

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____

Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
1	2.4.0.1	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	
2	2.4.0.2	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	
3	2.4.0.3	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	
4	2.4.0.4	Paquete 4 - PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	
5	2.4.0.5	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	
6	2.4.0.6	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	
7	2.4.0.7	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos	
8	2.5.0.2	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	
9	2.3.0.1	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA (17 - CETOS)	
10	2.3.0.2	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA	
11	2.5.0.3	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	
12	2.5.0.4	AC IgE A CERDO	
13	2.5.0.7	AC IGE A OSTIÓN EN SUERO	
14	2.5.0.8	AC IgE AGUACATE	
15	2.5.0.12	AC IGE CASEINA	
16	2.5.0.14	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM	
17	2.5.0.15	AC IGG A HERPES II EN LCR	
18	2.5.0.16	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI	
19	2.5.0.17	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L C R	
20	2.5.0.18	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	
21	2.5.0.19	AC IGG GIARDIA LAMBLIA	
22	2.5.0.22	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI	
23	2.5.0.24	AC MODULARES DE ACETIL COLINA	
24	2.5.0.26	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	
25	2.5.0.28	ACETAMINOFEN EN SUERO	
26	2.5.0.31	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	
27	2.3.0.3	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	
28	2.5.0.35	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	
29	2.5.0.38	ACTH SUERO SANGUINEO	
30	2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	
31	2.3.0.5	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA	
32	2.5.0.39	ALCÓHOL ETILICO EN SANGRE	
33	2.5.0.40	ALDOLASA	
34	2.3.0.6	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)	
35	2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SUERO	
36	2.5.0.42	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	
37	2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	
38	2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	
39	2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	
40	2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	
41	2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	
42	2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA	
43	2.5.0.57	ANTI TIROXINA FOSFATASA	
44	2.5.0.58	ANTICOAGULANTE LÚPICO TOTAL	
45	2.5.0.60	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	
46	2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	
47	2.5.0.63	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	
48	2.5.0.64	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	
49	2.5.0.65	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	
50	2.5.0.66	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)	
51	2.5.0.67	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	
52	2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	
53	2.5.0.69	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)	
54	2.5.0.70	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	
55	2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM	
56	2.5.0.72	ANTICUERPOS ANTI DNA	
57	2.5.0.74	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	
58	2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLADINA IGA E IgG	
59	2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	
60	2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	
61	2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	
62	2.5.0.79	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	
63	2.5.0.80	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
64	2.5.0.81	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	
65	2.5.0.82	ANTICUERPOS ANTI LGI1	
66	2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	
67	2.5.0.84	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	
68	2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS	
69	2.5.0.86	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	
70	2.5.0.87	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	
71	2.5.0.88	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	
72	2.5.0.89	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	
73	2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	
74	2.5.0.94	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	
75	2.5.0.95	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	
76	2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	
77	2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	
78	2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	
79	2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	
80	2.5.0.101	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	
81	2.5.0.102	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	
82	2.5.0.103	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	
83	2.5.0.105	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	
84	2.5.0.106	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	
85	2.5.0.108	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	
86	2.5.0.109	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	
87	2.5.0.110	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	
88	2.5.0.111	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	
89	2.5.0.113	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	
90	2.5.0.114	ANTICUERPOS ANTI-MI-2	
91	2.5.0.116	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	
92	2.5.0.117	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI	
93	2.5.0.119	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	
94	2.5.0.120	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	
95	2.5.0.122	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA	
96	2.5.0.124	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE	
97	2.5.0.125	ANTICUERPOS IGE SOYA	
98	2.5.0.126	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	
99	2.5.0.129	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA	
100	2.5.0.131	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO	
101	2.5.0.132	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR	
102	2.5.0.133	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPAZOMA CRUZI	
103	2.5.0.134	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO	
104	2.1.0.2	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	
105	2.1.0.3	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	
106	2.5.0.136	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA	
107	2.5.0.140	ANTIIDIURÉTICA HORMONA - ADH/	
108	2.5.0.141	ANTÍGENO AUSTRALIA	
109	2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	
110	2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	
111	2.5.0.151	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA	
112	2.5.0.160	BENZODIAZEPINA	
113	2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	
114	2.5.0.162	BNP	
115	2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5	
116	2.5.0.166	CA - 125	
117	2.5.0.167	CA - 15 - 3	
118	2.5.0.168	CA 19-9/	
119	2.5.0.169	CA 27.29	
120	2.3.0.14	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS	
121	2.3.0.16	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	
122	2.5.0.172	CALCIO IONIZADO/	
123	2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO	
124	2.3.0.17	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA	
125	2.5.0.174	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	
126	2.5.0.175	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	
127	2.5.0.176	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA	
128	2.5.0.179	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	
129	2.5.0.181	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	
130	2.5.0.182	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	
131	2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS	
132	2.5.0.188	CERULOPLASMINA	
133	2.6.0.1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO DIRECTO	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
134	2.5.0.190	CISTATINA C	
135	2.1.0.5	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	
136	2.6.0.2	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	
137	2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 H	
138	2.5.0.194	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	
139	2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	
140	2.5.0.199	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	
141	2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/	
142	2.5.0.203	COMPLEMENTO C2/	
143	2.5.0.204	COMPLEMENTO C3/	
144	2.5.0.205	COMPLEMENTO C4/	
145	2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	
146	2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	
147	2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	
148	2.5.0.211	CRIOAGLUTININAS	
149	2.5.0.212	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	
150	2.3.0.25	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	
151	2.5.0.213	CROMO EN SANGRE	
152	2.5.0.214	CROMO EN SUERO	
153	2.6.0.5	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL	
154	2.5.0.217	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)	
155	2.5.0.218	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	
156	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	
157	2.6.0.6	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA	
158	2.3.0.26	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	
159	2.5.0.231	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	
160	2.5.0.232	DIAZEPAM EN SUERO	
161	2.5.0.233	DIGOXINA RIA SUERO	
162	2.5.0.234	DIMERO D	
163	2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	
164	2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	
165	2.1.0.6	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	
166	2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	
167	2.3.0.28	ELECTROLITOS EN ORINA	
168	2.5.0.241	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	
169	2.5.0.243	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO	
170	2.5.0.245	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE	
171	2.5.0.246	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR	
172	2.5.0.247	ERITROPOYETINA -EPO	
173	2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	
174	2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES	
175	2.5.0.253	ESTRONA EN SUERO/	
176	2.5.0.255	FACTOR II DE COAGULACIÓN	
177	2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	
178	2.5.0.257	FACTOR V DE COAGULACIÓN	
179	2.5.0.258	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	
180	2.5.0.259	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	
181	2.5.0.260	FACTOR X DE COAGULACIÓN	
182	2.5.0.261	FACTOR XI DE COAGULACIÓN	
183	2.5.0.262	FACTOR XII DE COAGULACIÓN	
184	2.5.0.263	FENILALANINA EN PLASMA	
185	2.5.0.265	FENILHIDANTONINA	
186	2.5.0.267	FENOBARBITAL (DILANTIN)	
187	2.5.0.268	FERRITINA	
188	2.5.0.269	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	
189	2.5.0.274	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	
190	2.5.0.275	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	
191	2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	
192	2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	
193	2.5.0.286	GASTRINA	
194	2.5.0.292	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	
195	2.5.0.293	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	
196	2.5.0.294	HAPToglobina	
197	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	
198	2.5.0.304	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG	
199	2.5.0.305	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM	
200	2.5.0.307	HIERRO TOTAL	
201	2.5.0.308	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	
202	2.5.0.312	HOMOCISTEINA	
203	2.5.0.313	HOMOVANILICO, ÁCIDO	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
204	2.5.0.314	HORMONA PARATIROIDEA (hP. T. H.)	
205	2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	
206	2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	
207	2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	
208	2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	
209	2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	
210	2.5.0.321	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	
211	2.6.0.8	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL	
212	2.5.0.329	INHIBINA A	
213	2.5.0.331	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	
214	2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES	
215	2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	
216	2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	
217	2.1.0.9	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR	
218	2.5.0.335	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	
219	2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES	
220	2.5.0.337	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	
221	2.5.0.338	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	
222	2.5.0.339	INSULINA SERICA	
223	2.5.0.340	INSULINA, ANTICUERPOS	
224	2.5.0.341	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	
225	2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES	
226	2.5.0.345	LAMOTRIGINA	
227	2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	
228	2.5.0.349	LÍPIDOS, PERFIL	
229	2.5.0.351	LITIO	
230	2.5.0.352	MAGNESIO SUERO, ORINA	
231	2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	
232	2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE	
233	2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA	
234	2.3.0.33	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	
235	2.5.0.357	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	
236	2.5.0.358	METOTREXATO	
237	2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	
238	2.6.0.10	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA	
239	2.5.0.360	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	
240	2.3.0.38	NICOTINA EN ORINA	
241	2.5.0.368	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	
242	2.5.0.376	PEPTIDO C, EN SUERO/	
243	2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	
244	2.5.0.379	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	
245	2.5.0.381	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	
246	2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	
247	2.5.0.385	PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"	
248	2.5.0.386	PERFIL DE HEPATITIS "C"	
249	2.5.0.389	PERFIL HERPES I Y 2	
250	2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	
251	2.1.0.12	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR	
252	2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE	
253	2.3.0.43	PORFEBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS	
254	2.5.0.398	PRIMIDONA	
255	2.5.0.399	PRO-BNP	
256	2.5.0.400	PROCALCITONINA	
257	2.5.0.401	PROLACTINA	
258	2.5.0.402	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	
259	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	
260	2.5.0.404	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	
261	2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	
262	2.5.0.409	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	
263	2.3.0.44	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	
264	2.5.0.410	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	
265	2.5.0.411	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)	
266	2.5.0.418	SEROTONINA EN SANGRE	
267	2.5.0.419	SEROTONINA EN SUERO	
268	2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	
269	2.5.0.421	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	
270	2.5.0.422	SOMATOSTATINA EN PLASMA	
271	2.5.0.424	TACROLIMUS/	
272	2.5.0.427	TESTOSTERONA	
273	2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
274	2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	
275	2.5.0.432	TIROGLOBULINA	
276	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	
277	2.5.0.435	TOPIRAMATO	
278	2.5.0.436	TORCH, PERFIL IGG	
279	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM	
280	2.5.0.437	TORCH, PERFIL IGM	
281	2.5.0.438	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	
282	2.5.0.439	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	
283	2.5.0.440	TRANSFERRINA	
284	2.5.0.443	TROPONINA I	
285	2.5.0.445	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	
286	2.5.0.446	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	
287	2.5.0.447	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	
288	2.5.0.455	VITAMINA D, 25 HIDROXI	
289	2.5.0.464	ZINC, EN PLASMA	
290	2.5.0.467	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)	
291	2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	
292	2.5.0.471	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG	
293	2.5.0.472	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA	
294	2.5.0.473	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	
295	2.5.0.474	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	
296	2.5.0.475	ACS. NEISSERIA GONORREAE	
297	2.5.0.476	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	
298	2.5.0.484	ALBUMINA EN SUERO	
299	2.5.0.485	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-	
300	2.5.0.529	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-	
301	2.5.0.532	ALERGENO IgE HUEVO YEMA-F75-	
302	2.5.0.533	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-	
303	2.5.0.541	ALERGENO IgE LECHE -F2-	
304	2.5.0.574	ALERGENO IgE POLLO -F83-	
305	2.3.0.53	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN	
306	2.5.0.605	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	
307	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	
308	2.2.0.9	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	
309	2.1.0.19	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	
310	2.3.0.86	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	
311	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO	
312	2.5.0.621	BILIRRUBINAS NEONATALES	
313	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	
314	2.5.0.623	BIOQUIMICO 24, PERFIL	
315	2.5.0.624	BIOQUIMICO 30, PERFIL	
316	2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	
317	2.3.0.55	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	
318	2.6.0.15	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEAE, RNA TMA	
319	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	
320	2.6.0.20	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	
321	2.5.0.659	CK TOTAL, SUERO	
322	2.3.0.56	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	
323	2.5.0.660	CLORO EN SUERO	
324	2.3.0.57	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	
325	2.5.0.665	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	
326	2.5.0.666	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	
327	2.5.0.667	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	
328	2.5.0.668	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	
329	2.2.0.11	COLIFORMES FECALIS, ALIMENTOS	
330	2.1.0.24	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS	
331	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	
332	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	
333	2.2.0.12	COPROLOGICO	
334	2.2.0.13	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	
335	2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	
336	2.3.0.58	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	
337	2.5.0.676	CREATINA EN SUERO	
338	2.3.0.59	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	
339	2.6.0.23	CULTIVO, CHLAMYDIA	
340	2.6.0.24	CULTIVO, CONJUNTIVA	
341	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	
342	2.2.0.16	CULTIVO, HECES	
343	2.6.0.26	CULTIVO, HERIDA	

Fecha: _____

 Nombre del proveedor: _____
 Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
344	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	
345	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	
346	2.6.0.32	CULTIVO, OIDO	
347	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA	
348	2.5.0.687	CULTIVO, SANGRE	
349	2.6.0.33	CULTIVO, SEMEN	
350	2.1.0.26	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	
351	2.2.0.17	CULTIVO, VIBRIO CHOLERA	
352	2.5.0.689	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM	
353	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	
354	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	
355	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	
356	2.3.0.63	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	
357	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	
358	2.5.0.721	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN	
359	2.5.0.737	GINECOLOGICO IV, PERFIL	
360	2.5.0.742	HEPATITIS A B C, PERFIL	
361	2.5.0.757	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	
362	2.5.0.759	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /	
363	2.5.0.760	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS	
364	2.5.0.785	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS	
365	2.5.0.794	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	
366	2.3.0.69	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	
367	2.5.0.805	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	
368	2.5.0.810	PARATOHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	
369	2.5.0.814	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM	
370	2.5.0.815	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)	
371	2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	
372	2.5.0.821	POTASIO, SUERO/	
373	2.5.0.824	PRENATAL II, PERFIL	
374	2.5.0.825	PRENUPCIAL, PERFIL	
375	2.5.0.826	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	
376	2.5.0.827	PROGESTERONA RIA (SUERO)	
377	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	
378	2.5.0.835	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	
379	2.5.0.963	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	
380	2.5.0.836	RECuento DE PLAQUETAS	
381	2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS	
382	2.5.0.838	RENAL, PERFIL	
383	2.5.0.841	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	
384	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES	
385	2.5.0.847	SERIE BLANCA	
386	2.5.0.848	SERIE ROJA	
387	2.5.0.851	SODIO EN SUERO/	
388	2.5.0.853	SULIVAN, PRUEBA DE	
389	2.5.0.859	T3 -TRIYODOTIRONINA-, REVERSA	
390	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	
391	2.5.0.865	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	
392	2.5.0.866	TIEMPO DE TROMBINA	
393	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	
394	2.1.0.53	TINCION DE GRAM	
395	2.5.0.870	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	
396	2.5.0.871	TIROIDES, TSH-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	
397	2.5.0.878	TRIGLICERIDOS EN SUERO	
398	2.5.0.881	TROPONINA I (Q)	
399	2.5.0.882	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	
400	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	
401	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	
402	2.3.0.77	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)	
403	2.5.0.890	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	
404	2.5.0.892	CALCIO (suero, orina)	
405	2.6.0.37	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	
406	2.6.0.38	EOSINFILOS EN SECRESION FARINGEA	
407	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	
408	2.6.0.40	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	
409	2.5.0.897	FEBRILES (suero)	
410	2.5.0.899	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA	
411	2.5.0.900	FOSFOLIPIDOS (suero)	
412	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)	
413	2.5.0.902	FRACCIÓN BETA (HGC)	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: **CAMARGO**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
414	2.5.0.903	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	
415	2.5.0.904	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	
416	2.3.0.78	GLUCOSA (orina)	
417	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	
418	2.5.0.907	GRUPO REUMATOIDE	
419	2.5.0.908	HEMOCULTIVO	
420	2.5.0.910	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	
421	2.5.0.911	LE-LATEX FACTOR (suero)	
422	2.5.0.912	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	
423	2.1.0.61	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	
424	2.1.0.62	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	
425	2.5.0.914	PLASMODIUM (sangre)	
426	2.5.0.915	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	
427	2.5.0.916	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	
428	2.5.0.918	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	
429	2.5.0.919	QUÍMICA SANGUÍNEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	
430	2.1.0.63	RASPADO ANAL	
431	2.2.0.26	SANGRE OCULTA (orina, heces)	
432	2.2.0.27	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	
433	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO	
434	2.5.0.935	TRANSFUSIONES	
435	2.5.0.943	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	
436	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA	
437	2.5.0.947	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	
438	2.5.0.985	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)	
439	2.5.0.962	ACIDO URICO	
440	2.5.0.968	ROSA DE BENGALA	
441	2.5.0.972	FROTIS EN SANGRE	
442	2.5.0.384	PERFIL DE HEPATITIS "A"	
443	2.5.0.977	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	
444	2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	
445	2.5.0.971	2 MERCAPTO ETANOL	
446	2.1.0.71	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	
447	2.1.0.70	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	
448	2.1.0.73	AMIBA EN FRESCO	
449	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	
450	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	
451	2.5.0.979	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	
452	2.5.0.973	LÍPIDOS TOTALES SUERO	
453	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	
454	2.5.0.988	CREATINA CINASA FRACCION MB	
455	2.5.0.615	ASPERGILLUS AG	
456	2.6.0.45	PRUEBA COVID-19 RÁPIDA (ANTÍGENOS)	
457	2.1.0.68	PRUEBAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE COVID-19 POR EL MÉTODO DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT-PCR)	
TOTAL DE PARTIDAS: 457			

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

Nombre del proveedor:

Fecha:

Delegación para la que

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	2.4.0.1	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.			
2	2.4.0.2	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.			
3	2.4.0.3	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.			
4	2.4.0.4	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.			
5	2.4.0.5	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático.			
6	2.4.0.6	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.			
7	2.4.0.7	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.			
8	2.5.0.2	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
9	2.3.0.1	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA. (17 - CETOS)			
10	2.3.0.2	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA			
11	2.5.0.3	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO			
12	2.5.0.4	AC IgE A CERDO			
13	2.5.0.7	AC IGE A OSTIÓN EN SUERO			
14	2.5.0.8	AC IgE AGUACATE			
15	2.5.0.12	AC IGE CASEÍNA			
16	2.5.0.14	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM			
17	2.5.0.15	AC IGG A HERPES II EN LCR			
18	2.5.0.16	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI			
19	2.5.0.17	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L. C. R			
20	2.5.0.18	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
21	2.5.0.19	AC IGG GIARDIA LAMBLIA			
22	2.5.0.22	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI			
23	2.5.0.24	AC MODULARES DE ACETIL COLINA			
24	2.5.0.26	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
25	2.5.0.28	ACETAMINOFEN EN SUERO			
26	2.5.0.31	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
27	2.3.0.3	ACIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)			
28	2.5.0.35	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
29	2.5.0.38	ACTH SUERO SANGUINEO			
30	2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
31	2.3.0.5	ALCÓHOL ETÍLICO EN ORINA			
32	2.5.0.39	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE			
33	2.5.0.40	ALDOLASA			
34	2.3.0.6	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
35	2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SUERO			
36	2.5.0.42	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL			
37	2.5.0.43	ALFA FETO PROTEÍNA CUANTITATIVA (SUERO)			
38	2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALFATORIA			
39	2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			
40	2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
41	2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			
42	2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA			
43	2.5.0.57	ANTI TIROXINA FOSFATASA			
44	2.5.0.58	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
45	2.5.0.60	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
46	2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
47	2.5.0.63	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
48	2.5.0.64	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
49	2.5.0.65	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			
50	2.5.0.66	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
51	2.5.0.67	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
52	2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
53	2.5.0.69	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
54	2.5.0.70	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgG)			
55	2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM			
56	2.5.0.72	ANTICUERPOS ANTI DNA			
57	2.5.0.74	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
58	2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG			
59	2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG			
60	2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM			
61	2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
62	2.5.0.79	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
63	2.5.0.80	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)			
64	2.5.0.81	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)			
65	2.5.0.82	ANTICUERPOS ANTI IGH1			
66	2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
67	2.5.0.84	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
68	2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
69	2.5.0.86	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
70	2.5.0.87	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
71	2.5.0.88	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
72	2.5.0.89	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
73	2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			

Nombre del proveedor:

Fecha: _____

Delegación para la que

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
74	2.5.0.94	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
75	2.5.0.95	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
76	2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
77	2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
78	2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
79	2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
80	2.5.0.101	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
81	2.5.0.102	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro			
82	2.5.0.103	ANTICUERPOS ANTI SSB / La			
83	2.5.0.105	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
84	2.5.0.106	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
85	2.5.0.108	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
86	2.5.0.109	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
87	2.5.0.110	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
88	2.5.0.111	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
89	2.5.0.113	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA			
90	2.5.0.114	ANTICUERPOS ANTI-MI-2			
91	2.5.0.116	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS			
92	2.5.0.117	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI			
93	2.5.0.119	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
94	2.5.0.120	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
95	2.5.0.122	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA			
96	2.5.0.124	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE			
97	2.5.0.125	ANTICUERPOS IGE SOYA			
98	2.5.0.126	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
99	2.5.0.129	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
100	2.5.0.131	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO			
101	2.5.0.132	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR			
102	2.5.0.133	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI			
103	2.5.0.134	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO			
104	2.1.0.2	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR			
105	2.1.0.3	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR			
106	2.5.0.136	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA			
107	2.5.0.140	ANTIIDIURÉTICA HORMONA - ADH/			
108	2.5.0.141	ANTIÉGENO AUSTRALIA			
109	2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			
110	2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE TOTAL			
111	2.5.0.151	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA			
112	2.5.0.160	BENZODIAZEPINA			
113	2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
114	2.5.0.162	BNP			
115	2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5			
116	2.5.0.166	CA - 125			
117	2.5.0.167	CA - 15 - 3			
118	2.5.0.168	CA 19-9/			
119	2.5.0.169	CA 27.29			
120	2.3.0.14	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS			
121	2.3.0.16	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS			
122	2.5.0.172	CALCIO IONIZADO/			
123	2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO			
124	2.3.0.17	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
125	2.5.0.174	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
126	2.5.0.175	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
127	2.5.0.176	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA			
128	2.5.0.179	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR			
129	2.5.0.181	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C			
130	2.5.0.182	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR			
131	2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS			
132	2.5.0.188	CERULOPLASMINA			
133	2.6.0.1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO DIRECTO			
134	2.5.0.190	CISTATINA C			
135	2.1.0.5	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/			
136	2.6.0.2	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
137	2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 H			
138	2.5.0.194	CLONAZEPAM (CLONOPIL)			
139	2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)			
140	2.5.0.199	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)			
141	2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/			
142	2.5.0.203	COMPLEMENTO C2/			
143	2.5.0.204	COMPLEMENTO C3/			
144	2.5.0.205	COMPLEMENTO C4/			
145	2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
146	2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
147	2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
148	2.5.0.211	CRIOAGLUTININAS			
149	2.5.0.212	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO			
150	2.3.0.25	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS			
151	2.5.0.213	CROMO EN SANGRE			
152	2.5.0.214	CROMO EN SUERO			
153	2.6.0.5	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL			

Nombre del proveedor:
 Delegación para la que

CAMARGO

Fecha: _____

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
154	2.5.0.217	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)			
155	2.5.0.218	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
156	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			
157	2.6.0.6	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA			
158	2.3.0.26	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)			
159	2.5.0.231	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI			
160	2.5.0.232	DIAZEPAM EN SUERO			
161	2.5.0.233	DIGOXINA RIA SUERO			
162	2.5.0.234	DIMERO D			
163	2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			
164	2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			
165	2.1.0.6	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO			
166	2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			
167	2.3.0.28	ELECTROLITOS EN ORINA			
168	2.5.0.241	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS			
169	2.5.0.243	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO			
170	2.5.0.245	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE			
171	2.5.0.246	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR			
172	2.5.0.247	ERITROPOYETINA -EPO			
173	2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
174	2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES			
175	2.5.0.253	ESTRONA EN SUERO			
176	2.5.0.255	FACTOR II DE COAGULACIÓN			
177	2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACIÓN			
178	2.5.0.257	FACTOR V DE COAGULACIÓN			
179	2.5.0.258	FACTOR VII DE COAGULACIÓN			
180	2.5.0.259	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN			
181	2.5.0.260	FACTOR X DE COAGULACIÓN			
182	2.5.0.261	FACTOR XI DE COAGULACIÓN			
183	2.5.0.262	FACTOR XII DE COAGULACIÓN			
184	2.5.0.263	FENILALANINA EN PLASMA			
185	2.5.0.265	FENILHIDANTONINA			
186	2.5.0.267	FENOBARBITAL (DILANTIN)			
187	2.5.0.268	FERRITINA			
188	2.5.0.269	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
189	2.5.0.274	FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA			
190	2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			
191	2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO			
192	2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA			
193	2.5.0.286	GASTRINA			
194	2.5.0.292	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA			
195	2.5.0.293	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL			
196	2.5.0.294	HAPTOGLOBINA			
197	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			
198	2.5.0.304	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG			
199	2.5.0.305	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM			
200	2.5.0.307	HIJERO TOTAL			
201	2.5.0.308	HIJERO TOTAL Y CAPTACIÓN			
202	2.5.0.312	HOMOCISTEINA			
203	2.5.0.313	HOMOVANILICO, ACIDO			
204	2.5.0.314	HORMONA PARATIROIDEA (hP T. H.)			
205	2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)			
206	2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
207	2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			
208	2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			
209	2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			
210	2.5.0.321	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)			
211	2.6.0.8	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL			
212	2.5.0.329	INHIBINA A			
213	2.5.0.331	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
214	2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES			
215	2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
216	2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			
217	2.1.0.9	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
218	2.5.0.335	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
219	2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES			
220	2.5.0.337	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
221	2.5.0.338	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA			
222	2.5.0.339	INSULINA SERICA			
223	2.5.0.340	INSULINA, ANTICUERPOS			
224	2.5.0.341	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA			
225	2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES			
226	2.5.0.345	LAMOTRIGINA			
227	2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			
228	2.5.0.349	LÍPIDOS, PERFIL			
229	2.5.0.351	LITIO			
230	2.5.0.352	MAGNESIO SUERO, ORINA			
231	2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			
232	2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE			
233	2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA			

Nombre del proveedor:

Fecha:

Delegación para la que

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
234	2.3.0.33	METANEFINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
235	2.5.0.357	METANEFINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
236	2.5.0.358	METOTREXATO			
237	2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN			
238	2.6.0.10	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA			
239	2.5.0.360	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS			
240	2.3.0.38	NICOTINA EN ORINA			
241	2.5.0.368	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO			
242	2.5.0.376	PEPTIDO C, EN SUERO/			
243	2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			
244	2.5.0.379	PERFIL AC ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM			
245	2.5.0.381	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)			
246	2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			
247	2.5.0.385	PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"			
248	2.5.0.386	PERFIL DE HEPATITIS "C"			
249	2.5.0.389	PERFIL HERPES I Y 2			
250	2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			
251	2.1.0.12	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR			
252	2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE			
253	2.3.0.43	PORFobilinogeno EN ORINA DE 24 HRS			
254	2.5.0.398	PRIMIDONA			
255	2.5.0.399	PRO-BNP			
256	2.5.0.400	PROCALCITONINA			
257	2.5.0.401	PROLACTINA			
258	2.5.0.402	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES			
259	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTIGENO, PSA			
260	2.5.0.404	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTIGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE			
261	2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			
262	2.5.0.409	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)			
263	2.3.0.44	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS			
264	2.5.0.410	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)			
265	2.5.0.411	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)			
266	2.5.0.418	SEROTONINA EN SANGRE			
267	2.5.0.419	SEROTONINA EN SUERO			
268	2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			
269	2.5.0.421	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
270	2.5.0.422	SOMATOSTATINA EN PLASMA			
271	2.5.0.424	TACROLIMUS/			
272	2.5.0.427	TESTOSTERONA			
273	2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE			
274	2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			
275	2.5.0.432	TIROGLOBULINA			
276	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			
277	2.5.0.435	TOPIRAMATO			
278	2.5.0.436	TORCH, PERFIL IGG			
279	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG e IGM			
280	2.5.0.437	TORCH, PERFIL IGM			
281	2.5.0.438	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA			
282	2.5.0.439	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA			
283	2.5.0.440	TRANSFERRINA			
284	2.5.0.443	TROPONINA I			
285	2.5.0.445	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG			
286	2.5.0.446	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM			
287	2.5.0.447	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM			
288	2.5.0.455	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
289	2.5.0.464	ZINC, EN PLASMA			
290	2.5.0.467	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)			
291	2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS			
292	2.5.0.471	ACS ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG			
293	2.5.0.472	ACS, BETA 2 GLICOPROTEINA IGA			
294	2.5.0.473	ACS, BETA 2 GLICOPROTEINA IGG			
295	2.5.0.474	ACS, BETA 2 GLICOPROTEINA IGM			
296	2.5.0.475	ACS NEISSERIA GONORRHEAE			
297	2.5.0.476	ACS SCL-70 ESCLERODERMA			
298	2.5.0.484	ALBUMINA EN SUERO			
299	2.5.0.485	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-			
300	2.5.0.529	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-			
301	2.5.0.532	ALERGENO IgE HUEVO, YEMA-F75-			
302	2.5.0.533	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-			
303	2.5.0.541	ALERGENO IgE LECHE -F2-			
304	2.5.0.574	ALERGENO IgE POLLO -F83-			
305	2.3.0.53	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN			
306	2.5.0.605	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C			
307	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O -ASTO -			
308	2.2.0.9	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES			
309	2.1.0.19	BAAR, TINCION, MUESTRA ÚNICA			
310	2.3.0.86	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA			
311	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			
312	2.5.0.621	BILIRRUBINAS NEONATALES			
313	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			

Nombre del proveedor:

Fecha:

Delegación para la que

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
314	2.5.0.623	BIOQUIMICO 24, PERFIL			
315	2.5.0.624	BIOQUIMICO 30, PERFIL			
316	2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			
317	2.3.0.55	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA			
318	2.6.0.15	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEAE, RNA TMA			
319	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			
320	2.6.0.20	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3			
321	2.5.0.659	CK TOTAL, SUERO			
322	2.3.0.56	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS			
323	2.5.0.660	CLORO EN SUERO			
324	2.3.0.57	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
325	2.5.0.665	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL			
326	2.5.0.666	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO			
327	2.5.0.667	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS			
328	2.5.0.668	COLESTEROL TOTAL EN SUERO			
329	2.2.0.11	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS			
330	2.1.0.24	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS			
331	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			
332	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			
333	2.2.0.12	COPROLOGICO			
334	2.2.0.13	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA			
335	2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			
336	2.3.0.58	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS			
337	2.5.0.676	CREATINA EN SUERO			
338	2.3.0.59	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS			
339	2.6.0.23	CULTIVO, CHLAMYDIA			
340	2.6.0.24	CULTIVO, CONJUNTIVA			
341	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			
342	2.2.0.16	CULTIVO, HECES			
343	2.6.0.26	CULTIVO, HERIDA			
344	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			
345	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			
346	2.6.0.32	CULTIVO, OIDO			
347	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			
348	2.5.0.687	CULTIVO, SANGRE			
349	2.6.0.33	CULTIVO, SEMEN			
350	2.1.0.26	CULTIVO, UNAS Y MANOS			
351	2.2.0.17	CULTIVO, VIBRIO CHOLERAE			
352	2.5.0.689	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM			
353	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R H			
354	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			
355	2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			
356	2.3.0.63	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS			
357	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			
358	2.5.0.721	FACTOR XIII DE COAGULACION			
359	2.5.0.737	GINECOLOGICO IV, PERFIL			
360	2.5.0.742	HEPATITIS A B C, PERFIL			
361	2.5.0.757	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL			
362	2.5.0.759	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
363	2.5.0.760	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS			
364	2.5.0.785	MAGNESIO, CELULAS ROJAS			
365	2.5.0.794	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS			
366	2.3.0.69	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS			
367	2.5.0.805	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO			
368	2.5.0.810	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			
369	2.5.0.814	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM			
370	2.5.0.815	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)			
371	2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS			
372	2.5.0.821	POTASIO, SUERO/			
373	2.5.0.824	PRENATAL II, PERFIL			
374	2.5.0.825	PRENUPCIAL, PERFIL			
375	2.5.0.826	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL			
376	2.5.0.827	PROGESTERONA RIA (SUERO)			
377	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			
378	2.5.0.835	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL			
379	2.5.0.963	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE			
380	2.5.0.836	RECUENTO DE PLAQUETAS			
381	2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			
382	2.5.0.838	RENAL, PERFIL			
383	2.5.0.841	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
384	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			
385	2.5.0.847	SERIE BLANCA			
386	2.5.0.848	SERIE ROJA			
387	2.5.0.851	SODIO EN SUERO/			
388	2.5.0.853	SULIVAN, PRUEBA DE			
389	2.5.0.859	T3 - TRIYODOTIRONINA - REVERSA			
390	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			
391	2.5.0.865	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)			
392	2.5.0.866	TIEMPO DE TROMBINA			
393	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			

Nombre del proveedor:

Fecha:

Delegación para la que

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
394	2.1.0.53	TINCIÓN DE GRAM			
395	2.5.0.870	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL			
396	2.5.0.871	TIROIDES, TSH-IMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE			
397	2.5.0.878	TRIGLICERIDOS EN SUERO			
398	2.5.0.881	TROPONINA I (Q)			
399	2.5.0.882	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE			
400	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			
401	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN			
402	2.3.0.77	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)			
403	2.5.0.890	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)			
404	2.5.0.892	CALCIO (suero, orina)			
405	2.6.0.37	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL (secreción)			
406	2.6.0.38	EOSINÓFILOS EN SECRECIÓN FARINGEA			
407	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			
408	2.6.0.40	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)			
409	2.5.0.897	FEBRILES (suero)			
410	2.5.0.899	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
411	2.5.0.900	FOSFOLÍPIDOS (suero)			
412	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			
413	2.5.0.902	FRACCIÓN BETA (HGC)			
414	2.5.0.903	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA			
415	2.5.0.904	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO			
416	2.3.0.78	GLUCOSA (orina)			
417	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			
418	2.5.0.907	GRUPO REUMATOIDE			
419	2.5.0.908	HEMOCULTIVO			
420	2.5.0.910	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)			
421	2.5.0.911	LE-LATEX FACTOR (suero)			
422	2.5.0.912	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)			
423	2.1.0.61	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)			
424	2.1.0.62	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)			
425	2.5.0.914	PLASMODIUM (sangre)			
426	2.5.0.915	PROTEÍNAS PARCIALES Y TOTALES			
427	2.5.0.916	PROTEÍNAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS			
428	2.5.0.918	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD			
429	2.5.0.919	QUÍMICA SANGUÍNEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)			
430	2.1.0.63	RASPADO ANAL			
431	2.2.0.26	SANGRE OCULTA (orina, heces)			
432	2.2.0.27	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA			
433	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO			
434	2.5.0.935	TRANSFUSIONES			
435	2.5.0.943	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA			
436	2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			
437	2.5.0.947	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO			
438	2.5.0.985	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)			
439	2.5.0.962	ACIDO ÚRICO			
440	2.5.0.968	ROSA DE BENGALA			
441	2.5.0.972	FROTIS EN SANGRE			
442	2.5.0.384	PERFIL DE HEPATITIS "A"			
443	2.5.0.977	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)			
444	2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			
445	2.5.0.971	2 MERCAPTO ETANOL			
446	2.1.0.71	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA			
447	2.1.0.70	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA			
448	2.1.0.73	AMIBA EN FRESCO			
449	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			
450	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			
451	2.5.0.979	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.			
452	2.5.0.973	LÍPIDOS TOTALES SUERO			
453	2.5.0.829	PROTEÍNA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			
454	2.5.0.988	CREATININA CINASA FRACCIÓN MB			
455	2.5.0.615	ASPERGILLUS AG			
456	2.6.0.45	PRUEBA COVID-19 RÁPIDA (ANTÍGENOS)			
457	2.1.0.68	PRUEBAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE COVID-19 POR EL MÉTODO DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT-PCR)			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS:					
			SUBTOTAL	\$	-
			I.V.A.	\$	-
			TOTAL	\$	-

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
1	4.1.0.1	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRÁNEO	
2	4.1.0.2	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRÁNEO	
3	4.1.0.3	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	
4	4.1.0.4	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA	
5	4.1.0.5	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	
6	4.1.0.6	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	
7	4.1.0.7	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	
8	4.1.0.8	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS	
9	4.1.0.9	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	
10	4.1.0.10	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO	
11	4.1.0.11	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE OÍDOS	
12	4.1.0.12	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OÍDOS	
13	4.1.0.13	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	
14	4.1.0.14	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	
15	4.1.0.15	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	
16	4.1.0.16	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	
17	4.1.0.17	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	
18	4.1.0.18	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	
19	4.1.0.19	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	
20	4.1.0.20	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	
21	4.1.0.21	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO-SACRA	
22	4.1.0.22	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA	
23	4.1.0.23	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	
24	4.1.0.24	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	
25	4.1.0.25	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	
26	4.1.0.26	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	
27	4.1.0.27	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE HÚMERO DERECHO	
28	4.1.0.28	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HÚMERO DERECHO	
29	4.1.0.29	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HÚMERO IZQUIERDO	
30	4.1.0.30	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HÚMERO IZQUIERDO	
31	4.1.0.31	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	
32	4.1.0.32	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	
33	4.1.0.33	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	
34	4.1.0.34	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	
35	4.1.0.35	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	
36	4.1.0.36	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	
37	4.1.0.37	TOMOGRÁFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	
38	4.1.0.38	TOMOGRÁFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	
39	4.1.0.39	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	
40	4.1.0.40	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	
41	4.1.0.41	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	
42	4.1.0.42	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	
43	4.1.0.43	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	
44	4.1.0.44	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	
45	4.1.0.45	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	
46	4.1.0.46	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	
47	4.1.0.47	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	
48	4.1.0.48	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	
49	4.1.0.49	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS	
50	4.1.0.50	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS	
51	4.1.0.51	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	
52	4.1.0.52	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	
53	4.1.0.53	UROTOMOGRÁFIA CONTRASTADA	
54	4.1.0.54	UROTOMOGRÁFIA SIMPLE	
55	4.1.0.55	TOMOGRÁFIA TRIFÁSICA DE ABDOMEN SUPERIOR	
56	4.1.0.56	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V. ORAL, RECTAL)	
57	4.1.0.57	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FÉMUR DERECHO	
58	4.1.0.58	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FÉMUR DERECHO	
59	4.1.0.59	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FÉMUR IZQUIERDO	
60	4.1.0.60	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FÉMUR IZQUIERDO	
61	4.1.0.61	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	
62	4.1.0.62	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	
63	4.1.0.63	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	
64	4.1.0.64	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	
65	4.1.0.65	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	
66	4.1.0.66	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	
67	4.1.0.67	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	
68	4.1.0.68	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	
69	4.1.0.69	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	
70	4.1.0.70	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	
71	4.1.0.71	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
72	4.1.0.72	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	
73	4.1.0.73	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	
74	4.1.0.74	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	
75	4.1.0.75	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	
76	4.1.0.76	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	
77	4.1.0.77	ANGIOTOMOGRFIA CEREBRAL	
78	4.1.0.78	VENOTOMOGRFIA CEREBRAL	
79	4.1.0.79	ANGIOTOMOGRFIA DE VASOS DEL CUELLO	
80	4.1.0.80	VENOTOMOGRFIA DE VASOS DEL CUELLO	
81	4.1.0.81	ANGIOTOMOGRFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	
82	4.1.0.82	VENOTOMOGRFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	
83	4.1.0.83	ANGIOTOMOGRFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	
84	4.1.0.84	VENOTOMOGRFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	
85	4.1.0.86	ANGIOTOMOGRFIA DE LA AORTA DE TORACICA	
86	4.1.0.88	ANGIOTOMOGRFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	
87	4.1.0.89	VENOTOMOGRFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	
88	4.1.0.90	ANGIOTOMOGRFIA RENAL	
89	4.1.0.91	ANGIOTOMOGRFIA DE MIEMBROS PELVICOS	
90	4.1.0.92	VENOTOMOGRFIA DE MIEMBROS PELVICOS	
91	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	
92	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	
93	4.2.0.3	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	
94	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	
95	4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL	
96	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	
97	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	
98	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	
99	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	
100	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	
101	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	
102	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	
103	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	
104	4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	
105	4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	
106	4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	
107	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO	
108	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS	
109	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS	
110	4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA	
111	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)	
112	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO	
113	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	
114	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	
115	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	
116	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)	
117	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	
118	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	
119	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	
120	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	
121	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	
122	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	
123	4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON	
124	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL	
125	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL	
126	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	
127	4.2.0.37	EDAD OSEA	
128	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	
129	4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	
130	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	
131	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	
132	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	
133	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	
134	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	
135	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	
136	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	
137	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	
138	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	
139	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	
140	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	
141	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	
142	20.0.0.5	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____

Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
143	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL	
144	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	
145	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	
146	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL	
147	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	
148	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	
149	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL	
150	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL	
151	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	
152	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	
153	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	
154	20.0.0.4	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	
155	4.2.0.65	PELVIS AP	
156	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT	
157	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA	
158	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	
159	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	
160	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO	
161	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	
162	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	
163	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	
164	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	
165	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS	
166	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO	
167	4.2.0.77	PIE EN APOYO IZQUIERDO	
168	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	
169	4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	
170	4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	
171	4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	
172	4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	
173	4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT	
174	4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	
175	4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	
176	4.2.0.86	SERIE CARDIACA	
177	4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.	
178	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL	
179	4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	
180	4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	
181	4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	
182	4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	
183	4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	
184	4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	
185	4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	
186	4.2.0.96	TORAX APICAL	
187	4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	
188	4.2.0.98	TORAX PORTATIL	
189	4.3.0.1	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	
190	4.3.0.2	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO	
191	4.3.0.3	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	
192	4.3.0.4	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.	
193	4.3.0.5	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	
194	4.3.0.6	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL.	
195	4.3.0.7	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	
196	4.3.0.8	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL.	
197	4.3.0.9	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	
198	4.3.0.10	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.	
199	4.3.0.11	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEA	
200	4.3.0.12	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEA	
201	4.3.0.13	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.	
202	4.3.0.14	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.	
203	4.3.0.15	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.	
204	4.3.0.16	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.	
205	4.3.0.17	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	
206	4.3.0.18	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	
207	4.3.0.19	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	
208	4.3.0.20	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	
209	4.3.0.21	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	
210	4.3.0.22	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	
211	4.3.0.23	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	
212	4.3.0.24	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	
213	4.3.0.25	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
214	4.3.0.26	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	
215	4.3.0.27	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	
216	4.3.0.28	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	
217	4.3.0.29	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	
218	4.3.0.30	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	
219	4.3.0.31	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	
220	4.3.0.32	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	
221	4.3.0.33	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	
222	4.3.0.34	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	
223	4.3.0.35	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	
224	4.3.0.37	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	
225	4.3.0.38	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	
226	4.3.0.39	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	
227	4.3.0.40	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	
228	4.3.0.41	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	
229	4.3.0.42	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	
230	4.3.0.43	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	
231	4.3.0.44	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	
232	4.3.0.45	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA.	
233	4.3.0.46	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	
234	4.3.0.47	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA.	
235	4.3.0.48	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	
236	4.3.0.49	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS.	
237	4.3.0.50	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	
238	4.3.0.51	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	
239	4.3.0.52	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	
240	4.3.0.53	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	
241	4.3.0.54	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	
242	4.3.0.55	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	
243	4.3.0.56	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	
244	4.3.0.57	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	
245	4.3.0.58	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	
246	4.3.0.59	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	
247	4.3.0.60	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE).	
248	4.3.0.61	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	
249	4.3.0.62	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	
250	4.3.0.63	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	
251	4.3.0.64	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	
252	4.3.0.65	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	
253	4.3.0.66	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	
254	4.3.0.67	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	
255	4.3.0.68	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO.	
256	4.3.0.69	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	
257	4.3.0.70	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO	
258	4.3.0.73	RESONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE.	
259	4.4.0.1	MAMOGRAFIA LADO DERECHA	
260	4.4.0.2	MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	
261	4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL	
262	4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	
263	4.5.0.1	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	
264	4.5.0.2	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)	
265	4.5.0.3	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	
266	4.5.0.4	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	
267	4.5.0.5	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	
268	4.5.0.6	MECANISMO DE LA DEGLUCION	
269	4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA	
270	4.5.0.8	FISTULOGRAFIA	
271	4.5.0.9	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	
272	4.5.0.10	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	
273	4.5.0.11	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	
274	4.5.0.12	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	
275	4.5.0.13	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	
276	4.5.0.14	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	
277	4.5.0.15	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	
278	4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO	
279	4.5.0.17	COLON POR ENEMA INFANTIL	
280	4.5.0.18	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	
281	4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	
282	4.5.0.20	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	
283	4.5.0.21	CISTOGRAMA ESTATICO	
284	4.5.0.22	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)	

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
285	4.5.0.23	CISTOGRAMA POR Sonda de CISTOSTOMIA	
286	4.5.0.24	CISTOURTROGRAFIA DINAMICA (Micción)	
287	4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	
288	4.5.0.26	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA	
289	4.5.0.27	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	
290	4.6.0.1	SONOGRAFIA DE CRANEO	
291	4.6.0.2	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR	
292	4.6.0.3	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	
293	4.6.0.4	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	
294	4.6.0.5	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	
295	4.6.0.6	SONOGRAFIA DE CUELLO	
296	4.6.0.7	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	
297	4.6.0.8	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	
298	4.6.0.9	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	
299	4.6.0.10	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	
300	4.6.0.11	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	
301	4.6.0.12	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	
302	4.6.0.13	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	
303	4.6.0.14	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	
304	4.6.0.15	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	
305	4.6.0.16	SONOGRAFIA CODO DERECHO	
306	4.6.0.17	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	
307	4.6.0.18	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	
308	4.6.0.19	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	
309	4.6.0.20	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)	
310	4.6.0.21	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	
311	4.6.0.22	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	
312	4.6.0.23	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	
313	4.6.0.24	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	
314	4.6.0.25	SONOGRAFIA PELVICA	
315	4.6.0.26	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	
316	4.6.0.27	SONOGRAFIA DE BOYDEN	
317	4.6.0.28	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	
318	4.6.0.29	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	
319	4.6.0.30	SONOGRAFIA RENAL	
320	4.6.0.31	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	
321	4.6.0.32	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	
322	4.6.0.33	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	
323	4.6.0.34	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	
324	4.6.0.35	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	
325	4.6.0.36	SONOGRAFIA TESTICULAR	
326	4.6.0.37	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	
327	4.6.0.38	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	
328	4.6.0.39	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	
329	4.6.0.40	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	
330	4.6.0.41	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	
331	4.6.0.42	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	
332	4.6.0.43	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	
333	4.6.0.44	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	
334	4.6.0.45	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	
335	4.6.0.46	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	
336	4.6.0.47	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	
337	4.6.0.48	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	
338	4.6.0.49	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	
339	4.6.0.50	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	
340	6.0.0.18	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.	
341	6.0.0.19	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	
342	6.0.0.20	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)	
343	6.0.0.21	VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA	
344	4.6.0.51	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	
345	4.6.0.52	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	
346	4.6.0.53	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	
347	4.6.0.54	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	
348	4.6.0.55	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	
349	4.6.0.56	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	
350	4.6.0.57	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	
351	4.6.0.58	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	
352	4.6.0.59	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	
353	4.6.0.60	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	
354	4.6.0.61	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	
355	4.6.0.62	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: _____

CAMARGO

Fecha: _____

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO
356	4.6.0.63	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTÍDEO VERTEBRAL.	
357	4.6.0.64	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	
358	4.6.0.65	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	
359	4.6.0.66	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	
360	4.6.0.67	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	
361	4.6.0.68	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	
362	4.6.0.69	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR.	
363	4.6.0.70	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	
364	4.3.0.74	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	
365	4.3.0.75	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	
366	4.3.0.76	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.	
367	4.3.0.77	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE.	
368	4.3.0.78	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.	
369	4.3.0.79	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.	
370	4.3.0.80	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.	
371	4.3.0.81	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.	
372	4.3.0.88	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON CONTRASTE.	
373	4.3.0.90	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE.	
374	4.3.0.91	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE.	
375	4.1.0.95	TOMOGRFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	
376	4.1.0.96	TOMOGRFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	

TOTAL DE PARTIDAS: 376

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

544



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2022
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	4.1.0.1	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO			
2	4.1.0.2	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO			
3	4.1.0.3	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA			
4	4.1.0.4	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA			
5	4.1.0.5	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA			
6	4.1.0.6	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA			
7	4.1.0.7	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS			
8	4.1.0.8	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS			
9	4.1.0.9	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO			
10	4.1.0.10	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO			
11	4.1.0.11	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS			
12	4.1.0.12	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS			
13	4.1.0.13	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES			
14	4.1.0.14	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES			
15	4.1.0.15	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL			
16	4.1.0.16	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL			
17	4.1.0.17	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX			
18	4.1.0.18	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX			
19	4.1.0.19	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL			
20	4.1.0.20	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL			
21	4.1.0.21	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA			
22	4.1.0.22	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA			
23	4.1.0.23	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO			
24	4.1.0.24	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO			
25	4.1.0.25	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO			
26	4.1.0.26	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO			
27	4.1.0.27	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO			
28	4.1.0.28	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO			
29	4.1.0.29	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO			
30	4.1.0.30	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO			
31	4.1.0.31	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO			
32	4.1.0.32	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO			
33	4.1.0.33	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO			
34	4.1.0.34	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO			
35	4.1.0.35	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO			
36	4.1.0.36	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO			
37	4.1.0.37	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO			
38	4.1.0.38	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II			
39	4.1.0.39	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA			
40	4.1.0.40	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA			
41	4.1.0.41	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA			
42	4.1.0.42	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA			
43	4.1.0.43	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA			
44	4.1.0.44	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA			
45	4.1.0.45	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA			
46	4.1.0.46	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA			
47	4.1.0.47	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR			
48	4.1.0.48	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR			
49	4.1.0.49	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS			
50	4.1.0.50	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS			
51	4.1.0.51	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS			
52	4.1.0.52	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS			
53	4.1.0.53	UROTOMOGRFIA CONTRASTADA			
54	4.1.0.54	UROTOMOGRFIA SIMPLE			
55	4.1.0.55	TOMOGRFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR			
56	4.1.0.56	TOMOGRFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (IV, ORAL, RECTAL)			
57	4.1.0.57	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO			
58	4.1.0.58	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO			
59	4.1.0.59	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO			
60	4.1.0.60	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO			
61	4.1.0.61	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA			
62	4.1.0.62	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA			
63	4.1.0.63	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA			
64	4.1.0.64	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA			
65	4.1.0.65	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA			
66	4.1.0.66	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA			
67	4.1.0.67	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA			
68	4.1.0.68	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA			
69	4.1.0.69	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO			
70	4.1.0.70	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO			
71	4.1.0.71	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO			
72	4.1.0.72	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO			
73	4.1.0.73	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO			
74	4.1.0.74	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO			
75	4.1.0.75	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO			
76	4.1.0.76	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO			
77	4.1.0.77	ANGIOTOMOGRFIA CEREBRAL			
78	4.1.0.78	VENOTOMOGRFIA CEREBRAL			
79	4.1.0.79	ANGIOTOMOGRFIA DE VASOS DEL CUELLO			

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

CAMARGO

Fecha:

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
80	4.1.0.80	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO			
81	4.1.0.81	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA			
82	4.1.0.82	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA			
83	4.1.0.83	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA			
84	4.1.0.84	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA			
85	4.1.0.86	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA DE TORACICA			
86	4.1.0.88	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL			
87	4.1.0.89	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES			
88	4.1.0.90	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL			
89	4.1.0.91	ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS			
90	4.1.0.92	VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS			
91	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			
92	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			
93	4.2.0.3	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)			
94	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			
95	4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL			
96	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			
97	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			
98	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			
99	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			
100	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			
101	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
102	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
103	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
104	4.2.0.14	CAL CANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			
105	4.2.0.15	CAL CANEO DERECHO AXIAL Y LAT			
106	4.2.0.16	CAL CANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			
107	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			
108	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			
109	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			
110	4.2.0.20	CARA PERFIL OGRAMA			
111	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			
112	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			
113	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			
114	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			
115	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			
116	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			
117	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			
118	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			
119	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			
120	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			
121	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			
122	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			
123	4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			
124	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			
125	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			
126	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			
127	4.2.0.37	EDAD OSEA			
128	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			
129	4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			
130	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			
131	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			
132	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			
133	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			
134	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			
135	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			
136	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			
137	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			
138	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			
139	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			
140	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			
141	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			
142	20.0.0.5	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO			
143	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			
144	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			
145	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
146	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			
147	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			
148	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			
149	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			
150	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			
151	4.2.0.61	MUNECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			
152	4.2.0.62	MUNECA PA Y LATERAL DERECHO			
153	4.2.0.63	MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			
154	20.0.0.4	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			
155	4.2.0.65	PELVIS AP			
156	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			
157	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			
158	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

Fecha:

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
159	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			
160	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			
161	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			
162	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			
163	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			
164	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
165	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			
166	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			
167	4.2.0.77	PIE EN APOYO IZQUIERDO			
168	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			
169	4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			
170	4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			
171	4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			
172	4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			
173	4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			
174	4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			
175	4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			
176	4.2.0.86	SERIE CARDIACA			
177	4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA			
178	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			
179	4.2.0.89	TEJIDOS Blandos de Cuello en Lateral (Adedoides)			
180	4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			
181	4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			
182	4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			
183	4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			
184	4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			
185	4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			
186	4.2.0.96	TORAX APICAL			
187	4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			
188	4.2.0.98	TORAX PORTATIL			
189	4.3.0.1	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO			
190	4.3.0.2	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO			
191	4.3.0.3	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO			
192	4.3.0.4	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO			
193	4.3.0.5	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL			
194	4.3.0.6	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL			
195	4.3.0.7	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL			
196	4.3.0.8	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL			
197	4.3.0.9	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR			
198	4.3.0.10	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR			
199	4.3.0.11	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEAL			
200	4.3.0.12	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEAL			
201	4.3.0.13	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL			
202	4.3.0.14	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL			
203	4.3.0.15	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL			
204	4.3.0.16	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL			
205	4.3.0.17	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR			
206	4.3.0.18	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR			
207	4.3.0.19	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO			
208	4.3.0.20	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO			
209	4.3.0.21	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO			
210	4.3.0.22	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO			
211	4.3.0.23	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)			
212	4.3.0.24	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)			
213	4.3.0.25	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
214	4.3.0.26	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
215	4.3.0.27	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
216	4.3.0.28	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
217	4.3.0.29	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
218	4.3.0.30	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
219	4.3.0.31	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO			
220	4.3.0.32	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO			
221	4.3.0.33	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO			
222	4.3.0.34	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO			
223	4.3.0.35	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA			
224	4.3.0.37	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA			
225	4.3.0.38	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA			
226	4.3.0.39	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA			
227	4.3.0.40	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA			
228	4.3.0.41	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA			
229	4.3.0.42	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA			
230	4.3.0.43	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA			
231	4.3.0.44	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA			
232	4.3.0.45	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA			
233	4.3.0.46	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA			
234	4.3.0.47	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA			
235	4.3.0.48	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS			
236	4.3.0.49	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS			
237	4.3.0.50	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO			

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

CAMARGO

Fecha:

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
238	4.3.0.51	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO			
239	4.3.0.52	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO			
240	4.3.0.53	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO			
241	4.3.0.54	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA			
242	4.3.0.55	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA			
243	4.3.0.56	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA			
244	4.3.0.57	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA			
245	4.3.0.58	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)			
246	4.3.0.59	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE			
247	4.3.0.60	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)			
248	4.3.0.61	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)			
249	4.3.0.62	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)			
250	4.3.0.63	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO			
251	4.3.0.64	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO			
252	4.3.0.65	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO			
253	4.3.0.66	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO			
254	4.3.0.67	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO			
255	4.3.0.68	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO			
256	4.3.0.69	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO			
257	4.3.0.70	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO			
258	4.3.0.73	RESONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE			
259	4.4.0.1	MAMOGRAFIA LADO DERECHA			
260	4.4.0.2	MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO			
261	4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			
262	4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			
263	4.5.0.1	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL			
264	4.5.0.2	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)			
265	4.5.0.3	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO			
266	4.5.0.4	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR			
267	4.5.0.5	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO			
268	4.5.0.6	MECANISMO DE LA DEGLUCION			
269	4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA			
270	4.5.0.8	FISTULOGRAFIA			
271	4.5.0.9	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO			
272	4.5.0.10	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO			
273	4.5.0.11	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO			
274	4.5.0.12	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO			
275	4.5.0.13	ESOFAGOGRAMA CON BARIO			
276	4.5.0.14	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE			
277	4.5.0.15	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)			
278	4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			
279	4.5.0.17	COLON POR ENEMA INFANTIL			
280	4.5.0.18	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO			
281	4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)			
282	4.5.0.20	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)			
283	4.5.0.21	CISTOGRAMA ESTATICO			
284	4.5.0.22	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)			
285	4.5.0.23	CISTOGRAMA POR Sonda DE CISTOSTOMIA			
286	4.5.0.24	CISTOURTROGRAFIA DINAMICA (MICCION)			
287	4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			
288	4.5.0.26	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA			
289	4.5.0.27	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T			
290	4.6.0.1	SONOGRAFIA DE CRANEO			
291	4.6.0.2	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR			
292	4.6.0.3	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL			
293	4.6.0.4	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO			
294	4.6.0.5	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO			
295	4.6.0.6	SONOGRAFIA DE CUELLO			
296	4.6.0.7	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL			
297	4.6.0.8	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA			
298	4.6.0.9	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA			
299	4.6.0.10	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL			
300	4.6.0.11	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA			
301	4.6.0.12	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA			
302	4.6.0.13	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES			
303	4.6.0.14	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO			
304	4.6.0.15	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO			
305	4.6.0.16	SONOGRAFIA CODO DERECHO			
306	4.6.0.17	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO			
307	4.6.0.18	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA			
308	4.6.0.19	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA			
309	4.6.0.20	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)			
310	4.6.0.21	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL			
311	4.6.0.22	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA			
312	4.6.0.23	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA			
313	4.6.0.24	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR			
314	4.6.0.25	SONOGRAFIA PELVICA			
315	4.6.0.26	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES			
316	4.6.0.27	SONOGRAFIA DE BOYDEN			

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

Fecha:

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
317	4.6.0.28	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL			
318	4.6.0.29	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS			
319	4.6.0.30	SONOGRAFIA RENAL			
320	4.6.0.31	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA			
321	4.6.0.32	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA			
322	4.6.0.33	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA			
323	4.6.0.34	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA			
324	4.6.0.35	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA			
325	4.6.0.36	SONOGRAFIA TESTICULAR			
326	4.6.0.37	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA			
327	4.6.0.38	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA			
328	4.6.0.39	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA			
329	4.6.0.40	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO			
330	4.6.0.41	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO			
331	4.6.0.42	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)			
332	4.6.0.43	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL			
333	4.6.0.44	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL < 12 SEMANAS DE GESTACION			
334	4.6.0.45	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)			
335	4.6.0.46	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)			
336	4.6.0.47	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)			
337	4.6.0.48	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)			
338	4.6.0.49	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)			
339	4.6.0.50	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)			
340	6.0.0.18	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES			
341	6.0.0.19	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA			
342	6.0.0.20	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)			
343	6.0.0.21	VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA			
344	4.6.0.51	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO DERECHO			
345	4.6.0.52	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO			
346	4.6.0.53	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS			
347	4.6.0.54	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO DERECHO			
348	4.6.0.55	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO			
349	4.6.0.56	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS			
350	4.6.0.57	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO DERECHO			
351	4.6.0.58	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO			
352	4.6.0.59	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS			
353	4.6.0.60	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO DERECHO			
354	4.6.0.61	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO			
355	4.6.0.62	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS			
356	4.6.0.63	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL			
357	4.6.0.64	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR			
358	4.6.0.65	ULTRASONIDO DOPPLER HEPATICO O PORTAL			
359	4.6.0.66	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL			
360	4.6.0.67	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA			
361	4.6.0.68	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR			
362	4.6.0.69	ULTRASONIDO TRASFONTELAR			
363	4.6.0.70	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS			
364	4.3.0.74	RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE			
365	4.3.0.75	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE			
366	4.3.0.76	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS SIN CONTRASTE			
367	4.3.0.77	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE			
368	4.3.0.78	RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA SIN CONTRASTE			
369	4.3.0.79	RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA CON CONTRASTE			
370	4.3.0.80	RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE			
371	4.3.0.81	RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE			
372	4.3.0.88	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA CON CONTRASTE			
373	4.3.0.90	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE			
374	4.3.0.91	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE			
375	4.1.0.95	TOMOGRFIA PELVICA CON CONTRASTE ORAL			
376	4.1.0.96	TOMOGRFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL			

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS:

SUSTOTAL	\$	-
I.V.A.	\$	-
TOTAL	\$	-

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA