anticuerpos anti tiroideos-tiroglobulinicos (RIA/EIA)	\$ 33.565	\$ 40.278	\$ 45.313
1915280	Anticuerpos heterofilos	\$ 5.390	\$ 6.468	\$ 7.277
1933300	Antidepresivos triciclicos, prueba de tamizacion por cromatografia de capa fina	\$ 26.115	\$ 31.338	\$ 35.255
1935300	Antiestreptolisinas (nefelometria)	\$ 27.230	\$ 32.676	\$ 36.761
1915310	Antiestreptolisinas (titulacion)	\$ 5.415	\$ 6.498	\$ 7.310
1934520	Antigeno carcinoembrionario ACE, CEA, por EIA o quimioluminiscencia	\$ 25.015	\$ 30.018	\$ 33.770
1934530	Antigeno de cancer 125 (CA 125), por EIA o quimioluminiscencia	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1934540	Antigeno de cancer 15-3 (CA 15-3) por EIA o quimioluminiscencia	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1934550	Antigeno de cancer 19-9 (CA 19-9), por EIA o quimioluminiscencia	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1934560	Antigeno especifico de prostata AEP, PSA, por EIA o quimioluminiscencia	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1934563	Antigeno especifico de prostata, fraccion libre	\$ 39.160	\$ 46.992	\$ 52.866
1934565	Antigeno especifico de prostata, velocidad de cambio, 2 muestras.	\$ 66.120	\$ 79.344	\$ 105.732
1934568	Antigeno polipeptido de tejido TPA, TPS	\$ 54.095	\$ 64.914	\$ 73.028
1935320	Antigenos bacterianos, prueba directa	\$ 40.945	\$ 49.134	\$ 55.276
1935330	Antigenos nucleares extractables ENA, prueba cualitativa de tamizacion para RNP, Ro/SSA Sm y La/SSB1 (EIA)	\$ 54.660	\$ 65.592	\$ 73.791
1931070	Antitrombina III (nefelometria)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1932240	Apolipoproteina A1 (nefelometria)	\$ 15.760	\$ 18.912	\$ 21.276
1932250	Apolipoproteina B (nefelometria)	\$ 16.160	\$ 19.392	\$ 21.816
1935345	Arbovirus (FA,EEV, Dengue), prueba confirmatoria (neutralizacion)	\$ 60.560	\$ 72.672	\$ 81.756
1935346	Arbovirus (FA, EEV, Dengue), prueba presuntiva (IHA)	\$ 29.625	\$ 35.550	\$ 39.994
1932253	Arilsulfatasa A, en leucocitos	\$ 32.525	\$ 39.030	\$ 43.909
1932255	Arilsulfatasa A, en suero	\$ 22.050	\$ 26.460	\$ 29.768
1932257	Arilsulfatasa B, en leucocitos	\$ 33.915	\$ 40.698	\$ 45.785
1933310	Arsenico	\$ 9.890	\$ 11.868	\$ 13.352
1922260	Aspartato aminotransferasas -AST,TGO	\$ 4.165	\$ 4.998	\$ 5.623
1935350	Asperguillus, anticuerpos (latex)	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1917310	Azucares reductores en fecales	\$ 3.140	\$ 3.768	\$ 4.239
1932265	Balance nitrogenado (indice catabolico)	\$ 10.020	\$ 12.024	\$ 13.527
1933320	Barbituricos	\$ 10.680	\$ 12.816	\$ 14.418
1932270	Beta 2 microglobulina (nefelometria)	\$ 26.100	\$ 31.320	\$ 35.235
1932273	Beta Galactocidasa, en leucocitos	\$ 33.915	\$ 40.698	\$ 45.785
1932283	Beta Glucocidasa, en leucocitos	\$ 33.915	\$ 40.698	\$ 45.785
1926750	Beta lactamasa, prueba de penicilinas	\$ 8.500	\$ 10.200	\$ 11.475
1912280	Bilirrubina total y directa	\$ 4.620	\$ 5.544	\$ 6.237

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1935360	Blastomyces, anticuerpos	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1935365	Bordetella pertusis, antígeno	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936760	Bordetella pertusis, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1935370	Borrelia burgdorferi, anticuerpos totales (enfermedad de Lyme)	\$ 25.140	\$ 30.168	\$ 33.939
1925380	Brucella, seroaglutinación	\$ 6.780	\$ 8.136	\$ 9.153
1933336	Cadmio	\$ 14.170	\$ 17.004	\$ 19.130
1933338	Cafeína	\$ 11.975	\$ 14.370	\$ 16.166
1922290	Calcio	\$ 3.170	\$ 3.804	\$ 4.280
1924670	Calcio en orina de 24 horas	\$ 3.040	\$ 3.648	\$ 4.104
1932305	Calcio ionizado	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1933740	Calcitonina	\$ 30.855	\$ 37.026	\$ 41.654
1936775	Campo oscuro, identificación de treponema pallidum	\$ 11.525	\$ 13.830	\$ 15.559
1935385	Campylobacter jejuni, anticuerpos IGM	\$ 42.075	\$ 50.490	\$ 56.801
1935390	Campylobacter jejuni, anticuerpos totales	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1936780	Campylobacter SPPs, cultivo microaerofílico	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1932330	Capacidad total de fijación de la transferrina (nefelometría)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1933345	Carbamatos	\$ 26.050	\$ 31.260	\$ 35.168
1933350	Carbamazepina	\$ 18.845	\$ 22.614	\$ 25.441
1932335	Carbohidratos, determinación (Benedict, Seliwanoff, glucosa oxidasa) c/u	\$ 9.575	\$ 11.490	\$ 12.926
1935420	Cardiolipinas, anticuerpos IgG(EIA)	\$ 29.620	\$ 35.544	\$ 39.987
1935430	Cardiolipinas, anticuerpos IgM (EIA)	\$ 29.675	\$ 35.610	\$ 40.061
1932340	Carotenos	\$ 7.620	\$ 9.144	\$ 10.287
1934690	Catecolaminas diferenciadas, en orina de 24 horas	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1921080	Células LE	\$ 5.125	\$ 6.150	\$ 6.919
1932360	Ceruloplasmina (nefelometría)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1933760	Cetoesteroides 17	\$ 10.980	\$ 13.176	\$ 14.823
1933360	Cianuros	\$ 10.080	\$ 12.096	\$ 13.608
1933370	Ciclosporina	\$ 52.050	\$ 62.460	\$ 70.268
1935485	Cisticerco, anticuerpos IgG (EIA)	\$ 40.655	\$ 48.786	\$ 54.884
1935480	Cisticerco, anticuerpos totales (EIA)	\$ 17.400	\$ 20.880	\$ 23.490
1925490	Citomegalovirus, anticuerpos IgG, anti CMV-G (EIA)	\$ 15.625	\$ 18.750	\$ 21.094
1925500	Citomegalovirus, anticuerpos IgM, anti CMV-M (EIA)	\$ 16.215	\$ 19.458	\$ 21.890
1924693	Citoquímico de líquido amniótico (células anaranjadas, test de Clemens y creatinina)	\$ 18.635	\$ 22.362	\$ 25.157
1924697	Citoquímico de líquido ascítico	\$ 16.480	\$ 19.776	\$ 22.248
1924700	Citoquímico de líquido cefalorraquídeo	\$ 14.985	\$ 17.982	\$ 20.230
1924710	Citoquímico de líquido sinovial (luz polarizada)	\$ 19.815	\$ 23.778	\$ 26.750
1924720	Citoquímico de otros líquidos corporales no definidos	\$ 18.910	\$ 22.692	\$ 25.529
1932370	Citrato	\$ 35.000	\$ 42.000	\$ 47.250

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1935510	Clasificación básica de leucemia (citometría flujo)	\$ 157.885	\$ 189.462	\$ 213.145
1911090	Clasificación sanguínea ABO y Rh, en placa, hasta variante Dw	\$ 3.860	\$ 4.632	\$ 5.211
1932380	Cloro	\$ 2.640	\$ 3.168	\$ 3.564
1934730	Cloro en orina de 24 horas	\$ 2.530	\$ 3.036	\$ 3.416
1932390	Cloro en sudor (iontoforesis)	\$ 32.830	\$ 39.396	\$ 44.321
1933385	Clorpromacina	\$ 11.975	\$ 14.370	\$ 16.166
1932393	Cloruro de cetil pirinium	\$ 14.170	\$ 17.004	\$ 19.130
1932396	Cloruro ferrico	\$ 5.000	\$ 6.000	\$ 6.750
1936790	Clostridium botulinum, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1935520	Clostridium difficile, toxina	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303
1935530	Clostridium tetani, toxina	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303
1932400	Cobre (absorción atómica)	\$ 19.780	\$ 23.736	\$ 26.703
1934740	Cobre en orina (absorción atómica)	\$ 22.750	\$ 27.300	\$ 30.713
1935540	Coccidioides, anticuerpos	\$ 14.055	\$ 16.866	\$ 18.974
1922410	Colesterol de alta densidad HDL	\$ 5.070	\$ 6.084	\$ 6.845
1922420	Colesterol de baja densidad LDL (enzimático)	\$ 5.070	\$ 6.084	\$ 6.845
1912430	Colesterol total	\$ 4.060	\$ 4.872	\$ 5.481
1932440	Coliglicina	\$ 33.620	\$ 40.344	\$ 45.387
1932450	Colinesterasa	\$ 11.170	\$ 13.404	\$ 15.080
1932460	Colinesterasa en eritrocitos	\$ 7.385	\$ 8.862	\$ 9.970
1916795	Coloración ácido alcohol resistente	\$ 5.955	\$ 7.146	\$ 8.039
1917320	Coloración de azul de metileno para materia fecal	\$ 4.400	\$ 5.280	\$ 5.940
1916800	Coloración de Gram	\$ 2.740	\$ 3.288	\$ 3.699
1931120	Coloración de PAS en sangre o médula ósea (no incluye toma de muestra)	\$ 5.340	\$ 6.408	\$ 7.209
1931130	Coloración de peroxidasa en sangre o médula ósea (no incluye toma de muestra)	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1931135	Coloración de reticulina en médula ósea (no incluye toma de muestra)	\$ 29.480	\$ 35.376	\$ 39.798
1935550	Complejos inmunes circulantes	\$ 42.705	\$ 51.246	\$ 57.652
1935555	Complemento C1q inhibidor (nefelometría)	\$ 29.480	\$ 35.376	\$ 39.798
1925570	Complemento sérico fracción 3- C3 (nefelometría)	\$ 24.550	\$ 29.460	\$ 33.143
1925590	Complemento sérico fracción 4- C4 (nefelometría)	\$ 24.550	\$ 29.460	\$ 33.143
1925610	Coombs directo cualitativo, prueba de anti-globulina humana	\$ 9.345	\$ 11.214	\$ 12.616
1935612	Coombs directo fraccionado; incluye: C3D, IgG	\$ 13.650	\$ 16.380	\$ 18.428
1925620	Coombs indirecto, cuantitativo	\$ 5.400	\$ 6.480	\$ 11.887
1917330	Coprologico	\$ 2.740	\$ 3.288	\$ 3.699
1917340	Coprologico por concentración	\$ 4.260	\$ 5.112	\$ 5.751
1934750	Coproporfirina en orina de 24 horas	\$ 8.505	\$ 10.206	\$ 11.482
1934755	Coproporfirina en orina de 24 horas (cromatografía)	\$ 30.490	\$ 36.588	\$ 41.162

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1917345	Coproscopico (incluye pH, azucares reductores y parasisos)	\$ 7.680	\$ 9.216	\$ 10.368
1933770	Cortisol	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1933780	Cortisol (AM/PM), 2 muestras	\$ 60.060	\$ 72.072	\$ 81.081
1934760	Cortisol libre en orina de 24 horas	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1936810	Corynebacterium difteria, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1936815	Corynebacterium difteria, cultivo con prueba de toxigenidad-prueba de Elek	\$ 36.065	\$ 43.278	\$ 48.688
1932470	Creatin fosfoquinasa fraccion cardiaca CK-MB	\$ 9.595	\$ 11.514	\$ 12.953
1932480	Creatin fosfoquinasa CK-CPK total	\$ 6.855	\$ 8.226	\$ 9.254
1922490	Creatina	\$ 4.750	\$ 5.700	\$ 6.413
1912500	Creatinina	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 3.841
1914770	Creatinina en orina de 24 horas	\$ 2.870	\$ 3.444	\$ 3.875
1925630	Crioaglutininas	\$ 4.260	\$ 5.112	\$ 5.751
1935640	Criofibrinogeno	\$ 12.665	\$ 15.198	\$ 17.098
1925650	Crioglobulinas	\$ 4.190	\$ 5.028	\$ 5.657
1935660	Cryptococcus neoformans, anticuerpos (latex)	\$ 11.270	\$ 13.524	\$ 15.215
1935670	Cryptococcus neoformans, antígeno	\$ 26.945	\$ 32.334	\$ 36.376
1916820	Cryptococcus neoformans, prueba directa con tinta china	\$ 5.500	\$ 6.600	\$ 7.425
1936830	Cryptosporidium, coloracion acido alcohol resistente modificada	\$ 8.405	\$ 10.086	\$ 11.347
1914780	Cuerpos cetonicos en sangre u orina, acetoacetato	\$ 2.560	\$ 3.072	\$ 3.456
1931140	Cuerpos de Heinz, inducidos por fenilhidralazina	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303
1921150	Cuerpos de Heinz, prueba directa	\$ 4.005	\$ 4.806	\$ 5.407
1936840	Cultivo cuantitativo para germen aerobios, de muestra diferente a orina, incluye identificacion hasta genero y antibiograma de disco.	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1936835	Cultivo cuantitativo para germen aerobios de muestra diferente a orina, incluye identificacion hasta especie y antibiograma MIC.	\$ 29.055	\$ 34.866	\$ 39.224
1926850	Cultivo de materia fecal, coprocultivo, incluye: identificacion y antibiograma	\$ 15.030	\$ 18.036	\$ 20.291
1936868	Cultivo de orina -urocultivo-, identificacion hasta especie y antibiograma por MIC	\$ 26.565	\$ 31.878	\$ 35.863
1935675	Cultivo mixto de linfocitos	\$ 200.360	\$ 240.432	\$ 270.486
1936875	Cultivo para germen aerobios de absceso sitio contaminado, hasta especie y antibiograma por MIC, cada germen identificado.	\$ 29.055	\$ 34.866	\$ 39.224
1936878	Cultivo para germen aerobios de abscesos sitio contaminado, hasta especie y antibiograma de disco, cada germen identificado.	\$ 26.050	\$ 31.260	\$ 35.168

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1926895	Cultivo para germen aerobios de líquidos corporales o sitios no contaminados, incluye identificación hasta especie con antibiograma de disco.	\$ 23.350	\$ 28.020	\$ 31.523
1936898	Cultivo para germen aerobios de líquidos corporales o sitios no contaminados, incluye identificación hasta especie con antibiograma por MIC.	\$ 25.050	\$ 30.060	\$ 33.818
1936900	Cultivo para germen anaerobios, con prueba de sensibilidad	\$ 23.595	\$ 28.314	\$ 31.853
1936906	Cultivo para mycoplasma	\$ 8.585	\$ 10.302	\$ 11.590
1935440	Chagas, anticuerpos, cualquier metodo	\$ 22.285	\$ 26.742	\$ 30.085
1935450	Chlamydia trachomatis, anticuerpos (EIA)	\$ 34.920	\$ 41.904	\$ 47.142
1925460	Chlamydia trachomatis, antígeno (EIA)	\$ 34.920	\$ 41.904	\$ 47.142
1933432	Dehidroepiandrosterona	\$ 32.525	\$ 39.030	\$ 43.909
1935475	Dengue, anticuerpos IgG	\$ 27.550	\$ 33.060	\$ 37.193
1935478	Dengue, anticuerpos IgM	\$ 27.550	\$ 33.060	\$ 37.193
1932518	Deoxipiridinolina, enlaces cruzados (N – telopeptidos)	\$ 52.595	\$ 63.114	\$ 71.003
1912520	Depuración de creatinina	\$ 6.495	\$ 7.794	\$ 8.768
1922530	Deshidrogenasa lactica LDH	\$ 5.285	\$ 6.342	\$ 7.135
1933400	Desipramina	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1933420	Digitoxina	\$ 14.055	\$ 16.866	\$ 18.974
1933430	Digoxina	\$ 17.610	\$ 21.132	\$ 23.774
1921160	Diluciones del tiempo de protrombina	\$ 28.920	\$ 34.704	\$ 39.042
1911170	Diluciones del tiempo parcial de tromboplastina	\$ 28.920	\$ 34.704	\$ 39.042
1931180	Dimero D (EIA)	\$ 27.230	\$ 32.676	\$ 36.761
1922540	Dioxido de carbon (bicarbonato)	\$ 10.315	\$ 12.378	\$ 13.925
1933438	Disopiramida	\$ 11.975	\$ 14.370	\$ 16.166
1933435	Drogas de abuso, tamización por cromatografía en capa fina y EIA; incluye: alcaloides, cannabinoides y opiáceos.	\$ 120.220	\$ 144.264	\$ 162.297
1933457	Drogas terapéuticas (benzodiacepina, clonacepan, diazepam), cuantificación c/u.	\$ 19.305	\$ 23.166	\$ 26.062
1932550	Electroforesis acida de hemoglobina	\$ 36.320	\$ 43.584	\$ 49.032
1932555	Electroforesis alcalina de hemoglobina	\$ 30.785	\$ 36.942	\$ 41.560
1932560	Electroforesis de aminoácidos en orina	\$ 39.905	\$ 47.886	\$ 53.872
1932570	Electroforesis de isoenzimas	\$ 56.270	\$ 67.524	\$ 75.965
1932580	Electroforesis de lipoproteínas	\$ 9.795	\$ 11.754	\$ 13.223
1932590	Electroforesis de proteínas en LCR.	\$ 17.755	\$ 21.306	\$ 23.969
1932600	Electroforesis de proteínas en líquido sinovial	\$ 22.750	\$ 27.300	\$ 30.713
1932610	Electroforesis de proteínas en orina	\$ 31.430	\$ 37.716	\$ 42.431
1932620	Electroforesis de proteínas en suero	\$ 16.205	\$ 19.446	\$ 21.877
1935685	Enterovirus, determinación de anticuerpos	\$ 15.260	\$ 18.312	\$ 20.601
1935690	Epstein-Barr, anticuerpos IgG contra antígenos de capsula -VCA-G-(EIA)	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodokumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1935700	Epstein-Barr, anticuerpos IgG, contra antígenos nucleares - EBNA-G-(EIA)	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187
1935710	Epstein-Barr, anticuerpos IgG, contra antígenos tempranos (EIA)	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1935720	Epstein-Barr, anticuerpos IgM, contra antígenos de capsula -VCA-M-(EIA)	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187
1935730	Epstein-Barr, anticuerpos IgM, contra antígenos nucleares EBNA-M-(EIA)	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187
1935740	Epstein-Barr, anticuerpos IgM, contra antígenos tempranos (EIA)	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187
1933860	Eritropoyetina	\$ 55.865	\$ 67.038	\$ 75.418
1911210	Eritrosedimentación	\$ 1.325	\$ 1.590	\$ 1.789
1925775	Escherichia coli enteropatógeno, clasificación serológica	\$ 17.215	\$ 20.658	\$ 23.240
1933870	Estradiol basal	\$ 22.650	\$ 27.180	\$ 30.578
1933444	Estreptomina	\$ 13.000	\$ 15.600	\$ 17.550
1933447	Estricina	\$ 12.475	\$ 14.970	\$ 16.841
1933880	Estriol	\$ 22.455	\$ 26.946	\$ 30.314
1933890	Estrogenos	\$ 12.860	\$ 15.432	\$ 17.361
1936908	Estudio directo con tinta china	\$ 15.530	\$ 18.636	\$ 20.966
1916907	Examen vaginal o uretral directo y Gram	\$ 5.930	\$ 7.116	\$ 8.006
1916909	Examen vaginal, directo, Gram y aminas	\$ 11.225	\$ 13.470	\$ 15.154
1916910	Estudio directo y coloración de Gram	\$ 5.165	\$ 6.198	\$ 6.973
1911230	Extendido de sangre periférica, estudio de morfología	\$ 3.200	\$ 3.840	\$ 4.320
1931250	Factor II de la coagulación	\$ 2.010	\$ 2.412	\$ 2.714
1935760	Factor intrínseco	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1931290	Factor IX de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1935770	Factor reumatoideo cuantitativo (nefelometría)	\$ 28.040	\$ 33.648	\$ 37.854
1915780	Factor reumatoideo semicuantitativo (latex)	\$ 4.430	\$ 5.316	\$ 5.981
1931260	Factor V de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931270	Factor VII de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931280	Factor VIII de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931300	Factor X de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931310	Factor XI de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931320	Factor XII de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931330	Factor XIII de la coagulación	\$ 12.785	\$ 15.342	\$ 17.260
1931340	Factor de la coagulación Von Willebrand	\$ 40.900	\$ 49.080	\$ 55.215
1921345	Factores A1, A2, H y otros ligados a los grupos sanguíneos	\$ 2.430	\$ 2.916	\$ 3.281
1935785	Fagocitosis (citometría de flujo)	\$ 40.075	\$ 48.090	\$ 54.101
1935788	Fagocitosis, estudio capacidad fagocitaria de leucocitos	\$ 5.685	\$ 6.822	\$ 7.675
1934790	Fenilalanina - fenilcetonuria (prueba de tamización)	\$ 4.450	\$ 5.340	\$ 6.008
1933450	Fenitoina libre	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1933460	Fenitoina total	\$ 20.560	\$ 24.672	\$ 27.756

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodokumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1933470	Fenobarbital	\$ 20.560	\$ 24.672	\$ 27.756
1933480	Fenotiazinas	\$ 11.765	\$ 14.118	\$ 15.883
1916520	Fenotipos Rh (C, c, E, e) c/u	\$ 11.565	\$ 13.878	\$ 15.613
1932640	Ferritina	\$ 14.840	\$ 17.808	\$ 20.034
1921350	Fibrinogeno por coagulacion	\$ 5.380	\$ 6.456	\$ 7.263
1931360	Fibrinolisin	\$ 3.060	\$ 3.672	\$ 4.131
1924570	Fosfatasa acida prostatica (EIA/RIA)	\$ 15.430	\$ 18.516	\$ 20.831
1922650	Fosfatasa acida total	\$ 3.610	\$ 4.332	\$ 4.874
1935400	Fosfolipidos, prueba cuantitativa para anticuerpos tipo IgA, IgG e IgM (EIA)	\$ 89.010	\$ 106.812	\$ 120.164
1935401	Fosfolipidos, prueba cuantitativa por EIA, incluye: cardiolipina, fosfatidiletanolamina, fosfatidil glicerol, fosfatidil serina, inositol y acido fosfatidil para inmunoglobulina G y M, c/u.	\$ 7.330	\$ 8.796	\$ 9.896
1922660	Fosfatasa alcalina	\$ 3.495	\$ 4.194	\$ 4.718
1932665	Fosfatasa alcalina especifica de hueso	\$ 42.075	\$ 50.490	\$ 56.801
1922670	Fosforo inorganico, fosfatos	\$ 3.585	\$ 4.302	\$ 4.840
1924800	Fosforo inorganico, fosfatos en orina de 24 horas	\$ 7.275	\$ 8.730	\$ 9.821
1932675	Fraccion excretada de bicarbonato	\$ 77.140	\$ 92.568	\$ 104.139
1932680	Fraccion excretada de sodio FENA	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1921370	Fragilidad osmotica de los eritrocitos	\$ 3.365	\$ 4.038	\$ 4.543
1931380	Fragilidad osmotica incubada de los eritrocitos	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1917360	Frotis rectal (directo y azul de metileno)	\$ 2.870	\$ 3.444	\$ 3.875
1932690	Fructosa	\$ 13.970	\$ 16.764	\$ 18.860
1922700	Fructosamina	\$ 7.695	\$ 9.234	\$ 10.388
1932705	Galactosa	\$ 7.280	\$ 8.736	\$ 9.828
1922710	Gama glutamil transferasa GGT	\$ 8.970	\$ 10.764	\$ 12.110
1932720	Gases arteriales	\$ 11.665	\$ 13.998	\$ 16.000
1933900	Gastrina	\$ 26.605	\$ 31.926	\$ 35.917
1933490	Gentamicina	\$ 17.010	\$ 20.412	\$ 22.964
1935790	Giardia Lamblia, anticuerpos IgG	\$ 48.885	\$ 58.662	\$ 65.995
1923910	Globulina transportadora de tiroxina TBG	\$ 21.525	\$ 25.830	\$ 29.059
1912735	Glucometria	\$ 2.360	\$ 2.832	\$ 3.186
1912730	Glucosa	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 3.841
1931400	Glucosa 6-fosfato deshidrogenasa, cuantitativa	\$ 24.555	\$ 29.466	\$ 33.149
1912740	Glucosa pre y post carga incluye carga de glucosa	\$ 9.230	\$ 11.076	\$ 12.461
1912750	Glucosa pre y post prandial	\$ 7.880	\$ 9.456	\$ 10.638
1912755	Glucosuria	\$ 2.360	\$ 2.832	\$ 3.186
1933940	Gonadotropina corionica, subunidad beta cuantitativa	\$ 16.145	\$ 19.374	\$ 21.796
1913930	Gonadotropina corionica, subunidad beta cualitativa, prueba de embarazo	\$ 13.750	\$ 16.500	\$ 18.563
1935803	Haptoglobina (nefelometria)	\$ 21.540	\$ 25.848	\$ 29.079
1935805	Helicobacter pylori, anticuerpos IgA	\$ 27.550	\$ 33.060	\$ 37.193

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1935807	Helicobacter pylori, anticuerpos IgG	\$ 27.550	\$ 33.060	\$ 37.193
1935808	Helicobacter pylori, anticuerpos IgM	\$ 27.550	\$ 33.060	\$ 37.193
1935810	Helicobacter pylori, anticuerpos totales	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1936920	Helicobacter pylori, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1911410	Hematocrito por centrifugación	\$ 1.310	\$ 1.572	\$ 6.590
1936930	Hemocultivo para germen aerobios (cada muestra) por metodo automatico	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1936950	Hemocultivo para germen anaerobios (cada muestra) por metodo automatico	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1911420	Hemoglobina	\$ 1.820	\$ 2.184	\$ 6.590
1931430	Hemoglobina A2 (cromatografia de columna)	\$ 14.645	\$ 17.574	\$ 19.771
1931440	Hemoglobina fetal (desnaturalización por alcali)	\$ 2.585	\$ 3.102	\$ 3.490
1922770	Hemoglobina glicosilada total (cromatografia de columna)	\$ 17.965	\$ 21.558	\$ 24.253
1931500	Hemograma tipo IV (Hemoglobina, hematocrito, rojos, indices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos, recuento total y diferencial de leucocitos de tres lineas, plaquetas y volumen medio plaquetario por metodos electronicos y morfologia, por metodos electronicos.	\$ 9.440	\$ 11.328	\$ 12.744
1911530	Hemoparasitos, en extendido de sangre periferica	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 3.841
1911540	Hemoparasitos, en gota gruesa	\$ 5.875	\$ 7.050	\$ 7.931
1932780	Hemopexina (IDR)	\$ 19.960	\$ 23.952	\$ 26.946
1924820	Hemosiderina en orina	\$ 14.665	\$ 17.598	\$ 19.798
1931550	Heparina (coagulación)	\$ 2.775	\$ 3.330	\$ 3.746
1931560	Heparina, niveles de (cromogenos)	\$ 32.725	\$ 39.270	\$ 44.179
1935820	Hepatitis A, anticuerpos IgM - anti HVA-M	\$ 24.430	\$ 29.316	\$ 32.981
1935830	Hepatitis A, anticuerpos totales - anti HVA	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1935840	Hepatitis B, anticuerpos c IgM - anti HBc-M	\$ 26.010	\$ 31.212	\$ 35.114
1935850	Hepatitis B, anticuerpos c totales - anti Hbc	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1935860	Hepatitis B, anticuerpos e - anti HBe	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1935870	Hepatitis B, anticuerpos - anti HBs	\$ 25.220	\$ 30.264	\$ 34.047
1935880	Hepatitis B, antigeno e-Ag-HBe	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1935890	Hepatitis B, antigeno -Ag-HBs	\$ 22.455	\$ 26.946	\$ 30.314
1935900	Hepatitis C, anticuerpos - anti HVC	\$ 33.625	\$ 40.350	\$ 45.394
1935910	Hepatitis delta, anticuerpos anti HVD	\$ 24.430	\$ 29.316	\$ 32.981
1935930	Herpes simplex I, anticuerpos IgG (EIA)	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1935940	Herpes simplex I, anticuerpos IgM (EIA)	\$ 21.955	\$ 26.346	\$ 29.639
1935950	Herpes simplex II, anticuerpos IgG (EIA)	\$ 19.575	\$ 23.490	\$ 26.426
1935960	Herpes simplex II, anticuerpos IgM (EIA)	\$ 35.575	\$ 42.690	\$ 48.026
1933494	Hidrocarburos	\$ 9.275	\$ 11.130	\$ 12.521
1933950	Hidrocorticosteroides, 17 (17- OhCS)	\$ 8.685	\$ 10.422	\$ 11.725
1933960	Hidroxiprogesterona 17-alfa-	\$ 25.220	\$ 30.264	\$ 34.047
1933965	Hidroxiprogesterona 17 alfa pre y post ACTH, 2 muestras	\$ 58.105	\$ 69.726	\$ 78.442

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1933970	Hidroxiprogesterona 20	\$ 33.620	\$ 40.344	\$ 45.387
1922790	Hierro total	\$ 15.825	\$ 18.990	\$ 21.364
1931580	Histograma de eritrocitos en orina	\$ 9.075	\$ 10.890	\$ 12.251
1935970	Histoplasma, anticuerpos	\$ 36.435	\$ 43.722	\$ 49.187
1935985	HLA A, B, C - clase I, antígenos de histocompatibilidad (serología)	\$ 148.265	\$ 177.918	\$ 200.158
1935978	HLA B27 (citometría de flujo)	\$ 84.150	\$ 100.980	\$ 113.603
1935980	HLA B27 (serología)	\$ 66.445	\$ 79.734	\$ 89.701
1935990	HLA completo (A, B, C, DR, DQ - Clase I y II (serología)	\$ 282.840	\$ 339.408	\$ 381.834
1935993	HLA DR (citometría de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1935995	HLA DR, DQ - clase II - (PCR-SSP)	\$ 315.560	\$ 378.672	\$ 426.006
1936000	HLA DR, DQ Clase II (serología)	\$ 141.060	\$ 169.272	\$ 190.431
1933497	Hongos, alucinógenos	\$ 18.560	\$ 22.272	\$ 25.056
1936010	Hongos, anticuerpos no especificados	\$ 15.330	\$ 18.396	\$ 20.696
1933980	Hormona adrenocorticotrópica (ACTH)	\$ 18.795	\$ 22.554	\$ 25.373
1933990	Hormona del crecimiento	\$ 25.415	\$ 30.498	\$ 34.310
1934073	Hormona estimulante del tiroides (TSH) ultrasensible	\$ 28.460	\$ 34.152	\$ 38.421
1934075	Hormona estimulante del tiroides (TSH) neonatal	\$ 20.655	\$ 24.786	\$ 27.884
1934073	Hormona estimulante del tiroides (TSH) ultrasensible	\$ 28.460	\$ 34.152	\$ 38.421
1934100	Hormona foliculo estimulante (FSH)	\$ 25.440	\$ 30.528	\$ 34.344
1934115	Hormona foliculo estimulante y hormona luteinizante pre y post-hormona liberadora de gonadotropina -4 muestras.	\$ 208.380	\$ 250.056	\$ 281.313
1934120	Hormona luteinizante (LH)	\$ 26.605	\$ 31.926	\$ 35.917
1934150	Hormona paratiroidea molecula intacta	\$ 48.975	\$ 58.770	\$ 66.116
1936020	HTLV-I, anticuerpos- anti- HTLV-I	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1936030	HTLV-II, anticuerpos- anti - HTLV-II	\$ 34.525	\$ 41.430	\$ 46.609
1934175	Imipramina	\$ 13.260	\$ 15.912	\$ 17.901
1936035	Inmunoglobulinas de superficie (citometría de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936040	Indice de aneuploidia-contenido de ADN en tumores solidos- de muestra en fresco; incluye analisis de ciclo celular (citometría de flujo).	\$ 181.565	\$ 217.878	\$ 245.113
1936045	Indice de aneuploidia-contenido de ADN en tumores solidos- de muestra en bloque de parafina (citometría de flujo).	\$ 200.360	\$ 240.432	\$ 270.486
1932810	Indice de madurez fetal, relacion lecitina/esfingomielina	\$ 25.220	\$ 30.264	\$ 34.047
1936050	Inhibidor C1q estearasa	\$ 12.570	\$ 15.084	\$ 16.970
1931590	Inhibidor de tromboplastina tisular PAI-1	\$ 32.725	\$ 39.270	\$ 44.179
1936060	Inmunoelectroforesis	\$ 11.270	\$ 13.524	\$ 15.215
1936070	Inmunofijacion en orina	\$ 83.805	\$ 100.566	\$ 113.137
1936090	Inmunoglobulina A-IgA (nefelometria)	\$ 24.550	\$ 29.460	\$ 33.143
1936100	Inmunoglobulina E total -IgE (RIA/EIA)	\$ 17.510	\$ 21.012	\$ 23.639

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

**Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia
Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co**



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1936120	Inmunoglobulina G-IgG (nefelometria)	\$ 24.550	\$ 29.460	\$ 33.143
1936140	Inmunoglobulina M-IgM (nefelometria)	\$ 24.550	\$ 29.460	\$ 33.143
1936150	Inmunoglobulinas cadenas livianas Kappa (nefelometria)	\$ 30.730	\$ 36.876	\$ 41.486
1936160	Inmunoglobulinas cadenas livianas lambda (nefelometria)	\$ 30.730	\$ 36.876	\$ 41.486
1936162	Inmunotipificacion basica de leucemia aguda - 5 marcadores (citometria de flujo)	\$ 200.360	\$ 240.432	\$ 270.486
1936167	Inmunotipificacion basica de linfomas (citometria de flujo)	\$ 217.780	\$ 261.336	\$ 294.003
1936168	Inmunotipificacion, marcador adicional (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1934180	Insulina libre	\$ 21.750	\$ 26.100	\$ 29.363
1934185	Insulina pre y post glucosa, dos muestras; incluye carga de glucosa	\$ 46.240	\$ 55.488	\$ 62.424
1934190	Insulina total	\$ 22.250	\$ 26.700	\$ 30.038
1922820	Ionograma (Na,K,Cl y bicarbonato)	\$ 20.000	\$ 24.000	\$ 27.000
1926970	Isospora belli, coloracion acido alcohol resistente modificada	\$ 7.680	\$ 9.216	\$ 10.368
1933500	Kanamicina	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1936180	Legionella pneumoniae, anticuerpos (IFI)	\$ 29.965	\$ 35.958	\$ 40.453
1936980	Legionella spp, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1916986	Leishmaniasis, prueba directa microscopica	\$ 5.930	\$ 7.116	\$ 8.006
1926984	Leishmaniasis, prueba latex	\$ 4.750	\$ 5.700	\$ 6.413
1937596	Lesh-Nyhan, en leucocitos	\$ 47.085	\$ 56.502	\$ 63.565
1937598	Lesh-Nyhan, en raiz de cabello	\$ 94.180	\$ 113.016	\$ 127.143
1936181	Leucocitos CD14 -monocitos, granulocitos- (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936182	Leucocitos CD33 -monocitos, granulocitos- (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936183	Leucocitos CD34 -celulas progenitoras - (citometria de flujo)	\$ 47.085	\$ 56.502	\$ 63.565
1936184	Leucocitos CD45 -leucocitos totales- (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1933510	Lidocaina	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1936175	Linfocitos B totales (citometria de flujo)	\$	\$ 55.098	\$ 61.985

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1936222	Linfocitos CD10 –linfocitos pre-B(CALLA) - (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936224	Linfocitos CD16 - linfocitos T-NK- (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936225	Linfocitos CD19 - linfocitos B totales-, (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936227	Linfocitos CD20 - linfocitos B maduros- (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936187	LinfocitosCD3 – linfocitos T-(IFI)	\$ 25.050	\$ 30.060	\$ 33.818
1936245	Linfocitos, cultivo mixto	\$ 47.370	\$ 56.844	\$ 63.950
1936185	Linfocitos CD3 – linfocitos T totales (Citometria de flujo)	\$ 47.370	\$ 56.844	\$ 63.950
1936188	Linfocitos CD3, CD4, CD8, linfocitos T totales y subpoblaciones (citometria de flujo).	\$ 142.100	\$ 170.520	\$ 191.835
1936228	Linfocitos CD38 - linfocitos T activados y B, linfocitos NK (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936190	Linfocitos CD4 – linfocitos T ayudadores, monocitos - (citometria de flujo)	\$ 47.370	\$ 56.844	\$ 63.950
1936200	Linfocitos CD4 – linfocitos T ayudadores - (IFI)	\$ 35.210	\$ 42.252	\$ 47.534
1936229	Linfocitos CD56 - linfocitos NK - (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936205	Linfocitos CD7 – linfocitos T y NK - (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936210	Linfocitos CD8 linfocitos T citotoxicos, linfocitos NK (citometria de flujo)	\$ 47.370	\$ 56.844	\$ 63.950
1936220	Linfocitos CD8 linfocitos T citotoxicos (IFI)	\$ 35.210	\$ 42.252	\$ 47.534
1922830	Lipasa	\$ 6.330	\$ 7.596	\$ 8.546
1922840	Lípidos totales	\$ 7.275	\$ 8.730	\$ 9.821
1932850	Lipoproteína (a)	\$ 32.725	\$ 39.270	\$ 44.179
1926988	Listeria, identificación serológica	\$ 11.445	\$ 13.734	\$ 15.451
1933520	Lito	\$ 3.414	\$ 4.097	\$ 4.480
1932860	Magnesio (colorimétrico)	\$ 6.855	\$ 8.226	\$ 9.254
1936250	Malaria, anticuerpos IgG (IFI)	\$ 25.940	\$ 31.128	\$ 35.019
1916255	Mantoux, prueba (tuberculina)	\$ 4.295	\$ 5.154	\$ 5.798
1933525	Meperidina	\$ 13.260	\$ 15.912	\$ 17.901
1933530	Mercurio	\$ 20.970	\$ 25.164	\$ 28.310
1933533	Metacualona	\$ 12.475	\$ 14.970	\$ 16.841
1933536	Metadona en orina	\$ 10.845	\$ 13.014	\$ 14.641
1933538	Metaepinefrina	\$ 10.980	\$ 13.176	\$ 14.823
1932870	Metahemoglobina, cualitativa	\$ 3.365	\$ 4.038	\$ 4.543
1932880	Metahemoglobina, cuantitativa	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS****Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia****Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co**



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1937080	Mycobacterium tuberculosis, cultivo y antibiograma	\$ 53.770	\$ 64.524	\$ 72.590
1917110	Mycobacterium, coloracion acido alcohol resistente (baciloscopia)	\$ 4.915	\$ 5.898	\$ 6.635
1936280	Mycoplasma pneumoniae, anticuerpos IgG	\$ 9.095	\$ 10.914	\$ 12.278
1936290	Mycoplasma pneumoniae, anticuerpos IgM	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1936295	Mycoplasma pneumoniae, anticuerpos totales	\$ 22.545	\$ 27.054	\$ 30.436
1927120	Neisseria gonorrhoeae, cultivo	\$ 17.195	\$ 20.634	\$ 23.213
1937130	Neisseria meningitidis, cultivo	\$ 34.920	\$ 41.904	\$ 47.142
1936300	Neisseria meningitidis, serotipo (latex)	\$ 34.920	\$ 41.904	\$ 47.142
1931630	Neutralizacion plaquetaria	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1933543	Netilmicina	\$ 11.975	\$ 14.370	\$ 16.166
1912900	Nitrogeno ureico (BUN)	\$ 3.370	\$ 4.044	\$ 4.550
1914860	Nitrogeno ureico (BUN) en orina de 24 horas	\$ 3.370	\$ 4.044	\$ 4.550
1933546	Nitroprusiato	\$ 5.080	\$ 6.096	\$ 6.858
1933548	Nitrosonaftol	\$ 5.000	\$ 6.000	\$ 6.750
1937140	Nocardia spp, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1933550	Norepinefrina	\$ 55.865	\$ 67.038	\$ 75.418
1933555	Nortriptilina	\$ 13.000	\$ 15.600	\$ 17.550
1932910	Nucleotidasa -5	\$ 10.720	\$ 12.864	\$ 14.472
1933565	Organoclorados	\$ 13.000	\$ 15.600	\$ 17.550
1933570	Organofosforados	\$ 16.615	\$ 19.938	\$ 22.430
1932915	Osmolaridad (calculada) - incluye determinacion de glucosa, nitrogeno ureico y sodio	\$ 15.025	\$ 18.030	\$ 20.284
1934870	Osmolaridad, en orina o suero (osmometro)	\$ 14.570	\$ 17.484	\$ 19.670
1934200	Osteocalcina, glicoproteina G1a	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1924880	Oxalatos en orina	\$ 15.870	\$ 19.044	\$ 21.425
1933173	Paranitrofenol	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1933576	Paraquat	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1936310	Parotiditis viral, anticuerpos IgG(EIA)	\$ 27.940	\$ 33.528	\$ 37.719
1936313	Parotiditis viral, anticuerpos IgG, (EIA) sueros pareados (agudo y convaleciente)	\$ 50.090	\$ 60.108	\$ 67.622
1934885	Piridinolina, enlaces cruzados en orina	\$ 40.655	\$ 48.786	\$ 54.884
1932930	Piruvato	\$ 12.675	\$ 15.210	\$ 17.111
1936314	Plaquetas CD41 (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1934230	Peptido C	\$ 48.975	\$ 58.770	\$ 66.116
1931650	Plasminogeno	\$ 13.450	\$ 16.140	\$ 18.158
1932940	Plomo	\$ 16.810	\$ 20.172	\$ 22.694
1934890	Plomo, en orina	\$ 16.970	\$ 20.364	\$ 22.910
1927145	Pneumococcus, identificacion serologica	\$ 7.085	\$ 8.502	\$ 9.565
1936315	Pneumocystis carinii, anticuerpos (IFI)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1927150	Pneumocystis carinii, coloracion de plata metenamina	\$ 12.135	\$ 14.562	\$ 16.382
1924910	Porfobilinogeno urinario cuantitativo	\$ 8.505	\$ 10.206	\$ 11.482
1924912	Porfobilinogeno urinario, en orina de 24 horas (cromatografia)	\$ 30.490	\$ 36.588	\$ 41.162

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodokumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1932890	Metanefrinas	\$ 55.865	\$ 67.038	\$ 75.418
1933540	Metotrexate	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1936990	Micobacterias no tuberculosas, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1936995	Micobacterias, PCR para identificar	\$ 243.915	\$ 292.698	\$ 329.285
1937000	Micosis profundas, cultivo	\$ 40.900	\$ 49.080	\$ 55.215
1927010	Micosis superficiales, cultivo	\$ 10.445	\$ 12.534	\$ 14.101
1917020	Micosis superficiales, estudio directo con KOH	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 3.841
1924840	Microalbuminuria (RIA/EIA)	\$ 27.230	\$ 32.676	\$ 36.761
1927030	Microsporidia, coloracion tricromica modificada	\$ 12.135	\$ 14.562	\$ 16.382
1932895	Mioglobina	\$ 22.045	\$ 26.454	\$ 29.761
1934850	Mioglobina, en orina	\$ 5.040	\$ 6.048	\$ 6.804
1934855	Moco cervical, analisis (Sims Huhner)	\$ 8.685	\$ 10.422	\$ 11.725
1936255	Monocitos CD64 (citometria de flujo)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568
1936260	Mononucleosis infecciosa (EIA)	\$ 27.230	\$ 32.676	\$ 36.761
1932898	Monoxido de carbono	\$ 26.050	\$ 31.260	\$ 35.168
1936275	Mucopolisacaridos, por cromatografia o electroforesis	\$ 21.445	\$ 25.734	\$ 28.951
1934900	Porfirinas cualitativas en orina	\$ 7.025	\$ 8.430	\$ 9.484
1932950	Potasio	\$ 7.695	\$ 9.234	\$ 10.368
1934920	Potasio en orina de 24 horas	\$ 7.375	\$ 8.850	\$ 9.956
1932960	Prealbumina (nefelometria)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1933580	Primidona	\$ 11.970	\$ 14.364	\$ 16.160
1933600	Procainamida	\$ 13.260	\$ 15.912	\$ 17.901
1931660	Productos de degradacion del fibrinogeno PDF	\$ 9.870	\$ 11.844	\$ 13.325
1934240	Progesterona	\$ 22.940	\$ 27.528	\$ 30.969
1934250	Prolactina, muestra unica	\$ 20.875	\$ 25.050	\$ 28.181
1924270	Prolactina, pool de tres muestras	\$ 26.520	\$ 31.824	\$ 35.802
1936318	Properdina factor B	\$ 21.040	\$ 25.248	\$ 28.404
1933615	Propoxifeno en orina	\$ 13.000	\$ 15.600	\$ 17.550
1931670	Proteina C de la coagulacion	\$ 40.905	\$ 49.086	\$ 55.222
1936320	Proteina C reactiva, cuantitativa (nefelometria)	\$ 14.170	\$ 17.004	\$ 19.130
1914930	Proteina de Bence Jones, cualitativa	\$ 2.430	\$ 2.916	\$ 3.281
1931680	Proteina S de la coagulacion, antigeno libre	\$ 40.905	\$ 49.086	\$ 55.222
1931690	Proteina S de la coagulacion, antigeno total	\$ 40.905	\$ 49.086	\$ 55.222
1922970	Proteinas diferenciadas-Albumina/Globulina	\$ 5.780	\$ 6.936	\$ 7.803
1924940	Proteinas en orina de 24 horas	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 4.595
1922980	Proteinas totales	\$ 2.845	\$ 3.414	\$ 3.841
1926350	Proteus OX-19, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926340	Proteus OX-2, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926360	Proteus OX-K, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1932985	Protoporfirina zinc eritrocitaria ZPP	\$ 11.975	\$ 14.370	\$ 16.166
1932990	Prueba de absorcion de la D-Xylosa	\$ 22.650	\$ 27.180	\$ 30.578
1911700	Prueba de ciclaje con metabisulfito de sodio	\$ 3.140	\$ 3.768	\$ 4.239

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1917390	Prueba de Graham, oxiuros (frotis)	\$ 3.370	\$ 4.044	\$ 4.550
1931640	Prueba de neutralización de plaquetas PNP	\$ 35.700	\$ 42.840	\$ 48.195
1913000	Prueba de O'Sullivan confirmatoria, 4 muestras; incluye carga de glucosa	\$ 17.205	\$ 20.646	\$ 23.227
1913010	Prueba de O'Sullivan presuntiva, 2 muestras; incluye carga de glucosa	\$ 10.960	\$ 13.152	\$ 14.796
1921710	Prueba de protamina	\$ 12.665	\$ 15.198	\$ 17.098
1913020	Prueba de tolerancia a la glucosa por 1 hora, 3 muestras, incluye carga de glucosa.	\$ 21.100	\$ 25.320	\$ 28.485
1913030	Prueba de tolerancia a la glucosa por 2 horas, 4 muestras, incluye carga de glucosa	\$ 21.100	\$ 25.320	\$ 28.485
1913031	Prueba de tolerancia a la glucosa por 2 horas, 5 muestras, incluye carga de glucosa	\$ 21.100	\$ 25.320	\$ 28.485
1916380	Prueba inmunologica de embarazo en orina (EIA modificado)	\$ 13.930	\$ 16.716	\$ 18.806
1916390	Prueba inmunologica de embarazo en orina o suero, en placa (latex)	\$ 5.580	\$ 6.696	\$ 7.533
1937180	Pruebas de sensibilidad para hongos	\$ 34.920	\$ 41.904	\$ 47.142
1937190	Pruebas de sensibilidad para microbacterias	\$ 41.900	\$ 50.280	\$ 56.565
1933620	Quinidina	\$ 10.390	\$ 12.468	\$ 14.027
1933625	Quinina	\$ 26.050	\$ 31.260	\$ 35.168
1936400	RAST, cada alergen	\$ 20.180	\$ 24.216	\$ 27.243
1937195	Reaccion de Montenegro	\$ 10.785	\$ 12.942	\$ 14.560
1911730	Recuento de eosinofilos	\$ 2.130	\$ 2.556	\$ 2.876
1911740	Recuento de eosinofilos en esputo	\$ 2.150	\$ 2.580	\$ 2.903
1911750	Recuento de eosinofilos en moco nasal	\$ 2.150	\$ 2.580	\$ 2.903
1911760	Recuento de eosinofilos en orina	\$ 2.150	\$ 2.580	\$ 2.903
1921765	Recuento de Hamburger	\$ 7.265	\$ 8.718	\$ 9.808
1911770	Recuento de plaquetas, cualquier metodo (cuando se solicita independientemente)	\$ 2.640	\$ 3.168	\$ 3.590
1911780	Recuento de reticulocitos, metodo manual	\$ 2.750	\$ 3.300	\$ 3.713
1931775	Recuento de reticulocitos (citometria de flujo)	\$ 54.480	\$ 65.376	\$ 73.548
1911790	Recuento total y diferencial de globulos blancos, leucograma (metodo manual)	\$ 2.465	\$ 2.958	\$ 3.373
1934280	Renina	\$ 25.220	\$ 30.264	\$ 34.047
1936405	Resistencia a la proteina C activada	\$ 36.065	\$ 43.278	\$ 48.688
1921800	Retraccion del coagulo, cualitativo	\$ 1.940	\$ 2.328	\$ 2.619
1927400	Rotavirus en materia fecal (EIA)	\$ 27.305	\$ 32.766	\$ 36.862
1916628	RPR en suero	\$ 5.740	\$ 6.888	\$ 7.749
1936420	Rubeola, anticuerpos IgG (RIA/EIA)	\$ 26.445	\$ 31.734	\$ 35.701
1936440	Rubeola, anticuerpos IgM (RIA/EIA)	\$ 30.730	\$ 36.876	\$ 41.486
1933630	Salicilatos, prueba cualitativa o cuantitativa	\$ 8.405	\$ 10.086	\$ 11.347

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



**CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS NRO. 004-2023**

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1926450	Salmonella paratyphi A, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926460	Salmonella paratyphi B, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926470	Salmonella typhi H, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926480	Salmonella typhi O, seroaglutinacion	\$ 4.855	\$ 5.826	\$ 6.554
1926485	Salmonella spp, estudio directo en materia fecal (latex)	\$ 13.200	\$ 15.840	\$ 17.820
1927430	Sangre oculta en materia fecal, determinacion cualitativa de hemoglobina humana especifica en fecales (EIA).	\$ 12.135	\$ 14.562	\$ 16.382
1917420	Sangre oculta en materia fecal, prueba de guayaco o equivalente	\$ 2.130	\$ 2.556	\$ 2.876
1936490	Sarampion, anticuerpos IgG (EIA)	\$ 22.555	\$ 27.066	\$ 30.449
1936493	Sarampion, anticuerpos IgG (EIA), sueros pareados (agudo y convaleciente)	\$ 45.085	\$ 54.102	\$ 60.865
1916500	Seroaglutinacion para febriles	\$ 14.750	\$ 17.700	\$ 19.913
1933100	Serotonina-5 hidroxi triptamina	\$ 21.750	\$ 26.100	\$ 29.363
1933110	Sodio	\$ 5.480	\$ 6.576	\$ 7.398
1934950	Sodio en orina	\$ 5.255	\$ 6.306	\$ 7.094
1934290	Somatomedina C	\$ 37.305	\$ 44.766	\$ 50.362
1934300	Somatostatina	\$ 85.295	\$ 102.354	\$ 115.148
1916510	Streptococcus grupo A, beta hemoliticos, prueba directa (latex)	\$ 14.550	\$ 17.460	\$ 19.643
1927200	Streptococcus pyogenes, cultivo de garganta	\$ 14.565	\$ 17.478	\$ 19.663
1933115	Sucrosa	\$ 9.575	\$ 11.490	\$ 12.926
1927205	Sudan, tincion y lectura	\$ 5.465	\$ 6.558	\$ 7.378
1933120	Sulfahemoglobina, cualitativa	\$ 11.170	\$ 13.404	\$ 15.080
1933130	Sulfahemoglobina, cuantitativa	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303
1933640	Talio	\$ 14.645	\$ 17.574	\$ 19.771
1933650	Teofilina	\$ 13.730	\$ 16.476	\$ 18.536
1934310	Testosterona libre	\$ 23.835	\$ 28.602	\$ 32.177
1934320	Testosterona total	\$ 29.420	\$ 35.304	\$ 39.717
1931815	Tiempo activado de coagulacion (reactivo de hemocromo)	\$ 11.170	\$ 13.404	\$ 15.080
1911820	Tiempo de coagulacion (Lee White)	\$ 2.430	\$ 2.916	\$ 3.281
1931830	Tiempo de lisis de la euglobulina	\$ 5.585	\$ 6.702	\$ 7.540
1911840	Tiempo de protrombina	\$ 6.905	\$ 8.286	\$ 9.322
1931870	Tiempo de trombina	\$ 4.140	\$ 4.968	\$ 5.589
1911880	Tiempo parcial de tromboplastina	\$ 8.625	\$ 10.350	\$ 11.644
1934330	Tiroglobulina	\$ 32.725	\$ 39.270	\$ 44.179
1933134	Tirosina, cuantificacion	\$ 47.085	\$ 56.502	\$ 63.565
1933137	Tirosina, test con raiz de cabello	\$ 70.640	\$ 84.768	\$ 95.364
1934340	Tirosina libre T4L	\$ 14.645	\$ 17.574	\$ 19.771
1934350	Tirosina total, T4 total, por EIA, RIA o quimioluminiscencia	\$ 14.985	\$ 17.982	\$ 20.230
1936560	Toxoplasma, anticuerpos totales	\$ 33.625	\$ 40.350	\$ 45.394
1936565	Toxoplasma gondii, anticuerpos IgA (EIA)	\$ 30.050	\$ 36.060	\$ 40.568

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023

CODIGO: FT-001-19

VERSION: 01

FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

1936570	Toxoplasma gondii, anticuerpos IgG (EIA)	\$ 22.750	\$ 27.300	\$ 30.713
1936585	Toxoplasma gondii, anticuerpos IgM (EIA)	\$ 25.050	\$ 30.060	\$ 33.818
1936587	Toxoplasma gondii, anticuerpos IgM (EIA) sueros pareados, (agudo y convaleciente)	\$ 59.450	\$ 71.340	\$ 80.258
1933150	Transferrina (nefelometria)	\$ 27.230	\$ 32.676	\$ 36.761
1926610	Treponema pallidum, FTA en LCR.	\$ 18.910	\$ 22.692	\$ 25.529
1926600	Treponema pallidum, FTA absorbido	\$ 29.220	\$ 35.064	\$ 39.447
1913160	Trigliceridos	\$ 4.750	\$ 5.700	\$ 6.413
1937215	Tripanosoma Cruzi (Machado Guerreiro)	\$ 10.680	\$ 12.816	\$ 14.418
1936615	Tripanosomiasis, determinacion de Ac	\$ 19.350	\$ 23.220	\$ 26.123
1934390	Triyodotironina, captacion	\$ 16.370	\$ 19.644	\$ 22.100
1934370	Triyodotironina reversa T3R	\$ 16.765	\$ 20.118	\$ 22.633
1934380	Triyodotironina total, T3 total, por RIA, EIA o quimioluminiscencia	\$ 17.305	\$ 20.766	\$ 23.362
1934360	Triyodotironina libre T3L	\$ 16.065	\$ 19.278	\$ 21.688
1933165	Troponina T cualitativa - prueba rapida	\$ 25.610	\$ 30.732	\$ 34.574
1933168	Troponina T cuantitativa	\$ 36.065	\$ 43.278	\$ 48.688
1917440	Uroanálisis, citológico de orina, incluye química por cualquier método y sedimento	\$ 3.480	\$ 4.176	\$ 4.698
1927470	Urobilinogeno en materia fecal, cualitativo	\$ 3.060	\$ 3.672	\$ 4.131
1927480	Urobilinogeno en materia fecal, cuantitativo	\$ 20.965	\$ 25.158	\$ 28.303
1924960	Urobilinogeno en orina, semicuantitativo	\$ 18.215	\$ 21.858	\$ 24.590
1937463	Uroporfirinas	\$ 8.685	\$ 10.422	\$ 11.725
1933660	Vancomicina	\$ 11.875	\$ 14.250	\$ 16.031
1936620	Varicella zoster, anticuerpos IgG	\$ 13.055	\$ 15.666	\$ 17.624
1936625	Varicella zoster, anticuerpos IgM	\$ 25.050	\$ 30.060	\$ 33.818
1916630	VDRL en LCR, no incluye toma de muestra	\$ 4.400	\$ 5.280	\$ 5.940
1916640	VDRL en suero, serología	\$ 3.645	\$ 4.374	\$ 4.921
1926650	VIH, anticuerpos anti VIH (EIA)	\$ 21.750	\$ 26.100	\$ 29.363
1936670	VIH, prueba confirmatoria (W-B)	\$ 115.395	\$ 138.474	\$ 155.783
1936677	Virus carga viral, prueba cuantitativa por PCR (hepatitis B, hepatitis C, HIV), c/u	\$ 326.670	\$ 392.004	\$ 441.005
1936680	Virus sincitial respiratorio, antígeno o adenovirus	\$ 16.715	\$ 20.058	\$ 22.565
1933170	Vitamina B12 (cianocobalamina)	\$ 30.035	\$ 36.042	\$ 40.547
1933665	Warfarina cuantitativa	\$ 15.025	\$ 18.030	\$ 20.284
1937220	Yersinia enterocolitica, cultivo	\$ 28.235	\$ 33.882	\$ 38.117
1933668	Yoduros	\$ 4.810	\$ 5.772	\$ 6.494
1933180	Zinc	\$ 15.760	\$ 18.912	\$ 21.276
NO ISS	Examen directo fresco de cualquier muestra	NO ISS	\$ 7.116	\$ 8.183
NO ISS	Urea	NO ISS	\$ 4.044	\$ 4.570
NO ISS	Troponina I, Cuantitativa	NO ISS	\$ 43.278	\$ 48.904
NO ISS	Citología Cervico Vaginal	NO ISS	\$ 6.108	\$ 6.902
NO ISS	Vitamina D 25 Dihidroxi	NO ISS	\$ 58.000	\$ 66.700

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

 CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023	CODIGO: FT-001-19
		VERSION: 01
		FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019

2) Los demás exámenes especializados y determinados por el supervisor que deben ser remitidos deben contar con la autorización, el valor a reconocer al contratista por examen es del 70% sobre el valor de venta según acuerdo de Junta Directiva o contratos con entidades responsables de pago. Los pagos se harán según cuentas de cobro realizadas por el contratista, previa certificación del interventor y entrega a entera satisfacción, dentro de los SESENTA (60) días calendarios siguientes a la fecha de la radicación de laboratorio comunicara por escrito dentro de los quince (15) días siguientes, la suspensión provisional del servicio hasta tanto se dé la cancelación total de la deuda en mora y el laboratorio solo atenderá las ordenes que hayan expedido dentro del último mes facturado.

CLÁUSULA SEXTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: LA CORPORACION La Entidad atenderá el pago del valor del presente contrato con cargo al presupuesto de la vigencia 2023 para lo cual expedirá el respectivo Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 04 DEL 01 DE ENERO DE 2023 y realizará el Registro Presupuestal en el Rubro 212020200904.

SÉPTIMA. INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL: El presente contrato no implica relación laboral alguna entre **LA CORPORACION** y **EL CONTRATISTA**; así como tampoco el reconocimiento y pago de salarios ni prestaciones sociales.

OCTAVA. CESIÓN: Este contrato se celebra en consideración a las calidades y objeto social del **CONTRATISTA**, por lo tanto, ésta no podrá cederlo a ninguna persona natural o jurídica, salvo autorización expresa de **LA CORPORACION**.

NOVENA. CONFIDENCIALIDAD: **EL CONTRATISTA** se obligan a manejar con absoluta discreción y mantener en reserva toda la información de carácter confidencial que obtengan, sea que la información haya sido revelada de forma oral, escrita, magnética o en cualquier otro medio que permita su divulgación.

DÉCIMA. LIQUIDACIÓN: Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del contrato, las partes se obligan a suscribir un acta de liquidación donde se establezca la ejecución física y financiera del contrato, el porcentaje de cumplimiento y la declaración de paz y salvo. En su defecto, establecerán en la misma acta las obligaciones pendientes a cargo de cada una de las partes y la fecha exacta para su cumplimiento, cuando a ello haya lugar. En el acta de liquidación bilateral, se dejará constancia expresa de renuncia por parte de los contratantes, a instaurar cualquier forma de reclamación judicial o administrativa derivada de la ejecución del contrato. Lo anterior sin perjuicio de las excepciones u observaciones que en tal sentido sean consignadas en la respectiva acta de liquidación.

DÉCIMA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA: Las partes acuerdan en caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas en el presente contrato a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, sin perjuicio de las demás sanciones contempladas en la ley. Con la sola suscripción del **CONTRATO**, **EL CONTRATISTA** autoriza al **LA CORPORACION** para que descuente la referida suma de los valores pendientes de pago.

DÉCIMA SEGUNDA. INTERVENTORÍA: **LA CORPORACION** llevará a cabo la interventoría física y financiera del contrato a través del Subdirección Asistencial, quien verificará el cumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL**

	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023		CODIGO: FT-001-19
			VERSION: 01
	FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019		

CONTRATISTA y realizará los informes de ejecución pertinentes. **DÉCIMA TERCERA. COMPROMISORIA:** Las controversias relativas a la ejecución y liquidación del presente contrato se resolverán en primera instancia por el mecanismo de la conciliación de acuerdo a las normas que los reglamenten, modifiquen o adicionen. **DÉCIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO:** Este contrato se perfecciona con la firma de las partes, y para el inicio deberá suscribirse el acta de inicio respectiva. **DÉCIMA QUINTA: APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL. EL CONTRATISTA** deberá garantizar y demostrar el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones, lo que deberá acreditar en los términos que **LA CORPORACION** lo requiera; especialmente ante el interventor como requisito previo a la cancelación de cada mensualidad. **DÉCIMA SEXTA. TERMINACIÓN ANTICIPADA:** El presente contrato podrá terminarse anticipadamente por cualquiera de las siguientes formas: **1) Bilateral.** Por acuerdo de las partes formalizado mediante la suscripción de un acta donde conste la voluntad expresa de darlo por terminado anticipadamente. **2) Unilateral.** Por decisión exclusiva de la **CORPORACION** quien tendrá la facultad discrecional de darlo por terminado unilateralmente cuando encuentre documentación falsa aportada por **EL CONTRATISTA** para suscribir o ejecutar el presente contrato. Así como también, cuando se produzca el incumplimiento grave de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA** que afecte la prestación del servicio de salud. **EL CONTRATISTA** no podrá reclamar ningún tipo de indemnización o perjuicio derivado de la decisión unilateral aquí prevista. **3) Mal manejo comprobado del equipo. 4) Mora en el pago. DECIMA SÉPTIMA GARANTÍAS: EL CONTRATISTA** se obliga a presentar una garantía única que contenga los siguientes amparos: **a) Responsabilidad civil extracontractual,** para cubrir los daños que pueda ocasionar a los usuarios del servicio, por un valor equivalente al 20% del valor del contrato, por un término igual a la duración del contrato. **b) Salarios y Prestaciones Sociales e indemnizaciones,** por el cinco (5%) por ciento del valor del contrato y una vigencia a tres (3) años. **c) Cumplimiento,** por un valor igual al 10% del valor del contrato y por un término igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más. **PARÁGRAFO 1. EL CONTRATISTA** cuenta con cinco (5) días calendario para allegar la póliza, con todo el contrato podrá iniciar su ejecución sin la aprobación de la póliza por la naturaleza e importancia del servicio a que se contrae este contrato. **PARÁGRAFO 2. EL CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la entidad frente a cualquier reclamación por daños, perjuicios o cualquier tipo de acción proveniente de pacientes, terceros o interesados, por razón de la ejecución de las obligaciones derivadas del presente contrato. Correrán por su cuenta las acciones legales o los mecanismos indemnizatorios o las acciones preventivas que implique la presente indemnidad, hasta tanto sean aprobadas las pólizas que aseguren las obligaciones del presente contrato. **DÉCIMA OCTAVA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que se entiende

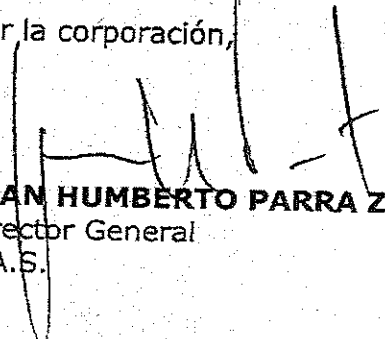
 CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 004-2023	CODIGO: FT-001-19
VERSION: 01		
FECHA ACTUALIZACION: MARZO 2019		

prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o prohibición establecidas en la ley.

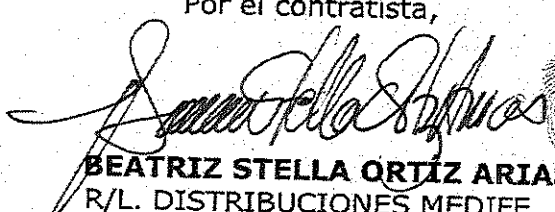
DÉCIMA NOVENA: DOCUMENTOS: Para todos los efectos legales se entienden incorporados a este contrato: La propuesta de Servicios presentada por **EL CONTRATISTA a LA CORPORACION**, Certificado de disponibilidad presupuestal, Certificado de registro presupuestal, copia del NIT, fotocopia de la cédula de ciudadanía, copia del RUT, copia del certificado de la policía, Certificado Cámara y Comercio y Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría, Certificado de Contraloría de no tener responsabilidad fiscal, formato hoja de vida persona jurídica, certificado de idoneidad, constancia de habilitación extramural con su respectivo distintivo.

Para constancia se firma el primer (01) día del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

Por la corporación,


JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA
 Director General
 S.A.S.

Por el contratista,


BEATRIZ STELLA ORTIZ ARIAS
 R/L. DISTRIBUCIONES MEDIFE

Revisó: Carlos Calle Posada
 Asesor Jurídico.

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON
 SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia
 Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospital.santarosadeosos.gov.co