REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

Ibagué, 28 MAY 2021

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, SEGÚN LOS ACUERDOS 002 DE 2001 Y 052 DE 2013 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE POLICÍA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2".

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101500	Servicios de Salud	Servicios Integrales de Salud	Centros de Salud	00

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado para el presente proceso de contratación es la suma de doscientos veintinueve millones ochenta mil pesos M/CTE ($229.080.000,00) distribuidos así:

PARA LA VIGENCIA ACTUAL 2021: el valor de ciento nueve millones quinientos sesenta mil pesos M/CTE. ($109.560.000,00).

PARA LA VIGENCIA FUTURA 2022: el valor de ciento diecinueve millones quinientos veinte mil pesos M/CTE ($119.520.000,00).

GRUPO I "MUNICIPIO DE ALPUJARRA": por valor de seis millones novecientos mil pesos M/CTE ($6.900.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de tres millones trescientos mil pesos M/CTE ($3.300.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de tres millones seiscientos mil pesos M/CTE ($ 3.600.000,00).

GRUPO II "MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL": por valor de cuarenta y un millones cuatrocientos mil pesos M/CTE ($41.400.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de diecinueve millones ochocientos mil pesos M/CTE ($19.800.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de veintiún millones seiscientos mil pesos M/CTE ($21.600.000,00).

GRUPO III "MUNICIPIO DE CARMEN DE APICALA": por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00).

GRUPO IV "MUNICIPIO DE COYAIMA": por valor de dieciséis millones quinientos sesenta mil pesos M/CTE ($16.560.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de siete millones novecientos veinte mil pesos M/CTE ($7.920.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de ocho millones seiscientos cuarenta mil pesos M/CTE ($8.640.000,00).

	GRUPO V "MUNICIPIO DE CUNDAY": por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00). **GRUPO VI "MUNICIPIO DE DOLORES":** por valor de seis millones novecientos mil pesos M/CTE ($6.900.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de tres millones trescientos mil pesos M/CTE ($3.300.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de tres millones seiscientos mil pesos M/CTE ($ 3.600.000,00). **GRUPO VII "MUNICIPIO DE NORCASIA":** por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00). **GRUPO VIII "MUNICIPIO DE PIEDRAS":** por valor de nueve millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE ($9.660.000,00 Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cuatro millones seiscientos veinte mil pesos M/CTE ($4.620.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones cuarenta mil pesos M/CTE ($5.040.000,00). **GRUPO IX "MUNICIPIO DE PLANADAS":** por valor de diecisiete millones doscientos cincuenta mil pesos M/CTE ($17.250.000,00) Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de ocho millones doscientos cincuenta mil pesos M/CTE ($8.250.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de nueve millones de pesos M/CTE ($9.000.000,00). **GRUPO X "MUNICIPIO DE RONCESVALLES":** por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00). **GRUPO XI "MUNICIPIO DE SAMANA":** por valor de dieciséis millones quinientos sesenta mil pesos M/CTE ($16.560.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de siete millones novecientos veinte mil pesos M/CTE ($7.920.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de ocho millones seiscientos cuarenta mil pesos M/CTE ($8.640.000,00). **GRUPO XII "MUNICIPIO DE SANTA ISABEL":** por valor de nueve millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE ($9.660.000,00 Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cuatro millones seiscientos veinte mil pesos M/CTE ($4.620.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones cuarenta mil pesos M/CTE ($5.040.000,00). **GRUPO XIII "MUNICIPIO DE SUAREZ":** por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00). **GRUPO XIV "MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN":** por valor de diez millones trescientos cincuenta mil pesos M/CTE ($10.350.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cuatro millones novecientos cincuenta mil pesos M/CTE ($4.950.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma

	de cinco millones cuatrocientos mil pesos M/CTE ($5.400.000,00). **GRUPO XV "MUNICIPIO DE VENADILLO**": por valor de veintisiete millones seiscientos mil pesos M/CTE ($27.600.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de trece millones doscientos mil pesos M/CTE ($13.200.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de catorce millones cuatrocientos mil pesos M/CTE ($14.400.000,00). **GRUPO XVI "MUNICIPIO DE VICTORIA":** por valor de once millones cuarenta mil pesos M/CTE ($11.040.000,00). Distribuidos así: para la vigencia actual 2021 la suma de cinco millones doscientos ochenta mil pesos M/CTE ($5.280.000,00) y para la vigencia futura 2022 la suma de cinco millones setecientos sesenta mil pesos M/CTE ($5.760.000,00).
1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	Plan anual de adquisiciones N°209 **de** fecha 28 de mayo de 2021 rubro presupuestal N° A 02-02-02-009-03-01 recurso 16 por valor de ciento nueve millones quinientos sesenta mil pesos MCTE. ($109.560.000,00) para la vigencia 2021. Ciento diecinueve millones quinientos veinte mil pesos MCTE ($119.520.000,00) para la vigencia futura 2022, autorizados mediante comunicado N° GS-2021-025804 DISAN-PLANE de fecha 04 de mayo de 2021 emitido por el señor Brigadier General MANUEL ANTONIO VASQUEZ PRADA.
1.4 CLASE DE CONTRATO	Interadministrativo.
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Los oferentes deben estar debidamente habilitados e inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud de la Secretaria de Salud Departamental, para la prestación del servicio objeto del presente estudio Previo.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional como Administrador del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe garantizar los servicios de Salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el Departamento del Tolima y en los municipios que conforman el distrito cuatro (4) de Policía del Departamento de Caldas (Norcasia, Samana, Victoria, Dorada) teniendo en cuenta la regionalización y la cercanía y capacidad de respuesta que existe entre la ciudad de IBAGUE incluyendo además los diferentes corregimientos y caseríos existentes dentro de mencionado distrito.

La Resolución 5644 de *2019 "Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determinan unas funciones de la Dirección de Sanidad y se dictan otras disposiciones"* en su capítulo III define las Regionales de Aseguramiento en Salud como unidades desconcentradas encargadas de garantizar el acceso efectivo a los servicios de Salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y la continuidad a través de la administración de recursos presupuestales que se le sitúen como ordenador del gasto, cumpliendo con los lineamientos definidos por la Dirección de Sanidad para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación, administración de recursos financieros de las Unidades prestadoras de Servicios de Salud UPRES. En el artículo 43 de la resolución mencionada es deber del GRUPO REGIONAL DE SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO encargada de elaborar los estudios y documentos previos necesarios para la adquisición de servicios requeridos y la prestación de servicios de salud regional, acorde con las especificaciones técnicas emitidas por el AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ARGES así como la realización de la vigilancia, seguimiento, control de los contratos REGIONALES del asegurador.

La necesidad de contratar servicios de salud desde el ámbito hospitalario y por urgencias, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, obedece a garantizar la accesibilidad de todos sus funcionarios y beneficiarios. Es necesaria para asegurar la calidad de la atención en términos de oportunidad, facilidad, continuidad, seguridad y pertinencia, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 1011 del 2006, Normas de Habilitaciones de Servicios Asistenciales Resolución 003100 de 2019 *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.*

Según la guía para la planificación del servicio de salud 2AR-GU-0004 de 2019 de la Policía Nacional, cuya finalidad es determinar los aspectos y criterios mínimos necesarios a tener en cuenta al momento de planificar el servicio que se brinda a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, sus principales características basadas en el modelo de atención en salud familiar son:

- Orientado al usuario y no al paciente
- Centrado en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad
- Centrado en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Privilegia el trabajo transdisciplinario en cambio del individual.
- Tiene enfoque de riesgo por lo que propone lo operativo, lo rural y lo más costo efectivo a nivel básico como sus ejes. El enfoque de riesgo obliga tanto a la Unidad de Sanidad Policial como identificar e intervenir los riesgos, por ello se deben plantear planes y tareas específicas para disminuir el impacto de las patologías priorizadas en la caracterización de la población.
- Enfocado en la asistencia integral de la familia.
- Incluye la evaluación e intervención de los aspectos bio-psicosociales que afectan la salud
- Tiene el componente pedagógico para la inducción a la participación del usuario y su familia en la gestión de la salud.
- Involucra la programación de alternativas de manejo racional de los pacientes con enfermedades de alto impacto mediante intervenciones individuales y colectivas que mejoran la calidad de vida en su entorno familiar y la adherencia a los programas de salud.
- Se sustenta en resultados documentados del impacto en la salud y los costos en países en dónde se ha aplicado por varias décadas.
- Define el actuar de los equipos de atención primaria en salud que lideran la asistencia y son responsables de una operación articulada aplicando los conceptos de la circunscripción, nucleación y focalización para la ejecución de la intervención en salud necesaria, conforme al diagnóstico individual y familiar establecido.
- Precisa las características propias de la población usuaria, como la operación en zonas rurales de difícil acceso por condiciones geográficas y de seguridad nacional, que dificultan la implementación del Modelo de Atención e incrementan la vulnerabilidad en salud con énfasis en el mantenimiento de la salud ocupacional y operacional.

Este modelo comprende dos ejes o componentes fundamentales en la garantía de la prestación del servicio que son:

1. **GESTIÓN** (Administración): Empoderamiento de la situación de salud de la población asignada.

2. **ATENCIÓN**: Incluye estrategias que permiten identificar riesgos Individuales y familiares, promover el autocuidado y ubicar a los usuarios en programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Por otro lado, el Acuerdo No. 002 de 2001, "*Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial"* determina que se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud; Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: *Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.* ***PARÁGRAFO*** *entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención*." Por consiguiente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En el marco del Modelo Integral de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), establecidos según Resolución 2626 de 2019, tiene como objetivo buscar un modelo que pase del asistencialismo a la prevención con un enfoque en atención primaria en Salud, gestión integral del riesgo en salud, enfoque en el cuidado de la salud, y un enfoque diferencial de derechos. Las aseguradoras y los prestadores están obligadas a brindar atenciones para promover la salud y anticiparse a la enfermedad tanto en niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, por lo cual se debe dar cumplimiento a lo establecido en las Rutas de Atención Integral (RIAS) dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social en especial a lo definido en la Resolución 3280 de 2018 y Resolución 276 de 2019, por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal.

Para dar cumplimiento a lo establecido en Modelo Integral de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), las Rutas de Atención Integral (RIAS), se requiere según la normatividad vigente la conformación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud conforme lo establece en la Resolución 1441 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la cual se definen los estándares, criterios y procedimiento para la habilitación de RIPSS, dicha norma aplica para todas las IPS independiente de la naturaleza jurídica; la conformación de la RIPSS busca la articulación de los prestadores de servicios de salud públicos y privados con una organización funcional que comprende un componente primario y un componente complementario bajo los principios de disponibilidad, aceptabilidad, accesibilidad y calidad con el fin de

garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva contando con los recursos humanos, técnicos, financieros, físicos y de información, para garantizar la gestión adecuada de la atención en salud.

Debido a que actualmente solo se cuenta con establecimientos primarios de atención en los municipios de Ibagué, Espinal, Mariquita, Dorada y en la Escuela internacional del uso de la fuerza para la paz ubicada en la vereda la laguna del municipio San Luis, se requiere contratar una IPS o ESE que garantice el componente primario en el municipio de residencia de los afiliados con el fin de prestar las atenciones establecidas en las RIAS con oportunidad y accesibilidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y que hacen parte de la UPRES Tolima.

Cabe mencionar la pandemia derivada de la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2, por lo cual se requiere garantizar la atención integral y con oportunidad para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio y hospitalario de los pacientes que cumplan criterio de caso para infección por SARS COV-2, así como el proceso de vacunación COVID establecido en el Decreto 109 de 2021, por lo que se requiere contar con la IPS o ESE del municipio de residencia del usuario que oferte los servicios establecidos en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social, y las normas que se definan en el marco de la pandemia.

En consecuencia, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y la atención oportuna, continua, integral de los mismos, es necesario la contratación de servicios de salud HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, en los municipios *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS"* en los Departamentos de Tolima y Caldas, toda vez que no se tiene suscrito contrato con ningún prestador de salud en dichos municipios.

Como garantes de derechos debemos dar aplicabilidad a lo signado en ley 1751 de 2015 con ocasión al derecho esencial de la salud que reza en su **artículo 6°** "Elementos y principios del derecho fundamental a la salud"

a) Disponibilidad. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.

b) Aceptabilidad. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.

c) Accesibilidad. Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.

d) Calidad e idoneidad profesional. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

Así mismo, el derecho fundamental a la salud comporta lo siguiente

a) **Universalidad**. Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;

b) **Pro homine**. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.

c) **Equidad**. El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección.

d) **Continuidad**. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas.

e) **Oportunidad**. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones.

f) **Prevalencia de derechos**. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años.

g) **Progresividad del derecho**. El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.

h) **Libre elección**. Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación.

i) **Sostenibilidad**. El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal.

j) **Solidaridad**. El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades.

k) **Eficiencia**. El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población.

l) **Interculturalidad**. Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global.

m) **Protección a los pueblos indígenas**. Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI).

n) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras**. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.

Parágrafo. Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección."

La continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". En efecto, las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexo a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia Artículo 2: que establece que su finalidad es *servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo*". Igualmente, la Corte reiteró, con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

CARACTERIZACION TOLIMA –

Según el último reporte obrante en esta entidad de acuerdo a la información suministrada por parte del nivel central, a diciembre de 2020, la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional perteneciente a la Unidad Prestadora de Salud Tolima es de 27.535 dentro de la cual se incluye además los usuarios y beneficiarios adscritos a los municipios de *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO,*

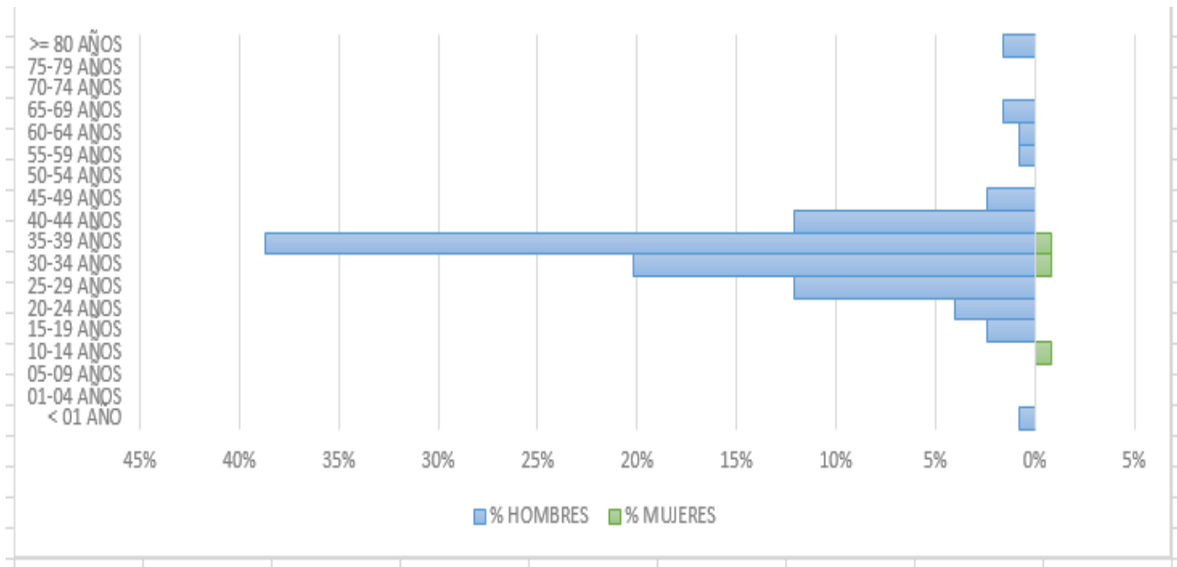
VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS". De igual forma, EL 63 % de la población se encuentra en Ibagué, y el 38.55% se encuentra en los demás municipios del Departamento del Tolima.

POBLACION POR MUNICIPIO

El comportamiento de cada uno de los municipios por concepto de prestación de servicios bajo contrato y/o servicios por urgencias es el siguiente:

HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Alpujarra	< 01 AÑO	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	01-04 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	05-09 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	10-14 AÑOS	1	0	1	0,8%	0,0%
Alpujarra	15-19 AÑOS	0	3	3	0,0%	-2,4%
Alpujarra	20-24 AÑOS	0	5	5	0,0%	-4,0%
Alpujarra	25-29 AÑOS	0	15	15	0,0%	-12,1%
Alpujarra	30-34 AÑOS	1	25	26	0,8%	-20,2%
Alpujarra	35-39 AÑOS	1	48	49	0,8%	-38,7%
Alpujarra	40-44 AÑOS	0	15	15	0,0%	-12,1%
Alpujarra	45-49 AÑOS	0	3	3	0,0%	-2,4%
Alpujarra	50-54 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	55-59 AÑOS	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	60-64 AÑOS	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	65-69 AÑOS	0	2	2	0,0%	-1,6%
Alpujarra	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	>= 80 AÑOS	0	2	2	0,0%	-1,6%
Total general				124		

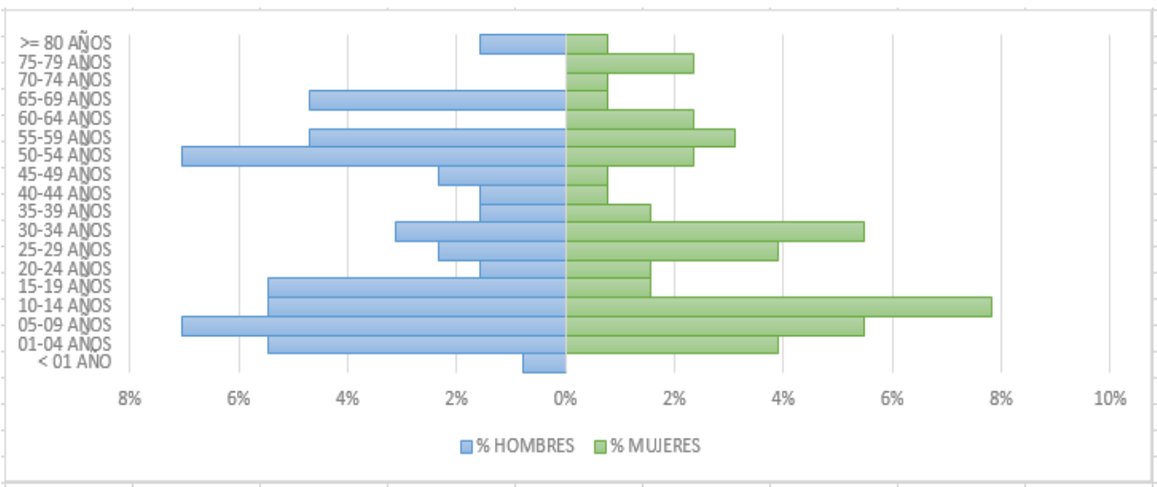


	Trim.1				Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E. ALPUJARRA										
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +									4	67.200
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL					2	84.500	1	24.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	22.900		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							1	42.900	8	329.700

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					3	230.850	1	126.200		
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			3	325.750						
CONSULTA ENDOCRINO PEDIATRICO					1	42.400				
CONSULTA EXTERNA	2	60.800			10	489.600				
CONSULTA EXTERNA					1	35.100				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	24.000								
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	107.400							3	355.100
FARMACIA	1	49.800			3	201.600				
LABORATORIO					3	105.300				
LABORATORIOS									1	115.300
ODONTOLOGIA	4	309.400			8	881.100				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA							1	5.800		
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO			1	1.457.200						
URGENCIAS	2	396.900			4	193.500				
Total general	**11**	**948.300**	**4**	**1.782.950**	**35**	**2.263.950**	**5**	**221.800**	**16**	**867.300**

HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL

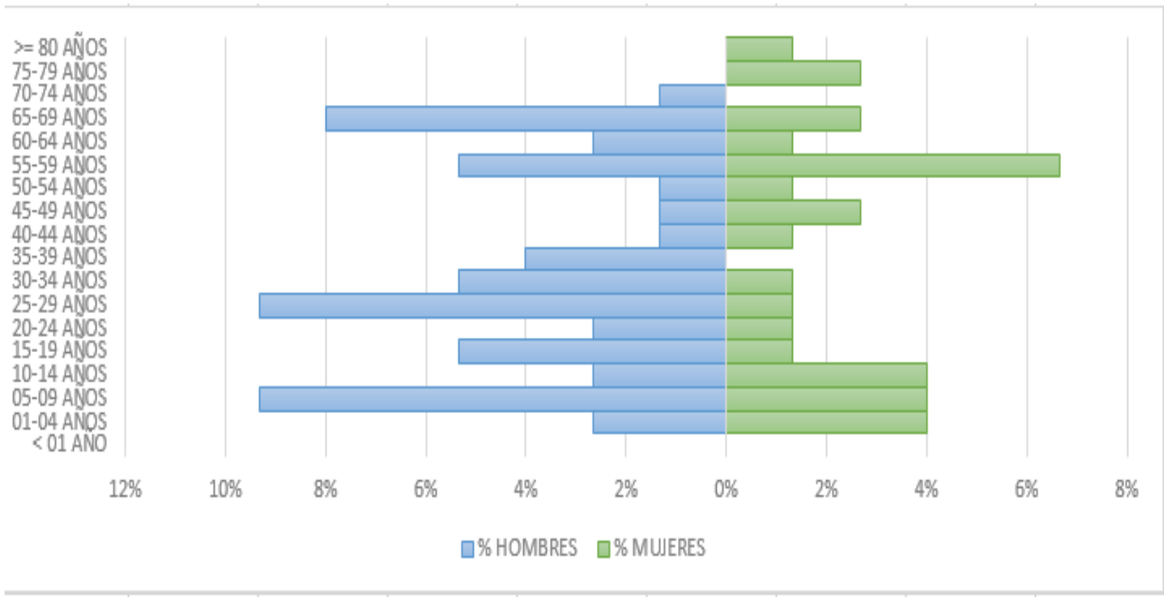
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Armero	< 01 AÑO	0	1	1	0,0%	-0,8%
Armero	01-04 AÑOS	5	7	12	3,9%	-5,5%
Armero	05-09 AÑOS	7	9	16	5,5%	-7,0%
Armero	10-14 AÑOS	10	7	17	7,8%	-5,5%
Armero	15-19 AÑOS	2	7	9	1,6%	-5,5%
Armero	20-24 AÑOS	2	2	4	1,6%	-1,6%
Armero	25-29 AÑOS	5	3	8	3,9%	-2,3%
Armero	30-34 AÑOS	7	4	11	5,5%	-3,1%
Armero	35-39 AÑOS	2	2	4	1,6%	-1,6%
Armero	40-44 AÑOS	1	2	3	0,8%	-1,6%
Armero	45-49 AÑOS	1	3	4	0,8%	-2,3%
Armero	50-54 AÑOS	3	9	12	2,3%	-7,0%
Armero	55-59 AÑOS	4	6	10	3,1%	-4,7%
Armero	60-64 AÑOS	3	0	3	2,3%	0,0%
Armero	65-69 AÑOS	1	6	7	0,8%	-4,7%
Armero	70-74 AÑOS	1	0	1	0,8%	0,0%
Armero	75-79 AÑOS	3	0	3	2,3%	0,0%
Armero	>= 80 AÑOS	1	2	3	0,8%	-1,6%
Total Armero				128		



	Trim.1				Trim.2		Trim.3				Trim.4	
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO				URGENCIAS	
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ ESE - ARMERO GUAYABAL												
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			7	421.118								
APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLUOR											2	48.000
APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	1	63.300										
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)							1	28.100				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL							10	434.200	4	114.400		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							3	32.400				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					2	70.200	35	1.228.500	19	650.800	1	35.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYP							2	38.000				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL											7	160.400
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					26	2.154.783	30	2.394.803	21	1.577.374	11	1.151.135
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	16	2.991.749	6	386.330	11	1.040.202						
CONSULTA POR ENFERMERIA	2	21.600					1	10.800				
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	26	896.500										
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	22	849.100										
CONSULTA SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL											2	70.200
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	8	877.600										
DETARTRAJE SUPRAVAGINAL											4	389.600
ELECTROCARDIOGRAMA							1	48.000	1	48.000	1	64.000
EXODONCIA DIENTE PERMANENTE									1	27.200		
FLUOR EN BARNIZ	3	183.600										
LABORATORIO CLINICO							7	900.500				
LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS									1	24.600		
OBTURACIÓN DENTAL	4	161.600							3	127.200		
PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA											3	49.200
RADIOGRAFIA											1	70.200
RADIOGRAFÍA	1	37.050										
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					2	561.009			4	1.219.455		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	15	277.048			1	11.400	21	293.192	11	480.987	2	307.050
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			3	3.086.724	5	5.961.978	1	1.380.137	2	1.117.150	1	689.442
URGENCIAS AMBULATORIO	5	497.653										
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					1	39.800	7	873.600	4	249.300	2	336.400
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	10	1.084.900										
VACUNACIÓN	3	58.300										
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA											1	21.200
(en blanco)							1	28.100				
Total general	**116**	**8.000.000**	**16**	**3.894.172**	**48**	**9.839.372**	**120**	**7.690.332**	**71**	**5.636.466**	**38**	**3.391.927**

HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA

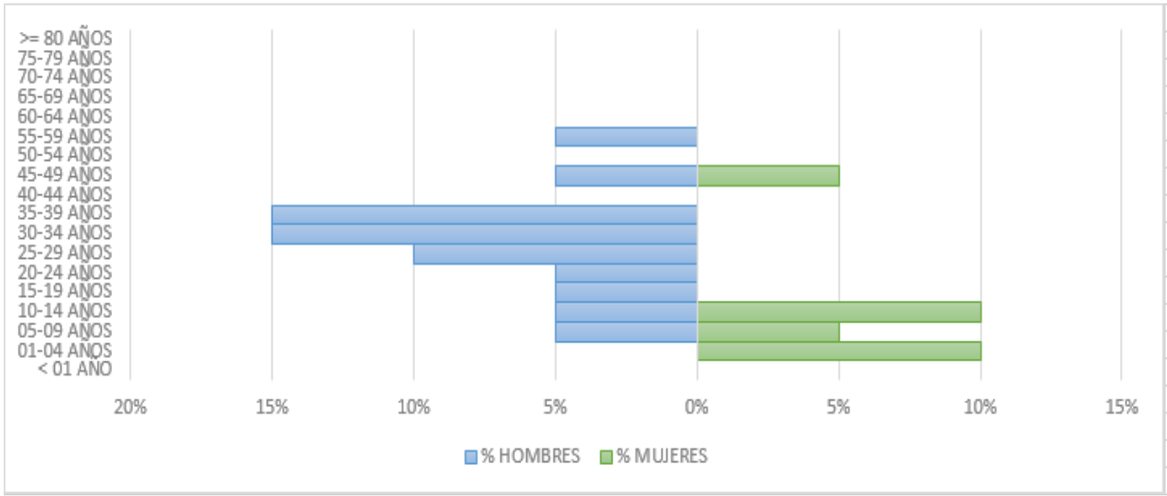
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Coyaima	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Coyaima	01-04 AÑOS	3	2	5	4,0%	-2,7%
Coyaima	05-09 AÑOS	3	7	10	4,0%	-9,3%
Coyaima	10-14 AÑOS	3	2	5	4,0%	-2,7%
Coyaima	15-19 AÑOS	1	4	5	1,3%	-5,3%
Coyaima	20-24 AÑOS	1	2	3	1,3%	-2,7%
Coyaima	25-29 AÑOS	1	7	8	1,3%	-9,3%
Coyaima	30-34 AÑOS	1	4	5	1,3%	-5,3%
Coyaima	35-39 AÑOS	0	3	3	0,0%	-4,0%
Coyaima	40-44 AÑOS	1	1	2	1,3%	-1,3%
Coyaima	45-49 AÑOS	2	1	3	2,7%	-1,3%
Coyaima	50-54 AÑOS	1	1	2	1,3%	-1,3%
Coyaima	55-59 AÑOS	5	4	9	6,7%	-5,3%
Coyaima	60-64 AÑOS	1	2	3	1,3%	-2,7%
Coyaima	65-69 AÑOS	2	6	8	2,7%	-8,0%
Coyaima	70-74 AÑOS	0	1	1	0,0%	-1,3%
Coyaima	75-79 AÑOS	2	0	2	2,7%	0,0%
Coyaima	>= 80 AÑOS	1	0	1	1,3%	0,0%
Total Coyaima				75		



RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. - COYAIMA								
ATENCION CONSULTA EXTERNA	58	2.050.295						
SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			2	70.200				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	17.900
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					3	105.100	8	249.600
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							7	366.700
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			3	242.035	12	1.266.106	29	2.890.994
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			6	779.575				
CONSULTA EXTERNA			1	43.800				
CONSULTA GENERAL			5	176.279				
CONSULTA GENRAL			5	102.726				
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			2	0				
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL					2	70.200		
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PYP					1	17.900		
CONSULTA URGENCIA			1	84.800				
CONSULTA URGENCIAS			2	80.800				
CONTROL CRONICO			1	170.928				
FARMACIA			13	524.088				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS			1	1.151.630			1	351.000
LABORATORIOS					1	182.300		
LABORATORIOS CLINICO			2	82.880				
NEBULIZACIONES			2	66.126				
OBTURACION DENTAL					1	62.900		
ODONTOLOGIA			2	46.780				
PRIMERA INFANCIA MEDICO			2	67.080				
RADIOGRAFIA					1	40.800		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA			1	37.280	5	262.450	1	9.490
MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO					3	4.185.409	1	1261010
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			1	24.300			2	124.600
VACUNACION			4	62.900			3	15.900
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	22.900	10	131600	5	63.600
Total general	**58**	**2.050.295**	**58**	**3.837.107**	**39**	**6.324.765**	**58**	**5.350.794**

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES

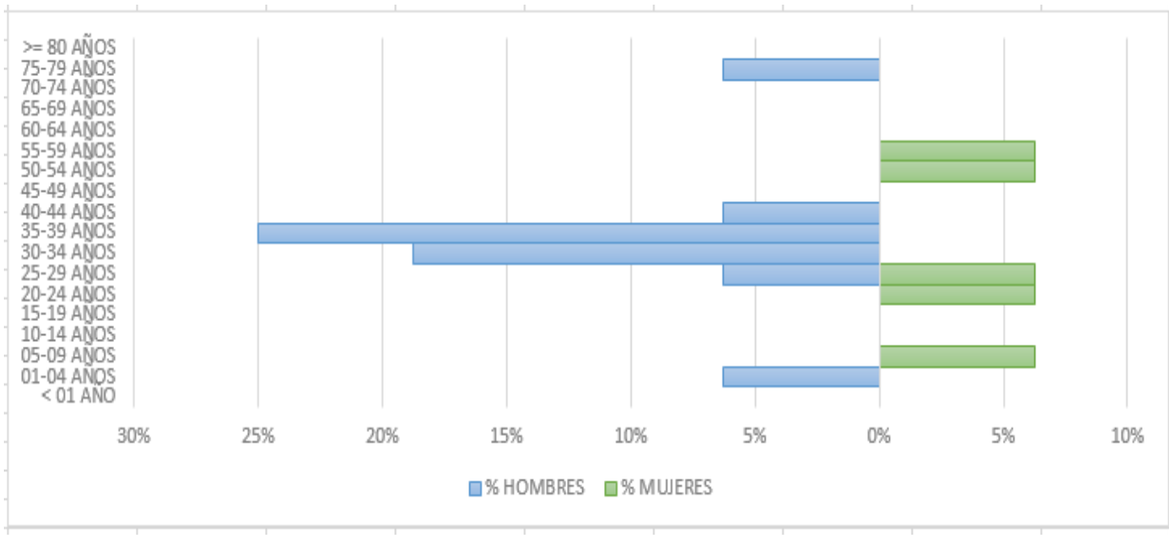
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Dolores	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	01-04 AÑOS	2	0	2	10,0%	0,0%
Dolores	05-09 AÑOS	1	1	2	5,0%	-5,0%
Dolores	10-14 AÑOS	2	1	3	10,0%	-5,0%
Dolores	15-19 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	20-24 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	25-29 AÑOS	0	2	2	0,0%	-10,0%
Dolores	30-34 AÑOS	0	3	3	0,0%	-15,0%
Dolores	35-39 AÑOS	0	3	3	0,0%	-15,0%
Dolores	40-44 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	45-49 AÑOS	1	1	2	5,0%	-5,0%
Dolores	50-54 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	55-59 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	60-64 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Dolores				20		



	Trim.1		Trim.3		Trim.4	
	URGENCIAS		CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. - DOLORES						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			6	321300	1	29.000
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			5	422.830	1	61700
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	97.200				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	54.100				
LABORATORIO CLINICO			1	113.200		
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					1	304.300
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			1	1562.290		
VACUNACION			2	26.200		
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	26.200		
Total general	**2**	**151.300**	**17**	**2.472.020**	**3**	**395.000**

HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA

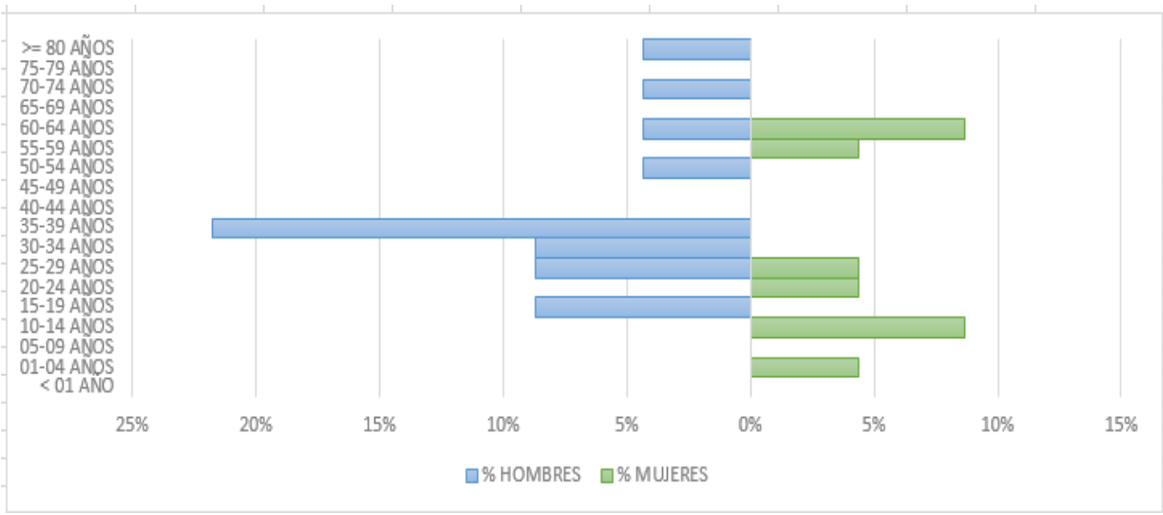
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Norcasia	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	01-04 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	05-09 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	10-14 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	15-19 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	20-24 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	25-29 AÑOS	1	1	2	6,3%	-6,3%
Norcasia	30-34 AÑOS	0	3	3	0,0%	-18,8%
Norcasia	35-39 AÑOS	0	4	4	0,0%	-25,0%
Norcasia	40-44 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	45-49 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	50-54 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	55-59 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	60-64 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	75-79 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Norcasia				16		



	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL CENTRO DE SALUD E.S.E. - NORCASIA								
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD					1	1.602.499		
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)							1	56.000
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	84.800		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							2	45.000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	66.300	13	1.238.300
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							32	1.932.800
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					5	588.750	5	514.531
CONSULTA POR ENFERMERIA					1	22.500		
CONSULTA URGENCIAS			3	543.819				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							7	2.062.100
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA							3	438.000
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	293.400						
VACUNACION			2	26.800				
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					5	83.600	11	97.200
Total general	**1**	**293.400**	**5**	**570.619**	**15**	**2.448.449**	**74**	**6.383.931**

HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Cunday	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	01-04 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	05-09 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	10-14 AÑOS	2	0	2	8,7%	0,0%
Cunday	15-19 AÑOS	0	2	2	0,0%	-8,7%
Cunday	20-24 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	25-29 AÑOS	1	2	3	4,3%	-8,7%
Cunday	30-34 AÑOS	0	2	2	0,0%	-8,7%
Cunday	35-39 AÑOS	0	5	5	0,0%	-21,7%
Cunday	40-44 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	45-49 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	50-54 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Cunday	55-59 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	60-64 AÑOS	2	1	3	8,7%	-4,3%
Cunday	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	70-74 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Cunday	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	>= 80 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Total Cunday				23		

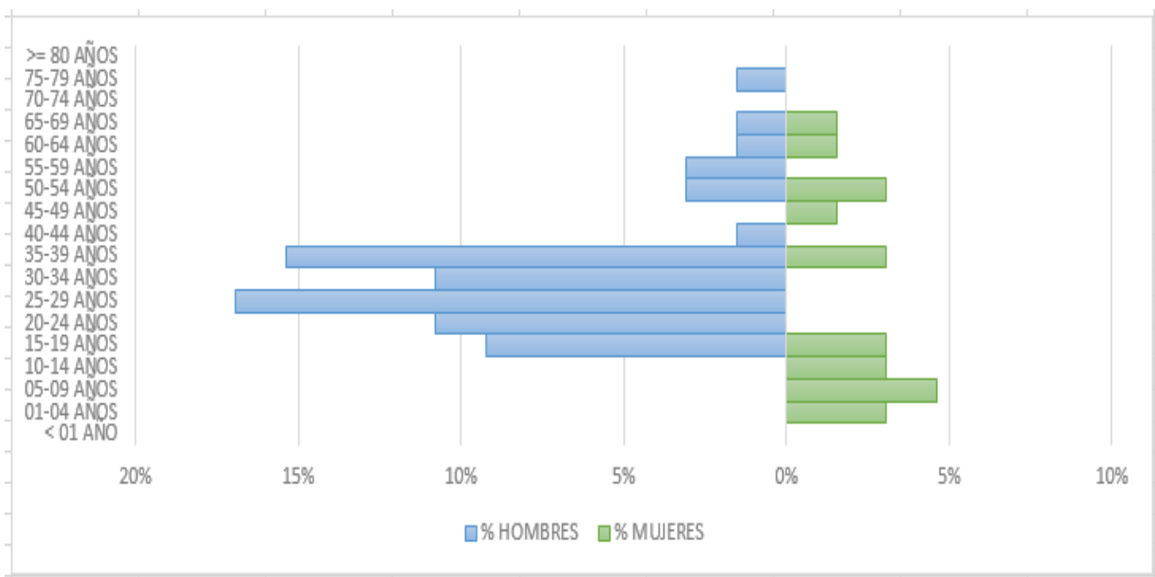


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E. - CUNDAY								
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	2	70.200						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							7	245.700
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	97.400						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							5	120.000
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					6	428.850	9	1.904.396
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	8	915.100						
CONSULTA ODONTOLOGICA	1	24.000						
COSULTA DE MEDICINA GENERAL	1	35.100	6	210.600				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD					1	137.800		
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD							1	48.000
ENTREGA MEDICAMENTOS	1	18.000						
FARMACIA	1	27.000	8	71.460				

LABORATORIO CLINICO	1	19.300	4	319.200				
OBTURACION DENTAL					1	66.400		
OBTURACIÓN DENTAL					1	48.600		
ODONTOLOGIA	1	82.800	2	82.600				
PRUEBA COVID 19							1	180.000
RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA					1	298.400		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA							2	42.400
URGENCIAS	3	195.100	3	411.740				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA							2	159.400
Total general	**20**	**1.484.000**	**23**	**1.095.600**	**10**	**980.050**	**27**	**2.699.896**

HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS

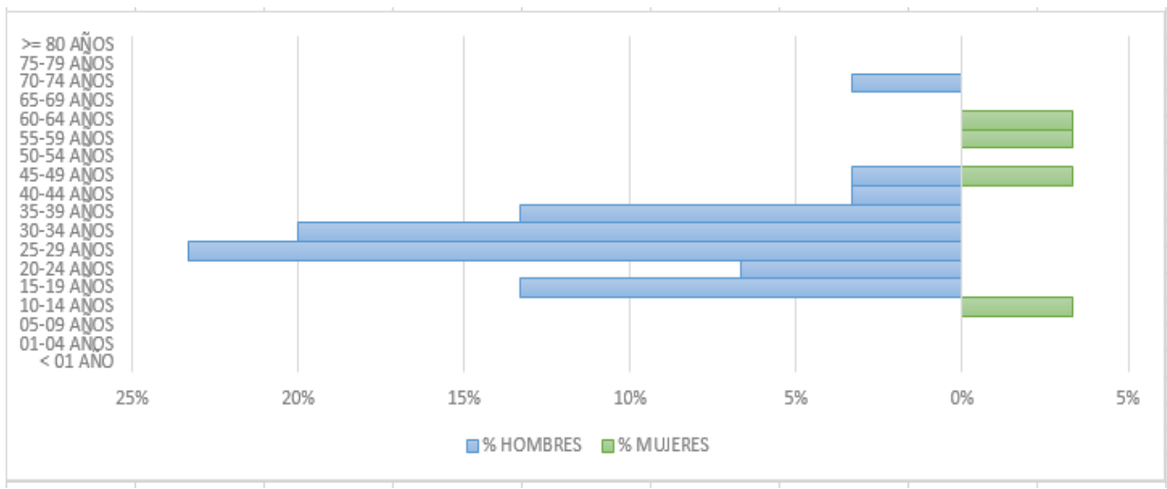
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Piedras	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Piedras	01-04 AÑOS	2	0	2	3%	0%
Piedras	05-09 AÑOS	3	0	3	5%	0%
Piedras	10-14 AÑOS	2	0	2	3%	0%
Piedras	15-19 AÑOS	2	6	8	3%	-9%
Piedras	20-24 AÑOS	0	7	7	0%	-11%
Piedras	25-29 AÑOS	0	11	11	0%	-17%
Piedras	30-34 AÑOS	0	7	7	0%	-11%
Piedras	35-39 AÑOS	2	10	12	3%	-15%
Piedras	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Piedras	45-49 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Piedras	50-54 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Piedras	55-59 AÑOS	0	2	2	0%	-3%
Piedras	60-64 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Piedras	65-69 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Piedras	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Piedras	75-79 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Piedras	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Piedras				65		



RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E. - PIEDRAS								
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			3	83.800				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	75.400	1	113.200
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					8	280.800	9	308.200
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							4	329.800
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							1	98.352
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	4	345.640			5	360.700		
CONSULTA MEDICINA GENERAL	3	91100	2	70.200				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	3	286.600						
CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA	8	192.000						
CONSULTA URGENCIAS			3	173.350				
CONTROL DE CRECIMIENTO			1	70.324				
CRECIMIENTO Y DESARROLLO			1	26.300				
ELECTROCARDIOGRAMA					1	48.000	1	48.000
FARMACIA	2	14.553	2	6.660				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS			1	501865				
LABORATORIO					2	316.000		
LABORATORIOS	1	138.700	2	174.100				
ODONTOLOGIA			2	140.650				
ODONTOLOGIA PYP	1	89.450	2	126.650				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	1	6.840	2	19.955	5	87.600	8	151246
URGENCIAS			1	140.400				
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			2	163.300	1	38.900	1	155.700
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	145.500						
VACUNACION	1	17.700	1	8.600			1	4.700
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					5	27.900		
Total general	**25**	**1.328.083**	**25**	**1.706.154**	**29**	**1.235.300**	**26**	**1.209.198**

HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS

MUNICIPIO	EDAD AÑOS	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Planadas	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Planadas	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	05-09 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	10-14 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	15-19 AÑOS	0	4	4	0%	-13%
Planadas	20-24 AÑOS	0	2	2	0%	-7%
Planadas	25-29 AÑOS	0	7	7	0%	-23%
Planadas	30-34 AÑOS	0	6	6	0%	-20%
Planadas	35-39 AÑOS	0	4	4	0%	-13%
Planadas	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-3%
Planadas	45-49 AÑOS	1	1	2	3%	-3%
Planadas	50-54 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	55-59 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	60-64 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	65-69 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	70-74 AÑOS	0	1	1	0%	-3%
Planadas	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Planadas				30		

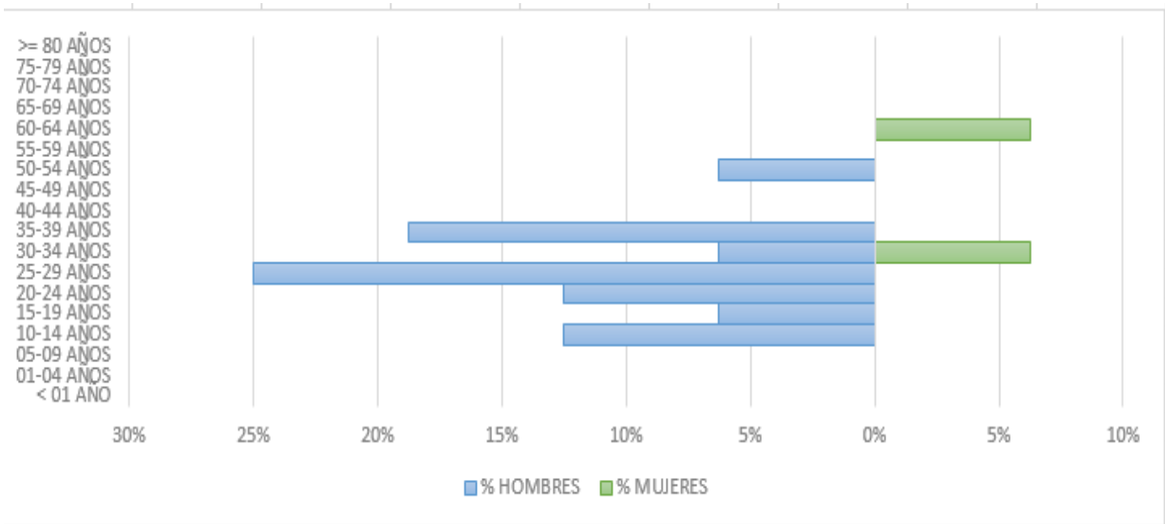


RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.1				Trim.2		Trim.3		Trim.4			
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO				URGENCIAS	
	Cantidad de Evento	Valor Eventos	Cantidad de Evento	Valor Eventos	Cantidad de Evento	Valor Eventos	Cantidad de Ev	Valor Eventos	Cantidad de Ev	Valor Eventos	Cantidad de Ev	Valor Eventos
HOSPITAL CENTRO NIVEL E.S.E. - PLANADAS												
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)									1	45.100		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL											1	19.000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	35.100			3	73.100		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							3	105.300				
CONSULTA DE URGENCIAS											5	453.700
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					2	169.000			11	1.282.700		
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							21	1737.900				
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL							1	89.600				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	8	595.300			6	1047.100						
GENERAL					2	72.800						
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	4	140.400			6	233.100						
CONSULTA URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			7	2.228.600								
INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA			1	129.900								
ENTREGA MEDICAMENTOS							12	162.300				
FARMACIA					5	264.800						
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS							2	2.346.200				
CLINICO					1	122.000					1	176.700
DENTAL	1	97.400			3	127.200						
ODONTOLOGIA					5	232.700						
RADIOGRAFÍA	1	49.700			1	70.000						
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	7	63.300			14	129.000			4	114.000		

TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO									1	1971320		
URGENCIAS					5	516.000						
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA									1	54.400		
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	2	137.200			1	160.600						
Total general	**23**	**1083.300**	**8**	**2.358.500**	**52**	**3.179.400**	**39**	**4.441300**	**21**	**3.540.620**	**7**	**649.400**

HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Roncesvalles	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	05-09 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	10-14 AÑOS	0	2	2	0%	-13%
Roncesvalles	15-19 AÑOS	0	1	1	0%	-6%
Roncesvalles	20-24 AÑOS	0	2	2	0%	-13%
Roncesvalles	25-29 AÑOS	0	4	4	0%	-25%
Roncesvalles	30-34 AÑOS	1	1	2	6%	-6%
Roncesvalles	35-39 AÑOS	0	3	3	0%	-19%
Roncesvalles	40-44 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	45-49 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	50-54 AÑOS	0	1	1	0%	-6%
Roncesvalles	55-59 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	60-64 AÑOS	1	0	1	6%	0%
Roncesvalles	65-69 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Roncesvalles				16		

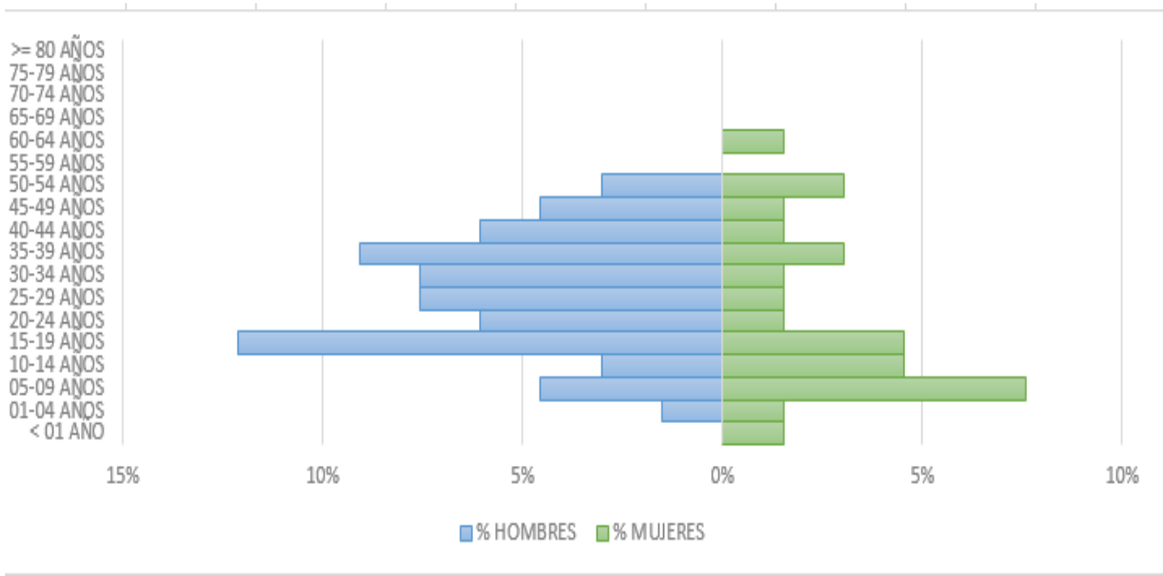


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	**Cantidad de Eventos**	**Valor Eventos**	**Cantidad de Eventos**	**Valor Eventos**	**Cantidad de Eventos**	**Valor Eventos**	**Cantidad de Eventos**	**Valor Eventos**
HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. - RONCESVALLES								
ATENCION VISITA DOMICILIARIA TOMA MUESTRA COVID							2	1.530.000
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	265.000	2	87.500
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL			1	35.100				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					2	70.200	1	35.100

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							1	24.000
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					3	384.600	5	367.770
CONSULTA GENERAL	1	35.100						
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	2	68.200						
CONSULTA URGENCIAS	1	202.500	1	59.100				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							5	552.600
FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS			1	8.600				
OBTURACION DENTAL							1	42.400
ODONTOLOGIA	6	463.600						
PROMOCION Y PREVENCION			1	113.800				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	2	8.850			2	11.000	1	6.000
URGENCIAS CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS			4	705.880				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	173.700		
Total general	**12**	**778.250**	**8**	**922.480**	**11**	**904.500**	**18**	**2.645.370**

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Samaná	< 01 AÑO	1	0	1	1,5%	0,0%
Samaná	01-04 AÑOS	1	1	2	1,5%	-1,5%
Samaná	05-09 AÑOS	5	3	8	7,6%	-4,5%
Samaná	10-14 AÑOS	3	2	5	4,5%	-3,0%
Samaná	15-19 AÑOS	3	8	11	4,5%	-12,1%
Samaná	20-24 AÑOS	1	4	5	1,5%	-6,1%
Samaná	25-29 AÑOS	1	5	6	1,5%	-7,6%
Samaná	30-34 AÑOS	1	5	6	1,5%	-7,6%
Samaná	35-39 AÑOS	2	6	8	3,0%	-9,1%
Samaná	40-44 AÑOS	1	4	5	1,5%	-6,1%
Samaná	45-49 AÑOS	1	3	4	1,5%	-4,5%
Samaná	50-54 AÑOS	2	2	4	3,0%	-3,0%
Samaná	55-59 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	60-64 AÑOS	1	0	1	1,5%	0,0%
Samaná	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Samaná				66		

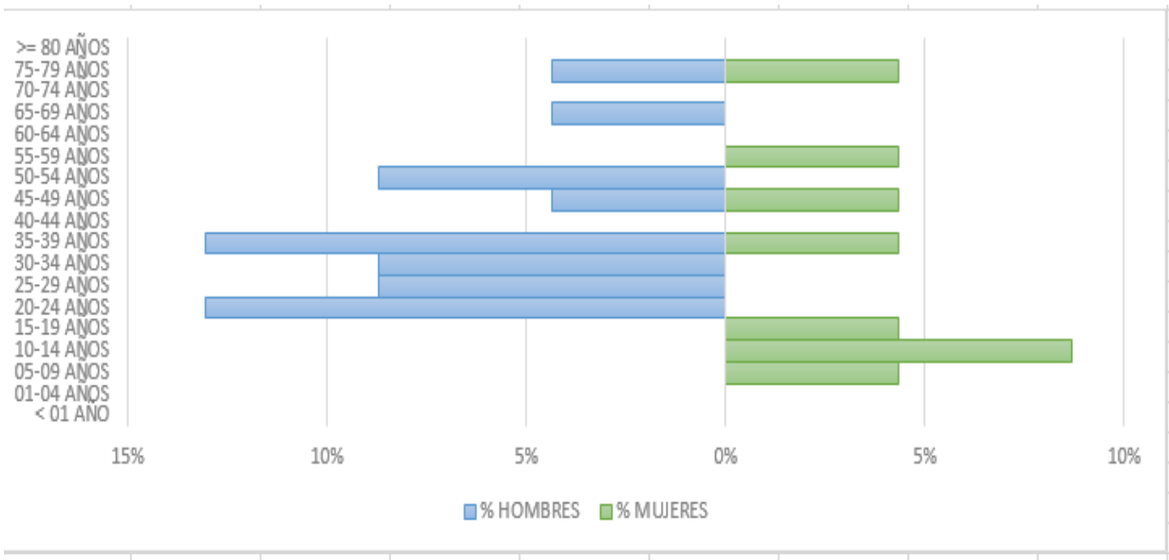


	Trim.1				Trim.2				Trim.3				Trim.4			
	CONTRATO		URGENCIAS		CONTRATO		URGENCIAS		CONTRATO				URGENCIAS			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos		
HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. - SAMANA																
AMBULANCIA BASICA SENCILLA LOCAL					1	1.542.170										
CITOLOGIA VAGINAL			1	14.365												
COLESTEROL DE ALTA DESIDAD											1	239.400				
CONSULTA AMBULATORIA	7	593.420														
CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL											4	241.920	7	254.700		
CONSULTA AMBULATORIA INTEGRAL											1	72.100				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL									1	24.000						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL									5	249.320	6	216.500				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA											2	48.000	11	264.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL											2	48.000				
CONSULTA DE URGECIAS INTEGRAL											1	696.020				
CONSULTA DE URGECIAS INTEGRAL											3	827.140				
CONSULTA DE URGECIAS POR M.GENERAL											1	57.600				
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL									1	57.600						
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	345.300	7	750.320	2	317.020	5	1.175.450	5	400.720	3	904.325	3	369.100		
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL			1	104.600												
CONSULTA MEDICINA GENERAL					2	70.200										
CONSULTA MEDICINA GENERAL + LABORATORIOS					1	224.840										
CONSULTA MEDICINA GENERAL + MEDICAMENTOS					4	163.960										
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	4	163.600	5	249.500					2	76.950	8	381.800				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL			2	121.000												
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD											1	111.900				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	129.500	4	429.600												
ESTUIO DE COLORACIO BASICA EN CIT											1	28.100				
FARMACIA	2	6.400			2	42.600										
GLUCOSA E SUERO LCR U OTRO FLUIDO											1	62.000				
LABORATORIO CLINICO											2	213.700				
LABORATORIO CLINICO	1	43.700							1	214.100						
LABORATORIOS CLINICO											1	52.400				
LEVOTIROXINA SODICA 100MG											1	4.800				

MEDICAMENTOS											3	69.300		
METOPROLOL TARTRATO 50 MG											1	36.600		
OBTURACIÓN DENTAL			3	131.600										
OBTURACION DENTAL CO AMALGAMA											1	67.000		
ODONTOLOGIA	3	112.000			2	175.300								
ODONTOLOGIA									1	111.900				
PRESERVATIVOS											1	21.000		
RADIOGRAFIA	1	107.200			2	119.600								
RADIOGRAFIA DE TORAX													1	70.200
SARS COV2 19 PCR											1	100.000		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	5	86.300	4	43.440					7	192.600			1	71.020
TAMIZAJE CITOLOGICO	1	14.365												
TERAPIA FISICA					1	225.000								
TOMA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA											1	68.100		
TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA											1	28.100		
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +			1	84.200										
Total general	**26**	**1.601.785**	**28**	**1.928.625**	**17**	**2.880.690**	**5**	**1.175.450**	**23**	**1.327.190**	**48**	**4.595.805**	**23**	**1.029.020**

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL

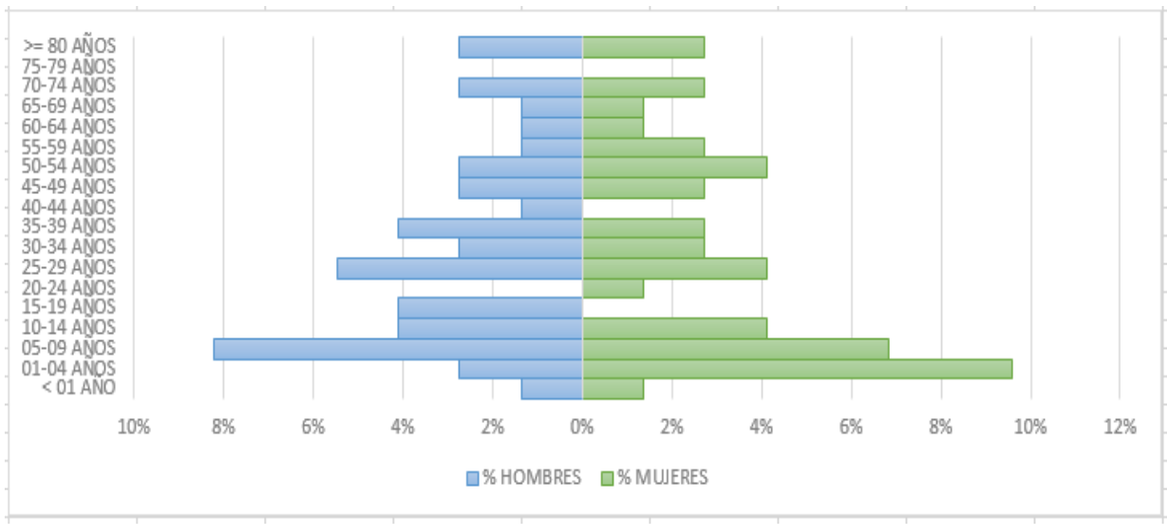
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Santa Isabel	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	05-09 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	10-14 AÑOS	2	0	2	9%	0%
Santa Isabel	15-19 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	20-24 AÑOS	0	3	3	0%	-13%
Santa Isabel	25-29 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	30-34 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	35-39 AÑOS	1	3	4	4%	-13%
Santa Isabel	40-44 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	45-49 AÑOS	1	1	2	4%	-4%
Santa Isabel	50-54 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	55-59 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	60-64 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	65-69 AÑOS	0	1	1	0%	-4%
Santa Isabel	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	75-79 AÑOS	1	1	2	4%	-4%
Santa Isabel	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Santa Isabel				23		



RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.2 CONTRATO		Trim.2 URGENCIAS		Trim.3 CONTRATO		Trim.4 CONTRATO	
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E. - SANTA ISABEL								
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					13	1615.700		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA					1	19.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					5	175.500	14	492.400
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							10	460.900
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							1	62.300
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			3	165.760				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	407.827						
CONSULTADE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	35.100		
CONSULTADE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL					10	1973.800		
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD					2	275.000	7	978.500
ELECTROCARDIOGRAMA					1	48.000		
ENTREGA MEDICAMENTOS					3	15.400		
OBTURACION DENTAL					2	411500		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA							8	56.244
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	215.200	6	402.400
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					8	40.000		
Total general	**3**	**407.827**	**3**	**165.760**	**48**	**4.824.200**	**46**	**2.452.744**

HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ

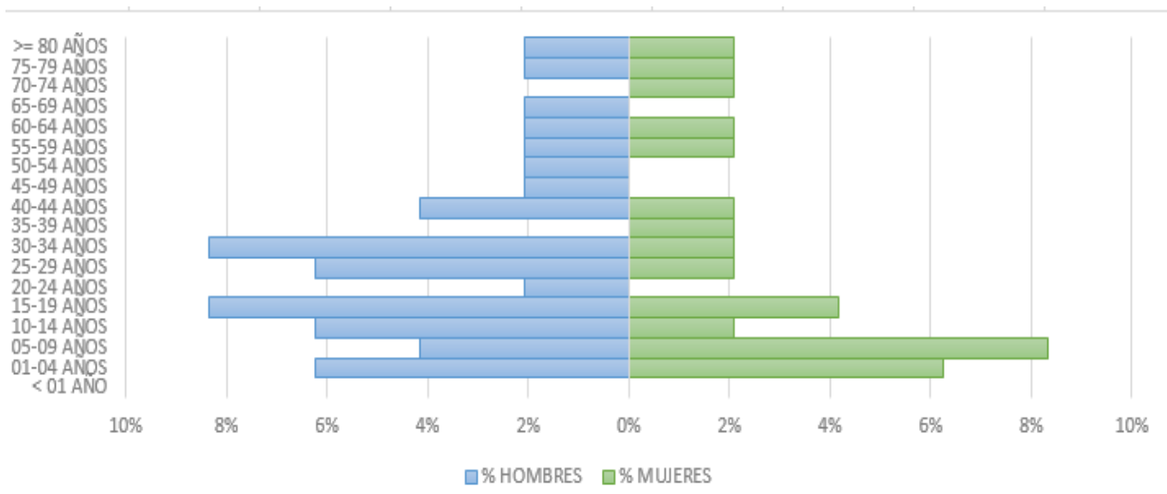
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Suárez	< 01 AÑO	1	1	2	1%	-1%
Suárez	01-04 AÑOS	7	2	9	10%	-3%
Suárez	05-09 AÑOS	5	6	11	7%	-8%
Suárez	10-14 AÑOS	3	3	6	4%	-4%
Suárez	15-19 AÑOS	0	3	3	0%	-4%
Suárez	20-24 AÑOS	1	0	1	1%	0%
Suárez	25-29 AÑOS	3	4	7	4%	-5%
Suárez	30-34 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	35-39 AÑOS	2	3	5	3%	-4%
Suárez	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-1%
Suárez	45-49 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	50-54 AÑOS	3	2	5	4%	-3%
Suárez	55-59 AÑOS	2	1	3	3%	-1%
Suárez	60-64 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Suárez	65-69 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Suárez	70-74 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Suárez	>= 80 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Total Suárez				73		



RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.1 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.1 CONTRATO Valor Eventos	Trim.1 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.1 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.3 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.3 CONTRATO Valor Eventos	Trim.3 URGENCIAS Cantidad de Ev	Trim.3 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.4 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.4 URGENCIAS Valor Eventos
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. - SUAREZ										
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	14	1.114.154								
CONSULTA DE PROMOCION Y PREVENCION					8	141737				
CONSULTA DE URGENCIAS									5	981060
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					14	1657.663	3	192.683	12	1133.433
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	289.608	4	355.663						
CONSULTA EXERNA	7	245.700								
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS									1	675.830
ODONTOLOGIA	28	2.268.900								
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD									5	1127.848
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO									5	3.023.983
TRASLADO TERRESTRE PRIMARIO BASICO					1	2.455.696				
VACUNACION	3	63.000								
Total general	**55**	**3.981.362**	**4**	**355.663**	**23**	**4.255.096**	**3**	**192.683**	**28**	**6.942.154**

HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Valle De San Juan	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Valle De San Juan	01-04 AÑOS	3	3	6	6%	-6%
Valle De San Juan	05-09 AÑOS	4	2	6	8%	-4%
Valle De San Juan	10-14 AÑOS	1	3	4	2%	-6%
Valle De San Juan	15-19 AÑOS	2	4	6	4%	-8%
Valle De San Juan	20-24 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	25-29 AÑOS	1	3	4	2%	-6%
Valle De San Juan	30-34 AÑOS	1	4	5	2%	-8%
Valle De San Juan	35-39 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Valle De San Juan	40-44 AÑOS	1	2	3	2%	-4%
Valle De San Juan	45-49 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	50-54 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	55-59 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	60-64 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	65-69 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	70-74 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Valle De San Juan	75-79 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	>= 80 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Total Valle De San Juan				48		

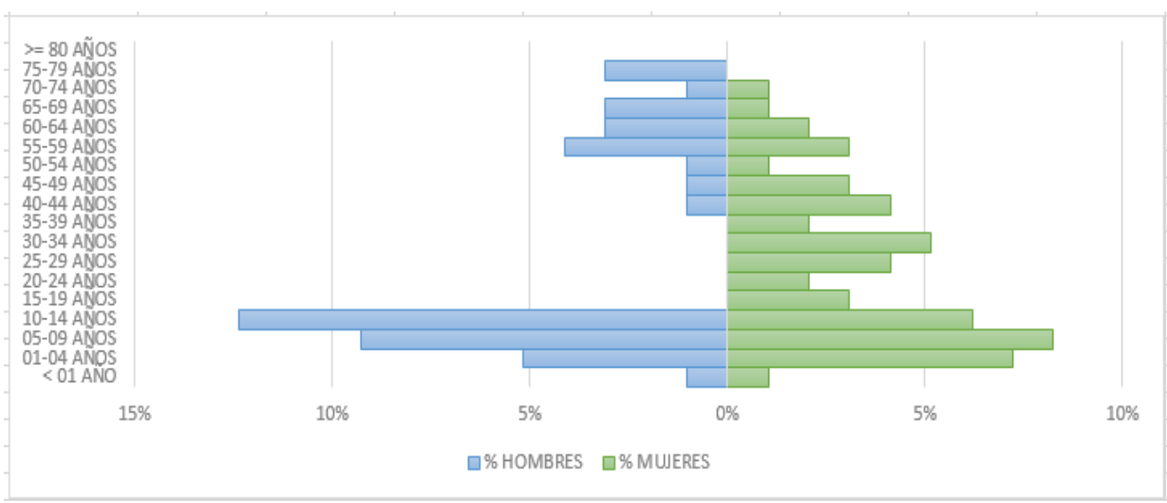


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO		URGENCIAS		CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ E.S.E. - VALLE DE SAN JUAN								
APLICACIÓN DE SELLANTES							1	63.300
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD	1	885.000						
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)							1	56.200
CONSULTA AMBULATORIA	5	175.500	3	93.000				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	177.000	2	163.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA							1	10.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					9	310.100	29	1.012.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							36	4.196.500
CONSULTA DE URGENCIAS					3	204.900		
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					2	170.200	9	850.450	3	212.600
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	216.300						
CONSULTA POR ENFERMERIA	1	10.800						
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	5	225.500						
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	20	1.585.100						
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD							1	48.000
FARMACIA			2	23.800				
INSERCION SUBDERMICO					1	75.000		
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS					1	409.300		

LABORATORIO	5	131.200	2	677.400			2	147.200		
MEDICAMENTOS	3	26.400							1	23.400
ODONTOLOGIA	4	356.700	3	71.000						
PRIMERA INFANCIA ENFERMERIA			1	10.800						
PYP CYD X ENFERMERIA			1	25.700						
PYP PLANIFICACION X ENFERMERIA			1	84.400						
PYP PLANIFICACION X MEDICO			1	168.800						
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD							3	701.700	2	609.200
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	1	11.500					4	26.900	7	68.500
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	1	888.500					1	658.800		
URGENCIAS	10	2.522.858								
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA									9	1.167.200
VACUNACION	3	30.300							1	15.900
VACUNACION					1	21.200				
VACUNAS							8	116.000		
Total general	**62**	**7.065.658**	**14**	**1.154.900**	**6**	**396.300**	**40**	**3.472.450**	**94**	**7.647.500**

HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Venadillo	< 01 AÑO	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	01-04 AÑOS	7	5	12	7%	-5%
Venadillo	05-09 AÑOS	8	9	17	8%	-9%
Venadillo	10-14 AÑOS	6	12	18	6%	-12%
Venadillo	15-19 AÑOS	3	0	3	3%	0%
Venadillo	20-24 AÑOS	2	0	2	2%	0%
Venadillo	25-29 AÑOS	4	0	4	4%	0%
Venadillo	30-34 AÑOS	5	0	5	5%	0%
Venadillo	35-39 AÑOS	2	0	2	2%	0%
Venadillo	40-44 AÑOS	4	1	5	4%	-1%
Venadillo	45-49 AÑOS	3	1	4	3%	-1%
Venadillo	50-54 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	55-59 AÑOS	3	4	7	3%	-4%
Venadillo	60-64 AÑOS	2	3	5	2%	-3%
Venadillo	65-69 AÑOS	1	3	4	1%	-3%
Venadillo	70-74 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	75-79 AÑOS	0	3	3	0%	-3%
Venadillo	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Venadillo				97		

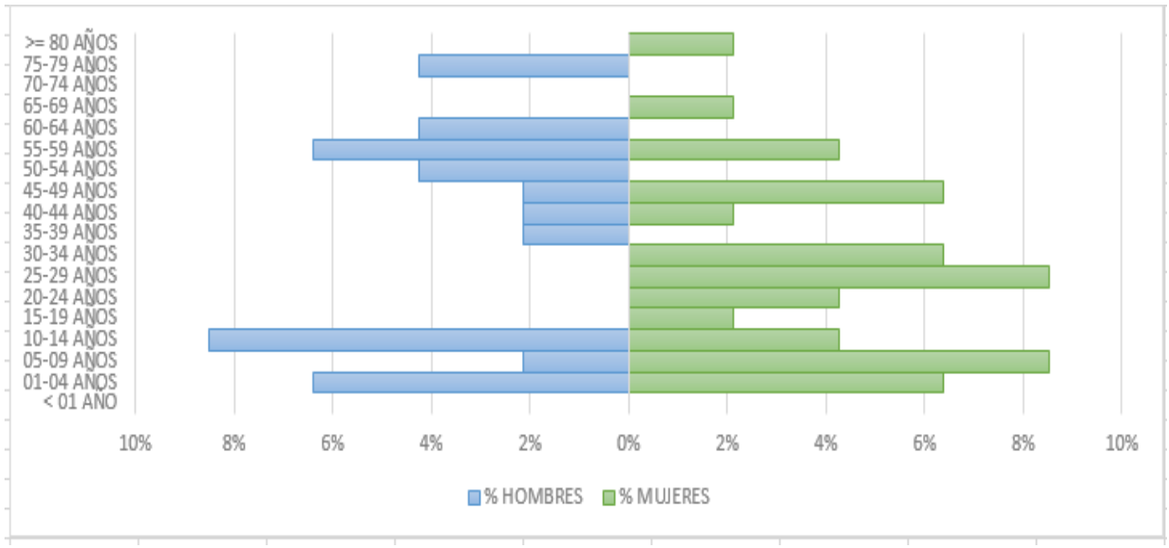


RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.1				Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO			
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. VENADILLO										
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD							1	1.166.060		
ATENCION INICIAL DE URGENCIAS	11	904.800								
CONSULA DE PROMOCIÓN Y PREVECNIÓN					1	10.800				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	48.000	8	535.600	12	738.300
CONSULTA DE CONTROL PRENATAL					2	70.200				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	10.600	1	10.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							21	731.300	16	490.400
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA							1	40.400		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYP							1	29.300		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL									2	24.000
CONSULTA DE PROMOCIÓN Y PREVECNIÓN					4	52.400				
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					5	347.620	14	1.235.106	9	940.900
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA									1	0
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	9	752.080	9	807.800						
CONSULTA MEDICA GENERAL					5	175.500				
CONSULTA MEDICINA GENERAL					1	5.300				
CONSULTA MEDICO GENERAL	1	35.100			4	162.000				
CONSULTA POR ENFERMERIA									1	0
CONTROL DE PLACA DENTAL							2	80.800		
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							1	113.800	1	0
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	277.800								
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD							1	21.400		
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL							1	21.400		
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL					1	10.600				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS							1	455.500	1	204.000
LABORATORIOS					6	594.950	2	287.200		
OBTURACIÓN DENTAL							1	57.700		
OBTURACIÓN DENTAL					2	74.400			1	0
ODONTOLOGIA	1	24.000			1	57.600				
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					1	195.140			2	283.700
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO					3	3.302.540	1	1.288.862		
URGENCIAS					13	845.600				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	182.600	6	709.300	11	1.004.400

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	122.400								
VACUNACION	1	2.500	1	4.400	3	210.800				
VACUNACIÓN					2	30.800				
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					2	17.600	15	127.200	5	66.000
VACUNAS	1	2.500								
Total general	**26**	**2.121.180**	**10**	**812.200**	**60**	**6.394.450**	**78**	**6.911.528**	**63**	**3.762.500**

HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Victoria	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Victoria	01-04 AÑOS	3	3	6	6,4%	-6,4%
Victoria	05-09 AÑOS	4	1	5	8,5%	-2,1%
Victoria	10-14 AÑOS	2	4	6	4,3%	-8,5%
Victoria	15-19 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Victoria	20-24 AÑOS	2	0	2	4,3%	0,0%
Victoria	25-29 AÑOS	4	0	4	8,5%	0,0%
Victoria	30-34 AÑOS	3	0	3	6,4%	0,0%
Victoria	35-39 AÑOS	0	1	1	0,0%	-2,1%
Victoria	40-44 AÑOS	1	1	2	2,1%	-2,1%
Victoria	45-49 AÑOS	3	1	4	6,4%	-2,1%
Victoria	50-54 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	55-59 AÑOS	2	3	5	4,3%	-6,4%
Victoria	60-64 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	65-69 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Victoria	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Victoria	75-79 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	>= 80 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Total Victoria				47		



RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.1		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO					
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN SIMON - LA VICTORIA						
APOYO DIAGNOSTICO					2	96.000
CITOLIGIA VAGINAL					1	28.100
CITOLOGIA VAGINAL					1	28.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			28	1.127.453	1	35.100
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			17	1.858.581		

CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	7	752.755				
CONSULTA ENFERMERIA					1	10.800
CONSULTA GENERAL					5	183.750
CONSULTA GENERAL					12	551.053
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	19.500				
CONSULTA URGECIA					1	64.285
CONSULTA URGENCIA					2	202.541
FARMACIA					1	32.105
LABORATORIO CLINICO					3	354.000
LABORATORIOS CLINICO					3	515.300
OBTURACIÓN DENTAL	6	240.000				
TERAPIA FISICA INTEGRAL			1	225.000		
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			1	72.165		
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			9	770.755	1	148.200
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	37.800		
Total general	**14**	**1.012.255**	**58**	**4.091.754**	**34**	**2.249.334**

Las principales causas de consulta externa de la unidad prestadora de Salud Tolima son:

Causas por Consulta externa UPRES Tolima	Total
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	11195
PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PA-	9166
EXAMEN ODONTOLOGICO	6014
CARIES DENTAL	5120
CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	4852
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	4644
CARIES DE LA DENTINA	4312
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	3714
GINGIVITIS AGUDA	3016
DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	2996

Comportamiento mensual de la prestación de los servicios a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en los municipios que se relacionan a continuación.

MUNICIPIO	HOSPITAL	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	CONSULTA DE ODONTOLOGIA	RADIOLOGIA E IMÁGENES DX	MEDICAMENTOS	LABORATORIOS	ESPECIALIDADES	ENFERMERIA
ARMERO	NELSON RESTREPO MARTINEZ	40	12	0	9	17	0	9
PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E.	16	7	1	8	13	0	5
VALLE DE SAN JUAN	VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA	22	19	0	15	11	0	6
SAMANA	SAN JOSE	27	16	0	11	10	1	7
ALPUJARRA	SAN ISIDRO	9	6	0	3	4	0	7
RONCESVALLES	SANTA LUCIA	9	11	0	5	4	0	3
LA VICTORIA	SAN SIMON	11	7	0	7	5	0	6
CUNDAY	FEDERICO ARBELAEZ	0	0	0	0	0	0	0
PIEDRAS	SAN SEBASTIAN	17	12	5	9	15	0	7
VENADILLO	SANTA BARBARA	38	35	0	6	30	3	17
SANTA ISABEL	CARLOS TORRENTE LLANO	12	13	0	9	8	1	4
SUAREZ	SANTA ROSA DE LIMA	11	9	5	7	6	0	4
COYAIMA	SAN ROQUE	15	11	0	4	5	0	4
DOLORES	SAN RAFAEL	11	9	0	9	6	0	6

CARMEN DE APILACALA	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	13	9	0	4	7	0	3
NORCASIA	SAGRADO CORAZON	15	9	0	5	9	0	6

Información suministrada por la señora Patrullera Mónica Yolanda Campos Reyes Auxiliar de Referencia y Contrarreferencia de la UPRES Tolima.

Los hospitales que hacen parte de la presente necesidad y que se relacionan a continuación, ofrecen una ubicación que les permite ser centro de referencia de otros municipios cercanos por lo cual es de vital importancia contratar los servicios de baja complejidad para la prestación de los mismos a los afiliados residentes en los municipios y disponer de los servicios de baja complejidad para los demás municipios aledaños, con el fin de cumplir con las características del sistema obligatorio de garantía de la calidad dentro de las cuales se destaca la accesibilidad e integralidad en la prestación de los mismos.

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA
  NIT: 800025221-1
  DIRECCIÓN: CRA 5 #5-43
  CORREO: esesanisidroalpujarra@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL
  NIT: 800125697-2
  DIRECCIÓN: Kra 9Clle9Diag 9con clle 11
  CORREO: hnrma@yahoo.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E MUNICIPIO CARMEN DE APICALA
  NIT: 890702241-0
  DIRECCIÓN: CALLE 2 No. 5-07
  CORREO: hospitalcarmenapicala@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA
  NIT: 890704495-3
  DIRECCIÓN: CALLE 4 #2-05
  CORREO: hospital@hospitalsanroque-coyaima-tolima.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY
  NIT: 890702080-1
  DIRECCIÓN: KM. 1 VIA LA VIRGEN YOPAL
  CORREO: hfedericoarbelaez@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES
  NIT: 890700568-4
  DIRECCIÓN: CRA 6 #9-02
  CORREO: hospitalsanrafaeldolores@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA
  NIT: 810000912-0
  DIRECCIÓN: LA VARIANTE NORCASIA
  CORREO: hospitalnorcasia@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS
  NIT: 809005249-4
  DIRECCIÓN: CRA 3 CALLE 5 ESQUINA
  CORREO: hssesepiedras_tolima@outlook.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS
  NIT: 890704555-7
  DIRECCIÓN: CALLE 9 #5-30
  CORREO: hcp@hospitalcentroplanadas.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES
  NIT: 890701435-8
  DIRECCIÓN: CALLE 8 #2-27
  CORREO: hospitalslronces@yahoo.com; contáctenos@hospitalslronces.gov.c o

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA
  NIT: 890802961-4
  DIRECCIÓN: CRA 9 NRO 4-79
  CORREO: gerencia@hospitalsanjosesamana.gov.co;

- **ENTIDAD:** HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL
  NIT: 890701543-5
  DIRECCIÓN: CRA 8 CALLES 3 Y 4
  CORREO: hctl@hospitalcarlostorrente.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ
  NIT: 809005452-3
  DIRECCIÓN: KRA 3 No 2-08
  CORREO: hospsantarosa@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN
  NIT: 809000383-0
  DIRECCIÓN: CALLE 4 #4-05
  CORREO: hospvitofg@yahoo.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO
  NIT: 890701010-1
  DIRECCIÓN: CRA 7 No. 6-20
  CORREO: gerencia@hospitalsantabarbara.gov.co
  administracion@hospitalsantabarbara.gov.co

  ENTIDAD: HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA
  NIT: 890802628-6
  DIRECCIÓN: Carrera 4 No 8 - 23
  CORREO: gerencia@hospitalsantabarbara.gov.co
  administracion@hospitalsantabarbara.gov.co

El proceso requiere realizarse con la finalidad de dar cumplimiento con la misionalidad de la Dirección de Sanidad Policial como es la de garantizar los servicios de salud básicos de baja complejidad de atención, desde las acciones de salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente a través de actividades de medicina general y especializada, odontología, enfermería, extra e intrahospitalarias a la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

La única alternativa posible de solución consiste en contratar con una entidad de amplia trayectoria en el mercado que cuente con este servicio de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios. Para el caso, la prestación de los servicios de salud en los municipios de alpujarra, armero guayabal, Carmen de Apicalá, coyaima, Cunday, dolores, Norcasia, piedras, planadas, Roncesvalles, Samaná, Santa Isabel, Suárez, valle de san juan, venadillo, victoria y municipios circunvecinos.

La conveniencia de contratar, apunta fundamentalmente a salvaguardar y proteger la calidad humana de nuestros usuarios, de ahí que se deben buscar mecanismos que contribuyan al fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud, pues el beneficio obtenido es ofrecer condiciones mínimas, pero con calidad a nuestros usuarios a costos favorables para la unidad, garantizando la prestación de servicios. Esta contratación está encaminada al cumplimiento de la meta estratégica planteada por la Dirección de Sanidad de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud de la comunidad policial.

De acuerdo a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.2.7 y 2.2.1.2.1.2.9 del Decreto 1082 de 2015, se consultó en la página del SECOP, la existencia de un acuerdo marco de precios vigente, aplicable al proceso de contratación en referencia y se observó, que a la fecha no ha sido celebrado ningún acuerdo marco de precios que guarde relación con el objeto del proceso.

Este tipo de servicios se requiere para el mes de mayo del presente año teniendo en cuenta que se requiere brindar la accesibilidad a los servicios de salud de nuestros usuarios.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	ALPUJARRA	HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E	87-5-20230-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

2	ALPUJARRA	HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E	87-5-20126-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	ALPUJARRA	HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E	87-5-20138-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	ARMERO GUAYABAL	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E	87-5-20016-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	ARMERO GUAYABAL	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E	87-5-20157-18	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	ARMERO GUAYABAL	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E	87-5-20220-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	ACARMEN DE APICALA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E	87-5-20100-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	ACARMEN DE APICALA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E	87-5-20078-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	CARMEN DE APICALA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E	87-5-20134-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	COYAIMA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	87-5-20234-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	COYAIMA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	87-5-20031-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	COYAIMA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	87-5-20158-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	CUNDAY	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E	87-5-20019-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	CUNDAY	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E	87-5-20112-18	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

3	CUNDAY	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E	87-5-20030-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	DOLORES	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	40-7-20021- 13	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	DOLORES	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	87-5-20059-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	DOLORES	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	87-5-20101-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	NORCASIA	HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E	40-7-20025-13	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	NORCASIA	HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E	87-5-20159-16	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	NORCASIA	HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E	87-5-20221-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	PIEDRAS	HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E	87-5-20160-16	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	PIEDRAS	HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E	87-5-20194-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	PIEDRAS	HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E	87-5-20104-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E	87-5-20161-16	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E	87-5-20144-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E	87-5-20213-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	RONCESVALLES	HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	40-7-20097-13	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	RONCESVALLES	HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	87-5-20017-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	RONCESVALLES	HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	87-5-20031-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	SAMANA	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	40-5-20254-14	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	SAMANA	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	87-5-20199-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	SAMANA	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	87-5-20223-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	SANTA ISABEL	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E	87-5-20248-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	SANTA ISABEL	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E	87-5-20018-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	SANTA ISABEL	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E	87-5-20215-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	SUAREZ	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E	40-5-20255-14	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	SUAREZ	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E	87-5-20197-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

3	SUAREZ	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E	87-5-20129-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	VALLE DE SAN JUAN	HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E	87-5-20165-16	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	VALLE DE SAN JUAN	HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E	87-5-20198-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	VALLE DE SAN JUAN	HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E	87-5-20105-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	VENADILLO	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E	87-5-20057-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	VENADILLO	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E	87-5-20033-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	VENADILLO	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E	87-5-20106-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

Nº	Municipio	Hospital	Numero de contrato	Aciertos	Problemas
1	VICTORIA	HOSPITAL SAN SIMON E.S.E.	87-5-20218-15	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
2	VICTORIA	HOSPITAL SAN SIMON E.S.E.	87-5-20200-17	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.
3	VICTORIA	HOSPITAL SAN SIMON E.S.E.	87-5-20222-19	Oportunidad y continuidad del servicio con fácil acceso	No se presentaron dificultades en la ejecución del contrato en lo pertinente al objeto y obligaciones del contratista.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

La modalidad de selección bajo la cual se adelantará el presente proceso, teniendo en cuenta las Leyes 1150 de 2007, 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, será:

3.1. CONTRATACIÓN DIRECTA: Artículo 2, numeral 4, literal C, inciso 1° de la Ley 1150 de 2007.

Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

3.2. CONVENIOS O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS: Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015.

El presente proceso se realizará de conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 en su artículo 2º numeral 4, literal C, inciso 1° (modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011), el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 y las Resoluciones 03049 de 2014 y 00090 de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante resolución No. 03049 de 2014."*

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1 CONDICIONES TECNICAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.2 IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

El oferente no debe estar reportado ante el Registro Único de Infractores Ambientales (**RUIA**). Ley 1333 de Julio de 2009.

En cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002, Decreto 351 de 2014, debe contar con un plan de gestión integral de residuos sólidos generados en atención de la salud y otras actividades (PGIRASA). Contar con un gestor de residuos sólidos peligrosos con características biológicas como los descritos dentro del Decreto 4741 de 2005.

Este aspecto se verificará en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas mínimas, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.3 PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…****Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud****…"*

De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos:

- El oferente mediante carta Dirigida al Jefe de la Regional de Aseguramiento N° 2 firmada por el representante legal, garantizará que autoriza realizar actividades de auditoria médica y de cuentas en su IPS cuando la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 lo considere necesario, además facilitará la información necesaria para realizar visitas de auditoria concurrente a pacientes.

- El oferente mediante carta dirigida al Jefe de la Regional de Aseguramiento N° 2 firmada por el representante legal, garantizará que la oportunidad máxima para consulta especializada ambulatoria será conforme al estándar máximo permitido por la Superintendencia Nacional de Salud.

- El oferente debe certificar el funcionamiento de los equipos biomédicos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar.

- El oferente mediante carta Dirigida al Jefe de la Regional de Aseguramiento N° 2 firmada por el representante legal garantizará que dará cumplimiento a lo establecido en la ley 594 de 2000 ***"…POR MEDIO DE LA CUAL SE DICTA LA LEY GENERAL DE ARCHIVOS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES…"*** *por lo cual presentará la documentación en* carpeta 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote máximo 200 folios por carpeta, legajado a tamaño oficio, sin documentos en formato fax, *foliada a lápiz en la parte inferior derecha, sin ganchos grapados, sin hojas sueltas, documentos que estén a media hoja deben venir pegados en otra hoja tamaño carta,* dando cumplimiento a la Ley de Archivo Documental del Archivo general de la Nación, anexando copia del contrato.

- Certificación del cumplimiento al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, que deberá ser desarrollado por un profesional con licencia. De acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072/2015 y la Resolución 00312 de 2019.

4.4 SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Se verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), la habilitación de los servicios ofertados.

4.5 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

4 .5.1. Capacidad operativa.

El oferente deberá certificar mediante documento escrito dirigido al Jefe de la Regional de Aseguramiento N° 2, firmado por el representante legal de la entidad, que tiene la capacidad en instalaciones, maquinaria, equipos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que le que le permitirán cumplir a cabalidad con el objeto contractual. Además, que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.

De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos que se verificaran como cumple o no cumple en el **Anexo 2** especificaciones técnicas mínimas.

5. EVALUACIÓN ECONÓMICA

La entidad o entidades oferentes deberá allegar certificación bancaria, formato de información de terceros diligenciado y adicionalmente se debe presentar la oferta económica indicando la tarifa y/o precios ofertados según lo solicitado por el convocante en la cual se incluya listado de medicamentos e insumos, dichos precios se deben mantener durante la ejecución del contrato.

El oferente deberá presentar su oferta económica en la Plataforma SECOP II expresada en valores, de acuerdo a lo descrito y conservando las tarifas techo de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015

La oferta debe basarse con base a la totalidad de códigos CUPS que comprenden el servicio a contratar conforme a la siguiente tabla para cada uno de los municipios convocados y según la disponibilidad de servicios habilitados de cada prestador; quiere decir que junto con la oferta se debe allegar la totalidad de servicios discriminados conforme a la siguiente tabla:

ITEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	OBSERVACIONES

Para aquellos servicios como ambulancias y medicamentos e insumos, el oferente debe allegar junto con propuesta, el listado discriminando el valor y/o tarifa de cada uno de estos, los cuales quedarán descritos en el contrato que se llegare a celebrar sin que sean objeto de reajustes durante la ejecución, salvo aquellos casos en que una vez autorizado el aumento en el tarifario SOAT por cambio de vigencia; igualmente se entenderá también en los precios finales ofertados y de igual forma deberán hacer llegar la Resolución por la cual es modifican las tarifas propias ofertadas.

Aquellos servicios no contemplados dentro del manual tarifario SOAT, serán prestados previa cotización y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2.

6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ITEM	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Alpujarra		VA: $3.300.000 VF: $3.600.000	$ 6.900.000
2	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Armero Guayabal		VA: $19.800.000 VF: $21.600.000	$ 41.400.000
3	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Carmen de Apicalá		VA: $5.280.000 VF: $5.760.000	$ 11.040.000

4	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Coyaima	Según necesidad	VA: 7.920.000 VF: 8.640.000	$ 16.560.000
5	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Cunday		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
6	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Dolores		VA: 3.300.000 VF: 3.600.000	$ 6.900.000
7	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Norcasia		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
8	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Piedras		VA: 4.620.000 VF: 5.040.000	$ 9.660.000
9	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Planadas		VA: 8.250.000 VF: 9.000.000	$ 17.250.000
10	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Roncesvalles		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
11	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Samana		VA: 7.920.000 VF: 8.640.000	$ 16.560.000
12	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Santa Isabel		VA: 4.620.000 VF: 5.040.000	$ 9.660.000
13	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Suarez		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
14	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Valle de San Juan		VA:4.950.000 VF: 5.400.000	$ 10.350.000
15	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Venadillo		VA: 13.200.000 VF: 14.400.000	$ 27.600.000
16	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Victoria		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
VALOR TOTAL POR RECURSO						**$ 229.080.000**
VALOR TOTAL ESTIMADO						**$ 229.080.000**

7. CONDICIONES DEL CONTRATO

7.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

El servicio será prestado en la sede o sedes ofrecidas por los oferentes en los municipios de *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS"* en los Departamentos de Tolima y Caldas, los cuales deben encontrarse debidamente habilitados e inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaria de Salud Departamental.

7.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato será en forma de **tracto sucesivo,** previa coordinación con el supervisor del contrato, tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a la prestación que se obliga, una vez notificada la carta de inicio de ejecución del contrato. Así mismo, para la prestación de los servicios de salud contratados, deberá obrar autorización previa por parte del Líder del Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.

Para tal efecto, el supervisor del contrato efectuará la coordinación de la prestación del servicio objeto del presente estudio previo, el cual se ejecutará en forma TOTAL hasta el cumplimiento del plazo de ejecución y/o hasta agotar el presupuesto por parte del contratista, para lo cual el supervisor deberá realizar los informes de supervisión a que haya lugar de conformidad con lo consagrado en la Ley 1474 de 2011 y Resolución 00090 de 2018.

7.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución de los contratos que se suscriban como resultado del proceso de contratación, será hasta el 30 de junio de 2022 y/o hasta agotar el presupuesto por parte del contratista, tiempo durante el cual el CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la prestación que se obliga. Dicho plazo iniciará a partir de la entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato.

7.4 FORMA DE PAGO

Se pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso de manera mensual, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura comercial en la Ventanilla Única - Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, y asignación del turno para pago respectivo, acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los servicios prestados, expedida por parte del supervisor del contrato junto con la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales. Respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; la factura, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

Los documentos deben ser tramitados en la Ventanilla Única - Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007, se asignará turno y número de radicación.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día seis (6) hábil del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

La factura debe cumplir con los requisitos establecidos en el Anexo No. 5 de la Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Los soportes de las facturas se presentarán legajados en carpeta 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote máximo 250 folios por carpeta, legajado a tamaño oficio, sin documentos en formato fax, dando cumplimiento a la Ley de Archivo Documental del Archivo General de la Nación, anexando copia del contrato.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de sesenta (60) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de Ley.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS

El contratista debe allegar durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes subsiguiente a la emisión de la factura, esta con los soportes RIPS, formato en Excel de la siguiente información en el siguiente orden: número de factura, fecha de la factura, fecha de prestación del servicio, nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, procedimiento y valor facturado, el RAS técnico económico, con el fin de radicar la factura en la ventanilla única de radicación.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente el recibo a satisfacción en la Unidad Prestadora de Salud Tolima.

REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA FACTURA:

Las facturas a entregar por parte del prestador del servicio deben cumplir con lo dispuesto en las Resoluciones 000042 y 000094 de 2020 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN).

Las Facturas deben estar sistematizadas en el módulo SISAP WEB de la Policía Nacional, el cual generara un número pre radicado presentar impreso (código de verificación), la entidad ingresara al módulo de validación en la dirección; URL para el ingreso de las IPS al módulo de cuentas médicas SISAP WEB. https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx con usuario y contraseña suministrado por parte de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, Oficina Central de cuentas; se anexa guía de instrucción para el manejo técnico. La entidad que aún no cuente con usuario y contraseña para el ingreso a la plataforma deberá enviar la siguiente información al correo electrónico detol.upres-ccu@policia.gov.co en el caso de Tolima y la Dorada - Caldas con los datos del funcionario encargado de facturar y validar los RIPS.

MUNICIPIO	ENTIDAD	CC	RESPONSABLE RIPS	USUARIO	CONTRASEÑA	TEL FIJO	CELULAR	COD HABILITACION	CORREO ELECTRONICO

Las facturas deben estar dirigidas a la Regional De Aseguramiento en Salud Número 2, con NIT: 900.419.719-1

1. El CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura.
2. Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar.
3. El correo para recibir la facturación electrónica es detol.upres-ccu@policia.gov.co.
4. Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto.
5. Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo.
6. Siempre se debe anexar el certificado de parafiscales.
7. Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar pre-impreso.
8. Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso.
9. Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impreso que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
10. Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
11. Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
12. Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

SOPORTES DE FACTURAS SEGÚN TIPO DE SERVICIO PRESTADO

1. Consultas ambulatorias:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica
d. Comprobante de recibido del usuario.
e. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades
f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

2. Servicios odontológicos ambulatorios:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica.
d. Comprobante de recibido del usuario.
e. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.
f. Odontograma.
g. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

3. Exámenes de laboratorio, imágenes y otras ayudas diagnósticas ambulatorias:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica.
d. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico. Excepto en aquellos exámenes contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.
e. Comprobante de recibido del usuario.
f. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.
g. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

4. Procedimientos terapéuticos ambulatorios:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle
c. Autorización. Si aplica.
d. Comprobante de recibido del usuario.
e. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.
f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

5. Medicamentos de uso ambulatorio:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica
d. Comprobante de recibido del usuario.
e. Fotocopia de la fórmula médica.
f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

6. Insumos, oxígeno y arrendamiento de equipos de uso ambulatorio:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica
d. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.
e. Comprobante de recibido del usuario.
f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

7. Atención inicial de urgencias:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica.
d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación.
e. Copia de la hoja de administración de medicamentos.
f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
g. Comprobante de recibido del usuario.
h. Lista de precios si se trata insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades.
i. Copia de la factura por el cobro al SOAT y/o FOSYGA, en caso de accidente de tránsito.
j. Copia del informe patronal de accidente de trabajo (IPAT) o reporte del accidente por el trabajador o por quien lo represente. En caso de accidente de trabajo.
k. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

Adicionalmente, se solicita los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Código de la atención inicial de urgencias generado por la central de referencia de la Dirección de Sanidad Nacional y/o autorización de servicios posteriores por parte de referencia y contra

referencia de la los cuales se solicitan a los correos disan.refer-nal@policia.gov.co; y disan.refer-griss@policia.gov.co;

- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.

8. Servicios de internación y/o cirugía (hospitalaria o ambulatoria):

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle
c. Autorización. Si aplica.
d. Resumen de atención o epicrisis.
e. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos.
f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
g. Descripción quirúrgica.
h. Registro de anestesia.
i. Comprobante de recibido del usuario.
j. Lista de precios si se trata de insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades.
k. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.
l. Fotocopia del informe patronal de accidente de trabajo (IPAT), o reporte del accidente por el trabajador o por quien lo represente.
m. Fotocopia de la factura por el cobro al SOAT y/o FOSYGA, en caso de accidente de tránsito

9. Ambulancia:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos. Si aplica
d. Autorización. Si aplica
e. Hoja de traslado.
f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

10. Honorarios profesionales:

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización. Si aplica
d. Comprobante de recibido del usuario.
e. Descripción quirúrgica. Si aplica.
f. Registro de anestesia. Si aplica.
g. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.

DOCUMENTOS ADICIONALES A LA CUENTA DE COBRO.

- Acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo establecido en la normatividad vigente.

- Copia del contrato
- Certificación bancaria

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Una vez radicada la factura por parte del contratista, el supervisor del contrato dentro de los (2) días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

El recibo a satisfacción, aunque se encuentre suscrito por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte de la POLICIA NACIONAL y por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad del servicio prestado o de cualquier otra obligación contractual o de responsabilidad civil.

Es importante mencionar que de conformidad con el sistema de tributación en Colombia cuyos principios y preceptos normativos son exigidos por el Estatuto Tributario, el cual por tratarse de una norma procedimental, tiene aplicabilidad en todos los impuestos (nacionales, departamentales y municipales); así mismo hay que tener en cuenta que es deber del estado actuar como agente retenedor en el recaudo de los impuestos a título de anticipo por intermedio de los establecimientos públicos del orden nacional. Por lo anterior es importante mencionar la responsabilidad del Unidad prestadora de salud Tolima en la aplicabilidad de estos gravámenes a las tarifas establecidas según cada concepto de retención y de acuerdo con la clasificación o tipo de contribuyente. (Retención en la fuente, Retención en la fuente por IVA, Retención del impuesto de industria y comercio y Sobretasa bomberíl).

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas UPRES Tolima, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según los tiempos estipulados en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con los tiempos establecidos en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÀGRAFO 3: CONCILIACION DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 de la ley 1438 del 19 de enero de 2011 el cual a la letra expresa:

"*Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley."

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, la siguiente instancia será el Grupo de Auditoría de Cuentas Médicas y Concurrencia de la Dirección de Sanidad.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS A LAS FACTURAS RADICADAS MANUALMENTE

Una vez se realicen las actividades estipuladas en la guía de lineamientos para la radicación y obligación de cuentas medicas definido por el Central de Cuentas de la DISAN, las facturas deben ser entregadas al médico auditor, con el fin de iniciar el proceso de auditoría.

El médico auditor, verificará 100% de las cuentas médicas con los soportes correspondientes, según lo regula el Decreto 4747 de 2007 "*Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago del os servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones*" o la norma que lo adicione, modifique o sustituya; y la Resolución 3047 de 2008 "*Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de evio, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables de pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007*".

Si una vez verificada la cuenta, el auditor médico determina que hay una no conformidad que afecta en forma parcial o total el valor de la factura por prestación de servicios de salud, actuara dentro de los tiempos establecidos según la Ley 1438 de 2011 "*Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones*" en su artículo 57 "*tramite de glosas*":

- Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

- El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

- Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas nuevamente a la entidad responsable del pago.

RESPUESTA Y CONCILIACION DE GLOSA

El auditor médico de cuentas procede a revisar los soportes enviados por el prestador en relación a la objeción presentada en la revisión inicial, verificando se haya subsanado la novedad objetada, se anexen los soportes correspondientes o se acepte por parte del prestador la glosa, la respuesta del prestador deberá corresponder a las siguientes explicaciones de acuerdo a la Resolución 3047 del 2008:

CÓDIGO	CAUSA	EXPLICACION
996	Glosa o devolución injustificada	Aplica cuando el prestador de servicios de salud informa a la Unidad de Sanidad Policial que la glosa o devolución es injustificada al 100%.
997	No subsanada (Glosa o devolución Totalmente aceptada)	Aplica cuando el prestador de servicios de salud informa a la Unidad de Sanidad Policial que la glosa o devolución ha sido aceptada al 100%.
998	Subsanada parcial (Glosa o devolución parcialmente aceptada)	Aplica cuando el prestador de servicios de salud informa a la Unidad de Sanidad Policial que la glosa o devolución ha sido aceptada parcialmente.
999	Subsanada (Glosa o Devolución No Aceptada)	Aplica cuando el prestador de servicios de salud informa a la Unidad de Sanidad Policial que la glosa o devolución siendo justificada ha podido ser subsanada totalmente.

En caso que la novedad sea subsanada por el prestador, el auditor levantara la glosa y se procede a realizar la Certificación de auditoria para el pago del valor correspondiente, la cual debe realizarse en el formato código 1AR-FR-0026 Certificación de Cuentas Médicas.

En caso de que la objeción no sea subsanada, que los soportes sean insuficientes o no exista pertinencia demostrada a la objeción, se procederá a la citación por escrito al prestador de los servicios, con el fin de realizar conciliación de la objeción presentada, dicha citación se realizará mediante oficio que firma el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud, en el cual se relacionara la fecha de la citación a conciliar, facturas a conciliar y novedades no subsanadas en cada una de ellas.

El día de la citación, se procede a sustentar ante el prestador los motivos por los cuales no se subsano la novedad, tienen presente la normatividad que ampara el proceso y los contratos existentes. Posteriormente se escuchan los argumentos del prestador y se realizara conciliaciones de las novedades, en caso de existir consenso, dejando constancia por escrito en el formato Código 1AR-FR-0026 procedimiento "administrar cuentas por pagar: Certificación de auditor médica", de las decisiones tomadas en la conciliación.

En caso de que no se llegue a un acuerdo conciliatorio entre las partes, para alguna de las objeciones, se dejara constancia en el acta de conciliación de esta novedad, explicando el desacuerdo, con el fin de obrar como antecedente ante futuras solicitudes de la Súper Salud. Posteriormente, se remitirá los soportes a nivel central para realizar conciliación de segunda instancia y en caso de continuar el desacuerdo, se debe continuar el proceso ante la Superintendencia Nacional de Salud.

CONCILIACION DE GLOSA EN SEGUNDA INSTANCIA

Enviar un comunicado de solicitud al Jefe del Área Gestión de Aseguramiento en Salud, especificando los datos de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, la cantidad de facturas, el número de radicado, los número de facturas, el valor a conciliar, el número de folios adjuntos en PDF al comunicado y exponer puntualmente el motivo por el cuál no se llegó a un acuerdo con la entidad. El médico auditor de cuentas de la unidad que determinó la segunda instancia, debe aportar todos los soportes, los cuales deben estar

escaneados de manera ordenada, foliados y con buena calidad de imagen, además deben adjuntar las actas de conciliación y soportes de las gestiones realizadas para el acercamiento a conciliar con la IPS.

El médico auditor de cuentas de la unidad que determinó la segunda instancia debe estar disponible para aportar los soportes y la información necesaria que requiera el médico auditor asignado para la conciliación por el ámbito central. Por lo anterior, relacionaran el nombre del médico de la unidad con el número de contacto y correo electrónico. En el caso en que el médico ya no se encuentre laborando con la unidad o presente alguna novedad, deben relacionarse el nombre de la persona que queda a cargo de esta actividad.

El Grupo Auditoría Cuentas Médicas y Concurrencia tomará contacto con la unidad, con el fin de informar el nombre y los datos de contacto del auditor del ámbito central asignado, para realizar la conciliación por segunda instancia.

Antes de llegar a conciliación por segunda instancia se deben agotar todas las posibilidades de conciliación con las IPS, de acuerdo a la normatividad vigente y a las directrices establecidas en el instructivo 019 de 2020 "*Componente Auditoría de la Facturación de los Eventos en Salud de la Dirección de Sanidad",*

IMPUTABILIDAD Y COMPLICACIONES POR PARTE DEL PRESTADOR

De acuerdo a la **RESOLUCION 5261 DE 1994 "***Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud*", se define en su artículo 22 la calidad en la prestación de los servicios y su respectiva evaluación tal y como se presenta a continuación:

- Calidad de la atención es el conjunto de características técnico- científicas, materiales y humanas que debe tener la atención de salud que se provea a los beneficiarios, para alcanzar los efectos posibles con los que se obtenga el mayor número de años de vida saludables y a un costo que sea social y económicamente viable para el sistema y sus afiliados. Sus características son: oportunidad, agilidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad e integridad, racionalidad lógico-científica, costo-efectividad, eficiencia, humanidad, información, transparencia, consentimiento y grado de satisfacción de los usuarios.

- Evaluación de calidad de la atención es la medición del nivel de calidad de una actividad, procedimiento o guía de atención integral de salud.

De acuerdo a lo anterior, el SOGCS adoptó el sistema de información para la calidad que en su anexo técnico establece los lineamientos para la vigilancia de los eventos adversos (entendidos como lesiones o complicaciones involuntarias que ocurren durante la atención en salud, los cuales son más atribuibles a esta que a la enfermedad subyacente y que pueden conducir a la muerte, la incapacidad o al deterioro en el estado de salud del paciente, a la demora del alta, a la propagación del tiempo de estancia hospitalizado y al incremento de los costos de no calidad), así las cosas el prestador involucrado en la prestación de un evento adverso debe adelantar el respectivo análisis causal (Protocolo de Londres) que permita establecer las responsabilidades frente al hecho, para adoptar los correctivos y acciones preventivas pertinentes.

Lo anterior, sin perjuicio de las investigaciones que se adelanten para establecer las causas y consecuencias de la complicación e inicie las acciones civiles o penales a que hubiere lugar.

Si de los resultados de las investigaciones, la responsabilidad es imputable al contratista, se formulara la respectiva cuenta de cobro con el objeto que se efectué el reembolso del valor de los servicios médicos y/o quirúrgicos que demando el tratamiento integral de las complicaciones y que la entidad responsable de pago hubiere pagado por tal concepto al contratista u otro proveedor.

Desde el punto de vista jurídico para establecer cuándo, bajo el articulado de los manuales tarifarios vigentes, se puede negar un pago o recobrar una atención prestada por la IPS derivada de un hecho relacionada con una complicación inherente al prestador, se debe primero definir claramente por parte de un comité evaluador (revisión por pares) la imputabilidad del prestador en el hecho, para lo cual debe demostrarse la existencia de impericia, negligencia o imprudencia en la casualidad del hecho, para determinar si se trata de daño, culpa o dolo. Esta imputabilidad muy seguramente puede derivar en situaciones que conduzcan a acciones civiles o penales.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la REGIONAL O UPRES, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Tolima.

- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

• *Atención del evento adverso prevenible*; El contratista debe reportar dentro de los cinco (5) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en la ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y al ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención del evento adverso" dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS - FR - 0006 " reporte de incidentes y eventos adversos" el cual se adjuntará a la minuta contractual.

• Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.

• Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

• Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

Los servicios de **ALTO COSTO, TUTELAS Y CTC,** deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la Forma de pago del presente contrato incluidas las lecturas de apoyo diagnóstico (Imagenología) y anexo un cuadro en EXCEL con la siguiente información:

Nombre del Usuario	Tipo de documento	No. De identificación	Edad	Valor de factura	Fecha de ingreso	Fecha de Egreso	Diagnostico	No. De factura	Fecha de factura

NOTA: La facturación debe ser cargada al sistema SECOP II con el fin de que se ejecute dentro de la misma y que posibilité su pago y futura liquidación una vez terminado, teniendo en cuenta que por defecto la Plataforma está configurada para debitar de la cuantía total los pagos parciales radicados.

7.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO

La supervisión de los contratos que llegaren a celebrarse, quedaran cargo del funcionario que designe el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, o quien haga sus veces o quien con posterioridad sea designado por el ordenador del gasto, verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto, teniendo en cuenta lo descrito en la Ley 1474 de 2011 y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014"*.

El supervisor deberá dar pleno cumplimiento a la normativa legal vigente, así como también, deberá realizar el cargue de las supervisiones en la plataforma SECOP II.

La notificación del supervisor la realizará el analista de contratos de la Unidad Prestadora de Salud Tolima mediante acta.

7.6 FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso de selección se efectuará en forma parcial por la totalidad del grupo siempre que cumplan con la totalidad de los requisitos mínimos exigidos.

No se aceptarán propuestas ALTERNATIVAS, de hacerse de esta manera no serán tenidas en cuenta y solo se evaluará y verificará aquella oferta básica que cumpla con los requisitos señalados en la invitación pública.

El procedimiento de adjudicación se adelantará de acuerdo a las reglas, etapas y términos aplicables a la modalidad de selección de contratación directa, lo cual se encuentra previsto en ley 1150 de 2017, Decreto 1082 de 2015 y Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".*

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

Este aspecto se verificará en el **Anexo No 5** ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Proyectado por: Capitán **JAZMÍN ROCIÓ CÁRDENAS CAMPOS**
Jefe Grupo GUPAS

Vo.Bo Mayor **BLADIMIR ACEVEDO MORA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima

Proyectado por: CT. Jazmín Rocío Cárdenas Campos
Revisado por: Auditores de Cuentas Andrés Ricardo C[illegible] Nuñez
Revisado por: PT. Mónica Andrea González Blandón

ANEXO No. 1

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional como Administrador del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe garantizar los servicios de Salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el Departamento del Tolima y en los municipios que conforman el distrito cuatro (4) de Policía del Departamento de Caldas (Norcasia, Samana, Victoria, Dorada) teniendo en cuenta la regionalización y la cercanía y capacidad de respuesta que existe entre la ciudad de IBAGUE incluyendo además los diferentes corregimientos y caseríos existentes dentro de mencionado distrito.

La Resolución 5644 de *2019 "Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determinan unas funciones de la Dirección de Sanidad y se dictan otras disposiciones"* en su capítulo III define las Regionales de Aseguramiento en Salud como unidades desconcentradas encargadas de garantizar el acceso efectivo a los servicios de Salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y la continuidad a través de la administración de recursos presupuestales que se le sitúen como ordenador del gasto, cumpliendo con los lineamientos definidos por la Dirección de Sanidad para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación, administración de recursos financieros de las Unidades prestadoras de Servicios de Salud UPRES. En el artículo 43 de la resolución mencionada es deber del GRUPO REGIONAL DE SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO encargada de elaborar los estudios y documentos previos necesarios para la adquisición de servicios requeridos y la prestación de servicios de salud regional, acorde con las especificaciones técnicas emitidas por el AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ARGES así como la realización de la vigilancia, seguimiento, control de los contratos REGIONALES del asegurador.

La necesidad de contratar servicios de salud desde el ámbito hospitalario y por urgencias, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, obedece a garantizar la accesibilidad de todos sus funcionarios y beneficiarios. Es necesaria para asegurar la calidad de la atención en términos de oportunidad, facilidad, continuidad, seguridad y pertinencia, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 1011 del 2006, Normas de Habilitaciones de Servicios Asistenciales Resolución 003100 de 2019 *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.*

Según la guía para la planificación del servicio de salud 2AR-GU-0004 de 2019 de la Policía Nacional, cuya finalidad es determinar los aspectos y criterios mínimos necesarios a tener en cuenta al momento de planificar el servicio que se brinda a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, sus principales características basadas en el modelo de atención en salud familiar son:

- Orientado al usuario y no al paciente
- Centrado en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad
- Centrado en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Privilegia el trabajo transdisciplinario en cambio del individual.
- Tiene enfoque de riesgo por lo que propone lo operativo, lo rural y lo más costo efectivo a nivel básico como sus ejes. El enfoque de riesgo obliga tanto a la Unidad de Sanidad Policial como identificar e intervenir los riesgos, por ello se deben plantear planes y tareas específicas para disminuir el impacto de las patologías priorizadas en la caracterización de la población.
- Enfocado en la asistencia integral de la familia.
- Incluye la evaluación e intervención de los aspectos bio-psicosociales que afectan la salud
- Tiene el componente pedagógico para la inducción a la participación del usuario y su familia en la gestión de la salud.
- Involucra la programación de alternativas de manejo racional de los pacientes con enfermedades de alto impacto mediante intervenciones individuales y colectivas que mejoran la calidad de vida en su entorno familiar y la adherencia a los programas de salud.
- Se sustenta en resultados documentados del impacto en la salud y los costos en países en dónde se ha aplicado por varias décadas.
- Define el actuar de los equipos de atención primaria en salud que lideran la asistencia y son responsables de una operación articulada aplicando los conceptos de la circunscripción, nucleación y focalización para la ejecución de la intervención en salud necesaria, conforme al diagnóstico individual y familiar establecido.
- Precisa las características propias de la población usuaria, como la operación en zonas rurales de difícil acceso por condiciones geográficas y de seguridad nacional, que dificultan la implementación del Modelo de Atención e incrementan la vulnerabilidad en salud con énfasis en el mantenimiento de la salud ocupacional y operacional.

Este modelo comprende dos ejes o componentes fundamentales en la garantía de la prestación del servicio que son:

1. **GESTIÓN** (Administración): Empoderamiento de la situación de salud de la población asignada.

8 **ATENCIÓN**: Incluye estrategias que permiten identificar riesgos Individuales y familiares, promover el autocuidado y ubicar a los usuarios en programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Por otro lado, el Acuerdo No. 002 de 2001, "*Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial"* determina que se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud; Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: *Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.* ***PARÁGRAFO*** *entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención*." Por consiguiente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En el marco del Modelo Integral de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), establecidos según Resolución 2626 de 2019, tiene como objetivo buscar un modelo que pase del asistencialismo a la prevención con un enfoque en atención primaria en Salud, gestión integral del riesgo en salud, enfoque en el cuidado de la salud, y un enfoque diferencial de derechos. Las aseguradoras y los prestadores están obligadas a brindar atenciones para promover la salud y anticiparse a la enfermedad tanto en niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, por lo cual se debe dar cumplimiento a lo establecido en las Rutas de Atención Integral (RIAS) dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social en especial a lo definido en la Resolución 3280 de 2018 y Resolución 276 de 2019, por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal.

Para dar cumplimiento a lo establecido en Modelo Integral de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), las Rutas de Atención Integral (RIAS), se requiere según la normatividad vigente la conformación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud conforme lo establece en la Resolución 1441 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la cual se definen los estándares, criterios y procedimiento para la habilitación de RIPSS, dicha norma aplica para todas las IPS independiente de la naturaleza jurídica; la conformación de la RIPSS busca la articulación de los prestadores de servicios de salud públicos y privados con una organización funcional que comprende un componente primario y un componente complementario bajo los principios de disponibilidad, aceptabilidad, accesibilidad y calidad con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva contando con los recursos humanos, técnicos, financieros, físicos y de información, para garantizar la gestión adecuada de la atención en salud.

Debido a que actualmente solo se cuenta con establecimientos primarios de atención en los municipios de Ibagué, Espinal, Mariquita, Dorada y en la Escuela internacional del uso de la fuerza para la paz ubicada en la vereda la laguna del municipio San Luis, se requiere contratar una IPS o ESE que garantice el componente primario en el municipio de residencia de los afiliados con el fin de prestar las atenciones establecidas en las RIAS con oportunidad y accesibilidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y que hacen parte de la UPRES Tolima.

Cabe mencionar la pandemia derivada de la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2, por lo cual se requiere garantizar la atención integral y con oportunidad para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio y hospitalario de los pacientes que cumplan criterio de caso para infección por SARS COV-2, así como el proceso de vacunación COVID establecido en el Decreto 109 de 2021, por lo que se requiere contar con la IPS o ESE del municipio de residencia del usuario que oferte los servicios establecidos en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social, y las normas que se definan en el marco de la pandemia.

En consecuencia, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y la atención oportuna, continua, integral de los mismos, es necesario la contratación de servicios de salud HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, en los municipios *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS"* en los Departamentos de Tolima y Caldas, toda vez que no se tiene suscrito contrato con ningún prestador de salud en dichos municipios.

Como garantes de derechos debemos dar aplicabilidad a lo signado en ley 1751 de 2015 con ocasión al derecho esencial de la salud que reza en su **artículo 6°** "Elementos y principios del derecho fundamental a la salud"

b) Disponibilidad. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.

b) Aceptabilidad. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.

c) Accesibilidad. Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.

d) Calidad e idoneidad profesional. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

Así mismo, el derecho fundamental a la salud comporta lo siguiente

o) **Universalidad**. Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;

p) **Pro homine**. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.

q) **Equidad**. El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección.

r) **Continuidad**. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas.

s) **Oportunidad**. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones.

t) **Prevalencia de derechos**. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años.

u) **Progresividad del derecho**. El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.

v) **Libre elección**. Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación.

w) **Sostenibilidad**. El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal.

x) **Solidaridad**. El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades.

y) **Eficiencia**. El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población.

z) **Interculturalidad**. Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global.

aa) **Protección a los pueblos indígenas**. Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI).

bb) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras**. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.

Parágrafo. Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección."

La continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". En efecto, las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexo a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia Artículo 2: que establece que su finalidad es *servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo*". Igualmente, la Corte reiteró, con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

CARACTERIZACION TOLIMA –

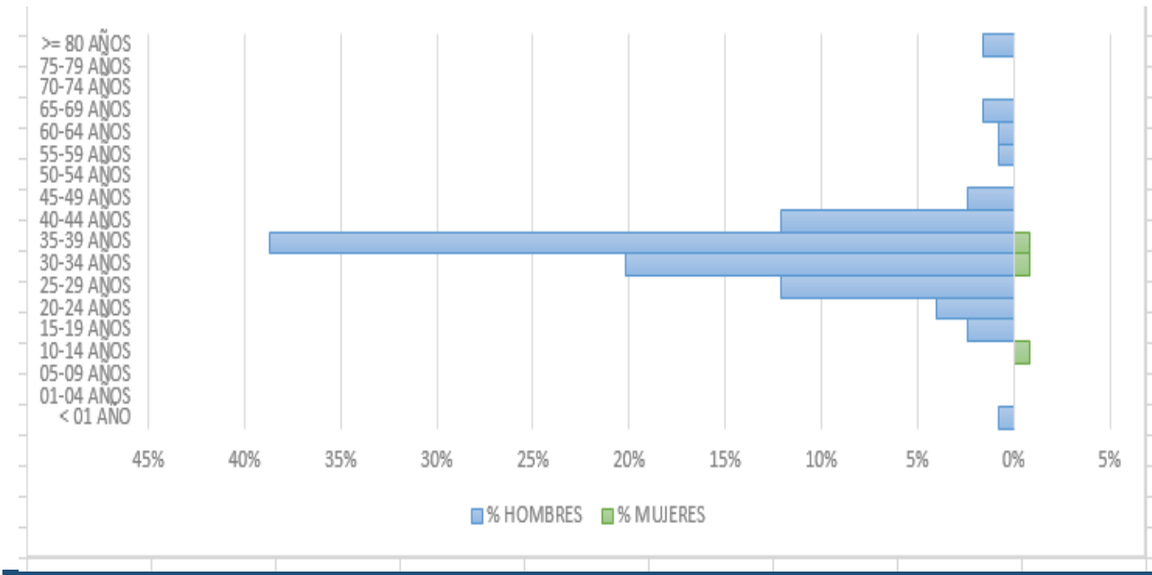
Según el último reporte obrante en esta entidad de acuerdo a la información suministrada por parte del nivel central, a diciembre de 2020, la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional perteneciente a la Unidad Prestadora de Salud Tolima es de 27.535 dentro de la cual se incluye además los usuarios y beneficiarios adscritos a los municipios de *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS".* De igual forma, EL 63 % de la población se encuentra en Ibagué, y el 38.55% se encuentra en los demás municipios del Departamento del Tolima.

POBLACION POR MUNICIPIO

El comportamiento de cada uno de los municipios por concepto de prestación de servicios bajo contrato y/o servicios por urgencias es el siguiente:

HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Alpujarra	< 01 AÑO	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	01-04 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	05-09 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	10-14 AÑOS	1	0	1	0,8%	0,0%
Alpujarra	15-19 AÑOS	0	3	3	0,0%	-2,4%
Alpujarra	20-24 AÑOS	0	5	5	0,0%	-4,0%
Alpujarra	25-29 AÑOS	0	15	15	0,0%	-12,1%
Alpujarra	30-34 AÑOS	1	25	26	0,8%	-20,2%
Alpujarra	35-39 AÑOS	1	48	49	0,8%	-38,7%
Alpujarra	40-44 AÑOS	0	15	15	0,0%	-12,1%
Alpujarra	45-49 AÑOS	0	3	3	0,0%	-2,4%
Alpujarra	50-54 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	55-59 AÑOS	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	60-64 AÑOS	0	1	1	0,0%	-0,8%
Alpujarra	65-69 AÑOS	0	2	2	0,0%	-1,6%
Alpujarra	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Alpujarra	>= 80 AÑOS	0	2	2	0,0%	-1,6%
Total general				124		

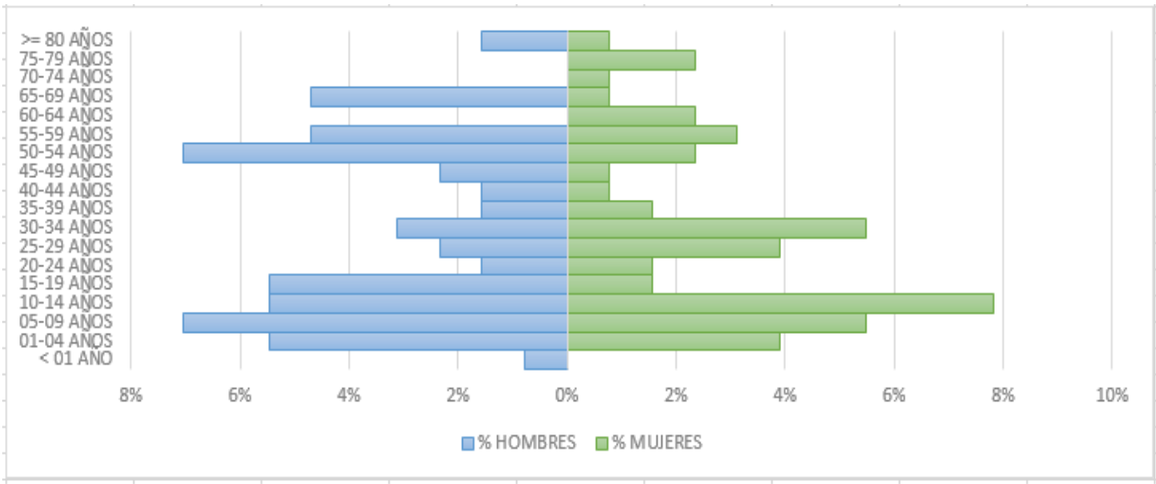


	Trim.1				Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E. ALPUJARRA										
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +									4	67.200
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL					2	84.500	1	24.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	22.900		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							1	42.900	8	329.700
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					3	230.850	1	126.200		
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			3	325.750						
CONSULTA ENDOCRINO PEDIATRICO					1	42.400				
CONSULTA EXTERNA	2	60.800			10	489.600				
CONSULTA EXTERNA					1	35.100				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	24.000								
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	107.400							3	355.100
FARMACIA	1	49.800			3	201.600				
LABORATORIO					3	105.300				
LABORATORIOS									1	115.300
ODONTOLOGIA	4	309.400			8	881.100				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA							1	5.800		
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO			1	1.457.200						
URGENCIAS	2	396.900			4	193.500				

Total general	**11**	**948.300**	**4**	**1.782.950**	**35**	**2.263.950**	**5**	**221.800**	**16**	**867.300**

HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Armero	< 01 AÑO	0	1	1	0,0%	-0,8%
Armero	01-04 AÑOS	5	7	12	3,9%	-5,5%
Armero	05-09 AÑOS	7	9	16	5,5%	-7,0%
Armero	10-14 AÑOS	10	7	17	7,8%	-5,5%
Armero	15-19 AÑOS	2	7	9	1,6%	-5,5%
Armero	20-24 AÑOS	2	2	4	1,6%	-1,6%
Armero	25-29 AÑOS	5	3	8	3,9%	-2,3%
Armero	30-34 AÑOS	7	4	11	5,5%	-3,1%
Armero	35-39 AÑOS	2	2	4	1,6%	-1,6%
Armero	40-44 AÑOS	1	2	3	0,8%	-1,6%
Armero	45-49 AÑOS	1	3	4	0,8%	-2,3%
Armero	50-54 AÑOS	3	9	12	2,3%	-7,0%
Armero	55-59 AÑOS	4	6	10	3,1%	-4,7%
Armero	60-64 AÑOS	3	0	3	2,3%	0,0%
Armero	65-69 AÑOS	1	6	7	0,8%	-4,7%
Armero	70-74 AÑOS	1	0	1	0,8%	0,0%
Armero	75-79 AÑOS	3	0	3	2,3%	0,0%
Armero	>= 80 AÑOS	1	2	3	0,8%	-1,6%
Total Armero				128		

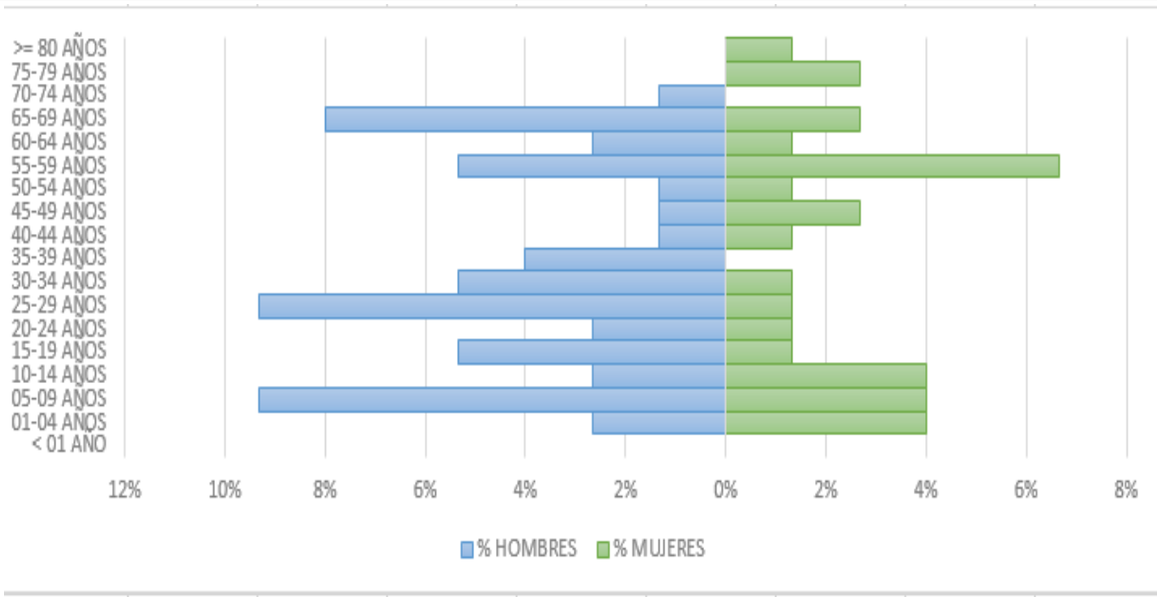


	Trim.1				Trim.2		Trim.3		Trim.4			
	CONTRATO		URGENCIAS				CONTRATO				URGENCIAS	
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ ESE - ARMERO GUAYABAL												
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			7	421.118								
APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLUOR											2	48.000
APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	1	63.300										
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)							1	28.100				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL							10	434.200	4	114.400		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							3	32.400				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					2	70.200	35	1.228.500	19	650.800	1	35.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYP							2	38.000				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL											7	160.400
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					26	2.154.783	30	2.394.803	21	1.577.374	11	1.151.135
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	16	2.991.749	6	386.330	11	1.040.202						
CONSULTA POR ENFERMERIA	2	21.600					1	10.800				

CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	26	896.500										
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	22	849.100										
CONSULTA SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL											2	70.200
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	8	877.600										
DETARTRAJE SUPRAVAGINAL											4	389.600
ELECTROCARDIOGRAMA							1	48.000	1	48.000	1	64.000
EXODONCIA DIENTE PERMANENTE									1	27.200		
FLUOR EN BARNIZ	3	183.600										
LABORATORIO CLINICO							7	900.500				
LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS									1	24.600		
OBTURACIÓN DENTAL	4	161.600							3	127.200		
PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA											3	49.200
RADIOGRAFIA											1	70.200
RADIOGRAFÍA	1	37.050										
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					2	561.009			4	1.219.455		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	15	277.048			1	11.400	21	293.192	11	480.987	2	307.050
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			3	3.086.724	5	5.961.978	1	1.380.137	2	1.117.150	1	689.442
URGENCIAS AMBULATORIO	5	497.653										
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					1	39.800	7	873.600	4	249.300	2	336.400
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	10	1.084.900										
VACUNACIÓN	3	58.300										
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA											1	21.200
(en blanco)							1	28.100				
Total general	**116**	**8.000.000**	**16**	**3.894.172**	**48**	**9.839.372**	**120**	**7.690.332**	**71**	**5.636.466**	**38**	**3.391.927**

HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA

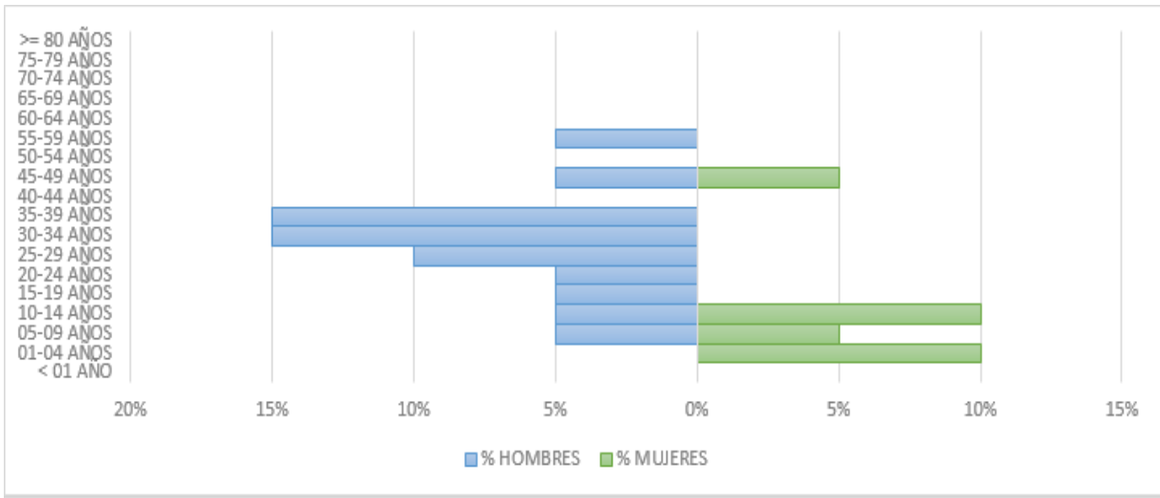
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Coyaima	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Coyaima	01-04 AÑOS	3	2	5	4,0%	-2,7%
Coyaima	05-09 AÑOS	3	7	10	4,0%	-9,3%
Coyaima	10-14 AÑOS	3	2	5	4,0%	-2,7%
Coyaima	15-19 AÑOS	1	4	5	1,3%	-5,3%
Coyaima	20-24 AÑOS	1	2	3	1,3%	-2,7%
Coyaima	25-29 AÑOS	1	7	8	1,3%	-9,3%
Coyaima	30-34 AÑOS	1	4	5	1,3%	-5,3%
Coyaima	35-39 AÑOS	0	3	3	0,0%	-4,0%
Coyaima	40-44 AÑOS	1	1	2	1,3%	-1,3%
Coyaima	45-49 AÑOS	2	1	3	2,7%	-1,3%
Coyaima	50-54 AÑOS	1	1	2	1,3%	-1,3%
Coyaima	55-59 AÑOS	5	4	9	6,7%	-5,3%
Coyaima	60-64 AÑOS	1	2	3	1,3%	-2,7%
Coyaima	65-69 AÑOS	2	6	8	2,7%	-8,0%
Coyaima	70-74 AÑOS	0	1	1	0,0%	-1,3%
Coyaima	75-79 AÑOS	2	0	2	2,7%	0,0%
Coyaima	>= 80 AÑOS	1	0	1	1,3%	0,0%
Total Coyaima				75		



	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. - COYAIMA								
ATENCION CONSULTA EXTERNA	58	2.050.295						
SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			2	70.200				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	17.900
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					3	105.100	8	249.600
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							7	366.700
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			3	242.035	12	1.266.106	29	2.890.994
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL			6	779.575				
CONSULTA EXTERNA			1	43.800				
CONSULTA GENERAL			5	176.279				
CONSULTA GENRAL			5	102.726				
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			2	0				
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL					2	70.200		
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PYP					1	17.900		
CONSULTA URGENCIA			1	84.800				
CONSULTA URGENCIAS			2	80.800				
CONTROL CRONICO			1	170.928				
FARMACIA			13	524.088				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS			1	1.151.630			1	351.000
LABORATORIOS					1	182.300		
LABORATORIOS CLINICO			2	82.880				
NEBULIZACIONES			2	66.126				
OBTURACION DENTAL					1	62.900		
ODONTOLOGIA			2	46.780				
PRIMERA INFANCIA MEDICO			2	67.080				
RADIOGRAFIA					1	40.800		
FARMACEUTICA			1	37.280	5	262.450	1	9.490
MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO					3	4.185.409	1	1261010
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			1	24.300			2	124.600
VACUNACION			4	62.900			3	15.900
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	22.900	10	131600	5	63.600
Total general	**58**	**2.050.295**	**58**	**3.837.107**	**39**	**6.324.765**	**58**	**5.350.794**

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES

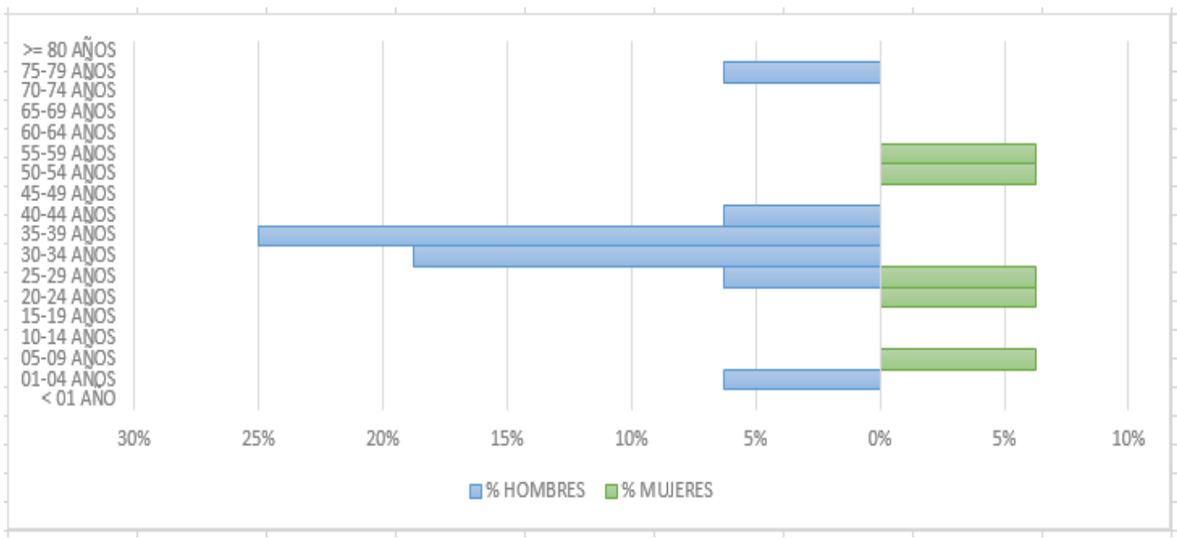
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Dolores	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	01-04 AÑOS	2	0	2	10,0%	0,0%
Dolores	05-09 AÑOS	1	1	2	5,0%	-5,0%
Dolores	10-14 AÑOS	2	1	3	10,0%	-5,0%
Dolores	15-19 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	20-24 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	25-29 AÑOS	0	2	2	0,0%	-10,0%
Dolores	30-34 AÑOS	0	3	3	0,0%	-15,0%
Dolores	35-39 AÑOS	0	3	3	0,0%	-15,0%
Dolores	40-44 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	45-49 AÑOS	1	1	2	5,0%	-5,0%
Dolores	50-54 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	55-59 AÑOS	0	1	1	0,0%	-5,0%
Dolores	60-64 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Dolores	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Dolores				20		



	Trim.1		Trim.3		Trim.4	
	URGENCIAS		CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. - DOLORES						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			6	321300	1	29.000
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			5	422.830	1	61700
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	97.200				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	54.100				
LABORATORIO CLINICO			1	113.200		
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					1	304.300
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			1	1562.290		
VACUNACION			2	26.200		
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	26.200		
Total general	**2**	**151.300**	**17**	**2.472.020**	**3**	**395.000**

HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Norcasia	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	01-04 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	05-09 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	10-14 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	15-19 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	20-24 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	25-29 AÑOS	1	1	2	6,3%	-6,3%
Norcasia	30-34 AÑOS	0	3	3	0,0%	-18,8%
Norcasia	35-39 AÑOS	0	4	4	0,0%	-25,0%
Norcasia	40-44 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	45-49 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	50-54 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	55-59 AÑOS	1	0	1	6,3%	0,0%
Norcasia	60-64 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Norcasia	75-79 AÑOS	0	1	1	0,0%	-6,3%
Norcasia	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Norcasia				16		

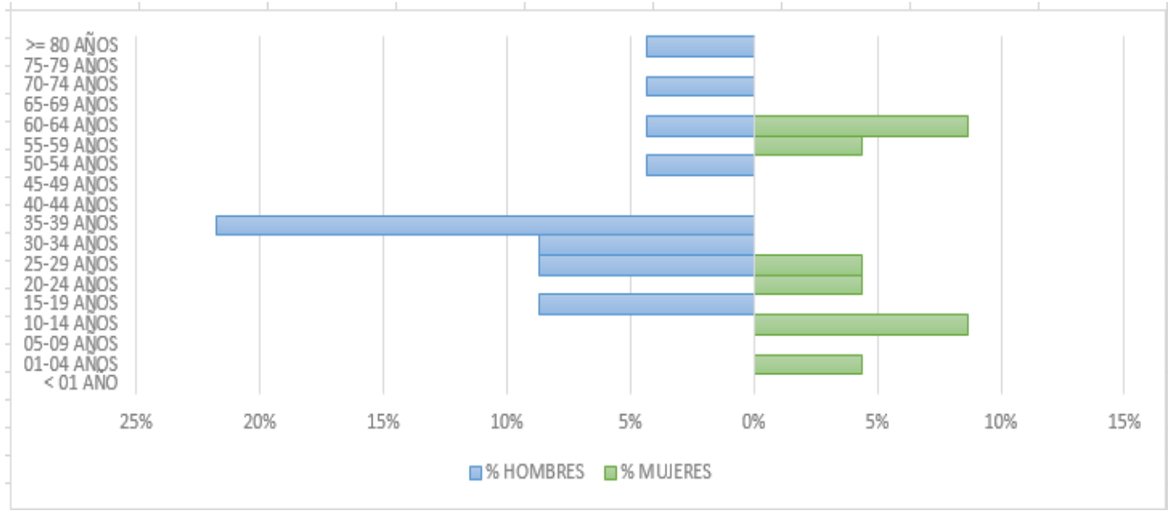


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
					CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL CENTRO DE SALUD E.S.E. - NORCASIA								
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD					1	1.602.499		
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)							1	56.000
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	84.800		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							2	45.000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	66.300	13	1.238.300
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							32	1.932.800
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					5	588.750	5	514.531

CONSULTA POR ENFERMERIA					1	22.500		
CONSULTA URGENCIAS			3	543.819				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							7	2.062.100
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA							3	438.000
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	293.400						
VACUNACION			2	26.800				
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					5	83.600	11	97.200
Total general	**1**	**293.400**	**5**	**570.619**	**15**	**2.448.449**	**74**	**6.383.931**

HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Cunday	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	01-04 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	05-09 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	10-14 AÑOS	2	0	2	8,7%	0,0%
Cunday	15-19 AÑOS	0	2	2	0,0%	-8,7%
Cunday	20-24 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	25-29 AÑOS	1	2	3	4,3%	-8,7%
Cunday	30-34 AÑOS	0	2	2	0,0%	-8,7%
Cunday	35-39 AÑOS	0	5	5	0,0%	-21,7%
Cunday	40-44 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	45-49 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	50-54 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Cunday	55-59 AÑOS	1	0	1	4,3%	0,0%
Cunday	60-64 AÑOS	2	1	3	8,7%	-4,3%
Cunday	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	70-74 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Cunday	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Cunday	>= 80 AÑOS	0	1	1	0,0%	-4,3%
Total Cunday				23		

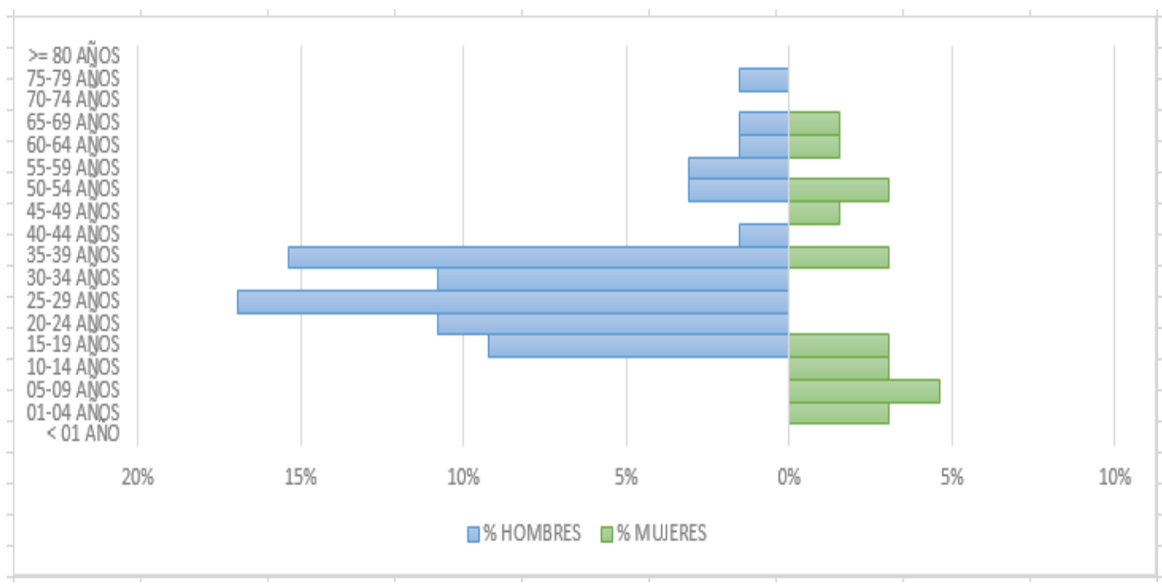


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E. - CUNDAY								
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	2	70.200						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							7	245.700
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	97.400						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							5	120.000

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					6	428.850	9	1.904.396
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	8	915.100						
CONSULTA ODONTOLOGICA	1	24.000						
COSULTA DE MEDICINA GENERAL	1	35.100	6	210.600				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD					1	137.800		
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD							1	48.000
ENTREGA MEDICAMENTOS	1	18.000						
FARMACIA	1	27.000	8	71.460				
LABORATORIO CLINICO	1	19.300	4	319.200				
OBTURACION DENTAL					1	66.400		
OBTURACIÓN DENTAL					1	48.600		
ODONTOLOGIA	1	82.800	2	82.600				
PRUEBA COVID 19							1	180.000
RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA					1	298.400		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA							2	42.400
URGENCIAS	3	195.100	3	411.740				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA							2	159.400
Total general	**20**	**1.484.000**	**23**	**1.095.600**	**10**	**980.050**	**27**	**2.699.896**

HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS

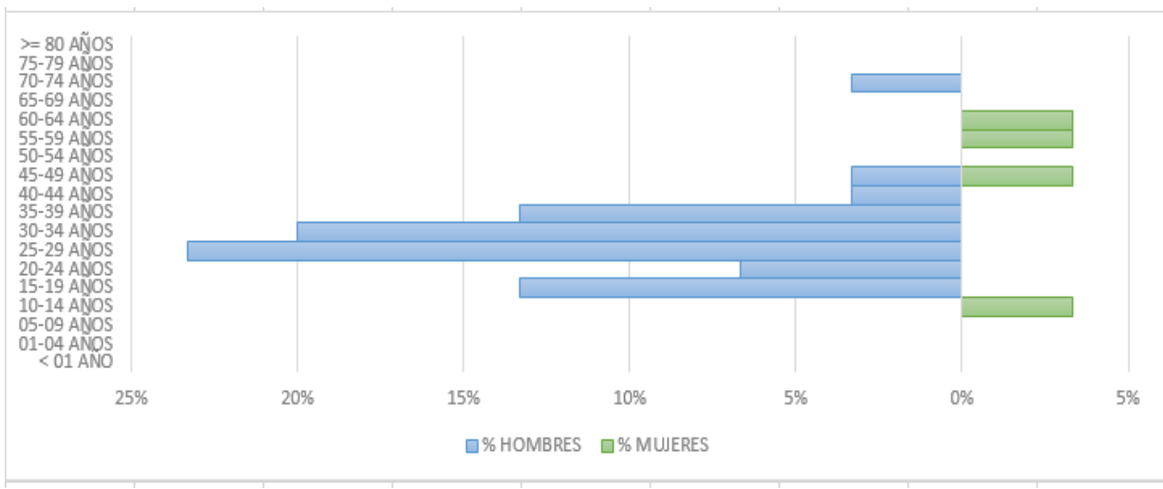
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Piedras	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Piedras	01-04 AÑOS	2	0	2	3%	0%
Piedras	05-09 AÑOS	3	0	3	5%	0%
Piedras	10-14 AÑOS	2	0	2	3%	0%
Piedras	15-19 AÑOS	2	6	8	3%	-9%
Piedras	20-24 AÑOS	0	7	7	0%	-11%
Piedras	25-29 AÑOS	0	11	11	0%	-17%
Piedras	30-34 AÑOS	0	7	7	0%	-11%
Piedras	35-39 AÑOS	2	10	12	3%	-15%
Piedras	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Piedras	45-49 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Piedras	50-54 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Piedras	55-59 AÑOS	0	2	2	0%	-3%
Piedras	60-64 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Piedras	65-69 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Piedras	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Piedras	75-79 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Piedras	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Piedras				65		



RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
	CONTRATO							
	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E. - PIEDRAS								
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			3	83.800				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	75.400	1	113.200
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					8	280.800	9	308.200
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							4	329.800
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							1	98.352
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	4	345.640			5	360.700		
CONSULTA MEDICINA GENERAL	3	91.100	2	70.200				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	3	286.600						
CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA	8	192.000						
CONSULTA URGENCIAS			3	173.350				
CONTROL DE CRECIMIENTO			1	70.324				
CRECIMIENTO Y DESARROLLO			1	26.300				
ELECTROCARDIOGRAMA					1	48.000	1	48.000
FARMACIA	2	14.553	2	6.660				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS			1	501865				
LABORATORIO					2	316.000		
LABORATORIOS	1	138.700	2	174.100				
ODONTOLOGIA			2	140.650				
ODONTOLOGIA PYP	1	89.450	2	126.650				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	1	6.840	2	19.955	5	87.600	8	151246
URGENCIAS			1	140.400				
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			2	163.300	1	38.900	1	155.700
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	145.500						
VACUNACION	1	17.700	1	8.600			1	4.700
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					5	27.900		
Total general	**25**	**1328.083**	**25**	**1706.154**	**29**	**1235.300**	**26**	**1209.198**

HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS

MUNICIPIO	EDAD AÑOS	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Planadas	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Planadas	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	05-09 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	10-14 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	15-19 AÑOS	0	4	4	0%	-13%
Planadas	20-24 AÑOS	0	2	2	0%	-7%
Planadas	25-29 AÑOS	0	7	7	0%	-23%
Planadas	30-34 AÑOS	0	6	6	0%	-20%
Planadas	35-39 AÑOS	0	4	4	0%	-13%
Planadas	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-3%
Planadas	45-49 AÑOS	1	1	2	3%	-3%
Planadas	50-54 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	55-59 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	60-64 AÑOS	1	0	1	3%	0%
Planadas	65-69 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	70-74 AÑOS	0	1	1	0%	-3%
Planadas	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Planadas	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Planadas				30		

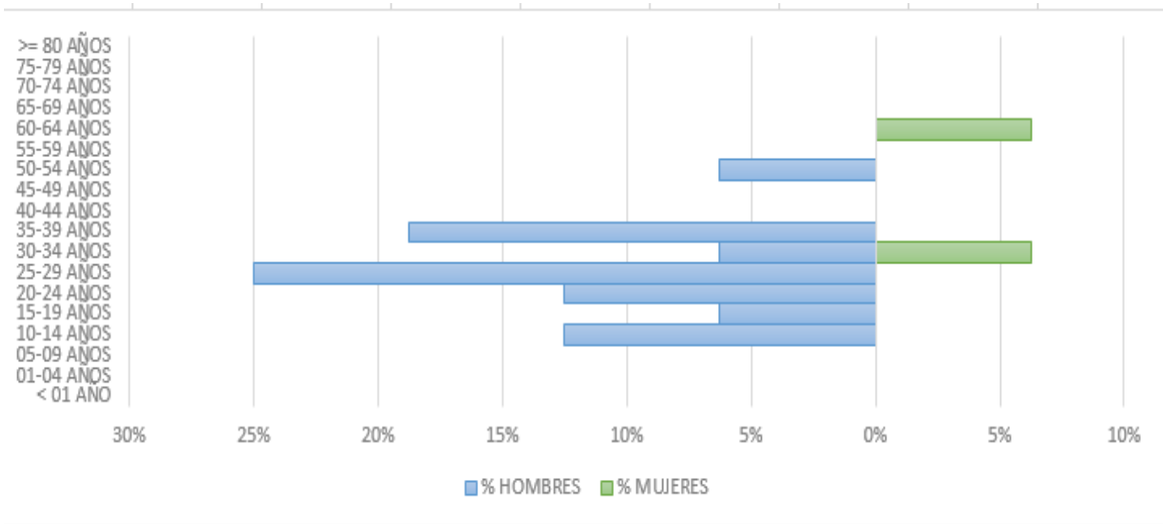


RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.1 CONTRATO Cantidad de Evento	Trim.1 CONTRATO Valor Eventos	Trim.1 URGENCIAS Cantidad de Evento	Trim.1 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.2 Cantidad de Evento	Trim.2 Valor Eventos	Trim.3 CONTRATO Cantidad de Ev	Trim.3 CONTRATO Valor Eventos	Trim.4 Cantidad de Ev	Trim.4 Valor Eventos	Trim.4 URGENCIAS Cantidad de Ev	Trim.4 URGENCIAS Valor Eventos
HOSPITAL CENTRO NIVEL E.S.E. - PLANADAS												
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)									1	45.100		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL											1	19.000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	35.100			3	73.100		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							3	105.300				
CONSULTA DE URGENCIAS											5	453.700
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					2	169.000			11	1282.700		
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							21	1737.900				
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL							1	89.600				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	8	595.300			6	1047.100						
GENERAL					2	72.800						
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	4	140.400			6	233.100						
CONSULTA URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			7	2.228.600								
INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA			1	129.900								
ENTREGA MEDICAMENTOS							12	162.300				
FARMACIA					5	264.800						
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS							2	2.346.200				
CLINICO					1	122.000					1	176.700
DENTAL	1	97.400			3	127.200						
ODONTOLOGIA					5	232.700						
RADIOGRAFÍA	1	49.700			1	70.000						
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	7	63.300			14	129.000			4	114.000		

TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO									1	1971320		
URGENCIAS					5	516.000						
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA									1	54.400		
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	2	137.200			1	160.600						
Total general	**23**	**1083.300**	**8**	**2.358.500**	**52**	**3.179.400**	**39**	**4.441300**	**21**	**3.540.620**	**7**	**649.400**

HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Roncesvalles	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	05-09 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	10-14 AÑOS	0	2	2	0%	-13%
Roncesvalles	15-19 AÑOS	0	1	1	0%	-6%
Roncesvalles	20-24 AÑOS	0	2	2	0%	-13%
Roncesvalles	25-29 AÑOS	0	4	4	0%	-25%
Roncesvalles	30-34 AÑOS	1	1	2	6%	-6%
Roncesvalles	35-39 AÑOS	0	3	3	0%	-19%
Roncesvalles	40-44 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	45-49 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	50-54 AÑOS	0	1	1	0%	-6%
Roncesvalles	55-59 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	60-64 AÑOS	1	0	1	6%	0%
Roncesvalles	65-69 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Roncesvalles	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Roncesvalles				16		

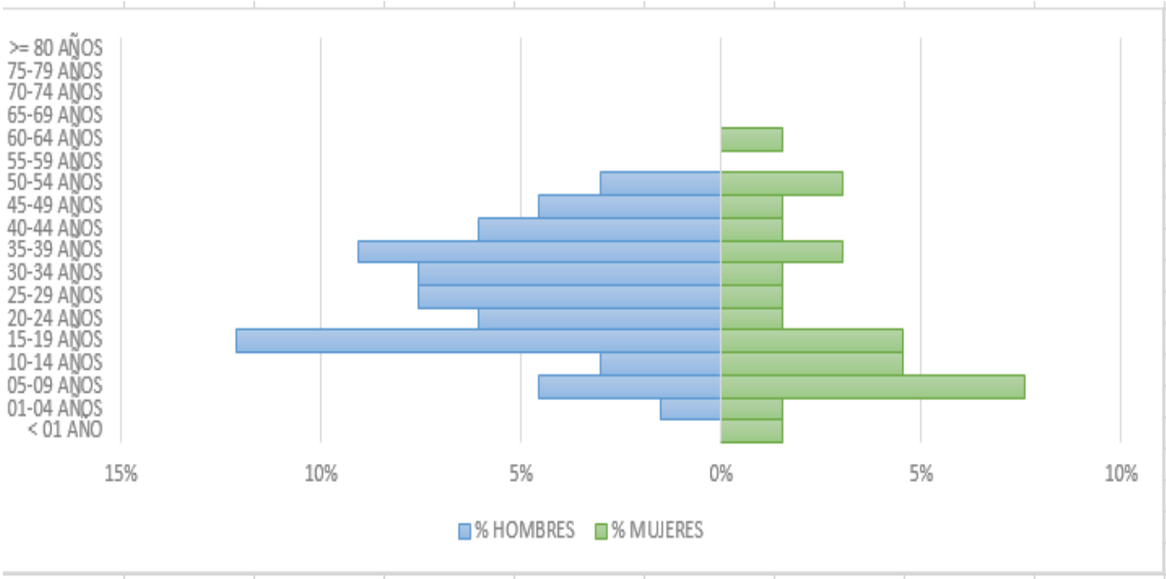


	Trim.1		Trim.2		Trim.3		Trim.4	
					CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. - RONCESVALLES								
ATENCION VISITA DOMICILIARIA TOMA MUESTRA COVID							2	1.530.000
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	265.000	2	87.500
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL			1	35.100				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					2	70.200	1	35.100

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							1	24.000
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					3	384.600	5	367.770
CONSULTA GENERAL	1	35.100						
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	2	68.200						
CONSULTA URGENCIAS	1	202.500	1	59.100				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							5	552.600
FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS			1	8.600				
OBTURACION DENTAL							1	42.400
ODONTOLOGIA	6	463.600						
PROMOCION Y PREVENCION			1	113.800				
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	2	8.850			2	11.000	1	6.000
URGENCIAS CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS			4	705.880				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	173.700		
Total general	**12**	**778.250**	**8**	**922.480**	**11**	**904.500**	**18**	**2.645.370**

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Samaná	< 01 AÑO	1	0	1	1,5%	0,0%
Samaná	01-04 AÑOS	1	1	2	1,5%	-1,5%
Samaná	05-09 AÑOS	5	3	8	7,6%	-4,5%
Samaná	10-14 AÑOS	3	2	5	4,5%	-3,0%
Samaná	15-19 AÑOS	3	8	11	4,5%	-12,1%
Samaná	20-24 AÑOS	1	4	5	1,5%	-6,1%
Samaná	25-29 AÑOS	1	5	6	1,5%	-7,6%
Samaná	30-34 AÑOS	1	5	6	1,5%	-7,6%
Samaná	35-39 AÑOS	2	6	8	3,0%	-9,1%
Samaná	40-44 AÑOS	1	4	5	1,5%	-6,1%
Samaná	45-49 AÑOS	1	3	4	1,5%	-4,5%
Samaná	50-54 AÑOS	2	2	4	3,0%	-3,0%
Samaná	55-59 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	60-64 AÑOS	1	0	1	1,5%	0,0%
Samaná	65-69 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	75-79 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Samaná	>= 80 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Total Samaná				66		

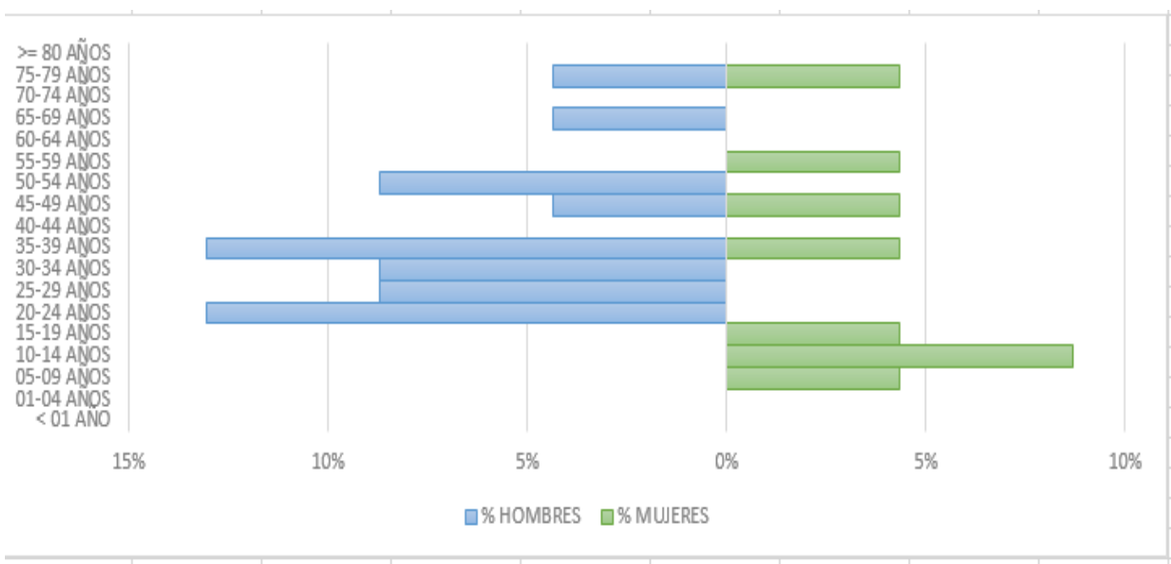


	Trim.1				Trim.2				Trim.3				Trim.4			
	CONTRATO		URGENCIAS		CONTRATO		URGENCIAS		CONTRATO				URGENCIAS			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos		
HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. - SAMANA																
AMBULANCIA BASICA SENCILLA LOCAL					1	1.542.170										
CITOLOGIA VAGINAL			1	14.365												
COLESTEROL DE ALTA DESIDAD											1	239.400				
CONSULTA AMBULATORIA	7	593.420														
CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL											4	241.920	7	254.700		
CONSULTA AMBULATORIA INTEGRAL											1	72.100				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL									1	24.000						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL									5	249.320	6	216.500				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA											2	48.000	11	264.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL											2	48.000				
CONSULTA DE URGECIAS INTEGRAL											1	696.020				
CONSULTA DE URGECIAS INTEGRAL											3	827.140				
CONSULTA DE URGECIAS POR M.GENERAL											1	57.600				
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL									1	57.600						
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	345.300	7	750.320	2	317.020	5	1.175.450	5	400.720	3	904.325	3	369.100		
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL			1	104.600												
CONSULTA MEDICINA GENERAL					2	70.200										
CONSULTA MEDICINA GENERAL + LABORATORIOS					1	224.840										
CONSULTA MEDICINA GENERAL + MEDICAMENTOS					4	163.960										
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	4	163.600	5	249.500					2	76.950	8	381.800				
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL			2	121.000												
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD											1	111.900				
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	129.500	4	429.600												
ESTUIO DE COLORACIO BASICA EN CIT											1	28.100				
FARMACIA	2	6.400			2	42.600										
GLUCOSA E SUERO LCR U OTRO FLUIDO											1	62.000				
LABORATORIO CLINICO											2	213.700				
LABORATORIO CLINICO	1	43.700							1	214.100						
LABORATORIOS CLINICO											1	52.400				
LEVOTIROXINA SODICA 100MG											1	4.800				
MEDICAMENTOS											3	69.300				

METOPROLOL TARTRATO 50 MG											1	36.600		
OBTURACIÓN DENTAL			3	131.600										
OBTURACION DENTAL CO AMALGAMA											1	67.000		
ODONTOLOGIA	3	112.000			2	175.300								
ODONTOLOGIA									1	111.900				
PRESERVATIVOS											1	21.000		
RADIOGRAFIA	1	107.200			2	119.600								
RADIOGRAFIA DE TORAX													1	70.200
SARS COV2 19 PCR											1	100.000		
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	5	86.300	4	43.440					7	192.600			1	71.020
TAMIZAJE CITOLOGICO	1	14.365												
TERAPIA FISICA					1	225.000								
TOMA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA											1	68.100		
TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA											1	28.100		
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +			1	84.200										
Total general	**26**	**1.601.785**	**28**	**1.928.625**	**17**	**2.880.690**	**5**	**1.175.450**	**23**	**1.327.190**	**48**	**4.595.805**	**23**	**1.029.020**

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL

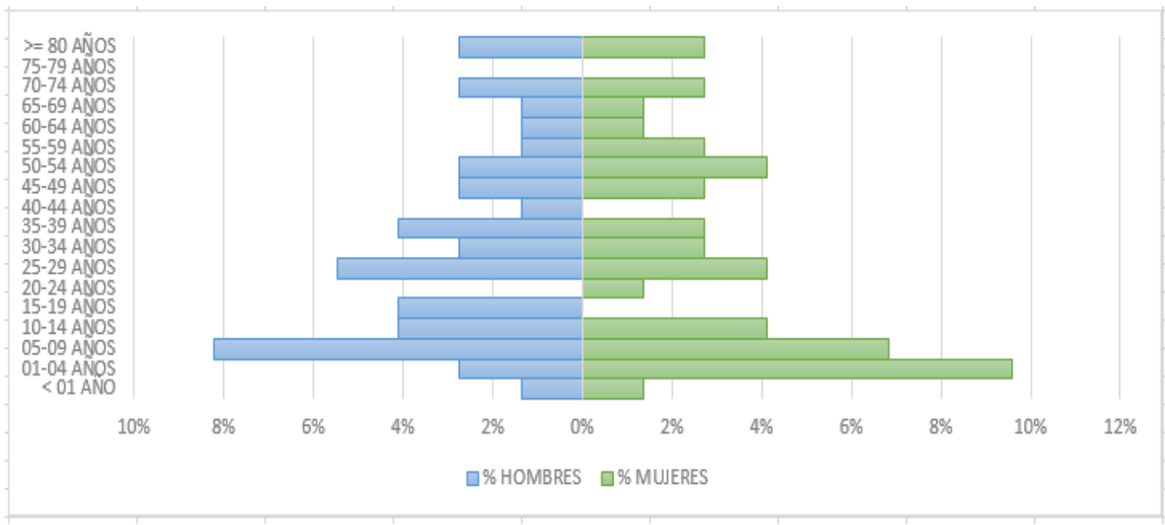
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Santa Isabel	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	01-04 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	05-09 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	10-14 AÑOS	2	0	2	9%	0%
Santa Isabel	15-19 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	20-24 AÑOS	0	3	3	0%	-13%
Santa Isabel	25-29 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	30-34 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	35-39 AÑOS	1	3	4	4%	-13%
Santa Isabel	40-44 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	45-49 AÑOS	1	1	2	4%	-4%
Santa Isabel	50-54 AÑOS	0	2	2	0%	-9%
Santa Isabel	55-59 AÑOS	1	0	1	4%	0%
Santa Isabel	60-64 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	65-69 AÑOS	0	1	1	0%	-4%
Santa Isabel	70-74 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Santa Isabel	75-79 AÑOS	1	1	2	4%	-4%
Santa Isabel	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Santa Isabel				23		



RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.2 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.2 CONTRATO Valor Eventos	Trim.2 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.2 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.3 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.3 CONTRATO Valor Eventos	Trim.4 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.4 CONTRATO Valor Eventos
HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E. - SANTA ISABEL								
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					13	1615.700		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA					1	19.000		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					5	175.500	14	492.400
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL							10	460.900
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL							1	62.300
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			3	165.760				
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	407.827						
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL					1	35.100		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL					10	1973.800		
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD					2	275.000	7	978.500
ELECTROCARDIOGRAMA					1	48.000		
ENTREGA MEDICAMENTOS					3	15.400		
OBTURACION DENTAL					2	411.500		
FARMACEUTICA							8	56.244
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	215.200	6	402.400
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					8	40.000		
Total general	**3**	**407.827**	**3**	**165.760**	**48**	**4.824.200**	**46**	**2.452.744**

HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ

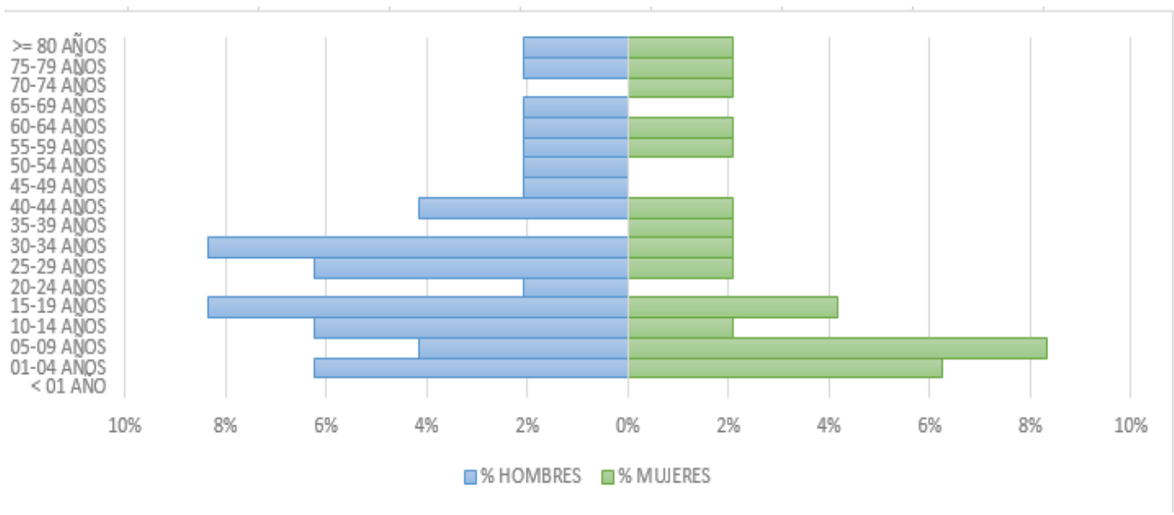
MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Suárez	< 01 AÑO	1	1	2	1%	-1%
Suárez	01-04 AÑOS	7	2	9	10%	-3%
Suárez	05-09 AÑOS	5	6	11	7%	-8%
Suárez	10-14 AÑOS	3	3	6	4%	-4%
Suárez	15-19 AÑOS	0	3	3	0%	-4%
Suárez	20-24 AÑOS	1	0	1	1%	0%
Suárez	25-29 AÑOS	3	4	7	4%	-5%
Suárez	30-34 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	35-39 AÑOS	2	3	5	3%	-4%
Suárez	40-44 AÑOS	0	1	1	0%	-1%
Suárez	45-49 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	50-54 AÑOS	3	2	5	4%	-3%
Suárez	55-59 AÑOS	2	1	3	3%	-1%
Suárez	60-64 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Suárez	65-69 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Suárez	70-74 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Suárez	75-79 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Suárez	>= 80 AÑOS	2	2	4	3%	-3%
Total Suárez				73		



RAZON SOCIAL E.S.E. / DESCRIPCION CUPS	Trim.1 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.1 CONTRATO Valor Eventos	Trim.1 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.1 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.3 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.3 CONTRATO Valor Eventos	Trim.3 URGENCIAS Cantidad de Ev	Trim.3 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.4 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.4 URGENCIAS Valor Eventos
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. - SUAREZ										
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	14	1.114.154								
CONSULTA DE PROMOCION Y PREVENCION					8	141737				
CONSULTA DE URGENCIAS									5	981060
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					14	1657.663	3	192.683	12	1.133.433
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	289.608	4	355.663						
CONSULTA EXERNA	7	245.700								
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS									1	675.830
ODONTOLOGIA	28	2.268.900								
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD									5	1.127.848
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO									5	3.023.983
TRASLADO TERRESTRE PRIMARIO BASICO					1	2.455.696				
VACUNACION	3	63.000								
Total general	**55**	**3.981.362**	**4**	**355.663**	**23**	**4.255.096**	**3**	**192.683**	**28**	**6.942.154**

HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Valle De San Juan	< 01 AÑO	0	0	0	0%	0%
Valle De San Juan	01-04 AÑOS	3	3	6	6%	-6%
Valle De San Juan	05-09 AÑOS	4	2	6	8%	-4%
Valle De San Juan	10-14 AÑOS	1	3	4	2%	-6%
Valle De San Juan	15-19 AÑOS	2	4	6	4%	-8%
Valle De San Juan	20-24 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	25-29 AÑOS	1	3	4	2%	-6%
Valle De San Juan	30-34 AÑOS	1	4	5	2%	-8%
Valle De San Juan	35-39 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Valle De San Juan	40-44 AÑOS	1	2	3	2%	-4%
Valle De San Juan	45-49 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	50-54 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	55-59 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	60-64 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	65-69 AÑOS	0	1	1	0%	-2%
Valle De San Juan	70-74 AÑOS	1	0	1	2%	0%
Valle De San Juan	75-79 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Valle De San Juan	>= 80 AÑOS	1	1	2	2%	-2%
Total Valle De San Juan				48		

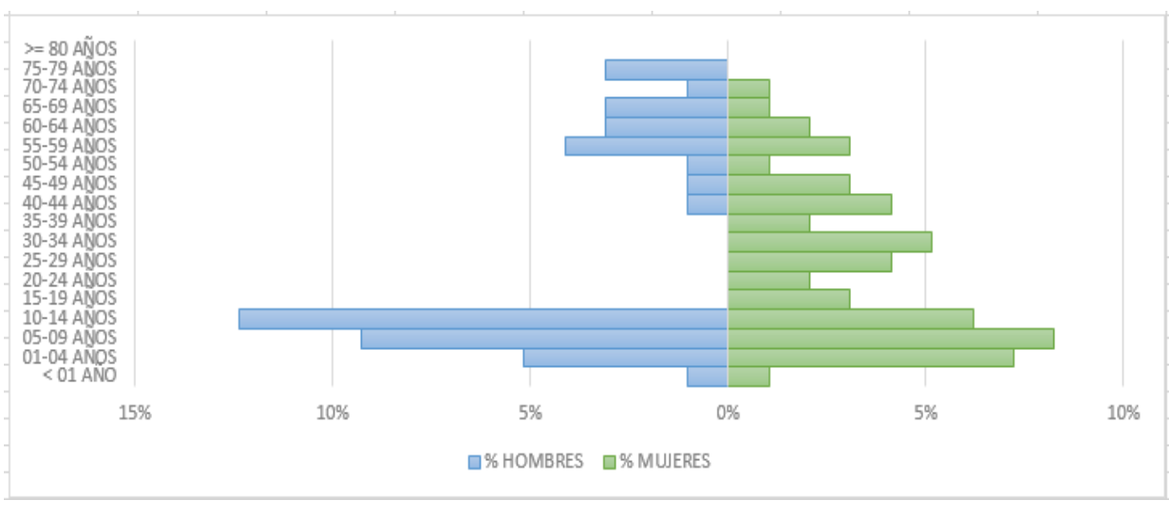


	Trim.1		Trim.2				Trim.3		Trim.4	
		CONTRATO			URGENCIAS			CONTRATO		
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ E.S.E. - VALLE DE SAN JUAN										
APLICACIÓN DE SELLANTES									1	63.300
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD	1	885.000								
CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV)									1	56.200
CONSULTA AMBULATORIA	5	175.500	3	93.000						
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL							2	177.000	2	163.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA									1	10.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							9	310.100	29	1.012.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL									36	4.196.500
CONSULTA DE URGENCIAS					3	204.900				
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					2	170.200	9	850.450	3	212.600
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	3	216.300								
CONSULTA POR ENFERMERIA	1	10.800								
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	5	225.500								
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	20	1.585.100								
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD									1	48.000
FARMACIA			2	23.800						
INSERCION SUBDERMICO							1	75.000		
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS							1	409.300		

LABORATORIO	5	131.200	2	677.400			2	147.200		
MEDICAMENTOS	3	26.400							1	23.400
ODONTOLOGIA	4	356.700	3	71.000						
PRIMERA INFANCIA ENFERMERIA			1	10.800						
PYP CYD X ENFERMERIA			1	25.700						
PYP PLANIFICACION X ENFERMERIA			1	84.400						
PYP PLANIFICACION X MEDICO			1	168.800						
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD							3	701.700	2	609.200
SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA	1	11.500					4	26.900	7	68.500
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	1	888.500					1	658.800		
URGENCIAS	10	2.522.858								
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA									9	1.167.200
VACUNACION	3	30.300							1	15.900
VACUNACION					1	21.200				
VACUNAS							8	116.000		
Total general	**62**	**7.065.658**	**14**	**1.154.900**	**6**	**396.300**	**40**	**3.472.450**	**94**	**7.647.500**

HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Venadillo	< 01 AÑO	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	01-04 AÑOS	7	5	12	7%	-5%
Venadillo	05-09 AÑOS	8	9	17	8%	-9%
Venadillo	10-14 AÑOS	6	12	18	6%	-12%
Venadillo	15-19 AÑOS	3	0	3	3%	0%
Venadillo	20-24 AÑOS	2	0	2	2%	0%
Venadillo	25-29 AÑOS	4	0	4	4%	0%
Venadillo	30-34 AÑOS	5	0	5	5%	0%
Venadillo	35-39 AÑOS	2	0	2	2%	0%
Venadillo	40-44 AÑOS	4	1	5	4%	-1%
Venadillo	45-49 AÑOS	3	1	4	3%	-1%
Venadillo	50-54 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	55-59 AÑOS	3	4	7	3%	-4%
Venadillo	60-64 AÑOS	2	3	5	2%	-3%
Venadillo	65-69 AÑOS	1	3	4	1%	-3%
Venadillo	70-74 AÑOS	1	1	2	1%	-1%
Venadillo	75-79 AÑOS	0	3	3	0%	-3%
Venadillo	>= 80 AÑOS	0	0	0	0%	0%
Total Venadillo				97		

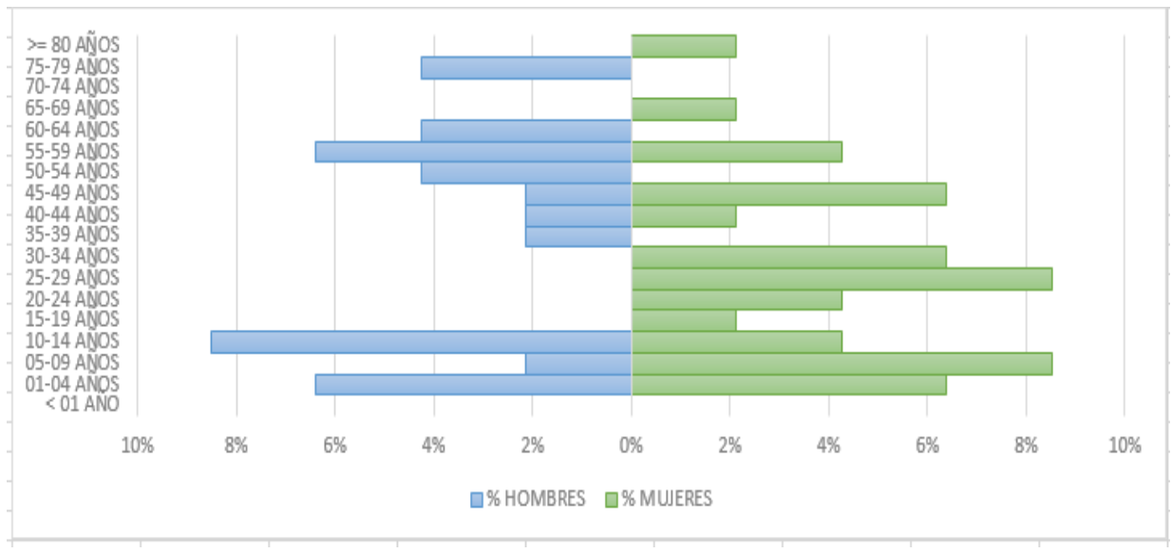


RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Trim.1 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.1 CONTRATO Valor Eventos	Trim.1 URGENCIAS Cantidad de Eventos	Trim.1 URGENCIAS Valor Eventos	Trim.2 Cantidad de Eventos	Trim.2 Valor Eventos	Trim.3 CONTRATO Cantidad de Eventos	Trim.3 CONTRATO Valor Eventos	Trim.4 Cantidad de Eventos	Trim.4 Valor Eventos
HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. VENADILLO										
ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD							1	1.166.060		
ATENCION INICIAL DE URGENCIAS	11	904.800								
CONSULA DE PROMOCIÓN Y PREVECNIÓN					1	10.800				
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL					2	48.000	8	535.600	12	738.300
CONSULTA DE CONTROL PRENATAL					2	70.200				
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA							1	10.600	1	10.800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL							21	731.300	16	490.400
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA							1	40.400		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYP							1	29.300		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL									2	24.000
CONSULTA DE PROMOCIÓN Y PREVECNIÓN					4	52.400				
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					5	347.620	14	1.235.106	9	940.900
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA									1	0
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	9	752.080	9	807.800						
CONSULTA MEDICA GENERAL					5	175.500				
CONSULTA MEDICINA GENERAL					1	5.300				
CONSULTA MEDICO GENERAL	1	35.100			4	162.000				
CONSULTA POR ENFERMERIA									1	0
CONTROL DE PLACA DENTAL							2	80.800		
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD							1	113.800	1	0
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	1	277.800								
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD							1	21.400		
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL							1	21.400		
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL					1	10.600				
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS							1	455.500	1	204.000
LABORATORIOS					6	594.950	2	287.200		
OBTURACIÓN DENTAL							1	57.700		
OBTURACIÓN DENTAL					2	74.400			1	0
ODONTOLOGIA	1	24.000			1	57.600				
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					1	195.140			2	283.700
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO					3	3.302.540	1	1.288.862		
URGENCIAS					13	845.600				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA					2	182.600	6	709.300	11	1.004.400

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	122.400								
VACUNACION	1	2.500	1	4.400	3	210.800				
VACUNACIÓN					2	30.800				
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA					2	17.600	15	127.200	5	66.000
VACUNAS	1	2.500								
Total general	**26**	**2.121.180**	**10**	**812.200**	**60**	**6.394.450**	**78**	**6.911.528**	**63**	**3.762.500**

HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA

MUNICIPIO	EDAD AÑO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL	% MUJERE	% HOMBRE
Victoria	< 01 AÑO	0	0	0	0,0%	0,0%
Victoria	01-04 AÑOS	3	3	6	6,4%	-6,4%
Victoria	05-09 AÑOS	4	1	5	8,5%	-2,1%
Victoria	10-14 AÑOS	2	4	6	4,3%	-8,5%
Victoria	15-19 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Victoria	20-24 AÑOS	2	0	2	4,3%	0,0%
Victoria	25-29 AÑOS	4	0	4	8,5%	0,0%
Victoria	30-34 AÑOS	3	0	3	6,4%	0,0%
Victoria	35-39 AÑOS	0	1	1	0,0%	-2,1%
Victoria	40-44 AÑOS	1	1	2	2,1%	-2,1%
Victoria	45-49 AÑOS	3	1	4	6,4%	-2,1%
Victoria	50-54 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	55-59 AÑOS	2	3	5	4,3%	-6,4%
Victoria	60-64 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	65-69 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Victoria	70-74 AÑOS	0	0	0	0,0%	0,0%
Victoria	75-79 AÑOS	0	2	2	0,0%	-4,3%
Victoria	>= 80 AÑOS	1	0	1	2,1%	0,0%
Total Victoria				47		



	Trim.1		Trim.3		Trim.4	
			CONTRATO			
RAZON SOCIAL E.S.E. DESCRIPCION CUPS	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos	Cantidad de Eventos	Valor Eventos
HOSPITAL SAN SIMON - LA VICTORIA						
APOYO DIAGNOSTICO					2	96.000
CITOLIGIA VAGINAL					1	28.100
CITOLOGIA VAGINAL					1	28.100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			28	1.127.453	1	35.100
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			17	1.858.581		

CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	7	752.755				
CONSULTA ENFERMERIA					1	10.800
CONSULTA GENERAL					5	183.750
CONSULTA GENERAL					12	551.053
CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	19.500				
CONSULTA URGECIA					1	64.285
CONSULTA URGENCIA					2	202.541
FARMACIA					1	32.105
LABORATORIO CLINICO					3	354.000
LABORATORIOS CLINICO					3	515.300
OBTURACIÓN DENTAL	6	240.000				
TERAPIA FISICA INTEGRAL			1	225.000		
TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO			1	72.165		
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			9	770.755	1	148.200
VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			2	37.800		
Total general	**14**	**1.012.255**	**58**	**4.091.754**	**34**	**2.249.334**

Las principales causas de consulta externa de la unidad prestadora de Salud Tolima son:

Causas por Consulta externa UPRES Tolima	Total
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	11195
PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PA-	9166
EXAMEN ODONTOLOGICO	6014
CARIES DENTAL	5120
CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	4852
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	4644
CARIES DE LA DENTINA	4312
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	3714
GINGIVITIS AGUDA	3016
DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	2996

Comportamiento mensual de la prestación de los servicios a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en los municipios que se relacionan a continuación.

MUNICIPIO	HOSPITAL	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	CONSULTA DE ODONTOLOGIA	RADIOLOGIA E IMÁGENES DX	MEDICAMENTOS	LABORATORIOS	ESPECIALIDADES	ENFERMERIA
ARMERO	NELSON RESTREPO MARTINEZ	40	12	0	9	17	0	9
PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E.	16	7	1	8	13	0	5
VALLE DE SAN JUAN	VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA	22	19	0	15	11	0	6
SAMANA	SAN JOSE	27	16	0	11	10	1	7
ALPUJARRA	SAN ISIDRO	9	6	0	3	4	0	7
RONCESVALLES	SANTA LUCIA	9	11	0	5	4	0	3
LA VICTORIA	SAN SIMON	11	7	0	7	5	0	6
CUNDAY	FEDERICO ARBELAEZ	0	0	0	0	0	0	0
PIEDRAS	SAN SEBASTIAN	17	12	5	9	15	0	7
VENADILLO	SANTA BARBARA	38	35	0	6	30	3	17
SANTA ISABEL	CARLOS TORRENTE LLANO	12	13	0	9	8	1	4
SUAREZ	SANTA ROSA DE LIMA	11	9	5	7	6	0	4
COYAIMA	SAN ROQUE	15	11	0	4	5	0	4
DOLORES	SAN RAFAEL	11	9	0	9	6	0	6
CARMEN DE APILACALA	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	13	9	0	4	7	0	3

NORCASIA	SAGRADO CORAZON	15	9	0	5	9	0	6

Información suministrada por la señora Patrullera Mónica Yolanda Campos Reyes Auxiliar de Referencia y Contrarreferencia de la UPRES Tolima.

Los hospitales que hacen parte de la presente necesidad y que se relacionan a continuación, ofrecen una ubicación que les permite ser centro de referencia de otros municipios cercanos por lo cual es de vital importancia contratar los servicios de baja complejidad para la prestación de los mismos a los afiliados residentes en los municipios y disponer de los servicios de baja complejidad para los demás municipios aledaños, con el fin de cumplir con las características del sistema obligatorio de garantía de la calidad dentro de las cuales se destaca la accesibilidad e integralidad en la prestación de los mismos.

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA
  NIT: 800025221-1
  DIRECCIÓN: CRA 5 #5-43
  CORREO: esesanisidroalpujarra@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL
  NIT: 800125697-2
  DIRECCIÓN: Kra 9Clle9Diag 9con clle 11
  CORREO: hnrma@yahoo.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E MUNICIPIO CARMEN DE APICALA
  NIT: 890702241-0
  DIRECCIÓN: CALLE 2 No. 5-07
  CORREO: hospitalcarmenapicala@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA
  NIT: 890704495-3
  DIRECCIÓN: CALLE 4 #2-05
  CORREO: hospital@hospitalsanroque-coyaima-tolima.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY
  NIT: 890702080-1
  DIRECCIÓN: KM. 1 VIA LA VIRGEN YOPAL
  CORREO: hfedericoarbelaez@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES
  NIT: 890700568-4
  DIRECCIÓN: CRA 6 #9-02
  CORREO: hospitalsanrafaeldolores@gmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA
  NIT: 810000912-0
  DIRECCIÓN: LA VARIANTE NORCASIA
  CORREO: hospitalnorcasia@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS
  NIT: 809005249-4
  DIRECCIÓN: CRA 3 CALLE 5 ESQUINA
  CORREO: hssesepiedras_tolima@outlook.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS
  NIT: 890704555-7
  DIRECCIÓN: CALLE 9 #5-30
  CORREO: hcp@hospitalcentroplanadas.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES
  NIT: 890701435-8
  DIRECCIÓN: CALLE 8 #2-27
  CORREO: hospitalslronces@yahoo.com; contáctenos@hospitalslronces.gov.c o

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA
  NIT: 890802961-4
  DIRECCIÓN: CRA 9 NRO 4-79
  CORREO: gerencia@hospitalsanjosesamana.gov.co;

- **ENTIDAD:** HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL
  NIT: 890701543-5
  DIRECCIÓN: CRA 8 CALLES 3 Y 4
  CORREO: hctl@hospitalcarlostorrente.gov.co

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ
  NIT: 809005452-3
  DIRECCIÓN: KRA 3 No 2-08
  CORREO: hospsantarosa@hotmail.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN
  NIT: 809000383-0
  DIRECCIÓN: CALLE 4 #4-05
  CORREO: hospvitofg@yahoo.com

- **ENTIDAD:** HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO
  NIT: 890701010-1
  DIRECCIÓN: CRA 7 No. 6-20
  CORREO: gerencia@hospitalsantabarbara.gov.co
  administracion@hospitalsantabarbara.gov.co

  ENTIDAD: HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA
  NIT: 890802628-6
  DIRECCIÓN: Carrera 4 No 8 - 23
  CORREO: gerencia@hospitalsantabarbara.gov.co
  administracion@hospitalsantabarbara.gov.co

El proceso requiere realizarse con la finalidad de dar cumplimiento con la misionalidad de la Dirección de Sanidad Policial como es la de garantizar los servicios de salud básicos de baja complejidad de atención, desde las acciones de salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente a través de actividades de medicina general y especializada, odontología, enfermería, extra e intrahospitalarias a la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

La única alternativa posible de solución consiste en contratar con una entidad de amplia trayectoria en el mercado que cuente con este servicio de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios. Para el caso, la prestación de los servicios de salud en los municipios de alpujarra, armero guayabal, Carmen de Apicalá, coyaima, Cunday, dolores, Norcasia, piedras, planadas, Roncesvalles, Samaná, Santa Isabel, Suárez, valle de san juan, venadillo, victoria y municipios circunvecinos.

La conveniencia de contratar, apunta fundamentalmente a salvaguardar y proteger la calidad humana de nuestros usuarios, de ahí que se deben buscar mecanismos que contribuyan al fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud, pues el beneficio obtenido es ofrecer condiciones mínimas, pero con calidad a nuestros usuarios a costos favorables para la unidad, garantizando la prestación de servicios. Esta contratación está encaminada al cumplimiento de la meta estratégica planteada por la Dirección de Sanidad de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud de la comunidad policial.

De acuerdo a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.2.7 y 2.2.1.2.1.2.9 del Decreto 1082 de 2015, se consultó en la página del SECOP, la existencia de un acuerdo marco de precios vigente, aplicable al proceso de contratación en referencia y se observó, que a la fecha no ha sido celebrado ningún acuerdo marco de precios que guarde relación con el objeto del proceso.

Este tipo de servicios se requiere para el mes de mayo del presente año teniendo en cuenta que se requiere brindar la accesibilidad a los servicios de salud de nuestros usuarios.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

ALPUJARRA

Dentro del municipio de Alpujarra Tolima, no existe pluralidad de oferentes, y, de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud actualmente opera una (1) Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud, esta es, la Empresa Social del Estado Hospital San Isidro de Alpujarra, siendo la única entidad que puede garantizar la prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad a nuestros usuarios.

HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 800025221 - 1

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	ALPUJARRA
Código de Prestador	7302401044 - 01		
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 5 #5-43		
Teléfono(s)	8 2261172 3212011134		
Fax	8 2261172		
Correo Electrónico	esesanisidroalpujarra@hotmail.com		
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO		
Representante Legal	ALFONSO CRUZ ACOSTA		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 18 de febrero de 2021 (11:30 a. m.)

El Hospital San Isidro E.S.E de Alpujarra Tolima actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad**.** Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS137526
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS137527
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	112 -OBSTETRICIA	DHS137528
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	312 -ENFERMERÍA	DHS137529
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS137530
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS137531
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	359 -CONSULTA PRIORITARIA	DHS137532
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS137533
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS280876
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS137534
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS203001
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS137536
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS137537
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS137539
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS137540
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS137541
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS137542
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS137543
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS137544
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS137545
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS137546
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS137547
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS137548
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS137549
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS137550
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - (730240104401)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS203002
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS137773
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS137774
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS137775
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS137776
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS137777
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS137778
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS137779
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS137780
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS137781
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS137782
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS137783
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS137784
Tolima	ALPUJARRA	7302401044	03	PUESTO DE SALUD LA ARADA - (730240104403)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS137785

1

ARMERO GUAYABAL

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Armero Guayabal Tolima, actualmente operan 4 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad

pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Nelson Restrepo Martínez E.S.E de Armero Guayabal Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Siendo una de las únicas instituciones de salud oferentes que cumple con los requerimientos para la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	ARMERO	7305500533	ADRIANA SATIZABAL RUBIO	Calle 15 N° 6-22 Barrio Ayudemonos	3125088181
Tolima	ARMERO	7305502283	ALVARO IVAN RUBIO GUZMAN	CALLE 8 No 7-37	3212065682
Tolima	ARMERO	7305500802	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	Kra 9Clle9Diag 9con clle 11	0
Tolima	ARMERO	7305502558	SISMEDICA SAN FELIPE	Calle 1a-E No 464 vereda san felipe	3105774898 - 3183401106

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 800125697 - 2

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	ARMERO
Código de Prestador	7305500802 - 01		
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	Kra 9Clle9Diag 9con clle 11		
Teléfono(s)	0		
Fax	2530536		
Correo Electrónico	HNRMA@YAHOO.COM		
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ		
Representante Legal	JAIME EDUARDO RODRIGUEZ GIL		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(26) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS120053
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS120054
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	112 -OBSTETRICIA	DHS120055
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	312 -ENFERMERÍA	DHS120056
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS120057
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS120058
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS120060
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS120061
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS120062
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS340171
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS120063
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS120064
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS120065
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS301886
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS120067
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS301887
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS301888
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS301889
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS301890
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS120068
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS301891
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS301892
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS120069
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS120070
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS120071
Tolima	ARMERO	7305500802	01	E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - (730550080201)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS120072

1

CARMEN DE APICALA

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Dentro del municipio de Carmen de Apicalá Tolima, actualmente operan 3 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Nuestra Señora del Carmen E.S.E de Carmen de Apicalá Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad**.** Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E MUNICIPIO CARMEN DE APICALA

(3) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800721	CARRASCO MURCIA SONIA IVETTE	CL 2 5 - 34 PI 2	300 5708555
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CALLE 2 No. 5-07	0982478175-0982479693
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800746	SALLY LORENA LINARES PEDROZA	KRA 4 N 4-06	3208497321 - 3204487468

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890702241 - 0

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima — Municipio: CARMEN DE APICALÁ
Código de Prestador	7314800104 - 01
Nombre del Prestador	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Clase de Prestador	Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CALLE 2 No. 5-07
Teléfono(s)	0982478175-0982479693
Fax	2478175
Correo Electrónico	hospitalcarmenapicala@gmail.com
Razón Social	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Representante Legal	YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20030214 — Fecha de Vencimiento: 20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS087954
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS087955
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	112 -OBSTETRICIA	DHS087956
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	312 -ENFERMERÍA	DHS087957
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS087958
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS087959
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS087960
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS087961
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS087962
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS087963
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS087964
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS087967
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS087968
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS087969
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS087970
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS087971
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS087972
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS087973
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS087974
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS087975
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS087976
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS087977
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS087978
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS087979
Tolima	CARMEN DE APICALÁ	7314800104	01	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (731480010401)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS087980

1

COYAIMA

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Dentro del municipio de Coyaima Tolima, actualmente operan 2 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital San Roque E.S.E de Coyaima Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	COYAIMA	7321702557	Fundación Nawén	Carrera sexta número 6 - 20 Barrio Santa Barbara	3046720895
Tolima	COYAIMA	7321700924	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	CALLE 4 #2-05	2278014

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890704495 - 3

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	COYAIMA
Código de Prestador	7321700924 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CALLE 4 #2-05		
Teléfono(s)	2278014		
Fax	2278034		
Correo Electrónico	hospital@hospitalsanroque-coyaima-tolima.gov.co		
Razón Social	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I		
Representante Legal	JOSE ANTONIO SOLER GIRALDO		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(41) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	101 -GENERAL ADULTOS	DHS074235
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS074236
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	112 -OBSTETRICIA	DHS074237
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	312 -ENFERMERÍA	DHS074238
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	328 -MEDICINA GENERAL	DHS074239
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS074240
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS074241
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS074242
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS074243
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS074244
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS074245
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS074246
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS074247
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS074248
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS074249
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS074250
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS074251
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS074252
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS074253
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS074254
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS074255
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS074256
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS074257
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS074258
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS074259
Tolima	COYAIMA	7321700924	01	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS182948
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	312 -ENFERMERÍA	DHS074270
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS074271
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS074272
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS074273
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS074274
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS074275
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS074276
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS074277
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS074278
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS074279
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS074280
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS074281
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS074282
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS074283
Tolima	COYAIMA	7321700924	02	CENTRO DE SALUD CASTILLA - (732170092402)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS074284

1

CUNDAY

Dentro del municipio de Cunday Tolima, no existe pluralidad de oferentes, y, de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud actualmente opera una (1) Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud, esta es, la Empresa Social del Estado Hospital Federico Arbeláez, siendo la única entidad que puede garantizar la prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad a nuestros usuarios.

HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890702080 - 1

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima
Municipio	CUNDAY
Código de Prestador	7322601043 - 01
Nombre del Prestador	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Clase de Prestador	Instituciones - IPS
Empresa Social del Estado	SI
Dirección	KM. 1 VIA LA VIRGEN YOPAL
Teléfono(s)	3208340786- 2477051
Fax	2477055
Correo Electrónico	hfedericoarbelaez@gmail.com
Razón Social	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Representante Legal	HERIBERTO VASQUEZ SERNA
Nivel Atención Prestador	1
Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117
Fecha de Vencimiento	20210831

El Hospital Federico Arbeláez E.S.E de Cunday Tolima actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

(28) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS132254
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS132255
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	112 -OBSTETRICIA	DHS132256
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	312 -ENFERMERÍA	DHS132257
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS132258
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS132259
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS132260
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS132261
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS132262
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS132263
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS132264
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS132265
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS132266
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS132267
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS132268
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS132269
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS132270
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS132271
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS132272
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS132273
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS132274
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS132275
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS132276
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS132277
Tolima	CUNDAY	7322601043	01	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732260104301)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS132278
Tolima	CUNDAY	7322601043	02	CENTRO DE SALUD ARMANDO ORTIZ TRES ESQUINAS - (732260104302)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS132397
Tolima	CUNDAY	7322601043	03	PUESTO DE SALUD LA AURORA - (732260104303)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS132771
Tolima	CUNDAY	7322601043	03	PUESTO DE SALUD LA AURORA - (732260104303)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS132772

1

DOLORES

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Dolores Tolima, actualmente operan 3 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital San Rafael E.S.E de Dolores Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad**.** Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES

(3) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	DOLORES	7323602984	Germán Ignacio Vargas Tarquino	Calle 7 No. 7A-74	3014208983
Tolima	DOLORES	7323602985	GLORIA JACQUELINE SAAVEDRA RODRIGUEZ	Calle 7 No. 7A-74	3006732157
Tolima	DOLORES	7323600925	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CRA 6 #9-02	2268040-3175173293

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 890700568 - 4
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Tolima — Municipio: DOLORES
Código de Prestador: 7323600925 - 01
Nombre del Prestador: HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Clase de Prestador: Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección: CRA 6 #9-02
Teléfono(s): 2268040-3175173293
Fax: 2268040
Correo Electrónico: hospitalsanrafaeldolores@gmail.com
Razón Social: HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Representante Legal: CATERINE HERNANDEZ ORTIZ
Nivel Atención Prestador: 1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción: 20071117 — Fecha de Vencimiento: 20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS078758
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS078759
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	112 -OBSTETRICIA	DHS078760
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	312 -ENFERMERÍA	DHS078761
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS078762
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS078763
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS078764
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS078765
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS078766
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS806007
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS078767
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS078768
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS078769
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS078770
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS078771
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS078772
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS078773
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS078774
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS078775
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS078776
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS078777
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS078778
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS078779
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS078780
Tolima	DOLORES	7323600925	01	HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (732360092501)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS078781

1

NORCASIA

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Norcasia Caldas, actualmente operan 4 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Sagrado Corazón E.S.E de Norcasia Caldas.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Caldas	NORCASIA	1749500887	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	LA VARIANTE NORCASIA	0968554100-0968554206
Caldas	NORCASIA	1749502830	GILBERTO DE JESUS BARRADAS DOMINGUEZ	Calle 9 # 5-25	3107133163
Caldas	NORCASIA	1749502695	HECTOR ORLANDO RODRIGUEZ VARGAS	CALLE 9 NUMERO 6-21	3113733318
Caldas	NORCASIA	1749502032	JENNY KATHERINE ZUÑIGA FREIRE	CALLE 10 #5-43 LOCAL 2	3113959501

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 810000912 - 0

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Caldas	Municipio	NORCASIA
Código de Prestador	1749500887 - 01		
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	LA VARIANTE NORCASIA		
Teléfono(s)	0968554100-0968554206		
Fax			
Correo Electrónico	HOSPITALNORCASIA@HOTMAIL.COM		
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON		
Representante Legal	JAIME ENRIQUE ACOSTA DIAZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	DEPARTAMENTAL
Fecha de Inscripción	20030424	Fecha de Vencimiento	20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	101 -GENERAL ADULTOS	DHS162505
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS162506
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	112 -OBSTETRICIA	DHS162507
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	312 -ENFERMERÍA	DHS162509
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	328 -MEDICINA GENERAL	DHS162510
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS162511
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS162513
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS162514
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS162515
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS162516
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS162517
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS763251
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS213307
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS213308
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS213309
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS213310
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS213311
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS213312
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS213313
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS213314
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS213315
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS162519
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS213316
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS213317
Caldas	NORCASIA	1749500887	01	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS763252

1

PIEDRAS

Dentro del municipio de Piedras Tolima, no existe pluralidad de oferentes, y, de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud actualmente opera una (1) Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud, esta es, la Empresa Social del Estado Hospital San Sebastián de Piedras, siendo la única entidad que puede garantizar la prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad a nuestros usuarios.

HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 809005249 - 4
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	PIEDRAS
Código de Prestador	7354700941 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E.		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 3 CALLE 5 ESQUINA		
Teléfono(s)	0		
Fax	0		
Correo Electrónico	hssesepiedras_tolima@outlook.com		
Razón Social	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E.		
Representante Legal	HECTOR JAVIER CALDERON TORRES		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

El Hospital San Sebastián E.S.E de Piedras Tolima actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

(41) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS124631
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS124632
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	112 -OBSTETRICIA	DHS124633
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	312 -ENFERMERÍA	DHS124634
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS124635
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS124636
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS124638
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS124639
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS124640
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS124641
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS124642
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS124643
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS124645
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS124646
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS124647
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS124648
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS124649
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS124650
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS124651
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS124652
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS124653
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS124654
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS124655
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS124656
Tolima	PIEDRAS	7354700941	01	HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS E.S.E. - (735470094101)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS124657

PLANADAS

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Planadas Tolima, actualmente operan 10 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Centro E.S.E de Planadas Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad**.** Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS

(10) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	PLANADAS	7355502855	CLAUDIA CONSTANZA AVILEZ OSPINA	CALLE 8 No. 4 -58	3188934050
Tolima	PLANADAS	7355502866	Diego Fernando Clavijo Ortiz	Cra 7a #11-33	3102707259
Tolima	PLANADAS	7355502042	Diego Fernando Flórez Garcia	Calle principal frente al parque	3125878241
Tolima	PLANADAS	7355502873	EDNA YUDERLY RAMIREZ ARIAS	CALLE 7 No 6-59	3102240050
Tolima	PLANADAS	7355502668	FUNDACION AGUILAS DE PAZ	Transversal 3 # 9-80 Barrio Aeropuerto al lado de Bomberos	321 200 48 65 - 310 302 95 52
Tolima	PLANADAS	7355501031	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS	CALLE 9 #5-30	2265252
Tolima	PLANADAS	7355501626	HUGO FERNANDO QUIROGA HERNANDEZ	Carrera 8 # 8-49	317 3747652
Tolima	PLANADAS	7355502597	NELSON JAVIER MOSQUERA MUÑOZ	CALLE 8 # 4 - 58	3004949026
Tolima	PLANADAS	7355551704	sara lorena murcia jimenez	CRA 8 NUMERO 8-49	3212554748
Tolima	PLANADAS	7355502736	YAQUELINE MUÑOZ QUESADA	CALLE 8 No 4-58	3188934050-3188781156-3112456940

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890704555 - 7

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	PLANADAS
Código de Prestador	7355501031 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CALLE 9 #5-30		
Teléfono(s)	2265252		
Fax	2265249		
Correo Electrónico	hcp@hospitalcentroplanadas.gov.co		
Razón Social	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS		
Representante Legal	MARLIVI SALAZAR BARRERO		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(75) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS183986
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS183987
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	112 -OBSTETRICIA	DHS183988
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	320 -GINECOBSTETRICIA	DHS535185
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS183989
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS183990
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS183991
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS183992
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS183993
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS518954
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS183994
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS183995
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	719 -ULTRASONIDO	DHS518955
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	724 -TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	DHS183996
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS183997
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS183998
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS183999
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS184000
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS184001
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS184002
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS184003
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS184004
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS184005
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS184006
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS184007
Tolima	PLANADAS	7355501031	01	HOSPITAL CENTRO NIVEL I PLANADAS - (735550103101)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS184008
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS184033
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	112 -OBSTETRICIA	DHS184034
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS184035
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS184036
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	359 -CONSULTA PRIORITARIA	DHS184037
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS184038
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS184039
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS184040
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS184041
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS184042
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS184044
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS184045
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS184046
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS184047
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS184048
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS184049
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS184050
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS184051
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS184052
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS184053
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS184054
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS184055
Tolima	PLANADAS	7355501031	02	PUESTO DE SALUD BILBAO - (735550103102)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS184056
Tolima	PLANADAS	7355501031	03	CENTRO DE SALUD GAITANIA - (735550103103)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS184009

1 2

RONCESVALLES

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Roncesvalles Tolima, actualmente operan 2 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Santa Lucia E.S.E de Roncesvalles Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica “TAB”, Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	RONCESVALLES	7362202526	ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE RONCESVALLES	CARRERA 5 Nº. 2-29 BARRIO EL PALMAR	3208548225
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CALLE 8 #2-27	3115251539

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE: NI 890701435 - 8

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	RONCESVALLES
Código de Prestador	7362201039 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CALLE 8 #2-27		
Teléfono(s)	3115251539		
Fax	3115255262		
Correo Electrónico	hospitalslronces@yahoo.com contáctenos@hospitalslronces.gov.co		
Razón Social	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Representante Legal	DIANA MARIA ARCOS ORDOÑEZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS087037
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS087038
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	112 -OBSTETRICIA	DHS087039
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	312 -ENFERMERÍA	DHS087040
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS087041
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS087042
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS087043
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS087044
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS087045
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS087046
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS087047
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS087048
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS087049
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS087050
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS087051
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS087052
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS087053
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS087054
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS087055
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS087056
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS087057
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS087058
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS087059
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS087060
Tolima	RONCESVALLES	7362201039	01	HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - (736220103901)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS087061

1

SAMANA

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Samaná Caldas, actualmente operan 4 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital San José E.S.E de Samaná Caldas.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Caldas	SAMANÁ	1766202432	ALFREDO ODACID VALENCIA DOVALE	CALLE LOS FAROLES- DIAGONAL ESQUINA LOS PIÑAS	3007976120-3127605785
Caldas	SAMANÁ	1766202392	CRISTIAN ALEJANDRO PARRA ROJAS	CARRERA 6 # 5-75 SEGUNDO PISO	3116117702
Caldas	SAMANÁ	1766200119	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA	CRA 9 NRO 4-79	0968658003-0968658000-09686580
Caldas	SAMANÁ	1766202632	SANTIAGO ARIAS OROZCO	CALLE DE LA VIDA DIAGONAL AL HOSPITAL	3136878104

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE: NI 890802961 - 4

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Caldas	Municipio	SAMANÁ
Código de Prestador	1766200119 - 01		
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 9 NRO 4-79		
Teléfono(s)	0968658003-0968658000-09686580		
Fax	8658003		
Correo Electrónico	gerencia@hospitalsanjosesamana.gov.co		
Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA		
Representante Legal	JUAN CARLOS HERNANDEZ LOPEZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20030320	Fecha de Vencimiento	20210831

(70) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	101 -GENERAL ADULTOS	DHS139114
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS139115
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	112 -OBSTETRICIA	DHS139116
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	312 -ENFERMERÍA	DHS139117
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	328 -MEDICINA GENERAL	DHS139118
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS139119
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS139120
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS139121
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS139122
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS139123
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS139124
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS139125
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	724 -TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	DHS139126
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHS139127
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	739 -FISIOTERAPIA	DHS139128
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS139129
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS139130
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS139131
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS139132
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS139133
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS139134
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS139135
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS139136
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS139137
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS139138
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS139139
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS139140
Caldas	SAMANÁ	1766200119	01	HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA CALDAS	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS552295

SANTA ISABEL

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Santa Isabel Tolima, actualmente operan 2 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Carlos Torrente Llano E.S.E de Santa Isabel Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica “TAB”, Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	SANTA ISABEL	7368602849	ADRIANA DEL PILAR HENAO PAREJA	CARRERA 3 # 7-06	3116750455
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CRA 8 CALLES 3 Y 4	3142935941

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 890701543 - 5
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	SANTA ISABEL
Código de Prestador	7368600301 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 8 CALLES 3 Y 4		
Teléfono(s)	3142935941		
Fax			
Correo Electrónico	hctl@hospitalcarlostorrente.gov.co		
Razón Social	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Representante Legal	DIANA GINNETH COY SUAREZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS091103
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS091104
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	112 -OBSTETRICIA	DHS091105
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	312 -ENFERMERÍA	DHS091106
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS091107
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS091108
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS091109
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS091110
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS091111
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS091112
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS091113
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS091114
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS091115
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS091116
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS091117
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS091118
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS091119
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS091120
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS418086
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS418087
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS091121
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS091122
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS091123
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS091124
Tolima	SANTA ISABEL	7368600301	01	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO - (736860030101)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS091125

1

SUAREZ

Dentro del municipio de Suarez Tolima, no existe pluralidad de oferentes, y, de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud actualmente opera una (1) Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud, esta es, la Empresa Social del Estado Hospital Santa Rosa de Lima, siendo la única entidad que puede garantizar la prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad a nuestros usuarios.

HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 809005452 - 3
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	SUÁREZ
Código de Prestador	7377000423 - 01		
Nombre del Prestador	Hospital Santa Rosa de Lima E. S. E.		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	KRA 3 No 2-08		
Teléfono(s)	2883185		
Fax	2883185		
Correo Electrónico	hospsantarosa@hotmail.com		
Razón Social	Hospital Santa Rosa de Lima E. S. E.		
Representante Legal	AMPARO RAMIREZ LEGUIZAMON		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20110315	Fecha de Vencimiento	20210831

El Hospital Santa Rosa de Lima E.S.E de Suarez Tolima actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

(23) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	101 -GENERAL ADULTOS	DHS060853
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS060854
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	112 -OBSTETRICIA	DHS060855
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	312 -ENFERMERÍA	DHS060856
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	328 -MEDICINA GENERAL	DHS060857
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS060858
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS060859
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS060860
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS060861
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS060862
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS474582
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS060863
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS060864
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS060865
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS060866
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS060867
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS060868
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS060869
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS060870
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS060871
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS060872
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS060873
Tolima	SUÁREZ	7377000423	01	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS060874

1

VALLE DE SAN JUAN

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Valle de San Juan Tolima, actualmente operan 2 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Vito Fasael Gutierres Pedraza E.S.E del Valle de San Juan Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB", Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385402453	CORPORACIÓN AMIGOS CAMINOS CON FUTURO	cALLE 5 No 5-35	3124104531
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.	CALLE 4 #4-05	2885101

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 809000383 - 0
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	VALLE DE SAN JUAN
Código de Prestador	7385400464 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CALLE 4 #4-05		
Teléfono(s)	2885101		
Fax	2885239		
Correo Electrónico	hospvitofg@yahoo.com		
Razón Social	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.		
Representante Legal	DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20210831

(25) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	101 -GENERAL ADULTOS	DHS035888
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS035889
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	112 -OBSTETRICIA	DHS035890
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	312 -ENFERMERÍA	DHS035891
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	328 -MEDICINA GENERAL	DHS035892
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS035893
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS035894
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS035895
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS035896
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS035897
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS035898
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS035899
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS035900
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS035901
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS035902
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS035903
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS035904
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS035905
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS035906
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS035907
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS035908
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS035909
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS035910
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS035911
Tolima	VALLE DE SAN JUAN	7385400464	01	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. - (738540046401)	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS035912

1

VENADILLO

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Venadillo Tolima, actualmente operan 4 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital Santa Barbara E.S.E de Venadillo Tolima.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica “TAB”, Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Tolima	VENADILLO	7386102957	CLINICA ESPECIALIZADA DEL NORTE CEN SAS	CR 7 N 6-20	3134607785
Tolima	VENADILLO	7386102727	FUNDACIÓN MARÍA AUXILIADORA - SANANDO VIDAS	CRA 6 NUMERO 6-52	3164544098
Tolima	VENADILLO	7386100730	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E.	CRA 7 No. 6-20	098 2840033
Tolima	VENADILLO	7386103109	william camilo caceres lozano	carrera8 #638	3183775402

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890701010 - 1

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima	Municipio	VENADILLO
Código de Prestador	7386100730 - 01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E.		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 7 No. 6-20		
Teléfono(s)	098 2840033		
Fax			
Correo Electrónico	gerencia@hospitalsantabarbara.gov.co administracion@hospitalsantabarba		
Razón Social	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. DE VENADILLO		
Representante Legal	SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20030411	Fecha de Vencimiento	20210831

(26) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	101 -GENERAL ADULTOS	DHS044715
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS044716
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	112 -OBSTETRICIA	DHS044717
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	312 -ENFERMERÍA	DHS044718
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	328 -MEDICINA GENERAL	DHS044719
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS044720
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS044721
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS044722
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS044723
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS044724
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS044725
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	724 -TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	DHS044727
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS461724
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS044728
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS044729
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS044730
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS044731
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS044732
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS044733
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS044734
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS044735
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS044736
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS044737
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS044738
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS044739
Tolima	VENADILLO	7386100730	01	HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E. DE VENADILLO	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS044740

1

VICTORIA

De acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud dentro del municipio de Victoria Caldas, actualmente operan 3 Empresas dedicadas a la prestación de los servicios de salud entre entidades privadas y personas naturales, sin embargo, solo existe una entidad pública con un portafolio amplio de servicios de salud, con la infraestructura adecuada y que incluye la atención de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios y de urgencias de baja complejidad, este es, el Hospital San Simón E.S.E de Victoria Caldas.

Actualmente presta los servicios de baja complejidad los cuales se encuentran habilitados ante la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas e inscritos ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) que en su portafolio ofertan: Laboratorio clínico de baja complejidad, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica “TAB”, Atención de urgencias, Hospitalización baja complejidad, consulta en medicina general, odontología general, Actividades de promoción y mantenimiento de la salud (atención del parto, atención del recién nacido, toma de citología cérvico vaginal, vacunación) a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social y los demás servicios habilitados que tenga la entidad. Por lo cual, es la única entidad que puede garantizar la prestación de los servicios de salud para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que opera en el sector.

HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA

(3) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Caldas	VICTORIA	1786701275	ALBA ESPERANZA GIRALDO ZULUAGA	CALLE 9 No. 4-60	3176415068
Caldas	VICTORIA	1786700720	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA	Carrera 4 No 8 - 23	3167432525
Caldas	VICTORIA	1786701536	Santiago Vergara Buitrago	CALLE 10 No. 4-58 PISO 2	3137493478

1

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890802628 - 6

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Caldas	Municipio	VICTORIA
Código de Prestador	1786700720 - 01		
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	Carrera 4 No 8 - 23		
Teléfono(s)	3167432525		
Fax	8552084		
Correo Electrónico	hsansimon423@yahoo.es		
Razón Social	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA		
Representante Legal	MARILU HERNANDEZ MENDEZ		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	DEPARTAMENTAL
Fecha de Inscripción	20030416	Fecha de Vencimiento	20210831

(28) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	101 -GENERAL ADULTOS	DHS141364
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	102 -GENERAL PEDIÁTRICA	DHS141365
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	112 -OBSTETRICIA	DHS141366
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	312 -ENFERMERÍA	DHS141367
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	328 -MEDICINA GENERAL	DHS141368
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS141369
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	344 -PSICOLOGÍA	DHS461637
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHS611658
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS141370
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS141371
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS141372
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS141373
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS141374
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	739 -FISIOTERAPIA	DHS141375
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS141376
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS141377
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS141378
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS141379
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS141380
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS461638
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS141381
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS461639
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS461640
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS141382
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS141383
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS141384
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS141385
Caldas	VICTORIA	1786700720	01	HOSPITAL SAN SIMON	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS141386

1

A) ANÁLISIS DEL SECTOR

Como ya se mencionó con base en las necesidades que requiere solventar en la Unidad Prestadora de Salud Tolima basados en la garantía mínima de la atención de baja complejidad, para los municipios de *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS",* los únicos con base en su zona de influencia con capacidad de satisfacer este tipo de necesidad son las E.S.E debidamente inscritas y habilitadas en el REPS como ya se ha mencionado dentro del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

ENTIDAD	DIRECCIÓN
HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA	CRA 5 #5-43
HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL	Kra 9Clle9Diag 9 con clle 11
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E MUNICIPIO CARMEN DE APICALA	CALLE 2 No. 5-07
HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA	CALLE 4 #2-05
HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY	KM. 1 VIA LA VIRGEN YOPAL
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES	CRA 6 #9-02
HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA	LA VARIANTE NORCASIA
HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS	CRA 3 CALLE 5 ESQUINA
HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS	CALLE 9 #5-30
HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES	CALLE 8 #2-27
HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA	CRA 9 NRO 4-79

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL	CRA 8 CALLES 3 Y 4
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ	KRA 3 No 2-08
HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN	CALLE 4 #4-05
HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO	CRA 7 No. 6-20
HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA	Carrera 4 No 8 - 23

B) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:

Considerando que con antelación han sido adquiridos mencionados servicios, la estructura del costo permite a la REGIONAL DE ASGURAMIENTO EN SALUD N° 2, determinar cuánto le puede costar la contratación del servicio toda vez que no se cuenta con la disponibilidad en la unidad para ofrecerlo integralmente.

Resulta conveniente para esta unidad, contratar con entidades que estén en la capacidad de ofrecer el servicio bajo las condiciones óptimas y accesibles para nuestros usuarios, de no ser así y como quiera que no se dispone de infraestructura y recurso humano idóneo y disponible para la prestación de este tipo de servicio, nos veríamos abocados a contratar los servicios en otras ciudades generando sobrecostos, afectando además las condiciones de oportunidad y accesibilidad para los usuarios de acuerdo a su condición de salud.

C) COSTOS DE OPORTUNIDAD:

Por tratarse de una prestación de servicios, los costos de oportunidad pueden considerarse como la no disponibilidad de profesionales para este tipo de servicio, el no contar con centros prestadores de servicios debidamente habilitados por el Ministerio de Salud y la Protección Social o autorizados por el ministerio de educación para ejercer esta función.

De no contratar este tipo de servicios en cada uno de los municipios que hacen parte de la presente necesidad permitiendo el acceso y oportunidad del mismo, nos veríamos abocados generaría grandes afectaciones a la población usuaria por cuanto esta entidad no cuenta con talento humano, recursos ni infraestructura que le posibiliten atender este tipo de necesidad lo cual constituye gastos y sobrecostos, que de no contar con entidades que ofrezcan este tipo de servicio en la ciudad de Ibagué seria la siguiente alternativa posible.

D) PRECIOS DE MERCADO

Las instituciones prestadoras de servicios de salud que operan en la jurisdicción de la Unidad Prestadora de Salud Tolima y potenciales proveedores de los servicios de salud que requieren los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por su condición de ser Empresas Sociales del Estado tienen normatividad especial en cuanto al régimen de contratación y tienen como manual único de precios los definidos en el Decreto 2423 de 2006, conocido como Manual Tarifario “SOAT”.

Históricamente se ha contratado la prestación de los servicios de salud con las Empresas Sociales del Estado teniendo de referente el manual Tarifario SOAT actualizado.

E) VALORACIÓN DE BENEFICIOS:

Los beneficios atribuibles al presente proceso de contratación es el adquirir la prestación de servicios garantizando accesibilidad y oportunidad a nuestros usuarios quienes lo requieren.

Ofrecer condiciones óptimas en el mejoramiento de la salud y la educación de los usuarios que necesitan de este tipo de servicios.

Garantía de los derechos constitucionales del derecho a la salud el derecho a la vida.

Evitar el trauma social a las familias que requieren desplazarse a otras ciudades de la geografía nacional como acompañantes de las personas a quienes se deba remitir por la no contratación de los servicios en la ciudad de Ibagué.

F) CONDICIONES DEL CONTRATO:

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

El servicio será prestado en la sede o sedes ofrecidas por los oferentes en los municipios de *“ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, VICTORIA Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS”* en los Departamentos de

Tolima y Caldas, los cuales deben encontrarse debidamente habilitados e inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaria de Salud Departamental.

FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, de acuerdo a las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deberá obrar autorización previa por parte del Líder del Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima.

Para tal efecto, el supervisor del contrato efectuará la coordinación de la prestación del servicio objeto del presente estudio previo, el cual se ejecutará en forma TOTAL hasta el cumplimiento del plazo de ejecución y/o hasta agotar el presupuesto por parte del contratista, para lo cual el supervisor deberá realizar los informes de supervisión a que haya lugar de conformidad con lo consagrado en la Ley 1474 de 2011 y Resolución 00090 de 2018.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución de los contratos que se suscriban como resultado del proceso de contratación, será hasta el 30 de junio de 2022 y/o hasta agotar el presupuesto por parte del contratista, tiempo durante el cual el CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la prestación que se obliga. Dicho plazo iniciará a partir de la entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato.

MONEDA A CONTRATAR

La oferta debe ser presentada en pesos colombianos

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

No se toman precios de referencia SECOP para el presente proceso de contratación debido a que se trata de un contrato interadministrativo con una entidad del estado con la cual históricamente se ha contratado los servicios de salud.

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	VALOR	PRECIO Y/O TARIFA CONTRADA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE INCLUYE: TOMA DE MUESTRAS EN PACIENTES RESPIRATORIOS SOSPECHOSOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIO; ADULTO Y PEDIATRICO, Y SUS DERIVADOS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, LABORATORIOS, INSUMOS, HEMODERIVADOS Y OXIGENO, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE ABRIL 27 DE 2001 DEL CSSMP POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA GARANTIZAR LA ATENCION CON EL FIN DE PREVENIR CONTENER Y MITIGAR LAS COMPLICACIONES EN SALUD PRESENTADAS POR LOS USUARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADCRITOS A LAS PROVINCIAS DE GUANENTA Y COMUNERA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER POR CAUSA DEL CONTAGIO CON EL VIRUS CORONAVIRUS COVID-2019.*	68-5-20101-20	28/07/2020	300.000.000,00	SOAT -15%
UPRES QUINDIO	*PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO AMBULATORIO E INTRAHOSPITALARIO PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESATADORA DE SALUD QUINDIO EN EL MUNICIPIO DE CALARCA QUINDIO.*	35-5-20086-20	31/10/2021	90.000.000,00	SOAT VIGENTE - 25%

NOTA: Los precios del SECOP no serán tomados como referente para el presente proceso teniendo en cuenta que las características y condiciones técnicas del servicio a contratar son diferentes a los procesos consultados.

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Históricamente se ha contratado la prestación de los servicios de salud teniendo de referencia las tarifas del Decreto 2423 de 2006 del Ministerio de Salud y de Protección Social por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario SOAT de la vigencia fiscal correspondiente

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2015	2017	2020
1	ALPUJARRA	HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E	SOAT 2015	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2017	2018	2019
1	ARMERO GUAYABAL	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud		
			2015	2017	2019
1	CARMEN DE APICALA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E	SOAT 2015	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud		
			2015	2017	2019
1	COYAIMA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2017	2018	2019
1	CUNDAY	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2013	2017	2019
1	DOLORES	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	SOAT 2013	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2013	2016	2019
1	NORCASIA	HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E	SOAT 2013	SOAT PLENO 2016	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2016	2017	2019
1	PIEDRAS	HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2016	2017	2019
1	PLANADAS	HOSPITAL CENTRO E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2013	2017	2019
1	RONCESVALLES	HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	SOAT 2013	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2014	2017	2019
1	SAMANA	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	SOAT 2014	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2015	2017	2019
1	SANTA ISABEL	HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2014	2017	2019
1	SUAREZ	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E	SOAT 2014	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2016	2017	2019
1	VALLE DE SAN JUAN	HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERRES PEDRAZA E.S.E	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	TARIFA SOAT 2019 PLENO

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2015	2017	2019
1	VENADILLO	HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E	SOAT VIGENTE - 10%	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

Nº	Municipio	Hospital Empresa Social del Estado	Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados		
			2015	2017	2019
1	VICTORIA	HOSPITAL SAN SIMON E.S.E.	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

Nota: No incluye suministro de insumos, medicamentos ni tarifas propias en servicios tales como transporte en ambulancia.

3.3. ANÁLISIS VALOR ESTIMADO SEGÚN VALORES Y TARIFAS COTIZADOS

MUNICIPIO DE ALPUJARRA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27120	$ 61.500,00	Sin observaciones
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
13	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
14	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
15	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
16	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
17	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
18	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
19	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
20	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
21	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
22	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
23	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
24	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
25	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
26	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
27	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones

28	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
29	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
30	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
31	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
32	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
33	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
34	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
35	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
36	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
37	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
38	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
39	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
40	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
41	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
42	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 25.400,00	Sin observaciones
43	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
44	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
45	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
46	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
47	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
48	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
49	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
50	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
51	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
52	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
53	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
54	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
55	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
56	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
57	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

58	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
59	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
60	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
61	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
62	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
63	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
64	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
65	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
66	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
67	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
68	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
69	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
70	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
71	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
72	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
73	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
74	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
75	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
76	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
77	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
78	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.700,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
4	ACICLOVIR 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
6	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 200,00	Sin observaciones
7	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	Sin observaciones
8	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 700,00	Sin observaciones

9	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 800,00	Sin observaciones
10	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
11	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 8.800,00	Sin observaciones
12	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.400,00	Sin observaciones
13	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.300,00	Sin observaciones
14	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
15	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
16	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
17	AMOXICILINA 500MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.100,00	Sin observaciones
18	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
19	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.400,00	Sin observaciones
20	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
21	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
22	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
23	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 8.600,00	Sin observaciones
24	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 8.800,00	Sin observaciones
25	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 2.000,00	Sin observaciones
26	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 700,00	Sin observaciones
27	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
28	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
29	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
30	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
31	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
32	CEFAZOLINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.300,00	Sin observaciones
33	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.200,00	Sin observaciones
34	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
35	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	Sin observaciones
36	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
37	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
38	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.200,00	Sin observaciones
39	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.100,00	Sin observaciones
40	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones

41	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.000,00	Sin observaciones
42	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-5 MG+3.5MG (3500)UI+(6000- 10000)UI)/1Gramo F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS	$ 3.000,00	Sin observaciones
43	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 2.500,00	Sin observaciones
44	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 4.100,00	Sin observaciones
45	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	Sin observaciones
46	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.300,00	Sin observaciones
47	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.700,00	Sin observaciones
48	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
49	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCIONINTRAMUSCULAR V.Admón: INTRAMUSCULAR	AMPOLLA/VIAL	$ 400,00	Sin observaciones
50	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 2.900,00	Sin observaciones
51	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
52	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
53	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 400,00	Sin observaciones
54	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 700,00	Sin observaciones
55	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
56	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
57	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
58	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
59	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
60	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
61	ETINILESTRADIOL+GESTODENO (15 - 30) a (60 -75)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 700,00	Sin observaciones
62	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
63	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
64	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
65	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	Sin observaciones
66	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
67	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
68	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
69	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 600,00	Sin observaciones
70	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 2.500,00	Sin observaciones
71	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones

72	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
73	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.100,00	Sin observaciones
74	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
75	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 1.900,00	Sin observaciones
76	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.700,00	Sin observaciones
77	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
78	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
79	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.800,00	Sin observaciones
80	HIOSCINA BUTIL BROMURO+PARACETAMOL (10+325)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
81	IBUPROFENO 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.400,00	Sin observaciones
82	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
83	IBUPROFENO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
84	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
85	INSULINA GLARGINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 143.000,00	Sin observaciones
86	INSULINA GLARGINA 300UI/3mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 40.300,00	Sin observaciones
87	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 9.000,00	Sin observaciones
88	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 9.200,00	Sin observaciones
89	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.200,00	Sin observaciones
90	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
91	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Sin observaciones
92	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.500,00	Sin observaciones
93	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 9.000,00	Sin observaciones
94	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
95	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
96	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
97	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 9.600,00	Sin observaciones
98	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
99	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 1.800,00	Sin observaciones
100	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
101	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
102	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 6.000,00	Sin observaciones
103	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.000,00	Sin observaciones
104	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones

105	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.300,00	Sin observaciones
106	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
107	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 2.900,00	Sin observaciones
108	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
109	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 400,00	Sin observaciones
110	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
111	METOTREXATE 50 MG (20 MG/0,4 ML) JERINGA PRELLENA F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 400,00	Sin observaciones
112	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.800,00	Sin observaciones
113	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 200,00	Sin observaciones
114	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
115	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
116	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 2.700,00	Sin observaciones
117	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
118	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 7.500,00	Sin observaciones
119	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
120	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 19.400,00	Sin observaciones
121	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.300,00	Sin observaciones
122	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
123	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
124	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 4.400,00	Sin observaciones
125	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Sin observaciones
126	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
127	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 4.200,00	Sin observaciones
128	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
129	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
130	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 400,00	Sin observaciones
131	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 5.500,00	Sin observaciones
132	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 700,00	Sin observaciones
133	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.400,00	Sin observaciones
134	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Sin observaciones
135	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 317.280,00	Sin observaciones

136	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
137	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.500,00	Sin observaciones
138	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
139	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 9.800,00	Sin observaciones
140	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	Sin observaciones
141	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	Sin observaciones
142	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.500,00	Sin observaciones
143	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
144	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 2.500,00	Sin observaciones
145	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.500,00	Sin observaciones
146	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
147	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
148	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
149	YODOPOVIDONA BUCOFARINGEO 8% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.700,00	Sin observaciones
150	ZINC+MULTIVITAMINAS S.M.N.F. F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	LATA/TARRO x 300 GRAMOS	$ 5.700,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	VALOR
15180202	YELCO No.l8	Unidad	2.300,00
15180203	YELCO No.20	Unidad	2.100,00
15180204	YELCOr No.22	Unidad	2.300,00
15180205	YELCONo 24	Unidad	2.300,00
15180207	Especulos lamina esmerilada kit citologico	unidad	1.700,00
15180208	Frasco coprologico	Unidad	200,00
15180209	Frasco orina	Unidad	200,00
15180210	Humidificadores	Unidad	5.400,00
151802262	Canula de guedel 1	unidad	1.000,00
151802104	Canula de guedel 3	unidad	900,00
151802105	Canula de guedel 4	unidad	2.900,00
151802106	Canula de guedel 5	unidad	900,00
151802103	Canula de guedel 2	unidad	1.000,00
151802102	Canula de guedel 0	unidad	1.500,00
151802275	Canula de guedel 6	Unidad	2.500,00
151802107	Tubo endotraqueal 2.0	Unidad	2.000,00
151802108	Tubo endotraqueal 2.5	unidad	4.300,00
151802212	Tubo endotraqueal 7.5	Unidad	2.200,00
151802213	Tubo endotraqueal 8	unidad	11.300,00
151802205	Tubo endotraqueal 3	unidad	2.900,00
151802250	Tubo endotraqueal 3.5	unidad	3.000,00
151802109	Tubo endotraqueal 4	unidad	2.200,00
151802249	Tubo endotraqueal 4.5	unidad	2.900,00
151802207	Tubo endotraqueal 5	unidad	2.300,00
151802214	Tubo endotraqueal 9	unidad	6.600,00
151802209	Tubo endotraqueal 6	unidad	2.200,00
151802211	Tubo endotraqueal 7	unidad	2.200,00
151802271	Humidificador venturi	unidad	13.900,00
151802281	Humidificador venturi	Unidad	19.200,00
15180211	Jeringas x 20ml	Unidad	300,00

15180216	Macrogotero	Unidad	1.200,00
15180217	Microgotero	Unidad	3.100,00
151802118	Algodón Hospitalario	Rollo	8.400,00
151802120	Candado plasticocarro paro	Unidad	600,00
151802123	Cateter No 14	Unidad	3.200,00
15180255	Gasa Hospitalaria	Rollo	51.200,00
15180212	Jeringa 5cm	Unidad	200,00
151802237	Jeringa de 3ml	unidad	100,00
151802122	Guardian recolector 0.5L	Unidad	2.300,00
151802196	Guardian recolector 1.4L	Unidad	3.300,00
151802128	Bajalengua de Madera	Unidad	4.700,00
15180242	Paquete de aplicadores	Paquete	2.800,00
15180213	Jeringas x l0ml	Unidad	300,00
151802130	Careta proteccion facial	Unidad	28.400,00
151802131	Aguja Hipodermica No 16	Caja	14.600,00
151802202	Aguja Hipodermica No 20	unidad	100,00
151802201	Aguja Hipodermica No 18	unidad	100,00
151802132	Aguja hipodermica No 26	Unidad	100,00
15180267	Mascarilla No 95	Unidad	6.400,00
15180214	Jeringa x 50 cm	Unidad	900,00
151802140	Condones de latex	Unidad	200,00
151802193	Jeringa insulina	Unidad	200,00
15180286	Yodopavidona espuma	galon	72.400,00
15180287	Yodopavidona Isodine solucion	galon	66.100,00
151802142	Cuello cervical Talla M	Unidad	21.600,00
151802144	Collar cervical Talla S	Unidad	32.200,00
151802143	Collar cervical talla L	Unidad	30.500,00
151802166	Cuello cervical graduable	Unidad	61.500,00
151802165	Papel para electro EKG80MM*2MT SE-3	Rollo	5.900,00
151802117	Cromado 2-0	Unidad	15.500,00
15180249	Glutaraldehido	galon	39.000,00
151802179	Micropore rollo	Rollo	3.300,00
151802178	Micropore rollo piel	Rollo	1.700,00
151802177	Bata paciente manga larga	unidad	5.300,00
151802176	Bata paciente manga corta	unidad	2.000,00
151802257	Guantes de nitrilo	Paquete	1.700,00
151802259	Gafas monogafas	unidad	30.900,00
151802232	Gel conductor	galon	27.400,00
15180218	Micronebulizadores adultos	Unidad	3.100,00
15180215	Mascarilla para oxigeno adulto	unidad	5.400,00
151802129	Mascarilla para oxigeno pediatrico	unidad	4.200,00
151802279	mascara noreinhalacion adulta	unidad	4.900,00
151802280	Mascara no reinhalacion pediatrica	unidad	4.900,00
151802124	Seda 2-0 X24	Unidad	7.300,00
151802125	Seda 3-0	Unidad	7.100,00
151802126	Prolene 2-0	Caja	12.400,00
151802127	Prolene 3-0	Unidad	10.500,00
15180259	Prolene 5- 0	unidad	12.500,00
15180270	Prolene 6-0	Unidad	12.000,00
151802278	Vicryl 3-0	unidad	9.800,00
151802263	Mascara laringea 1/5	Unidad	52.900,00
151802264	Mascara laringea 2	Unidad	53.400,00
151802265	Mascara laringea 2.5	Unidad	53.800,00
151802266	Mascara laringea 3	Unidad	50.700,00
151802267	Mascara laringea No 4	Unidad	52.900,00
151802268	Mascara laringe No 5	Unidad	79.600,00
151802283	Aguja pericraneal No 23	Unidad	800,00
151802284	Aguja pericraneal No 18	Unidad	800,00
151802285	Aguja pericraneal No 19	Unidad	800,00
151802286	Aguja pericraneal No 20	Unidad	800,00
151802287	Aguja pericraneal No 21	Unidad	800,00
151802288	Aguja pericraneal No 22	Unidad	800,00
151802289	Aguja pericraneal No 24	Unidad	800,00

151802291	Electrodos monitoreo plegalizado adulto	Paquet	19.700,00
151802292	Electrodos monitoreo plegalizado pediatrico	Paquete	289.300,00
151802293	Aguja hipodermica 23	Caja	100,00
151802294	Bata corta Paciente adulto	Unidad	9.300,00
151802295	Inhalocamara adulto	Unidad	4.000,00
151802297	Inhalocamara pediatrica	Unidad	4.000,00
151802300	Nebulizador de alto flujo	Unidad	7.900,00
151802301	Torniquete plano strechs	Unidad	29.200,00
151802180	Oposito Ocular (20)	unidad	2.800,00
151802182	Clap umbilical	Unidad	400,00
151802226	Tubo a torax No 28	Unidad	5.300,00
151802227	Tubo a torax No 20	Unidad	4.200,00
151802113	Tubo a torax No 22	Unidad	3.000,00
151802224	Tubo a torax No 24	Unidad	4.900,00
151802111	Tubo a torax No 10	Unidad	2.800,00
151802183	Gorro oruga	Paquete PQUETEX100	13.000,00
15180219	Micronebulizadores pediatricos	Unidad	3.100,00
151802198	Esparadrapo Hospitalario	Unidad	44.500,00
151802200	Torniquete adhesivo Velcro	Unidad	4.200,00
151802236	Fijador citologico	frasco	13.000,00
151802145	Guantes esteril No 6	Caja	1.000,00
151802233	Guantes talla 7 7/2	Caja	900,00
151802234	Cuchilla para bistury	Caja	35.400,00
151802146	Guantes talla 8	Caja	900,00
151802235	Alcohol Glicerinado	frasco	17.900,00
151802242	Otoscopio desechable	unidad	7.800,00
151802220	Papel monitor fetal grande F3-F6-F9 152*90ML	Paquete	13.400,00
15180298	Papel monitor fetal grande	Paquete	11.800,00
151802243	Papel monitor fetal pequeño	paquete	16.000,00
151802245	Especulos vaginales desechables	Unidad	1.000,00
15180228	Venda enyesada 6x5	Unidad	8.000,00
15180229	Venda yeso 4x5	Unidad	6.100,00
15180230	Venda enyesada 5x5	Unidad	7.500,00
15180221	Venda algodón 4x5	Unidad	1.200,00
15180223	Venda algodón 6x5	Unidad	1.700,00
15180222	Venda algodón 5x5	Unidad	1.600,00
15180225	Venda elastica 5x5	Unidad	2.400,00
15180224	Venda elastica 4x5	Unidad	2.000,00
15180226	Venda elastica 6x5	Unidad	3.000,00
151802282	Venda eslastica triangular	unidad	5.600,00
15180233	Cateter No 16	Unidad	3.100,00
15180234	Adapter	Unidad	400,00
15180220	T de cobre	unidad	6.700,00
15180235	Canula oxigeno adulto	Unidad	1.200,00
15180236	Canula oxigeno pediatrica	Unidad	1.800,00
15180237	Bolsa orina niños	Unidad	300,00
15180238	Bolsa cytosflo	Unidad	6.200,00
15180240	Tapabocas desechables	Caja	37.700,00
15180241	Alcohol Antiseptico	frasco	3.700,00
15180243	Tiras glucometricas	frasco	33.600,00
15180246	Guantes talla L	caja	13.700,00
15180247	Guantes talla M	caja	14.400,00
15180239	Guantes talla S	caja	16.800,00
151802302	Guantes talla XS	Caja	11.500,00
151802192	Detergente enzimatico	Galon	351.500,00
15180253	Sonda foley dos via No 18	unidad	2.850,00
15180254	Sonda foley dos vias No 20	Unidad	2.300,00
151802203	Sonda foley 14	Unidad	2.400,00
151802168	sonda foley 22	Unidad	2.200,00
151802116	Termometro de mercurio	Unidad	2.400,00
151802175	Termometro digital	Unidad	9.200,00
151802270	Yodopavidona espuma	Frasco	4.300,00
15180257	Prolene No 4-0	unidad	12.700,00

15180263	Jabon quirurgico bonfar	Unidad	38.900,00
15180272	Sabanas resortada	unidad	2.700,00
15180277	Polainas antideslizantes	Rollo	500,00
151802191	sonda nelaton 10	Unidad	1.500,00
15180283	Sonda nelaton No 18	unidad	800,00
151802171	sonda nelaton 12	Unidad	500,00
151802173	Sonda nelaon 16	unidad	1.300,00
151802172	sonda nelaton 14	unidad	1.500,00
151802169	sonda nelaton 6	unidad	500,00
15180280	Sonda de succion No 12	unidad	900,00
151802170	sonda nelaton 8	Unidad	500,00
151802185	ambu resucitador adulto	unidad	66.500,00
151802186	Ambu pedriatico	unidad	60.300,00
15180258	Sonda gasonastrica No 6	unidad	1.200,00
15180292	Sonda nasogastrica No 8	unidad	1.000,00
151802135	Sonda Nasogastrica No 12	Unidad	1.300,00
151802101	Sonda nasogastrica No 18	unidad	1.200,00
151802261	Sonda nasogastrica No 14	unidad	1.300,00
15180293	Sonda nasograstrica No 16	unidad	2.000,00
151802136	Sonda nasogastrica No 10	Unidad	1.400,00
15180295	Mascarillia tipo venturi pediatrica	Unidad	4.700,00
15180294	Mascarillia tipo venturi adulto	unidad	3.800,00
151802272	Caucho latex 2.5	Metros	8.700,00
15180265	Papel crepado para esterilizar	Unidad	32.200,00
151802240	Camara drenaje toraxido	unidad	362.500,00
15180299	Niple con tuerca	Unidad	3.100,00
151802215	Llave tres vias	Unidad	2.700,00
15180297	Cinta esterilizar	Unidad	17.300,00
151802223	Guantes examen L medi health	caja	16.900,00
151802244	Guantes examen M medi health	caja	16.900,00
151802231	Guantes examen S medi health	caja	16.900,00
151802246	Bata cirujano puño algodón	unidad	8.500,00
151802197	Guantes de nitrilo L	caja	41.600,00
151802248	Guantes de nitrilo M	Caja	41.600,00
151802174	Guantes de nitrilo S	caja	41.600,00
151802180	Bata l desechable Overol impermeable+pola	unidaad	16.900,00
151802187	Polainas antideslizantes	Unidad	800,00
151802190	Tapapbocas con filtro	Unidad	10.400,00
151802218	Tapabocas economico	Unidad	2.600,00
151802194	bata kit cirujano	Unidad	15.600,00
151802216	Tapabocas quirurgico norma	unidad	2.300,00
151802199	Mascarilla N95	unidad	13.000,00
151802221	Gel glicerinado litro	frasco	23.400,00
151802204	Alcohol antiseptico 70%	frasco	16.900,00
15180206	Caretas completas	careta	16.900,00
151802195	Overol delgado antifluida blanco	unidad	52.000,00
151802188	Overo grueso antifluido	unidad	65.000,00
151802180	Overol desechable con capucha kit	Unidad	37.200,00
151802254	Aguja para pen insulina 31gx8	cajax100	600,00

RESOLUCIÓN Nro.011 DE 2021
(Enero 05)

"Por la cual se actualizan las tarifas del servicio de transporte asistencial básico (TAB) en la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima."

EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO DE ALPUJARRA TOLIMA,
En uso de sus atribuciones legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que mediante el Acuerdo Nro.004 de 2013 la Junta Directiva de la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima, acordó en el artículo primero "... De igual manera adóptese las tarifas de transporte asistencial básico según kilometraje oficial determinado por el Instituto Nacional de Vías, el cual se describe en el articulado siguiente.

Que el Artículo tercero del Acuerdo Nro.004 de 2013, estableció "Las tarifas por kilómetros para Transporte Asistencial básico en el Servicio intermunicipal son las establecidas teniendo en cuenta el kilometraje oficial determinado por el Instituto Nacional de Vias por un recorrido entre dos localidades, objeto del desplazamiento tomando como base el salario mínimo diario legal vigente (SMDLV), ..."

Que el salario mínimo mensual legal vigente para el año 2021 es NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS ($908.526.oo) M/CTE.-

Por lo anterior,

R E S U E L V E:

ARTÍCULO PRIMERO: Ajustar las tarifas para los servicios intermunicipales de transporte asistencial básico (TAB) prestados por el Hospital San Isidro Empresa Social del Estado de Alpujarra Tolima, así:

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente 2021		908.523,00
Salario Mínimo Diario Legal Vigente 2021		30.284,10
Alpujarra - Neiva 1 km	12%	3.634,09
Alpujarra - Ibagué 1 km	14%	4.239,77

RESOLUCIÓN Nro.011 DE 2021
(Enero 05)

"Por la cual se actualizan las tarifas del servicio de transporte asistencial básico (TAB) en la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima."

RUTA	DISTANCIA EN RUTA	VALOR VIAJE HORARIO ORDINARIO	RECARGO NOCTURNO	RECARGO DOMINIC. O FESTIVO	RECARGO NOCTURNO - DOMINICAL O FESTIVO
			35%	40%	55%
Alpujarra - Neiva	87	632.300	853.600	885.200	980.100
Alpujarra - Ibagué	167	1.416.100	1.911.700	1.982.500	2.195.000
Alpujarra - Purificación	77,7	658.900	889.500	922.500	1.021.300
Alpujarra - Espinal	120	1.017.500	1.373.600	1.424.500	1.577.100
Alpujarra - Girardot	139	1.178.700	1.591.200	1.650.200	1.827.000
Alpujarra - Bogotá	266	2.255.600	3.045.100	3.157.800	3.496.200
Alpujarra - Lérida	258	2.187.700	2.953.400	3.062.800	3.390.900
Alpujarra - Libano	304	2.577.800	3.480.000	3.608.900	3.995.600
Alpujarra - Honda	276	2.340.400	3.159.500	3.276.600	3.627.600
Alpujarra Chaparral	169	1.433.000	1.934.600	2.006.200	2.221.200
Alpujarra - Neiva - Ibagué	311	2.260.400	3.051.500	3.164.600	3.503.600
Alpujarra - Neiva - Purificación	216	1.569.900	2.119.400	2.197.900	2.433.300
Alpujarra - Neiva - Espinal	232	1.686.200	2.276.400	2.360.700	2.613.600
Alpujarra - Neiva - Girardot	251	1.824.300	2.462.800	2.554.000	2.827.700
Alpujarra - Neiva - Lerida	370	2.689.200	3.630.400	3.764.900	4.168.300
Alpujarra - Neiva - Libano	415	3.016.300	4.072.000	4.222.800	4.675.300
Alpujarra - Neiva - Honda	388	2.820.100	3.807.100	3.948.100	4.371.200
Alpujarra - Neiva - Chaparral	250	1.817.000	2.453.000	2.543.800	2.816.400
Alpujarra - Neiva - Bogotá	377	2.740.100	3.699.100	3.836.100	4.247.200

ARTÍCULO SEGUNDO: Ajustar las tarifas municipales de transporte asistencial básico (TAB) prestadas por la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima, así:

RESOLUCIÓN Nro.011 DE 2021
(Enero 05)

"Por la cual se actualizan las tarifas del servicio de transporte asistencial básico (TAB) en la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima."

Cargo Básico		30.000,00	Traslado Zona Urbana		15.000,00
Vr. Por Kilómetro		2.119,89			
RUTA	DISTANCIA EN RUTA	VALOR VIAJE - HORARIO ORDINARIO	RECARGO NOCTURNO	RECARGO DOMINICAL O FESTIVO	RECARGO NOCTURNO - DOMINICAL O FESTIVO
			35%	40%	55%
Alpujarra - Achiral	13	85.100	114.900	119.100	131.900
Alpujarra - Los Medios	32	165.700	223.700	232.000	256.800
Alpujarra - Los Ameses	20,5	116.900	157.800	163.700	181.200
Alpujarra - Arada	13	85.100	114.900	119.100	131.900
Alpujarra - Las Cruces	5	51.200	69.100	71.700	79.400
Alpujarra - Aradita	7,5	61.800	83.400	86.500	95.800
Alpujarra - Alpes	16	97.800	132.000	136.900	151.600
Alpujarra - Salado	9,7	71.100	96.000	99.500	110.200
Alpujarra - Lindosa	13,75	88.300	119.200	123.600	136.900
Alpujarra - La Mielecita	17,75	105.300	142.200	147.400	163.200
Alpujarra - Las Mercedes	21,5	121.200	163.600	169.700	187.900
Alpujarra - San Luis	9,9	72.000	97.200	100.800	111.600
Alpujarra - La Palma	15,9	97.400	131.500	136.400	151.000
Alpujarra - Guasimal	5	51.200	69.100	71.700	79.400
Alpujarra - El Moral	9,6	70.700	95.400	99.000	109.600
Alpujarra - Vega del Gramal	17	102.100	137.800	142.900	158.300
Alpujarra - Vega Grande	58,3	277.200	374.200	388.100	429.700
Alpujarra - El Carmen	19,7	113.500	153.200	158.900	175.900
Alpujarra - Llano Galindo	16	97.800	132.000	136.900	151.600
Alpujarra - El Guarumo	23,8	130.900	176.700	183.300	202.900

RESOLUCIÓN Nro.011 DE 2021
(Enero 05)

"Por la cual se actualizan las tarifas del servicio de transporte asistencial básico (TAB) en la E.S.E. Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima."

ARTÍCULO TERCERO: El servicio de transporte asistencial básico (TAB) incluye conductor y auxiliar de enfermería; cuando el traslado requiera acompañamiento de profesional en medicina tendrá un costo adicional, el cual se liquidará por hora de acuerdo con la siguiente tabla:

VALOR HORA ORDINARIA (LUNES A SABADO 6.00 A.M. A 9:00 P.M.)	RECARGO NOCTURNO (LUNES A SABADO 09:00 P.M. A 6:00 A.M.)	RECARGO DOMINICAL O FESTIVO (DE 6:00 A.M. A 9:00 P.M)	RECARGO NOCTURNO - DOMINICAL O FESTIVO (DE 9:00 P.M. A 6:00 A.M)
$17.700	$19.200	$28.500	$35.500

El número de horas se contarán de acuerdo al registro en el formato de referencia de salida y llegada al Hospital San Isidro Empresa Social del Estado de Alpujarra Tolima.

ARTICULO TERCERO: Los valores presentados se aproximan a la centena más cercana.
ARTICULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Alpujarra Tolima, a los cuatro (04) días del mes de enero de dos mil veintiuno (2021).-

ALFONSO CRUZ ACOSTA
Gerente

MUNICIPIO ARMERO GUAYABAL

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
11	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
13	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
14	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
15	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
16	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
17	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
18	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
19	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
20	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
21	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
22	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
23	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
24	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
25	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
26	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36104	$ 20.600,00	Sin observaciones
27	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
28	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
29	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
30	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
31	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
32	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
33	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
34	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones

35	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
36	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
37	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
38	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
39	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
40	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
41	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
42	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21144	$ 138.100,00	Sin observaciones
43	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
44	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
45	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
46	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
47	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
48	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
49	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones
50	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21302	$ 112.700,00	Sin observaciones
51	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
52	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
53	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
54	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
55	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
56	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
57	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
58	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
59	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
60	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
61	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21103	$ 66.000,00	Sin observaciones
62	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
63	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
64	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
68	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
71	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
72	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
73	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21108	$ 27.000,00	Sin observaciones
74	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones

75	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
76	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
77	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
78	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
79	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
80	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
81	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
82	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
83	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
84	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
85	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
86	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
87	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
88	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
89	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
90	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
91	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
92	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
93	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
94	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
95	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
96	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
97	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
98	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
99	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
100	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
101	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
102	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
103	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
104	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
105	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
106	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
107	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
108	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
109	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
110	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones

111	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
112	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
113	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
114	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 84.800,00	Sin observaciones
115	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
116	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
117	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
118	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
119	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
120	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
121	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
122	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
123	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
124	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
125	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
126	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
127	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
128	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
129	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
130	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
131	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
132	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
133	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
134	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
135	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
136	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
137	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
138	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
139	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
140	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
141	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones

142	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
143	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
144	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
145	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
146	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
147	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 2.326	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.731	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
4	ACETAMINOFEN+ CODEINA (FOSFATO) (325+30)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 3.100	Sin observaciones
5	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (CLORHIDRATO) (325+37.5)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 3.100	Sin observaciones
6	ACICLOVIR 2% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 90 MILILITROS	$ 20.000	Sin observaciones
7	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
8	ACICLOVIR 3% F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS	$ 9.514	Sin observaciones
9	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 2.760	Sin observaciones
10	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 40	Sin observaciones
11	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 6.848	Sin observaciones
12	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 93.184	Sin observaciones
13	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 500	Sin observaciones
14	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 316	Sin observaciones
15	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 500	Sin observaciones
16	ALOPURINOL 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 600	Sin observaciones
17	ALUMINIO ACETATO F.Farm: POLVO V.Admón: TOP	SOBRE	$ 500	Sin observaciones
18	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 10.675	Sin observaciones
19	AMANTADINA SULFATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.850	Sin observaciones
20	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm:	AMPOLLA/VIAL	$ 1.500	Sin observaciones

	SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR			
21	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.620	Sin observaciones
22	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 388	Sin observaciones
23	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
24	AMLODIPINO (BESILATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 221	Sin observaciones
25	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 60	Sin observaciones
26	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.723	Sin observaciones
27	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
28	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (400+57)MG/5ML F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 5.723	Sin observaciones
29	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (500+125)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
30	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.260	Sin observaciones
31	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 200	Sin observaciones
32	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.950	Sin observaciones
33	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
34	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.000	Sin observaciones
35	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 123	Sin observaciones
36	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 130	Sin observaciones
37	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.000	Sin observaciones
38	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 2.900	Sin observaciones
39	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 20.400	Sin observaciones
40	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 14.848	Sin observaciones
41	BETAMETASONA 17 VALERATO 0.1% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 3.100	Sin observaciones
42	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO (3+3)MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.470	Sin observaciones
43	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 3.000	Sin observaciones

44	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000	Sin observaciones
45	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.650	Sin observaciones
46	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
47	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
48	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.500	Sin observaciones
49	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 263	Sin observaciones
50	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 175	Sin observaciones
51	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 350	Sin observaciones
52	CALCITRIOL 0.50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 350	Sin observaciones
53	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
54	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
55	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 8.000	Sin observaciones
56	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 713	Sin observaciones
57	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 315	Sin observaciones
58	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
59	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
60	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 6.224	Sin observaciones
61	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 388	Sin observaciones
62	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.500	Sin observaciones
63	CEFAZOLINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.000	Sin observaciones
64	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.000	Sin observaciones
65	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.003	Sin observaciones
66	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.987	Sin observaciones
67	CEFUROXIMA (SODICA) 750MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 227.677	Sin observaciones
68	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 220	Sin observaciones
69	CLARITROMICINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 50 MILILITROS	$ 26.095	Sin observaciones
70	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 27.100	Sin observaciones

71	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 500	Sin observaciones
72	CLEMASTINA (FUMARATO) 2MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.806	Sin observaciones
73	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.700	Sin observaciones
74	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
75	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 375	Sin observaciones
76	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.350	Sin observaciones
77	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
78	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 210	Sin observaciones
79	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.700	Sin observaciones
80	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 4.300	Sin observaciones
81	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 300	Sin observaciones
82	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
83	COLESTIRAMINA ANHIDRA 4G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE	$ 3.150	Sin observaciones
84	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.732	Sin observaciones
85	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.000	Sin observaciones
86	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 50	Sin observaciones
87	COMPLEJO B F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
88	CORTICOIDE+LIDOCAINA (5+60)MG/SUPOS F.Farm: SUPOSITORIO V.Admón: REC	SUPOSITORIO	$ 1.700	Sin observaciones
89	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/M L F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 6.088	Sin observaciones
90	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-5 MG+3.5MG (3500)UI+(6000- 10000)UI)/1Gramo F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS	$ 6.088	Sin observaciones
91	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 3.000	Sin observaciones
92	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 7.551	Sin observaciones
93	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.200	Sin observaciones
94	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 7.843	Sin observaciones
95	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000	Sin observaciones
96	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.500	Sin observaciones

97	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.500	Sin observaciones
98	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
99	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000	Sin observaciones
100	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.910	Sin observaciones
101	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 560	Sin observaciones
102	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.250	Sin observaciones
103	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
104	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 900	Sin observaciones
105	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.935	Sin observaciones
106	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
107	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
108	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
109	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 608	Sin observaciones
110	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
111	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 9.000	Sin observaciones
112	ERITROPOYETINA 2000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.509	Sin observaciones
113	ERITROPOYETINA 4000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 53.808	Sin observaciones
114	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 400	Sin observaciones
115	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 164	Sin observaciones
116	ESTRADIOL VALERATO 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 4.000	Sin observaciones
117	ESTRIOL 1MG/G F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 20 GRAMOS	$ 4.000	Sin observaciones
118	ESTRIOL 3.5MG F.Farm: OVULO TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 4.000	Sin observaciones
119	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 50.000	Sin observaciones
120	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.3MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 50.000	Sin observaciones
121	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.625MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.246	Sin observaciones

122	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
123	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 310	Sin observaciones
124	FLUNARIZINA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 103	Sin observaciones
125	FLUOROMETALONA 0.1% (1MG/ML) F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 34.319	Sin observaciones
126	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 299	Sin observaciones
127	FLUOXETINA 20MG/5 ML (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 5.602	Sin observaciones
128	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
129	FURAZOLIDONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.000	Sin observaciones
130	FURAZOLIDONA 50MG/15ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 1.000	Sin observaciones
131	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 920	Sin observaciones
132	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
133	FUSIDICO ACIDO 2% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 4.899	Sin observaciones
134	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 329	Sin observaciones
135	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.610	Sin observaciones
136	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.650	Sin observaciones
137	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 32.678	Sin observaciones
138	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
139	GLICERINA ADULTOS (2.39 - 2.76)G F.Farm: SUPOSITORIO V.Admón: REC	SUPOSITORIO	$ 3.000	Sin observaciones
140	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 10.000	Sin observaciones
141	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
142	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
143	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.000	Sin observaciones
144	HEPARINA DE BAJO P.M. (5000-6000)UI F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 40.147	Sin observaciones
145	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 40.147	Sin observaciones
146	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 50	Sin observaciones
147	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA (CLORHIDRATO) (50+5)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 19.380	Sin observaciones
148	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000	Sin observaciones

149	HIDROXICINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 600	Sin observaciones
150	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 19.380	Sin observaciones
151	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 546	Sin observaciones
152	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.800	Sin observaciones
153	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.450	Sin observaciones
154	IBUPROFENO 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.286	Sin observaciones
155	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 130	Sin observaciones
156	IBUPROFENO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
157	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 378	Sin observaciones
158	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.569	Sin observaciones
159	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 250.000	Sin observaciones
160	INSULINA ASPARTA 300UI/3mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 42.000	Sin observaciones
161	INSULINA GLARGINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 210.000	Sin observaciones
162	INSULINA GLULISINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 42.000	Sin observaciones
163	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
164	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 650	Sin observaciones
165	IVERMECTINA 0.6% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 10.000	Sin observaciones
166	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 253	Sin observaciones
167	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 2.638	Sin observaciones
168	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 4.500	Sin observaciones
169	LAMOTRIGINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 614	Sin observaciones
170	LANSOPRAZOL 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 490	Sin observaciones
171	LATANOPROST 0.005% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 25.740	Sin observaciones
172	LEFLUNOMIDE 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 2.520	Sin observaciones
173	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 731	Sin observaciones
174	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 600	Sin observaciones
175	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm:	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones

	TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR			
176	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 2.800	Sin observaciones
177	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 450	Sin observaciones
178	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 180	Sin observaciones
179	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 8.400	Sin observaciones
180	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% F.Farm: SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO	$ 38.400	Sin observaciones
181	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 13.695	Sin observaciones
182	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 8.487	Sin observaciones
183	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 8.500	Sin observaciones
184	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 250	Sin observaciones
185	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
186	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
187	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.850	Sin observaciones
188	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 760	Sin observaciones
189	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 650	Sin observaciones
190	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
191	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 177	Sin observaciones
192	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 1.700	Sin observaciones
193	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.000	Sin observaciones
194	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 504	Sin observaciones
195	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 8.400	Sin observaciones
196	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 110	Sin observaciones
197	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 210	Sin observaciones
198	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 243	Sin observaciones
199	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 4.693	Sin observaciones
200	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones

201	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 600	Sin observaciones
202	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
203	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
204	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 568	Sin observaciones
205	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 7.054	Sin observaciones
206	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 2.428	Sin observaciones
207	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 175	Sin observaciones
208	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 3.870	Sin observaciones
209	METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 1.200	Sin observaciones
210	MONTELUKAST (SODICO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 373	Sin observaciones
211	MONTELUKAST (SODICO) 4MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 373	Sin observaciones
212	MULTIVITAMINAS Y MINERALES S.M.N.F. F.Farm: SOLUCION ORAL GOTAS PEDIATRICAS V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 20.000	Sin observaciones
213	MULTIVITAMINAS Y MINERALES S.M.N.F. F.Farm: SOLUCION ORAL-JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 240 MILILITROS	$ 20.000	Sin observaciones
214	MULTIVITAMINAS+MINERALES S.M.N.F. F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 20.000	Sin observaciones
215	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
216	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.000	Sin observaciones
217	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 250	Sin observaciones
218	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 920	Sin observaciones
219	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.000	Sin observaciones
220	NISTATINA 500.000 UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 450	Sin observaciones
221	NISTATINA+ZINC OXIDO (100.000 UI+0.2G)/G F.Farm: CREMA /UNGÜENTO TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 11.180	Sin observaciones
222	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
223	NITROFURAZONA 0.2% F.Farm: CREMA TOPICA/UNGÜENTO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 120.000	Sin observaciones
224	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 12.000	Sin observaciones
225	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.500	Sin observaciones
226	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones

227	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.100	Sin observaciones
228	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones
229	ONDANSENTRON (CLORHIDRATO) 8MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.868	Sin observaciones
230	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000	Sin observaciones
231	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.025% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 6.147	Sin observaciones
232	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 4.900	Sin observaciones
233	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000	Sin observaciones
234	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000	Sin observaciones
235	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.600	Sin observaciones
236	PIPERAZINA 1G/5ML(20%) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 12.200	Sin observaciones
237	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 12.000	Sin observaciones
238	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
239	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 2.800	Sin observaciones
240	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 8.664	Sin observaciones
241	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS PARA COLONOSCOPIA (100-110)G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE	$ 9.059	Sin observaciones
242	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS PARA COLONOSCOPIA (100-110)G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE	$ 9.059	Sin observaciones
243	POLIETILENGLICOL 3350 SIN ELECTROLITOS F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE	$ 9.059	Sin observaciones
244	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 1.254	Sin observaciones
245	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
246	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 310	Sin observaciones
247	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 548	Sin observaciones
248	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 9.900	Sin observaciones
249	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 1.184	Sin observaciones
250	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 4.000	Sin observaciones

251	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 350	Sin observaciones
252	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 579.215	Sin observaciones
253	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.000	Sin observaciones
254	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
255	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 357	Sin observaciones
256	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
257	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.410	Sin observaciones
258	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 323	Sin observaciones
259	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 13.500	Sin observaciones
260	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000	Sin observaciones
261	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000	Sin observaciones
262	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 200	Sin observaciones
263	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 300	Sin observaciones
264	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.325	Sin observaciones
265	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 150	Sin observaciones
266	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 178	Sin observaciones
267	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 145	Sin observaciones
268	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/ PERLA	$ 100	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	TARIFA
MMQ0006	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 23GX1	NULL	$ 100,00
9	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 20 X 1 1/2	NULL	$ 200,00
9	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 20 X 1 1/2	NULL	$ 200,00
MMQ0031	JERINGA 5 ML 21X1 - 1/2 (2 PARTES) BECTON D	NULL	$ 500,00
MMQ0031	JERINGA 5 ML 21X1 - 1/2 (2 PARTES) BECTON D	NULL	$ 500,00
MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2	NULL	$ 500,00
MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2	NULL	$ 500,00
MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2	NULL	$ 500,00
MMQ2545	JERINGA 3 ML AGUJA 23G X 25 MM	NULL	$ 500,00
MMQ2545	JERINGA 3 ML AGUJA 23G X 25 MM	NULL	$ 500,00
1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE	NULL	$ 600,00
1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE	NULL	$ 600,00
1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE	NULL	$ 600,00
MMQ0028	JERINGA 10 ML C/A 21X1 - 1/2 BECTON BD	NULL	$ 600,00
MMQ0028	JERINGA 10 ML C/A 21X1 - 1/2 BECTON BD	NULL	$ 600,00

MMQ0029	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML	NULL	$ 700,00
MMQ0029	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML	NULL	$ 700,00
1786	SONDA LEVIN NO. 12	UNIDAD	$ 986,00
1786	SONDA LEVIN NO. 12	UNIDAD	$ 986,00
MMQ0055	SONDA NELATON NO. 14	NULL	$ 1.000,00
MMQ0058	SONDA NELATON NO.16 FR.	NULL	$ 1.000,00
MMQ0058	SONDA NELATON NO.16 FR.	NULL	$ 1.000,00
1978	SONDA LEVIN NO.14	NULL	$ 1.412,00
MMQ0009	ADAPTER DESECHABLE	NULL	$ 1.448,00
MMQ0009	ADAPTER DESECHABLE	NULL	$ 1.448,00
1001	TIRAS GLUCOMETRIA TRUE TEST	NULL	$ 2.000,00
2864	SONDA LEVIN N.8	UNIDAD	$ 2.000,00
2865	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 S/BALON	NULL	$ 2.000,00
MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20	NULL	$ 2.000,00
MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20	NULL	$ 2.000,00
MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20	NULL	$ 2.000,00
MMQ0059	SONDA NELATON NO.6.	NULL	$ 2.000,00
MMQ0021	EQUIPO DE MACROGOTEO	NULL	$ 2.100,00
MMQ0084	VENDA ELASTICA 6X5 YDS	NULL	$ 2.500,00
120	SONDA FOLEY 12DE DOS VIAS	NULL	$ 3.000,00
4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL	NULL	$ 3.000,00
4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL	NULL	$ 3.000,00
4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL	NULL	$ 3.000,00
MMQ0016	CATETER INTRAVENOSO NO. 22	NULL	$ 3.000,00
MMQ0016	CATETER INTRAVENOSO NO. 22	NULL	$ 3.000,00
MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24	NULL	$ 3.000,00
MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24	NULL	$ 3.000,00
MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24	NULL	$ 3.000,00
MMQ0043	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.16	NULL	$ 3.000,00
MMQ0043	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.16	NULL	$ 3.000,00
MMQ0046	SONDA NASOGASTRICA NO. 12	NULL	$ 3.000,00
MMQ0050	SONDA NASOGASTRICA NO. 8.	NULL	$ 3.000,00
MMQ0051	SONDA NASOGASTRICA NO.10	NULL	$ 3.000,00
MMQ0053	SONDA NELATON NO. 10	NULL	$ 3.000,00
MMQ0054	SONDA NELATON NO. 12.	NULL	$ 3.000,00
MMQ0056	SONDA NELATON NO. 8.	NULL	$ 3.000,00
MMQ0078	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	NULL	$ 3.000,00
MMQ0082	VENDA ELASTICA 4X5	NULL	$ 3.000,00
MMQ0082	VENDA ELASTICA 4X5	NULL	$ 3.000,00
MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS	NULL	$ 3.000,00
MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS	NULL	$ 3.000,00
MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS	NULL	$ 3.000,00
MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO	NULL	$ 3.200,00
MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO	NULL	$ 3.200,00
MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO	NULL	$ 3.200,00
MMQ0042	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.14	NULL	$ 3.450,00
1417	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON	NULL	$ 3.500,00
MMQ0077	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5	NULL	$ 3.500,00
164	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON	UNIDAD	$ 3.800,00
MMQ0013	CATETER INTRAVENOSO NO. 16	NULL	$ 4.000,00
MMQ0062	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON	NULL	$ 4.000,00
161	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON	NULL	$ 4.200,00
MMQ0063	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/B.	NULL	$ 4.400,00
1372	CANULA DE GUEDEL NO. 0	NULL	$ 4.500,00
28	CANULA DE GUEDEL NO. 2	NULL	$ 4.500,00
MMQ0061	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7. CON BALON	NULL	$ 4.987,00
1374	CANULA DE GUEDEL NO. 3	NULL	$ 5.000,00
1375	CANULA DE GUEDEL NO. 5	NULL	$ 5.000,00
29	CANULA DE GUEDEL NO. 4	NULL	$ 5.000,00
29	CANULA DE GUEDEL NO. 4	NULL	$ 5.000,00
MMQ0044	SONDA FOLEY DE DOS VIAS NO 18	NULL	$ 5.000,00
MMQ0079	VENDA DE YESO 3X5	NULL	$ 5.250,00

MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE	NULL	$ 6.093,00
MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE	NULL	$ 6.093,00
MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE	NULL	$ 6.093,00
MMQ0064	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 S/B.	NULL	$ 7.150,00
162	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0065	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0069	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0070	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0070	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0074	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
MMQ0075	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON	NULL	$ 7.500,00
169	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON	NULL	$ 8.000,00
6230	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	NULL	$ 8.000,00
6230	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	NULL	$ 8.000,00
MMQ0011	CANULA NASAL PARA ADMON DE OXIGENO - ADULTO	NULL	$ 8.000,00
MMQ0011	CANULA NASAL PARA ADMON DE OXIGENO - ADULTO	NULL	$ 8.000,00
MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA	NULL	$ 8.000,00
MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA	NULL	$ 8.000,00
MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA	NULL	$ 8.000,00
MMQ313	SEDA NEGRA TRENZADA-SILK NEGRA 3/0 C.A	NULL	$ 8.100,00
MMQ943	MASCARA NO REINHALACION ALTA CONCENTRACION PEDIATRICA CON RESERVORIO	NULL	$ 9.000,00
944	MASCARA NO REINHALACION OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO	NULL	$ 9.300,00
4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM	NULL	$ 10.000,00
4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM	NULL	$ 10.000,00
4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM	NULL	$ 10.000,00
4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM	NULL	$ 10.000,00
5271	SEDA NEGRA TRENZADA 4. 0 C/A SC20 45 CM CUTICULAR	NULL	$ 10.000,00
5324	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	NULL	$ 10.000,00
702	CAT GUT CROMADO 3/0 CON AGUJA	UNIDAD	$ 10.000,00
MMQ0005	HUMIDIFICADORES	NULL	$ 10.000,00
MMQ0005	HUMIDIFICADORES	NULL	$ 10.000,00
MMQ0005	HUMIDIFICADORES	NULL	$ 10.000,00
MMQ00125	GUIA DE ENTUBACION PEDIATRICA N| 6	NULL	$ 10.000,00
MMQ0039	KIT MICRO NEBULIZACION ADULTO COMPLETO	NULL	$ 10.000,00
MMQ0039	KIT MICRO NEBULIZACION ADULTO COMPLETO	NULL	$ 10.000,00
712	CAT GUT CROMADO 2/0 C.A CT-1REF923T	NULL	$ 10.200,00
MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON	NULL	$ 11.000,00
MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON	NULL	$ 11.000,00
MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON	NULL	$ 11.000,00
2162	CATGUT CROMADO 4-0 C/A SH 70CM GASTROINJ	NULL	$ 12.000,00
2743	EQUIPO DRENAJE URINARIO CYSTOFLO ADULTO	NULL	$ 12.000,00
2743	EQUIPO DRENAJE URINARIO CYSTOFLO ADULTO	NULL	$ 12.000,00
4211	SEDA NEGRA TRENZADA 5-0 C/A SC20 DE 45 CM CUTIC	NULL	$ 12.000,00
4211	SEDA NEGRA TRENZADA 5-0 C/A SC20 DE 45 CM CUTIC	NULL	$ 12.000,00
450	CAT GUT CROMADO 5/0 C.A UROLOGIA	UNIDAD	$ 12.000,00
4578	PROLENE 4 /0 C/A SC-20 47 CM 8183	NULL	$ 12.000,00
4578	PROLENE 4 /0 C/A SC-20 47 CM 8183	NULL	$ 12.000,00
5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	NULL	$ 12.000,00
5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	NULL	$ 12.000,00
5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	NULL	$ 12.000,00
85	MASCARA ADULTO CON VENTURY	NULL	$ 12.000,00
85	MASCARA ADULTO CON VENTURY	NULL	$ 12.000,00
85	MASCARA ADULTO CON VENTURY	NULL	$ 12.000,00
85	MASCARA ADULTO CON VENTURY	NULL	$ 12.000,00
MMQ00089	VENDA DE YESO 5X5 JOHNSON	NULL	$ 12.000,00
MMQ00006	HUMIDIFICADOR VENTURI - NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO	NULL	$ 12.861,00
MMQ00006	HUMIDIFICADOR VENTURI - NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO	NULL	$ 12.861,00
106	PROLENE 5/0 C/A SA-16 REF 8114T CUTR	UNIDAD	$ 13.000,00
106	PROLENE 5/0 C/A SA-16 REF 8114T CUTR	UNIDAD	$ 13.000,00
451	PROLENE 2/0 C/A CT-1 CUTICULAR	UNIDAD	$ 13.000,00
MMQ0081	VENDA DE YESO 6X5 JHONSON	NULL	$ 13.500,00

MMQ0081	VENDA DE YESO 6X5 JHONSON	NULL	$ 13.500,00
4195	PROLENE 3-0 C/A RS 58 REF 9844	NULL	$ 14.830,00
4195	PROLENE 3-0 C/A RS 58 REF 9844	NULL	$ 14.830,00
5234	VICRYL ANTIBACTERIAL 3/0 SH1 X70 CM	NULL	$ 15.573,00
901	CUELLO FILADELFIA TALLA L	NULL	$ 41.000,00
901	CUELLO FILADELFIA TALLA L	NULL	$ 41.000,00
MMQ000215	AMBU PEDIATRICO DESECHABLE	NULL	$ 123.000,00
MMQ000216	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE	NULL	$ 123.000,00

RESOLUCION No.001 DE 2021
(Enero 1 de 2021)

POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ ESE DE ARMERO GUAYABAL

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, en uso de sus atribuciones legales y

CONSIDERANDO

1. Que el Decreto 2423 de 31 de diciembre de 1996 en su artículo 63 establece que las instituciones prestadoras del Servicio de Salud deberán definir las tarifas oficiales para el traslado de pacientes.

2. Que, con el propósito de definir por la prestación del servicio en la movilización de pacientes en ambulancia por traslados interinstitucionales, en cumplimiento del sistema de referencia y contra referencia, se deben establecer las tarifas a aplicar.

3. Que la institución tiene como formula el establecimiento tarifas por Kilómetro de recorrido.

4. Por lo anteriormente expuesto

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Modificar y actualizar las tarifas oficiales que se aplicaran por concepto de la movilización d pacientes en las ambulancias de la Empresa Social del Estado Hospital Nelson Restrepo Martinez E.S.E. en concordancia con lo establecido en el Decreto 2423 de 1996.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para la vigencia 2021 la tarifa por kilómetro para el traslado de pacientes en ambulancia corresponderá al 28% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 30% de un día SMLDV nocturno ordinario; 32% de un día del SMLDV día diurno festivo; 34% de un día del SMLDV día nocturno festivo, valor que será ajustado a la centena más próxima lo anterior aplica para el traslado en ambulancia básica simple. Para el traslado con médico el valor del kilómetro corresponderá al 30% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 32% de un día SMLDV nocturno ordinario; 34% de un día del SMLDV día diurno festivo; 36% de un día del SMLDV día nocturno festivo, ajustado a la centena más próxima.

CIUDAD DESTINO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE				TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO			
	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO
	28%	30%	32%	34%	30%	32%	34%	36%
ARMERO-ARMENIA	$ 1.585.700	$ 1.698.900	$ 1.812.200	$ 1.925.500	$ 1.698.900	$ 1.812.200	$ 1.925.500	$ 2.038.700
ARMERO-CALARCA	$ 1.534.800	$ 1.644.400	$ 1.754.100	$ 1.863.700	$ 1.644.400	$ 1.754.100	$ 1.863.700	$ 1.973.300
ARMERO-ESPINAL	$ 1.153.200	$ 1.235.600	$ 1.318.000	$ 1.400.300	$ 1.235.600	$ 1.318.000	$ 1.400.300	$ 1.482.700
ARMERO-HONDA	$ 339.200	$ 363.400	$ 387.600	$ 411.900	$ 363.400	$ 387.600	$ 411.900	$ 436.100
ARMERO-IBAGUE	$ 814.000	$ 872.200	$ 930.300	$ 988.500	$ 872.200	$ 930.300	$ 988.500	$ 1.046.600
ARMERO-LERIDA	$ 302.800	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 327.000
ARMERO-LIBANO	$ 364.600	$ 390.700	$ 416.700	$ 442.800	$ 390.700	$ 416.700	$ 442.800	$ 468.800

ARMERO-ANZOATEGUI	$ 695.300	$ 745.000	$ 794.700	$ 844.300	$ 745.000	$ 794.700	$ 844.300	$ 894.000
ARMERO-MANIZALEZ	$ 1.170.200	$ 1.253.800	$ 1.337.400	$ 1.420.900	$ 1.253.800	$ 1.337.400	$ 1.420.900	$ 1.504.500
ARMERO-NEIVA	$ 2.442.100	$ 2.616.600	$ 2.791.000	$ 2.965.400	$ 2.616.600	$ 2.791.000	$ 2.965.400	$ 3.139.900
ARMERO-PIEDRAS	$ 593.600	$ 636.000	$ 678.400	$ 720.800	$ 636.000	$ 678.400	$ 720.800	$ 763.200
ARMERO-PURIFICACIÓN	$ 1.517.800	$ 1.626.300	$ 1.734.700	$ 1.843.100	$ 1.626.300	$ 1.734.700	$ 1.843.100	$ 1.951.500
ARMERO-FRESNO	$ 381.600	$ 408.800	$ 436.100	$ 463.300	$ 408.800	$ 436.100	$ 463.300	$ 490.600
ARMERO-FALAN	$ 302.800	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 327.000
ARMERO-MARIQUITA	$ 302.800	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 308.900	$ 314.900	$ 321.000	$ 327.000
ARMERO-VENADILLO	$ 339.200	$ 363.400	$ 387.600	$ 411.900	$ 363.400	$ 387.600	$ 411.900	$ 436.100
ARMERO-LA DORADA	$ 602.000	$ 645.100	$ 688.100	$ 731.100	$ 645.100	$ 688.100	$ 731.100	$ 774.100
IBAGUE-BOGOTA	$ 1.645.000	$ 1.762.500	$ 1.880.000	$ 1.997.500	$ 1.762.500	$ 1.880.000	$ 1.997.500	$ 2.115.000
ARMERO-GIRARDOT	$ 1.246.500	$ 1.335.500	$ 1.424.600	$ 1.513.600	$ 1.335.500	$ 1.424.600	$ 1.513.600	$ 1.602.600
ARMERO-BOGOTA	$ 1.704.400	$ 1.826.100	$ 1.947.900	$ 2.069.600	$ 1.826.100	$ 1.947.900	$ 2.069.600	$ 2.191.400
ARMERO-CHAPARRAL	$ 1.958.800	$ 2.098.700	$ 2.238.600	$ 2.378.500	$ 2.098.700	$ 2.238.600	$ 2.378.500	$ 2.518.400

ARTÍCULO TERCERO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro en eventos ECAT a la institución prestadora de servicios de salud pertinente será de 10 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes (SMDLV)

TRANSPORTE DE AMBULANCIA PREHOSPITALARIA	$ 302.800

ARTÍCULO CUARTO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizará un incremento del 30% del valor de la tarifa establecida.

ARTICULO QUINTO. VIGENCIA Y DEROGATORIAS. La presente resolución rige a partir de su publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

A los 1 días del mes de Enero de 2021

JAIME EDUARDO RODRIGUEZ GIL
Gerente

MUNICIPIO CARMEN DE APICALA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
15	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
16	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
17	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
18	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
19	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
20	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
21	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
22	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
23	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
24	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
25	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
26	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
27	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
28	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
29	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
30	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
31	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
32	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
33	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
34	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones

35	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
36	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
37	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
38	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
39	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
40	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
41	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
42	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
43	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
44	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
45	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
46	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
47	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
48	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
49	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
50	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
51	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
52	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
53	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
54	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
55	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
56	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
57	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
58	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
59	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
60	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
61	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
62	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
63	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
64	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
65	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
66	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 84.800,00	Sin observaciones
67	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
68	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
69	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
70	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
71	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones

72	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
73	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
74	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
75	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
76	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
77	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
78	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
79	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
80	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
81	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
82	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
83	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
84	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
90	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
91	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
92	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
93	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

101	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
106	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
107	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
108	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
109	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
110	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
111	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
112	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
113	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
114	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
115	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
116	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
117	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
118	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
119	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
120	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
121	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
122	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
123	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
124	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.250,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
5	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
6	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
7	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.250,00	Sin observaciones
8	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
9	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
10	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
11	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
12	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 10.400,00	Sin observaciones
13	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
14	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
15	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.000,00	Sin observaciones
16	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.030,00	Sin observaciones
17	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
18	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 11.700,00	Sin observaciones
19	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
20	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
21	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Sin observaciones
22	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
23	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
24	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 950,00	Sin observaciones
25	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
26	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
27	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
28	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
29	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
30	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
31	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones

32	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
33	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
34	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 6.500,00	Sin observaciones
35	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.250,00	Sin observaciones
36	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.800,00	Sin observaciones
37	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
38	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 5.850,00	Sin observaciones
39	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
40	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
41	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 12.100,00	Sin observaciones
42	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
43	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
44	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Sin observaciones
45	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
46	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 550,00	Sin observaciones
47	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.200,00	Sin observaciones
48	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
49	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
50	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
51	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
52	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 650,00	Sin observaciones
53	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
54	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 7.800,00	Sin observaciones
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15,00	Sin observaciones
56	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
57	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Sin observaciones
58	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
59	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
60	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
61	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 57.200,00	Sin observaciones
62	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
63	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
64	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
65	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15.600,00	Sin observaciones

66	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
67	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 10.400,00	Sin observaciones
68	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
69	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
70	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
71	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
72	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
73	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
74	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
75	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.300,00	Sin observaciones
76	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
77	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 45.500,00	Sin observaciones
78	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
79	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.050,00	Sin observaciones
80	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
81	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.137,00	Sin observaciones
82	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 1.850,00	Sin observaciones
83	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 5.850,00	Sin observaciones
84	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
85	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.550,00	Sin observaciones
86	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
87	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.050,00	Sin observaciones
88	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.900,00	Sin observaciones
89	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 34.450,00	Sin observaciones
90	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.150,00	Sin observaciones
91	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
92	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
93	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
94	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
95	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Sin observaciones
96	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
97	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.200,00	Sin observaciones
98	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones

99	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
100	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
101	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
102	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
103	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.400,00	Sin observaciones
104	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
105	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
106	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
107	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	Sin observaciones
108	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
109	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
110	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS	$ 12.350,00	Sin observaciones
111	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	INSUMO	VALOR UNITARIO
MMQ003	ADAPTER	$ 3.084
297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926	$ 17.854
297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA	$ 238
MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS	$ 6.655
MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA	$ 6.655
C402	CATETER INTRAVENOSO 24	$ 3.447
297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14	$ 4.306
297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16	$ 4.306
297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18	$ 3.447
297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	$ 1.998
297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22	$ 3.447
MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24	$ 5.548
297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	$ 776
CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M	$ 77.139
MDQ11964	ELECTRODOS	$ 1.107
MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP	$ 38.181
MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER	$ 8.622
MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	$ 5.548
MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO	$ 5.548
MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS	$ 2.215
297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	$ 331
297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL	$ 248
MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO	$ 5.548
MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8	$ 621
297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	$ 621
297202440	JERINGA 20ML C/A	$ 994
297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2	$ 311
297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK	$ 559
MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML	$ 1.107
KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO	$ 8.311
231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	$ 11.696
231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	$ 11.696
MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14	$ 7.763

MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6	$ 3.322
297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	$ 4.658
215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16	$ 7.763
261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20	$ 7.763
MMQ00145	SONDA NELATON N 14	$ 3.322
MMQ01243	SONDA NELATON N 8	$ 3.322
MMQ01242	SONDA NELATON N0 6	$ 3.322
MMQ01240	SONDA NELATON N10	$ 3.322
MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	$ 4.802
MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS	$ 17.730
MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS	$ 4.430
MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS	$ 4.927
MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS	$ 5.175
MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA	$ 5.548

HOSPITAL
NUESTRA
SEÑORA DEL CARMEN
¡Trabajamos con el CORAZÓN!

RESOLUCIÓN No.010 DE 2021
(Enero 4 de 2021)

POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, en uso de sus atribuciones legales y

CONSIDERANDO

1. Que el Decreto 2423 de 31 de diciembre de 1996 en su artículo 63 establece que las instituciones prestadoras del Servicio de Salud deberán definir las tarifas oficiales para el traslado de pacientes.

2. Que, con el propósito de definir por la prestación del servicio en la movilización de pacientes en ambulancia por traslados interinstitucionales, en cumplimiento del sistema de referencia y contra referencia, se deben establecer las tarifas a aplicar.

3. Que la institución tiene como formula el establecimiento tarifas por Kilómetro de recorrido.

4. Por lo anteriormente expuesto

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Modificar y actualizar las tarifas oficiales que se aplicaran por concepto de la movilización de pacientes en las ambulancias de la Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora del Carmen E.S.E. en concordancia con lo establecido en el Decreto 2423 de 1996.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para la vigencia 2021 la tarifa por kilómetro para el traslado de pacientes en ambulancia corresponderá al 28% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 30% de un día SMLDV nocturno ordinario; 32% de un día del SMLDV día diurno festivo; 34% de un día del SMLDV día nocturno festivo, valor que será ajustado a la centena más próxima lo anterior aplica para el traslado en ambulancia básica simple. Para el traslado con médico el valor del kilómetro corresponderá al 30% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 32% de un día SMLDV nocturno ordinario; 34% de un día del SMLDV día diurno festivo; 36% de un día del SMLDV día nocturno festivo, ajustado a la centena más próxima.

HOSPITAL
NUESTRA
SEÑORA DEL CARMEN
¡Trabajamos con el CORAZÓN!

CIUDAD DESTINO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE				TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO			
	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO
MUNICIPIO								
IBAGUE	$890.400	$954.000	$1.017.500	$1.081.100	$954.000	$1.017.500	$1.081.100	$1.144.700
ESPINAL	$322.200	$345.200	$368.300	$391.300	$345.200	$368.300	$391.300	$414.300
LERIDA	$1.255.000	$1.344.600	$1.434.300	$1.523.900	$1.344.600	$1.434.300	$1.523.900	$1.613.500
CHAPARRAL	$1.238.000	$1.326.400	$1.414.900	$1.503.300	$1.326.400	$1.414.900	$1.503.300	$1.591.700
HONDA	$1.373.700	$1.471.800	$1.569.900	$1.668.100	$1.471.800	$1.569.900	$1.668.100	$1.766.200
FUSAGASUGA	$508.800	$545.100	$581.500	$617.800	$545.100	$581.500	$617.800	$654.100
CUNDAY	$195.000	$209.000	$222.900	$236.800	$209.000	$222.900	$236.800	$250.800
PURIFICACION	$686.800	$735.900	$785.000	$834.000	$735.900	$785.000	$834.000	$883.100
LIBANO	$1.636.600	$1.753.500	$1.870.400	$1.987.200	$1.753.500	$1.870.400	$1.987.200	$2.104.100
MELGAR	$302.800	$308.900	$314.900	$321.000	$308.900	$314.900	$321.000	$327.000
BOGOTA	$1.043.000	$1.117.500	$1.192.000	$1.266.500	$1.117.500	$1.192.000	$1.266.500	$1.341.000
GIRARDOT	$302.800	$308.900	$314.900	$321.000	$308.900	$314.900	$321.000	$327.000

ARTÍCULO TERCERO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro en eventos ECAT a la institución prestadora de servicios de salud pertinente será de 10 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes (SMDLV)

TRANSPORTE DE AMBULANCIA PREHOSPITALARIA	$ 302.800

ARTÍCULO CUARTO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizarán un incremento del 30% del valor de la tarifa establecida.

ARTICULO QUINTO. VIGENCIA Y DEROGATORIAS. La presente resolución rige a partir de su publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO
Gerente

MUNICIPIO COYAIMA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
10	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
12	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
13	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
14	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
15	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
18	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
19	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
20	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
21	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
22	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
23	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
24	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
25	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
26	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
27	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
28	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
29	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
30	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
31	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
32	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
33	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
46	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21135	$ 90.500,00	Sin observaciones
47	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
48	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
49	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones

51	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
52	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
53	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
54	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
55	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21144	$ 138.100,00	Sin observaciones
58	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
59	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
60	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
62	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones
66	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
67	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
68	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
71	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
72	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
73	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
74	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
77	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
78	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
79	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
80	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
82	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
83	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
84	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
85	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
86	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
87	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
89	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
90	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
91	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
92	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
93	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
94	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
95	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
96	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
97	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
98	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
99	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones

100	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
101	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
102	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
103	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
104	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
105	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
106	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
107	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
108	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
109	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
110	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
111	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
112	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
113	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
114	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
115	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
116	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
117	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
118	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
119	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
120	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
121	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
122	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
123	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
124	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
125	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
126	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
127	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
128	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
129	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
130	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
131	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
132	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
133	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones

135	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
136	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
137	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
138	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
143	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
144	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
145	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 84.800,00	Sin observaciones
146	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
147	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
148	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
149	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
154	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
155	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
156	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
157	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
158	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
163	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
164	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
165	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
169	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
170	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
171	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
172	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
173	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
174	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
175	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
176	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
177	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
178	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
179	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
180	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

181	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
182	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
183	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
184	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
185	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
186	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
187	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
188	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
189	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
190	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
191	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
192	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
193	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
194	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
195	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
196	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
197	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
198	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
199	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
200	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
204	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
205	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
206	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
207	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
208	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
209	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
211	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones

212	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
214	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
215	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
216	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
223	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
224	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.250,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
5	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
6	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
7	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.250,00	Sin observaciones
8	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
9	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
10	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
11	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
12	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 10.400,00	Sin observaciones
13	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
14	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
15	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.000,00	Sin observaciones
16	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.030,00	Sin observaciones
17	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
18	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 11.700,00	Sin observaciones
19	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
20	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
21	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Sin observaciones
22	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
23	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

24	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 950,00	Sin observaciones
25	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
26	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
27	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
28	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
29	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
30	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
31	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
32	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
33	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
34	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 6.500,00	Sin observaciones
35	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.250,00	Sin observaciones
36	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.800,00	Sin observaciones
37	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
38	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 5.850,00	Sin observaciones
39	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
40	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
41	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 12.100,00	Sin observaciones
42	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
43	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
44	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Sin observaciones
45	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
46	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 550,00	Sin observaciones
47	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.200,00	Sin observaciones
48	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
49	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
50	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
51	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
52	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 650,00	Sin observaciones
53	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
54	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 7.800,00	Sin observaciones
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15,00	Sin observaciones
56	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
57	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Sin observaciones
58	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
59	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
60	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
61	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 57.200,00	Sin observaciones

62	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
63	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
64	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
65	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15.600,00	Sin observaciones
66	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
67	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 10.400,00	Sin observaciones
68	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
69	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
70	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
71	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
72	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
73	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
74	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
75	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.300,00	Sin observaciones
76	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
77	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 45.500,00	Sin observaciones
78	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
79	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.050,00	Sin observaciones
80	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
81	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.137,00	Sin observaciones
82	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 1.850,00	Sin observaciones
83	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 5.850,00	Sin observaciones
84	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
85	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.550,00	Sin observaciones
86	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
87	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.050,00	Sin observaciones
88	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.900,00	Sin observaciones
89	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 34.450,00	Sin observaciones
90	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.150,00	Sin observaciones
91	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
92	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
93	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
94	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
95	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Sin observaciones
96	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
97	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.200,00	Sin observaciones

98	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
99	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
100	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
101	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
102	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
103	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.400,00	Sin observaciones
104	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
105	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
106	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
107	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	Sin observaciones
108	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
109	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
110	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS	$ 12.350,00	Sin observaciones
111	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	INSUMO	VALOR UNITARIO
MMQ003	ADAPTER	$ 3.084,00
297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926	$ 17.854,00
297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA	$ 238,00
MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS	$ 6.655,00
MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA	$ 6.655,00
C402	CATETER INTRAVENOSO 24	$ 3.447,00
297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14	$ 4.306,00
297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16	$ 4.306,00
297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18	$ 3.447,00
297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	$ 1.998,00
297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22	$ 3.447,00
MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24	$ 5.548,00
297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	$ 776,00
CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M	$ 77.139,00
MDQ11964	ELECTRODOS	$ 1.107,00
MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP	$ 38.181,00
MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER	$ 8.622,00
MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	$ 5.548,00
MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO	$ 5.548,00
MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS	$ 2.215,00
297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	$ 331,00
297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL	$ 248,00
MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO	$ 5.548,00
MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8	$ 621,00
297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	$ 621,00
297202440	JERINGA 20ML C/A	$ 994,00
297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2	$ 311,00
297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK	$ 559,00
MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML	$ 1.107,00
KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO	$ 8.311,00
231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	$ 11.696,00
231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	$ 11.696,00
MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14	$ 7.763,00
MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6	$ 3.322,00
297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	$ 4.658,00

215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16	$ 7.763,00
261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20	$ 7.763,00
MMQ00145	SONDA NELATON N 14	$ 3.322,00
MMQ01243	SONDA NELATON N 8	$ 3.322,00
MMQ01242	SONDA NELATON N0 6	$ 3.322,00
MMQ01240	SONDA NELATON N10	$ 3.322,00
MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	$ 4.802,00
MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS	$ 17.730,00
MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS	$ 4.430,00
MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS	$ 4.927,00
MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS	$ 5.175,00
MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA	$ 5.548,00

RESOLUCIÓN NO. 052
(20 DE ENERO DE 2021)

"Por la cual se actualizan y establecen las tarifas de transporte asistencial básico a cobrar en el San Roque Empresa Social del Estado".

La junta directiva del Hospital San Roque ESE de Coyaima Tolima en uso de sus atribuciones Legales y Constitucionales, en especial las consagradas en la Ley 4 de 1992, Articulo 28 del Decreto 1876 de 1994, y demás normas concordantes y complementarias y

CONSIDERANDO

VIGILADO Supersalud

1°.- Que la Secretaria de Salud del Tolima expidió la Resolución No. 00487 de 4 de junio de 1.999 donde estableció las tarifas mínimas a cobrar por las entidades Prestadoras del Servicio de ambulancia en el Departamento del Tolima.

2°.- Que el Decreto 2423 del 31 de Diciembre de 1996 establece en el artículo 60 las tarifas en el SMDLV deben cobrarse para la atención de urgencias de tipo pre-hospitalario y apoyo terapéutico en unidades móviles de ambulancia.

3°.- Que el artículo 63 del decreto 2423 de 1996, establece que cuando se requiera movilización de pacientes en ambulancia, para traslados interinstitucionales, se deben reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora del servicio.

4°.- Que se hace necesario fijar las tarifas oficiales para servicio de ambulancia en el Hospital San Roque ESE de Coyaima

5°.- Que de acuerdo a lo anterior

RESULEVE:

ARTICULO PRIMERO: Para la vigencia 2021 se establecen las tarifas de traslado básico en ambulancia conforme a la siguiente escala.

CIUDAD DESTINO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE	TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO
CHAPARRAL	$ 929.000	$ 1.021.900

ESPINAL	$	1.170.540	$ 1.287.594
IBAGUE	$	2.155.280	$ 2.370.808
LERIDA	$	3.251.500	$ 3.576.650
HONDA	$	4.366.300	$ 4.802.930
NEIVA	$	2.378.240	$ 2.616.064
GUAMO	$	817.520	$ 899.272
ORTEGA	$	1.244.860	$ 1.369.346
SALDAÑA	$	575.980	$ 633.578
FLANDES	$	1.523.560	$ 1.675.916
PURIFICACIÒN	$	836.100	$ 919.710
LIBANO	$	4.087.600	$ 4.496.360
GIRARDOT	$	1.523.560	$ 1.675.916
BOGOTA	$	3.883.220	$ 4.271.542
MANIZALES	$	5.666.900	$ 6.233.590
MEDELLIN	$	9.512.960	$ 10.464.256
FUSAGASUGA	$	2.656.940	$ 2.922.634

VIGILADO Supersalud

ARTÍCULO SEGUNDO: Para los municipios que no estén relacionados en el cuadro anterior se liquidara con base a los kilómetros de distancia desde el municipio de Coyaima hasta el municipio destino.

ARTÍCULO TERCERO: Para el traslado de pacientes dentro del perímetro urbano o rural del municipio de Ataco tiene un valor de DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS $ 302.800

ARTÍCULO CUARTO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizará un incremento del 20% del valor de la tarifa establecida.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE, dada en Coyaima – Tolima, a los Veinte (20) días del mes de Enero de 2021

JOSE ANTONIO SOLER GIRALDO
Gerente

MUNICIPIO CUNDAY

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO_ CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
9	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
10	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
11	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
12	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
18	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
19	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
20	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
21	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
22	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
24	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
25	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
26	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
27	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
28	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
29	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
30	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
31	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
32	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones

33	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
34	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
35	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
36	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
37	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
38	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
39	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
40	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
41	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
42	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
43	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
44	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
45	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
46	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
47	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
48	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
49	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
50	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
51	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
52	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
53	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
54	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 15.100,00	Sin observaciones
55	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
56	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
57	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
58	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.700,00	Sin observaciones
59	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
60	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
61	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
62	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones

63	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
64	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
65	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
66	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
67	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
68	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
69	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
70	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
71	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
72	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
73	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
74	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
75	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
76	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
77	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
78	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
79	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
80	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
81	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
82	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
83	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
84	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

90	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
91	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
92	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
93	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
99	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
100	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
101	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
102	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
103	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
104	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
105	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
106	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
107	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
108	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
109	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
110	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION		VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JBE FCO*120ML FIREXIFEN JARABE	Jarabe	150MG/5ML	$ 4.500,00	Genéricos	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML	Jarabe	3%	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500 MG	Tableta	500MG	$ 130,00	Genéricos	Sin observaciones
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	Tableta	100MG	$ 150,00	Genéricos	Sin observaciones
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	Tableta	100MG	$ 150,00	Genéricos	Sin observaciones
6	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOL ORAL FCO*30ML GOTAS	Jarabe	100MG/30ML	$ 4.500,00	Genéricos	Sin observaciones
7	ACIDO FOLICO 1 MG	Tableta	1MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
8	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLAS	Solución inyectable	500 MG	$ 15.000,00	Genéricos	Sin observaciones
9	ACIDO VALPROICO .250MG/5ML JARABE	Jarabe	250 MG	$ 6.500,00	Genéricos	Sin observaciones
10	ACIDO VALPROICO 250MG CAP REGULADO	Tableta	250MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
11	ALBENDAZOL 100MG/5ML SACHETX20ML	Jarabe	400MG/20ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
12	ALBENDAZOL 100MG/5ML SACHETX20ML	Jarabe	400MG/20ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
13	ALBENDAZOL 200 MG	Tableta	200MG	$ 600,00	Genéricos	Sin observaciones
14	ALCOHOL ANTISEPTICO 3750 CC	NULL		$ 28.917,00	Genéricos	Sin observaciones
15	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	Liquido oral	0.4%*350ML	$ 8.600,00	Genéricos	Sin observaciones
16	AMIKACINA SULFATO 500MG/2ML SOL INY	Inyectable	500MG/2ML	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
17	AMIODARONA 200 MG TAB	Tableta	200MG	$ 450,00	Genéricos	Sin observaciones
18	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG /3ML	Inyectable	150MG/3ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
19	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	Tableta	25MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
20	AMLODIPINO 10 MG	Tableta	10 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
21	AMLODIPINO 5 MG	Tableta	5MG	$ 150,00	Genéricos	Sin observaciones
22	AMOXICILINA 500 MG	Capsula	500MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
23	AMPICILINA (SODICA) 1GR/10ML POLVO	Polvo para reconstit	1 GR	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
24	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO 1.5 GM /0.5GM	Polvo para reconstit	1.5GR/5GR	$ 4.300,00	Genéricos	Sin observaciones
25	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG	Capsula	500 MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
26	ATORVASTATINA 20 MG	Tableta	500MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
27	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	Tableta	40 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
28	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY	Inyectable	10MG/1M *1%	$ 1.600,00	Genéricos	Sin observaciones
29	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP ORAL X 15ML	Polvo para reconstit	200MG/5ML	$ 9.000,00	Genéricos	Sin observaciones
30	AZITROMICINA 500MG	Tableta	500 MG	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
31	BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL	Solución nasal	50 MG	$ 11.000,00	Genéricos	Sin observaciones
32	BECLOMETASONA INHALD 250MCG/200DOSIS INH BUCAL	Aerosol	250MCG/200 DOSIS	$ 11.000,00	Genéricos	Sin observaciones
33	BENCILO BENZOATO 25% LOCION	Solución tópica	25%	$ 9.000,00	Genéricos	Sin observaciones
34	BETAMETASONA 005% CREMA	Crema	005%	$ 4.500,00	Genéricos	Sin observaciones
35	BETAMETASONA 4MG/1ML	Inyectable	4MG/1ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
36	BISACODILO 5 MG GRAGEAS	Tableta	5 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
37	CALCIO CARBONATO +VITAMINA D 600MG X 200U	Tableta	600 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
38	CALCIO CARBONATO 600MG	Tableta	600 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
39	CALCIO CARBONATO 600MG	Tableta	600 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
40	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	NULL		$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
41	CAPTOPRIL 25 MG	Tableta	25 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
42	CAPTOPRIL 50 MG	Tableta	50 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
43	CAPTOPRIL 50 MG	Tableta	50 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
44	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	Tableta	200 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
45	CARVEDILOL 12.5MG TABLETAS	Tableta	12.5MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
46	CARVEDILOL 6.25 MG	Tableta	6.25MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
47	CEFALEXINA 250MG/5ML X 60 ML	Polvo para reconstit	250 MG	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones

48	CEFALEXINA 500 MG	Tableta	500 MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
49	CEFALOTINA 1 GR	Polvo para reconstit	1GR	$ 4.200,00	Genéricos	Sin observaciones
50	CEFAZOLINA 1GR	Polvo para reconstit	1 GR	$ 4.200,00	Genéricos	Sin observaciones
51	CEFAZOLINA 1GR	Polvo para reconstit	1 GR	$ 4.200,00	Genéricos	Sin observaciones
52	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1 GR	Polvo para reconstit	1 GR	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
53	CEFTRIAXONA 1.0 G, POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE	Polvo para reconstit	1.0GR	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
54	CEFUROXINA (ZINNAT) 250MG/ML*70ML	Suspensión oral	250MG	$ 175.492,00	Genéricos	Sin observaciones
55	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12 1MG/ML)	Solución inyectable	1MG/ML AMPOLLAX1 ML	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
56	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500MG TAB	Tableta	500 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
57	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500MG TAB	Tableta	500 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
58	CLARITROMICINA 500 MG POLV INT	NULL		$ 30.000,00	Genéricos	Sin observaciones
59	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY	Solución inyectable	600 MG/4ML	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
60	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	Tableta	150 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
61	CLOPIDOGREL 75MG TAB REGULADO	Tableta	75MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
62	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL ORAL *120ML	Jarabe	2MG/5ML/120ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
63	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO * 40G	Crema Vaginal	1 40 GR	$ 5.500,00	Genéricos	Sin observaciones
64	CLOTRIMAZOL 1% X 40 GR TOPICA	Crema	1%	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
65	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS	Ovulo o tableta vagi	100 MG	$ 600,00	Genéricos	Sin observaciones
66	COLISTINA NEOMICINA CORTICOIDE (FIXAMICIN)FCO*15ML	Solución otica	15 ML	$ 9.000,00	Genéricos	Sin observaciones
67	DEXAMETASONA ACETATO 8MG/2ML	Solución inyectable	8 MG	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
68	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML	Solución inyectable	4 MG	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
69	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	Solución inyectable	5%	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
70	DIAZEPAM 10MG/2ML	Solución inyectable	10 MG	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
71	DICLOFENACO SODICO 50 MG	Tableta	50 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
72	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INY	Solución inyectable	75 MG	$ 1.500,00	Genéricos	Sin observaciones
73	DICLOXACILINA 500 MG	Capsula	500 MG	$ 600,00	Genéricos	Sin observaciones
74	DIFENHIDRAMINA 125 MG/5ML X 120 ML	Jarabe	125 MG/5ML X 120ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
75	DIGOXINA (BETAMETILDIGIOXINA) 0.1MG	Tableta	0.1 MG	$ 1.800,00	Genéricos	Sin observaciones
76	DIHIDROCODEINA JAB 12.1MG/5ML FCO*120ML	Jarabe	242MG/120ML	$ 7.000,00	Genéricos	Sin observaciones
77	DIMENHIDRINATO 50 MG	Tableta	50 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
78	DIPIRONA 1GR/2ML	Solución inyectable	1GR	$ 1.600,00	Genéricos	Sin observaciones
79	DIPIRONA 1GR/2ML	Solución inyectable	1GR	$ 1.600,00	Genéricos	Sin observaciones
80	DOXICICLINA 100MG	Tableta	100MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
81	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Tableta	20 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
82	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Tableta	20 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
83	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	Tableta	5 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
84	ENOXAPARINA INYECTABLE 40 MG /0.4 ML	NULL		$ 16.000,00	Genéricos	Sin observaciones
85	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 0.1MG/1ML	Inyectable	0.1MG/1ML	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
86	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG/100MG	Tableta	0.1MG/100MG	$ 1.100,00	Genéricos	Sin observaciones
87	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB	Tableta	20 MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
88	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB	Tableta	20 MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
89	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. “USO EXCLUSIVO PARA TOXOPLASMOSIS”	Tableta		$ 1.700,00	Genéricos	Sin observaciones
90	ESPIRONOLACTONA 25 MG	Tableta	25 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
91	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAG*40GR	Crema	0.625 MG	$ 44.000,00	Genéricos	Sin observaciones

92	FENITOINA SODICA 250MG/5ML	Inyectable	250MG/5ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
93	FENOTEROL BROMHIDRATO 0.5%MG/0.25ML (BERODUAL)® HFA INHALADOR	Aerosol		$ 74.000,00	Genéricos	Sin observaciones
94	FENTANILO CITRATO	Solución inyectable	0.05MG/ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
95	FLUCONAZOL 200 MG	Tableta	200 MG	$ 600,00	Genéricos	Sin observaciones
96	FLUOXETINA 20 MG	Capsula	20 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
97	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Inyectable	20MG/2ML	$ 2.700,00	Genéricos	Sin observaciones
98	FUROSEMIDA 40 MG	Tableta	40MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
99	GEMFIBROZILO 600 MG	Tableta	600 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
100	GENTAMICINA SULFATO 03% SOL OFT X 10ML	Solución oftálmica	3MG/ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
101	GENTAMICINA SULFATO 160MG/2ML	Inyectable	160MG/2ML	$ 2.600,00	Genéricos	Sin observaciones
102	GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML	Inyectable	80MG/2ML	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
103	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Tableta	5 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
104	HALOPERIDOL 5MG TABLETAS	Tableta	5 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
105	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY	Solución inyectable	5 MG	$ 4.300,00	Genéricos	Sin observaciones
106	HARTMAN SOLUCION BOLSA * 500 ML ARB2323	Solución inyectable	500 ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
107	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Tableta	25 MG	$ 100,00	Genéricos	Sin observaciones
108	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA	Crema	1%	$ 3.500,00	Genéricos	Sin observaciones
109	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG/10ML	Polvo para reconstit	100MG/10ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
110	HIOSCINA B BROM 20MG +DIPIRONA 2.5MG AMP*5ML	Solución inyectable	20 MG	$ 3.800,00	Genéricos	Sin observaciones
111	HIOSCINA B BROM 20MG +DIPIRONA 2.5MG AMP*5ML	solución inyectable	20 MG	$ 3.800,00	Genéricos	Sin observaciones
112	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	Tableta	10 MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
113	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	solución inyectable	20 MG	$ 2.500,00	Genéricos	Sin observaciones
114	IBUPROFENO 100MG/5ML X 120 ML PARTICULAR	Jarabe	100MG/5ML	$ 7.000,00	Genéricos	Sin observaciones
115	IBUPROFENO 400 MG	Tableta	400 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
116	IBUPROFENO 400 MG	Tableta	400 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
117	INSULINA LANTUS SOLOSTAR ® 100 IU/ML*3ML REG	NULL		$ 53.000,00	Genéricos	Sin observaciones
118	INSULINA NPH 100UI/ML SOL INY *10ML	solución inyectable	100U.I/ML	$ 28.000,00	Genéricos	Sin observaciones
119	INSULINA ZINC HUMANA R 100 U:I AMP*10ML	solución inyectable	100 UI	$ 28.000,00	Genéricos	Sin observaciones
120	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL INHD20MCG	Aerosol	002 MG	$ 12.500,00	Genéricos	Sin observaciones
121	KETOTIFENO 1MG/ML JBE	Jarabe	1MG/5ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
122	LABETALOL 100MG/20ML	solución inyectable	100MG/20ML	$ 8.000,00	Genéricos	Sin observaciones
123	LAMIVUDINA 10MG/ML SLN ORAL FCO 240ML	Jarabe	10MG/ML	$ 16.000,00	Genéricos	Sin observaciones
124	LAMIVUDINA 150MG + ZIDOVUDINA 300MG	Tableta		$ 900,00	Genéricos	Sin observaciones
125	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75mg/150mg X2 IMPLANTES (SAXENDA® 6 MG/ML) JADELLE	Inyectable	JADELLA	$ 141.120,00	Genéricos	Sin observaciones
126	LEVONORGESTREL.150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG (SINOVULAR)	Tableta	150MCG	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
127	LEVONORGESTREL.150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG (SINOVULAR)	Tableta	150MCG	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
128	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETAS	Tableta	50 MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
129	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETAS	Tableta	50 MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
130	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 GR	Crema	2%	$ 11.000,00	Genéricos	Sin observaciones
131	LIDOCAÍNA 2% S/ EPINEFRINA FCO*50ML	NULL		$ 7.500,00	Genéricos	Sin observaciones
132	LIDOCAINA CON EPINEFRINA *20ML ROXICAINA 2% EPINEFRINA	NULL		$ 11.000,00	Genéricos	Sin observaciones
133	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG	Tableta	2 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
134	LOPINAVIR/RITONAVIR KALETRA 80/20MG FSC160 SOLUCION ORAL	NULL		$ 91.000,00	Genéricos	Sin observaciones
135	LORATADINA 10MG	Tableta	10 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
136	LORATADINA 10MG	Tableta	10 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
137	LORATADINA 5MG/5ML 01% JARABE X100ML	Jarabe	5 MG	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
138	LOSARTAN 100MG TABLETA	Tableta	100MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
139	LOSARTAN 100MG TABLETA	Tableta	100MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
140	LOSARTAN X 50 MG	Tableta	50 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
141	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY	solución inyectable	20-25%	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
142	MEBENDAZOL 100 MG	Tableta	100 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
143	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO(DEPOTRIM) 150MG/3ML	solución inyectable	150MG	$ 15.000,00	Genéricos	Sin observaciones

144	MEDROXIPROGESTERONA+ ESTRADIOL(FEMELIN) 25MG/5ML	solución inyectable	25MG/5ML	$ 15.000,00	Genéricos	Sin observaciones
145	METFORMINA 850 MG CX 900 TAB	Tableta	850 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
146	METFORMINA 850 MG CX 900 TAB	Tableta	850 MG	$ 250,00	Genéricos	Sin observaciones
147	METILERGOBASINA 0.2MG/ML SOL INY	NULL		$ 7.000,00	Genéricos	Sin observaciones
148	METOCARBAMOL 1GR/10ML AMP	solución inyectable	1 GR	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
149	METOCARBAMOL 750MG TAB	Tableta	750 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
150	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB	Tableta	10MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
151	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	solución inyectable	10MG/2ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
152	METOCLOPRAMIDA 4MG SOL ORAL GOTAS	solución oral	4MG/ML	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
153	METOPROLOL 50MG BLISTER X 10 TAB	Tableta	50 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
154	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	Tableta	2.5MG	$ 500,00	Genéricos	Sin observaciones
155	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP.ORAL X 120ML	suspensión oral	250 MG	$ 5.500,00	Genéricos	Sin observaciones
156	METRONIDAZOL 500MG TAB	Tableta	500 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
157	METRONIDAZOL 500MG TAB	Tableta	500 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
158	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL.INY	solución inyectable	500 MG	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
159	METRONIDAZOL500MG OVULOS	Ovulo o tableta vagi	500 MG	$ 700,00	Genéricos	Sin observaciones
160	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL IN	Inyectable	15MG/3ML	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
161	MORFINA 10MG/ML SOL.INY AMP	solución inyectable	100 MG	$ 1.700,00	Genéricos	Sin observaciones
162	NAPROXENO 150MG/5ML X 80 ML JBE	Jarabe	150 MG	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
163	NAPROXENO 150MG/5ML X 80 ML JBE	Jarabe	150 MG	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
164	NAPROXENO 250MG	Tableta	250 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
165	NEOMIC/POLIMIX/DEXAMET(WASSERTROL)OF 5ML	solución oftálmica	5ML	$ 7.000,00	Genéricos	Sin observaciones
166	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
167	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
168	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
169	NISTATINA 100.000U/ML SUS.ORAL FCO X60ML	suspensión oral	100.000 UI	$ 4.500,00	Genéricos	Sin observaciones
170	NITROFURANTOINA 100MG BLISTER X 10TAB	Tableta	100 MG	$ 350,00	Genéricos	Sin observaciones
171	NOREPINEFRINA 1MG/ML AMP X 4ML	solución inyectable	1 MG	$ 3.500,00	Genéricos	Sin observaciones
172	NORFLOXACINO 400MG TAB	Tableta	400MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
173	OMEPRAZOL 20MG CAP	Capsula	20 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
174	OMEPRAZOL 20MG CAP	Capsula	20 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
175	OMEPRAZOL 40MG AMP	solución inyectable	40 MG	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
176	ONDANSETRON 8 MG/4ML SOL.INY AMP	solución inyectable	8 MG/4ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
177	OXACILINA 1G POLVO INY	Polvo para reconstit	1 GR	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
178	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO*15ML	solución nasal	0.025%	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
179	OXITOCINA 10 U.I./MG AMP	NULL		$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
180	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP	Polvo para reconstit	1.200.000	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
181	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI AMP	Polvo para reconstit	2400000 UI	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
182	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. AMP	Polvo para reconstit	1000000 UI	$ 3.000,00	Genéricos	Sin observaciones
183	PENICILINA G SODICA O CRISTALINA 5.000.000 UI	Polvo para reconstit	5000000 UI	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones
184	PIPOTIAZINA 25MG/ML AMP*1ML	solución inyectable	25 MG	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
185	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML SOL.INY	solución inyectable	10 ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
186	PRAZOSINA 1 MG TAB	Tableta	1 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
187	PREDNISOLONA 5 MG TAB	Tableta	5 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
188	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	Tableta	50 MG	$ 1.500,00	Genéricos	Sin observaciones
189	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML	solución inyectable	4MG/2ML	$ 25.500,00	Genéricos	Sin observaciones
190	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR	Líquido para nebuliz	0.5%	$ 23.000,00	Genéricos	Sin observaciones
191	SALBUTAMOL INH 100MCG FCO X 200 DOSIS	Líquido para inhalac	100MCG	$ 9.000,00	Genéricos	Sin observaciones
192	SERTRALINA 50MG TABLETA	Tableta	50 MG	$ 150,00	Genéricos	Sin observaciones
193	SODIO BICARBONATO 1MEQ/ML AMP	NULL		$ 1.500,00	Genéricos	Sin observaciones
194	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA *500ML ARB1323	solución inyectable	500 ML	$ 4.000,00	Genéricos	Sin observaciones

195	SODIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML AMP (NATROL)	solución inyectable	10 ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
196	SODIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML AMP (NATROL)	solución inyectable	10 ML	$ 2.000,00	Genéricos	Sin observaciones
197	SUCRALFATO 1 GR TAB	Tableta	1 GR	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
198	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO	NULL		$ 332.000,00	Genéricos	Sin observaciones
199	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBO X30GR	Crema	1%	$ 6.000,00	Genéricos	Sin observaciones
200	SULFATO DE ZINC (SULZINC) 2MG/ML*80ML	solución inyectable	2 MG	$ 10.000,00	Genéricos	Sin observaciones
201	SULFATO FERROSO 2.5% GOTAS FCO X 20ML	solución oral	2.5%	$ 2.800,00	Genéricos	Sin observaciones
202	SULFATO FERROSO 300MG TAB	Tableta	300MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
203	SULFATO FERROSO 300MG TAB	Tableta	300MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
204	TERBUTALINA 1% SOL. P/NEBULIZ. 10ML AMP	Líquido para nebuliz	1%	$ 8.000,00	Genéricos	Sin observaciones
205	TIAMINA 100MG/ML AMP X 10 ML	solución inyectable	100 MG	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
206	TIAMINA 3OO MG TABLETA	Tableta	300 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
207	TINIDAZOL 500 MG TAB	Tableta	500 MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
208	TOXOIDE TETANICO 40 U.I. SOL.INY	solución inyectable	40 UI	$ 14.000,00	Genéricos	Sin observaciones
209	TRAMADOL 100MG GOTAS FCO X 10ML	solución oral	100 MG	$ 5.000,00	Genéricos	Sin observaciones
210	TRAMADOL 100MG/2ML AMP	solución inyectable	100 MG	$ 3.500,00	Genéricos	Sin observaciones
211	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML	solución inyectable	50MG	$ 3.500,00	Genéricos	Sin observaciones
212	TRAVAD RECTAL ENEMA BOLSA X 133CC	NULL		$ 15.000,00	Genéricos	Sin observaciones
213	TRAZODONA 50MG TAB	Tableta	50 MG	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
214	TRIMETOPRIM 160MG + SULFA 800MG TAB	Tableta	160 MG	$ 200,00	Genéricos	Sin observaciones
215	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUP FCO*60 SUSPENSION	Jarabe	40/200*60ML	$ 3.500,00	Genéricos	Sin observaciones
216	VASOPRESINA 20 UI/ML	NULL		$ 22.000,00	Genéricos	Sin observaciones
217	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI CAP BLAN	Tableta	50.000 UI	$ 300,00	Genéricos	Sin observaciones
218	VITAMINA B COMPLEJO	Tableta	130 MG	$ 100,00	Genéricos	Sin observaciones
219	VITAMINA B COMPLEJO 130MG/10ML PARTICULAR	NULL		$ 4.500,00	Genéricos	Sin observaciones
220	VITAMINA C 500,G TABLETA MASTICABLE	Tableta	500MG	$ 400,00	Genéricos	Sin observaciones
221	VITAMINA K 10MG/ML SOL INY	solución inyectable	10 MG	$ 800,00	Genéricos	Sin observaciones
222	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSP ORAL X 100ML	Jarabe	10MG/MLX100ML	$ 12.474,00	Genéricos	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE INSUMO	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	GORRO DESECHABLES QUIRURGICO	MATERIALES E INSUMS	$ 10,00	Sin observaciones
2	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 408,00	Sin observaciones
3	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 408,00	Sin observaciones
4	TUBO ENDOTRAQUEAL 5/5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 408,00	Sin observaciones
5	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 408,00	Sin observaciones
6	ALGODON TIPO HOSPITALARIO * 454 GR	MATERIALES E INSUMS	$ 415,00	Sin observaciones
7	BOLSA RECOLECCION ORINA PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
8	FRASCOS DE COPROLOGIA	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
9	FRASCOS RECOLECCION DE ORINA	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
10	BISTURI NO 15	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
11	JERINGA DESECHABLE 3 ML 21G X 12	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
12	JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21X1	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
13	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21X12	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
14	JERINGA DESECHABLE 1 ML INSULINA 26	MATERIALES E INSUMS	$ 500,00	Sin observaciones
15	AMBU ADULTO RESUCITADOR MANUAL	MATERIALES E INSUMS	$ 531,00	Sin observaciones
16	VASELINA	MATERIALES E INSUMS	$ 531,00	Sin observaciones
17	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S M L	MATERIALES E INSUMS	$ 791,00	Sin observaciones
18	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S M L	MATERIALES E INSUMS	$ 791,00	Sin observaciones
19	ELECTRODOS DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS	$ 1.000,00	Sin observaciones
20	JERINGA DESECHABLE 20ML 21X11/2	MATERIALES E INSUMS	$ 1.000,00	Sin observaciones
21	GUANTES ESTERIL 71/2	MATERIALES E INSUMS	$ 1.000,00	Sin observaciones
22	CANULA GUEDEL NO 1	MATERIALES E INSUMS	$ 1.100,00	Sin observaciones
23	CANULA GUEDEL NO 2	MATERIALES E INSUMS	$ 1.100,00	Sin observaciones
24	CANULA GUEDEL NO 5	MATERIALES E INSUMS	$ 1.100,00	Sin observaciones

25	TAPABOCAS CONVENCIONALES EN TELA	MATERIALES E INSUMS	$ 1.100,00	Sin observaciones
26	SUPERKIT CITOLOGIA POTA OBJ BORDE ESMERI	MATERIALES E INSUMS	$ 1.450,00	Sin observaciones
27	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	MATERIALES E INSUMS	$ 1.500,00	Sin observaciones
28	LLAVE DE TRES VIAS	MATERIALES E INSUMS	$ 1.814,00	Sin observaciones
29	PARCHES OCULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 2.000,00	Sin observaciones
30	ESPECULOS DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS	$ 2.000,00	Sin observaciones
31	SONDA DESECH LEVIN NO 18	MATERIALES E INSUMS	$ 2.000,00	Sin observaciones
32	SONDA DESECH NELATON NO 16	MATERIALES E INSUMS	$ 2.000,00	Sin observaciones
33	SONDA DESECH LEVIN Nº. 6	MATERIALES E INSUMS	$ 2.000,00	Sin observaciones
34	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTER)	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
35	SONDA DESECH LEVIN NO 8	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
36	SONDA DESECH LEVIN NO 10	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
37	SONDA DESECH LEVIN NO 12	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
38	SONDA DESECH LEVIN NO 14	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
39	SONDA DESECH LEVIN NO 16	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
40	SONDA DESECH NELATON NO 6	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
41	SONDA DESECH NELATON NO 8	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
42	SONDA DESECH NELATON NO 10	MATERIALES E INSUMS	$ 2.500,00	Sin observaciones
43	GASA TIPO HOSPITALARIO 100 YDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 2.672,00	Sin observaciones
44	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
45	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
46	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
47	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
48	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
49	VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 3.000,00	Sin observaciones
50	BAJALENGUAS DE MADERA PQX100	MATERIALES E INSUMS	$ 3.100,00	Sin observaciones
51	TIRA PARA GLUCOMETRO	MATERIALES E INSUMS	$ 3.500,00	Sin observaciones
52	ESPARADRAPO MICROP PIEL 2X10 YDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 3.653,00	Sin observaciones
53	CATETER INTRAVENOSO NO 16	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
54	CATETER INTRAVENOSO NO 18	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
55	CATETER INTRAVENOSO NO 20	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
56	CATETER INTRAVENOSO NO 22	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
57	CATETER INTRAVENOSO NO 24	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
58	EQUIPO PARA MACROGOTEO MRC000IMP	MATERIALES E INSUMS	$ 4.000,00	Sin observaciones
59	EQUIPO PARA MICROGOTEO REF MRC0002	MATERIALES E INSUMS	$ 4.500,00	Sin observaciones
60	CANULA NASAL OXIGENO NEONATO PARTICULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 5.000,00	Sin observaciones
61	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO ADULTO	MATERIALES E INSUMS	$ 5.000,00	Sin observaciones
62	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS	$ 5.000,00	Sin observaciones
63	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 5.000,00	Sin observaciones
64	INHALOCAMARA PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
65	INHALOCAMARA ADULTO	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
66	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 14	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
67	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 18	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
68	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
69	SONDA FOLEY DOS VIAS Nº 20	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
70	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 12	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
71	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 16	MATERIALES E INSUMS	$ 6.000,00	Sin observaciones
72	EQUIPO BURETA DE 150 ML BURETROL	MATERIALES E INSUMS	$ 7.000,00	Sin observaciones
73	GUIA DE ENTUBACION ADULTO 510	MATERIALES E INSUMS	$ 7.000,00	Sin observaciones
74	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS	$ 7.000,00	Sin observaciones
75	ESPARADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSP LEOKOP	MATERIALES E INSUMS	$ 7.444,00	Sin observaciones
76	HUMIDIFICADORES DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS	$ 8.000,00	Sin observaciones
77	SPRAY CITOFIJADOR	MATERIALES E INSUMS	$ 8.550,00	Sin observaciones
78	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 9.000,00	Sin observaciones
79	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 CA SC26 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 9.000,00	Sin observaciones
80	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 9.000,00	Sin observaciones
81	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS	$ 9.000,00	Sin observaciones
82	CAT GUT CROMADO 2/0 CA CT1 90CM GINECO	MATERIALES E INSUMS	$ 9.450,00	Sin observaciones
83	CAT GUT CROMADO 3/0 CA CT1 CIERRE GENERAL	MATERIALES E INSUMS	$ 10.000,00	Sin observaciones
84	MASCARA VENTURY ADULTO KIT DILUTORES	MATERIALES E INSUMS	$ 10.000,00	Sin observaciones

85	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	MATERIALES E INSUMS	$ 10.000,00	Sin observaciones
86	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	MATERIALES E INSUMS	$ 10.000,00	Sin observaciones
87	VENDA ENYESADA 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS	$ 10.500,00	Sin observaciones
88	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO 2000ML	MATERIALES E INSUMS	$ 11.000,00	Sin observaciones
89	PROLENE 2/0 SC26 49CMS CUTICULAR CIERRE	MATERIALES E INSUMS	$ 11.000,00	Sin observaciones
90	PROLENE 5/0 AZ 45 CMS CA P52 PLASTIC	MATERIALES E INSUMS	$ 11.000,00	Sin observaciones
91	T DE COBRE 3B0 PROFAMILIA	MATERIALES E INSUMS	$ 12.000,00	Sin observaciones
92	PROLENE 3/0 CA SC24 CUTICULAR CIERRE	MATERIALES E INSUMS	$ 16.000,00	Sin observaciones
93	CUELLO FILADELFIA TALLA M	MATERIALES E INSUMS	$ 30.000,00	Sin observaciones
94	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MNC 1007SP	MATERIALES E INSUMS	$ 35.000,00	Sin observaciones
95	OVEROLES ENTERIZOS ANTIFLUIDOS	MATERIALES E INSUMS	$ 38.000,00	Sin observaciones

MUNICIPIO CUNDAY A:		TRASLADO ASISTENCIAL BASICO			
DESTINO	KM DISTANCIA	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	FESTIVOS-DOMINGOS	TAB CON MEDICO-ENFERMERO JEFE (DIAS ORDINARIOS O FESTIVO)
VALOR KILOMETRO		$13.325	$13.930	$15.142	$16.656
PURIFICACION	154	2.052.100,00	2.145.200,00	2.331.900,00	2.565.000,00
ESPINAL	79	1.052.700,00	1.100.500,00	1.196.200,00	1.315.800,00
CHAPARRAL	170	2.265.300,00	2.368.100,00	2.574.100,00	2.831.500,00
IBAGUE	127	1.692.300,00	1.769.100,00	1.923.000,00	2.115.300,00
LIBANO	247	3.291.300,00	3.440.700,00	3.740.100,00	4.114.000,00
HONDA	249	3.317.900,00	3.468.600,00	3.770.400,00	4.147.300,00
GIRARDOT	61	812.800,00	849.700,00	923.700,00	1.016.000,00
BOGOTA	152	2.025.400,00	2.117.400,00	2.301.600,00	2.531.700,00
LERIDA	200	2.665.000,00	2.786.000,00	3.028.400,00	3.331.200,00
NEIVA	276	3.677.700,00	3.844.700,00	4.179.200,00	4.597.100,00
FUSAGASUGA	93	1.239.200,00	1.295.500,00	1.408.200,00	1.549.000,00
SOACHA	130	1.732.200,00	1.810.900,00	1.968.500,00	2.165.300,00

PARAGRAFO UNO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro del evento ECAT hasta las instalaciones de la IPS será de 10 SMMVL, correspondiente a TRECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS A PESOS ($302.800,00) MONEDA CORRIENTE. Para el año 2021, según decreto 056 del 2015 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PARAGARAFO DOS: Para los recorridos tanto intermunicipal como departamentales que no se encuentren en la presente resolución, el valor del traslado se facturara según el kilometraje o distancia recorrida.

PARAGARAFO TRES: Para los servicios de ambulancia a veredas del municipio con menos de 10 kilómetros de distancia se facturar sobre 10 SMMLV y mayor a 10 Kilómetros sobre 15 SMMLV. ($30.284,oo SMMVL)

PARAGARAFO CUATRO: Para la elaboración del plan tarifario se tuvo en cuenta las vías carreteable existente, distancia y ubicación del municipio en el contexto del Departamento y Nacional para su desplazamiento.

MUNICIPIO CUNDAY A:		TRASLADO ASISTENCIAL BASICO			
DESTINO	KM DISTANCIA	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	FESTIVOS-DOMINGOS	TAB CON MEDICO-ENFERMERO JEFE (DIAS ORDINARIOS O FESTIVO)
VALOR KILOMETRO		$13.325	$13.930	$15.142	$16.656
PURIFICACION	154	2.052.100,00	2.145.200,00	2.331.900,00	2.565.000,00
ESPINAL	79	1.052.700,00	1.100.500,00	1.196.200,00	1.315.800,00
CHAPARRAL	170	2.265.300,00	2.368.100,00	2.574.100,00	2.831.500,00
IBAGUE	127	1.692.300,00	1.769.100,00	1.923.000,00	2.115.300,00
LIBANO	247	3.291.300,00	3.440.700,00	3.740.100,00	4.114.000,00
HONDA	249	3.317.900,00	3.468.600,00	3.770.400,00	4.147.300,00
GIRARDOT	61	812.800,00	849.700,00	923.700,00	1.016.000,00
BOGOTA	152	2.025.400,00	2.117.400,00	2.301.600,00	2.531.700,00
LERIDA	200	2.665.000,00	2.786.000,00	3.028.400,00	3.331.200,00
NEIVA	276	3.677.700,00	3.844.700,00	4.179.200,00	4.597.100,00
FUSAGASUGA	93	1.239.200,00	1.295.500,00	1.408.200,00	1.549.000,00
SOACHA	130	1.732.200,00	1.810.900,00	1.968.500,00	2.165.300,00

PARAGRAFO UNO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro del evento ECAT hasta las instalaciones de la IPS será de 10 SMMVL, correspondiente a TRECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS A PESOS ($302.800,00) MONEDA CORRIENTE. Para el año 2021, según decreto 056 del 2015 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PARAGARAFO DOS: Para los recorridos tanto intermunicipal como departamentales que no se encuentren en la presente resolución, el valor del traslado se facturara según el kilometraje o distancia recorrida.

PARAGARAFO TRES: Para los servicios de ambulancia a veredas del municipio con menos de 10 kilómetros de distancia se facturar sobre 10 SMMLV y mayor a 10 Kilómetros sobre 15 SMMLV. ($30.284,oo SMMVL)

PARAGARAFO CUATRO: Para la elaboración del plan tarifario se tuvo en cuenta las vías carreteable existente, distancia y ubicación del municipio en el contexto del Departamento y Nacional para su desplazamiento.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición, y surte efectos Fiscales a partir del 01 de Enero de 2021, derogando todas las Resoluciones que le sean contrarias.

COMUNIQUESE y CUMPLASE

Dada en Cunday Tolima a los cuatro (4) Días del mes de Enero de 2021,

HERIBERTO VASQUEZ SERNA
GERENTE

Proyecto: Oliverio Jaramillo Díaz- Analista de Cartera
Reviso: Área Jurídica

MUNICIPIO DOLORES

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
21	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
23	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
24	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
25	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
26	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
27	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
28	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
29	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
30	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
31	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
32	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones

33	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
34	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
35	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
36	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
37	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
38	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
39	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
40	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
41	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
42	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
43	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
44	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
45	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
46	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
47	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
48	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
49	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
50	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
51	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
52	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
53	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
54	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
55	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
56	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
57	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
58	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
59	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
60	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
61	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
62	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
63	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
64	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
65	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones

66	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$	15.100,00	Sin observaciones
67	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$	74.800,00	Sin observaciones
68	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$	30.900,00	Sin observaciones
69	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$	84.800,00	Sin observaciones
70	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$	25.400,00	Sin observaciones
71	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$	25.400,00	Sin observaciones
72	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$	53.300,00	Sin observaciones
73	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$	53.300,00	Sin observaciones
74	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$	21.500,00	Sin observaciones
75	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$	21.500,00	Sin observaciones
76	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$	61.500,00	Sin observaciones
77	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
78	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
79	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
80	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$	8.500,00	Sin observaciones
81	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$	24.800,00	Sin observaciones
82	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$	11.200,00	Sin observaciones
83	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$	24.800,00	Sin observaciones
84	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
85	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
86	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
87	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
88	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
89	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
90	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
91	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
92	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
93	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
94	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
95	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones

96	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
106	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
107	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
108	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
109	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
110	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
111	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
112	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
113	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
114	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
115	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
116	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
117	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
118	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
119	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
120	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
121	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
122	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
123	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones

124	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
125	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
126	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
127	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
128	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.250,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
5	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
6	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
7	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.250,00	Sin observaciones
8	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
9	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
10	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
11	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
12	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 10.400,00	Sin observaciones
13	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
14	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
15	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.000,00	Sin observaciones
16	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.030,00	Sin observaciones
17	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
18	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 11.700,00	Sin observaciones
19	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
20	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones

21	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Sin observaciones
22	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
23	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
24	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 950,00	Sin observaciones
25	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
26	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
27	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
28	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
29	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
30	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
31	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
32	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
33	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
34	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 6.500,00	Sin observaciones
35	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.250,00	Sin observaciones
36	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.800,00	Sin observaciones
37	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
38	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 5.850,00	Sin observaciones
39	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
40	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
41	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 12.100,00	Sin observaciones
42	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
43	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
44	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Sin observaciones
45	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
46	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 550,00	Sin observaciones
47	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.200,00	Sin observaciones
48	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones

49	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
50	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
51	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
52	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 650,00	Sin observaciones
53	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
54	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 7.800,00	Sin observaciones
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15,00	Sin observaciones
56	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
57	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Sin observaciones
58	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
59	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
60	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
61	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 57.200,00	Sin observaciones
62	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
63	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
64	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
65	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15.600,00	Sin observaciones
66	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
67	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 10.400,00	Sin observaciones
68	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
69	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
70	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
71	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
72	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
73	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
74	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
75	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.300,00	Sin observaciones
76	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

77	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 45.500,00	Sin observaciones
78	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
79	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.050,00	Sin observaciones
80	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
81	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.137,00	Sin observaciones
82	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 1.850,00	Sin observaciones
83	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 5.850,00	Sin observaciones
84	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
85	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.550,00	Sin observaciones
86	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
87	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.050,00	Sin observaciones
88	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.900,00	Sin observaciones
89	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 34.450,00	Sin observaciones
90	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.150,00	Sin observaciones
91	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
92	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
93	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
94	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
95	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Sin observaciones
96	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
97	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.200,00	Sin observaciones
98	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
99	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
100	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
101	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
102	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones

103	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.400,00	Sin observaciones
104	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
105	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
106	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
107	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	Sin observaciones
108	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
109	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
110	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS	$ 12.350,00	Sin observaciones
111	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	INSUMO	VALOR UNITARIO
MMQ003	ADAPTER	$ 3.084
297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926	$ 17.854
297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA	$ 238
MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS	$ 6.655
MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA	$ 6.655
C402	CATETER INTRAVENOSO 24	$ 3.447
297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14	$ 4.306
297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16	$ 4.306
297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18	$ 3.447
297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	$ 1.998
297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22	$ 3.447
MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24	$ 5.548
297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	$ 776
CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M	$ 77.139
MDQ11964	ELECTRODOS	$ 1.107
MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP	$ 38.181
MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER	$ 8.622
MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	$ 5.548
MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO	$ 5.548
MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS	$ 2.215
297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	$ 331
297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL	$ 248
MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO	$ 5.548
MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8	$ 621
297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	$ 621
297202440	JERINGA 20ML C/A	$ 994
297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2	$ 311
297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK	$ 559
MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML	$ 1.107
KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO	$ 8.311
231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	$ 11.696
231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	$ 11.696
MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14	$ 7.763
MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6	$ 3.322
297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	$ 4.658
215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16	$ 7.763
261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20	$ 7.763
MMQ00145	SONDA NELATON N 14	$ 3.322
MMQ01243	SONDA NELATON N 8	$ 3.322

MMQ01242	SONDA NELATON N0 6	$ 3.322
MMQ01240	SONDA NELATON N10	$ 3.322
MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	$ 4.802
MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS	$ 17.730
MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS	$ 4.430
MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS	$ 4.927
MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS	$ 5.175
MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA	$ 5.548

RESOLUCIÒN No. 005 DE 2021

Por medio del cual se adoptan las tarifas de transporte asistencial básico TAB para el Hospital San Rafael de Dolores-ESE, Vigencia 2021.

LA GERENTE DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES E.S.E.

En ejercicio de las atribuciones señaladas en el artículo 5 de la ley 1066 de 29 de Julio de 2006, articulo 1 Decreto Reglamentario Numero 4473 de 2006.

CONSIDERANDO

Que según el artículo 195, numeral 6 de la ley 100 de 1993 se establecen que, en el Hospital San Rafael ESE, del municipio de Dolores, se debe regir por el derecho privado.

Que la resolución 487 de junio de 1999, establece las tarifas mínimas que deben cobrar las instituciones prestadoras de servicio de ambulancia en el departamento del Tolima.

El Decreto 2423 de 1996 establece en el Art. 60 las tarifas que en SMDLV deben cobrarse para la atención de urgencias de tipo pre-hospitalario y apoyo terapéutico en unidades móviles de ambulancias.

Que en el artículo 63 del Decreto 2423 de 1996 establece que cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia para traslados inter-institucionales, se debe reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora de servicio.

Que, dentro del departamento del Tolima, la Secretaria de salud departamental estableció unas tarifas para el transporte asistencial básico de pacientes, el cual se encuentra debidamente habilitado por la entidad.

Que, por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Realizar las modificaciones de acuerdo a la resolución No. 00487 de 1999, Decreto 2423 de 1996, quedando así:

ARTÍCULO SEGUNDO: Para la vigencia 2021 la tarifa por kilómetro para el traslado de pacientes en ambulancia corresponderá al 34% de un día del SMLDV día diurno ordinario;

36% de un día SMLDV nocturno ordinario; 38% de un día del SMLDV día diurno festivo; 40% de un día del SMLDV día nocturno festivo, valor que será ajustado a la centena más próxima lo anterior aplica para el traslado en ambulancia básica simple. Para el traslado con médico el valor del kilómetro corresponderá al 44% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 48% de un día SMLDV nocturno ordinario; 52% de un día del SMLDV día diurno festivo; 56% de un día del SMLDV día nocturno festivo, ajustado a la centena más próxima.

Tarifas que deben cobrar las Instituciones prestadoras del servicio de Ambulancia en el Departamento del Tolima Año 2021

CIUDAD DESTINO	DISTANCIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE				TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO			
		DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO
		34%	36%	38%	40%	44%	48%	52%	56%
PURIFICACIÓN	59	$ 607.500	$ 643.200	$ 679.000	$ 714.700	$ 786.200	$ 857.600	$ 929.100	$ 1.000.600
ESPINAL	95	$ 978.200	$ 1.035.700	$ 1.093.300	$ 1.150.800	$ 1.265.900	$ 1.381.000	$ 1.496.000	$ 1.611.100
CHAPARRAL	169	$ 1.740.100	$ 1.842.500	$ 1.944.800	$ 2.047.200	$ 2.251.900	$ 2.456.600	$ 2.661.400	$ 2.866.100
IBAGUE	160	$ 1.647.400	$ 1.744.400	$ 1.841.300	$ 1.938.200	$ 2.132.000	$ 2.325.800	$ 2.519.600	$ 2.713.400
LIBANO	280	$ 2.883.000	$ 3.052.600	$ 3.222.200	$ 3.391.800	$ 3.731.000	$ 4.070.200	$ 4.409.400	$ 4.748.500
HONDA	290	$ 2.986.000	$ 3.161.600	$ 3.337.300	$ 3.512.900	$ 3.864.200	$ 4.215.500	$ 4.566.800	$ 4.918.100
GIRARDOT	119	$ 1.225.300	$ 1.297.400	$ 1.369.400	$ 1.441.500	$ 1.585.700	$ 1.729.800	$ 1.874.000	$ 2.018.100
BOGOTA	275	$ 2.831.600	$ 2.998.100	$ 3.164.700	$ 3.331.200	$ 3.664.400	$ 3.997.500	$ 4.330.600	$ 4.663.700
LERIDA	237	$ 2.440.300	$ 2.583.800	$ 2.727.400	$ 2.870.900	$ 3.158.000	$ 3.445.100	$ 3.732.200	$ 4.019.300
BUCARAMANGA	632	$ 6.507.400	$ 6.890.200	$ 7.273.000	$ 7.655.800	$ 8.421.400	$ 9.187.000	$ 9.952.500	$ 10.718.100
CALI	475	$ 4.890.900	$ 5.178.600	$ 5.466.300	$ 5.754.000	$ 6.329.400	$ 6.904.800	$ 7.480.100	$ 8.055.500
ARMENIA	291	$ 2.996.300	$ 3.172.600	$ 3.348.800	$ 3.525.100	$ 3.877.600	$ 4.230.100	$ 4.582.600	$ 4.935.100
PEREIRA	330	$ 3.397.900	$ 3.597.700	$ 3.797.600	$ 3.997.500	$ 4.397.200	$ 4.797.000	$ 5.196.700	$ 5.596.500
MANIZALES	382	$ 3.933.300	$ 4.164.700	$ 4.396.000	$ 4.627.400	$ 5.090.100	$ 5.552.900	$ 6.015.600	$ 6.478.400
NEIVA	192	$ 1.976.900	$ 2.093.200	$ 2.209.500	$ 2.325.800	$ 2.558.400	$ 2.791.000	$ 3.023.600	$ 3.256.100
FUSAGASUGA	218	$ 2.244.700	$ 2.376.700	$ 2.508.700	$ 2.640.800	$ 2.904.800	$ 3.168.900	$ 3.433.000	$ 3.697.100
SOACHA	225	$ 2.316.700	$ 2.453.000	$ 2.589.300	$ 2.725.600	$ 2.998.100	$ 3.270.700	$ 3.543.200	$ 3.815.800
MEDELLIN	560	$ 5.766.100	$ 6.105.300	$ 6.444.400	$ 6.783.600	$ 7.462.000	$ 8.140.300	$ 8.818.700	$ 9.497.100
AGUA DE DIOS	138	$ 1.420.900	$ 1.504.500	$ 1.588.100	$ 1.671.700	$ 1.838.800	$ 2.006.000	$ 2.173.200	$ 2.340.300
TOCAIMA	145	$ 1.493.000	$ 1.580.800	$ 1.668.600	$ 1.756.500	$ 1.932.100	$ 2.107.800	$ 2.283.400	$ 2.459.100

ARTÍCULO TERCERO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro en eventos ECAT a la institución prestadora de servicios de salud pertinente será de 10 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes (SMDLV)

TRANSPORTE DE AMBULANCIA AL SITIO HASTA 10 KM	$302.800

ARTÍCULO CUARTO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizará un incremento del 30% del valor de la tarifa establecida.

ARTICULO QUINTO: El servicio de Transporte Asistencial Básico de la zona rural tiene un costo de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($453.300)

ARTICULO SEXTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Dolores, Tolima a los Cinco (05) días del mes de Enero (01) de Dos Mil Veintiuno (2.021)

CATERINE HERNANDEZ ORTIZ
Gerente

Proyecto: Jenny Franco

MUNICIPIO NORCASIA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
12	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
13	240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36307	$ 108.100,00	Sin observaciones
14	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38111	$ 197.500,00	Sin observaciones
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
20	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
21	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
22	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
23	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
24	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
25	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
26	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
27	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
28	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
29	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
30	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones

31	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
32	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
33	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
34	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
35	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
36	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
37	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
38	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
39	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
40	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
41	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
42	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
43	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
44	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
45	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
46	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
47	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
48	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
49	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
50	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
51	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
52	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
53	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
54	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
55	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
56	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
57	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
58	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
59	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
60	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
61	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
62	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
63	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
64	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
65	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Sin observaciones
66	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones

67	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
68	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
69	972200	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN DENTAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
70	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
71	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
72	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
73	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.700,00	Sin observaciones
74	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
75	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
76	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
77	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
78	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
79	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
80	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
81	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
82	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
83	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
84	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
90	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
91	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
92	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
93	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

95	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
106	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
107	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
108	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
109	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
110	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
111	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
112	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
113	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
114	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
115	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.680,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 53,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 225,00	Sin observaciones
4	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 4.250,00	Sin observaciones
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 32,00	Sin observaciones
6	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 645,00	Sin observaciones
7	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.465,00	Sin observaciones
8	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 246,00	Sin observaciones
9	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 97,00	Sin observaciones
10	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 7.200,00	Sin observaciones
11	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 7.200,00	Sin observaciones
12	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.640,00	Sin observaciones
13	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
14	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 690,00	Sin observaciones
15	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 53,00	Sin observaciones
16	AMLODIPINO (BESILATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 77,00	Sin observaciones
17	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 28,00	Sin observaciones
18	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 4.578,00	Sin observaciones
19	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 231,00	Sin observaciones
20	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.550,00	Sin observaciones
21	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.750,00	Sin observaciones
22	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 328,00	Sin observaciones
23	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.750,00	Sin observaciones
24	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 220,00	Sin observaciones
25	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 106,00	Sin observaciones
26	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.601,00	Sin observaciones
27	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.349,00	Sin observaciones

28	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 9.067,00	Sin observaciones
29	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 14.337,00	Sin observaciones
30	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 800.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.092,00	Sin observaciones
31	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 2.919,00	Sin observaciones
32	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 822,00	Sin observaciones
33	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.177,00	Sin observaciones
34	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 293,00	Sin observaciones
35	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 56,00	Sin observaciones
36	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 157,00	Sin observaciones
37	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 174,00	Sin observaciones
38	CALCIO FOSFATO+VITAMINA D 600MG (base) +125U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 157,00	Sin observaciones
39	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 175,00	Sin observaciones
40	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 113,00	Sin observaciones
41	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 106,00	Sin observaciones
42	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 284,00	Sin observaciones
43	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 134,00	Sin observaciones
44	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 155,00	Sin observaciones
45	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 104,00	Sin observaciones
46	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 5.395,00	Sin observaciones
47	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 496,00	Sin observaciones
48	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.850,00	Sin observaciones
49	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 710,00	Sin observaciones
50	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.367,00	Sin observaciones
51	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 272,00	Sin observaciones
52	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.235,00	Sin observaciones
53	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.625,00	Sin observaciones
54	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 65,00	Sin observaciones
55	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 228,00	Sin observaciones
56	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.682,00	Sin observaciones
57	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 74,00	Sin observaciones
58	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones

59	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 3.277,00	Sin observaciones
60	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 5.035,00	Sin observaciones
61	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 295,00	Sin observaciones
62	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 111,00	Sin observaciones
63	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.077,00	Sin observaciones
64	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 8.650,00	Sin observaciones
65	COMPLEJO B F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 119,00	Sin observaciones
66	CORTICOIDE+ANESTESICO F.Farm: UNGÜENTO RECTAL V.Admón: REC	TUBO x 20 GRAMOS	$ 18.868,00	Sin observaciones
67	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/ML F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 3.803,00	Sin observaciones
68	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 5.352,00	Sin observaciones
69	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 525,00	Sin observaciones
70	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 4.987,00	Sin observaciones
71	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 4.685,00	Sin observaciones
72	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 53,00	Sin observaciones
73	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 623,00	Sin observaciones
74	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 7.131,00	Sin observaciones
75	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 457,00	Sin observaciones
76	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.562,00	Sin observaciones
77	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 102,00	Sin observaciones
78	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 528,00	Sin observaciones
79	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 255,00	Sin observaciones
80	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 81,00	Sin observaciones
81	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 55,00	Sin observaciones
82	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 450,00	Sin observaciones
83	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 404,00	Sin observaciones
84	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 298,00	Sin observaciones
85	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.625MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.385,00	Sin observaciones
86	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 508,00	Sin observaciones
87	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 358,00	Sin observaciones
88	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 78,00	Sin observaciones

89	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 55,00	Sin observaciones
90	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 549,00	Sin observaciones
91	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 65,00	Sin observaciones
92	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 298,00	Sin observaciones
93	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.345,00	Sin observaciones
94	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 755,00	Sin observaciones
95	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.975,00	Sin observaciones
96	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 67,00	Sin observaciones
97	GLICERINA CARBONATADA 1% F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.086,00	Sin observaciones
98	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 8.075,00	Sin observaciones
99	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 242,00	Sin observaciones
100	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 182,00	Sin observaciones
101	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.093,00	Sin observaciones
102	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 32,00	Sin observaciones
103	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 4.269,00	Sin observaciones
104	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.982,00	Sin observaciones
105	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 17.321,00	Sin observaciones
106	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 74,00	Sin observaciones
107	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 282,00	Sin observaciones
108	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.731,00	Sin observaciones
109	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.843,00	Sin observaciones
110	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 159,00	Sin observaciones
111	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 390.000,00	Sin observaciones
112	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 12.735,00	Sin observaciones
113	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 12.735,00	Sin observaciones
114	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 77.769,00	Sin observaciones
115	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 11.492,00	Sin observaciones
116	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 65,00	Sin observaciones
117	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.181,00	Sin observaciones
118	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 427,00	Sin observaciones
119	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 104,00	Sin observaciones
120	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.975,00	Sin observaciones

121	LAMOTRIGINA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 245,00	Sin observaciones
122	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 420,00	Sin observaciones
123	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 15.935,00	Sin observaciones
124	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.518,00	Sin observaciones
125	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 62,00	Sin observaciones
126	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	Sin observaciones
127	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 13.116,00	Sin observaciones
128	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 18.000,00	Sin observaciones
129	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 623,00	Sin observaciones
130	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 48,00	Sin observaciones
131	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.412,00	Sin observaciones
132	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 173,00	Sin observaciones
133	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 85,00	Sin observaciones
134	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 51,00	Sin observaciones
135	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 9.000,00	Sin observaciones
136	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 981,00	Sin observaciones
137	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 118,00	Sin observaciones
138	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 20.182,00	Sin observaciones
139	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 208,00	Sin observaciones
140	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 219,00	Sin observaciones
141	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 4.463,00	Sin observaciones
142	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	Sin observaciones
143	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.108,00	Sin observaciones
144	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 58,00	Sin observaciones
145	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Sin observaciones
146	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 6.095,00	Sin observaciones
147	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 397,00	Sin observaciones
148	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 145,00	Sin observaciones
149	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 145,00	Sin observaciones
150	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.612,00	Sin observaciones
151	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 254,00	Sin observaciones
152	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 210,00	Sin observaciones

153	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 7.038,00	Sin observaciones
154	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 265,00	Sin observaciones
155	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 22.650,00	Sin observaciones
156	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 73.798,00	Sin observaciones
157	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 794,00	Sin observaciones
158	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.150,00	Sin observaciones
159	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 88,00	Sin observaciones
160	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.774,00	Sin observaciones
161	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.154,00	Sin observaciones
162	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.315,00	Sin observaciones
163	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 2.365,00	Sin observaciones
164	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.672,00	Sin observaciones
165	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 13.365,00	Sin observaciones
166	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 535,00	Sin observaciones
167	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 2.935,00	Sin observaciones
168	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 6.060,00	Sin observaciones
169	PODOFILINA 20% F.Farm: SUSPENSION/SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 11.982,00	Sin observaciones
170	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 62,00	Sin observaciones
171	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 76,00	Sin observaciones
172	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 159,00	Sin observaciones
173	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 7.599,00	Sin observaciones
174	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 831,00	Sin observaciones
175	SECNIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 900,00	Sin observaciones
176	SECNIDAZOL 500MG/15ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 4.287,00	Sin observaciones
177	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 525,00	Sin observaciones
178	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.975,00	Sin observaciones
179	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 675,00	Sin observaciones
180	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 496,00	Sin observaciones
181	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 655,00	Sin observaciones
182	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 249,00	Sin observaciones
183	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 318,00	Sin observaciones
184	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.542,00	Sin observaciones

185	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 275,00	Sin observaciones
186	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 5.453,00	Sin observaciones
187	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 218,00	Sin observaciones
188	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 15.854,00	Sin observaciones
189	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 798,00	Sin observaciones
190	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 2.391,00	Sin observaciones
191	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 136,00	Sin observaciones
192	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 256,00	Sin observaciones
193	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 2.298,00	Sin observaciones
194	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 254,00	Sin observaciones
195	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 125,00	Sin observaciones
196	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 201,00	Sin observaciones
197	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 185,00	Sin observaciones
198	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 270,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	PRECIO
Aguja Hipodermica Desechable	No.18 Unidad	$ 190,00
Aguja Hipodermica Desechable	No.23 Unidad	$ 190,00
Alcohol Antiseptico	Botella	$ 7.275,00
Buretrol	Instrumento	$ 5.775,00
Canula para Oxigeno (adulto)	Adulto - Bolsa	$ 2.775,00
Canula para Oxigeno (Pediatrica)	Pediatrica Bolsa	$ 2.775,00
Caterter Heparenizado	TAPON HEPARINIZADO	$ 855,00
Cateter Intracat # 16	CATETER INTRAVENOSO # 16 (JELCO)	$ 2.925,00
Cateter Intracat # 18	CATETER INTRAVENOSO # 18 (JELCO)	$ 2.925,00
Cateter Intracat # 20	CATETER INTRAVENOSO # 20 (JELCO)	$ 2.925,00
Cateter Intracat # 22	CATETER INTRAVENOSO # 22 (JELCO)	$ 2.925,00
Cateter Intracat # 24	CATETER INTRAVENOSO # 24 (JELCO)	$ 2.925,00
Cystoflo	Instrumento	$ 10.125,00
Equipo venoclisis	Macrogoteo	$ 1.800,00
Equipos mIcrogotero	Microgotero	$ 2.025,00
Esparadrapo de tela	esparadrapo de tela rollo	$ 87.000,00
Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "S" Caja	$ 19.500,00
Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "XS" Caja	$ 19.500,00
Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "M" Caja	$ 19.500,00
Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "L" Caja	$ 19.500,00
Humidificador de Oxigeno	Tarro Completo	$ 12.375,00
Jeringa Desechable x 10 ml	Unidad	$ 398,00
Jeringa Desechable x 1ml	Unidad	$ 293,00
Jeringa Desechable x 3 ml	Unidad	$ 307,00
Jeringa Desechable x 5 ml	Unidad	$ 347,00
Jeringa Desechable x 20 ml	Unidad	$ 428,00
Mascara Facial Azul (Tapaboca)	Caja x 50 Unidades	$ 19.550,00
Micronebulizadores Kit c/masca -Adult	Unidad	$ 6.870,00
Micronebulizadores Kit c/masca. Pediatrico	Unidad	$ 6.870,00
Micropore	Rollo	$ 5.725,00
Recolector de Coprologico	Frasco	$ 352,00

Recolector de Orina	Frasco	$ 352,00
Sonda Foley de Latex #14	Unidad #14	$ 4.200,00
Sonda Foley de Latex #16	Unidad #16	$ 4.200,00
Sonda Foley de Latex #18	Unidad #18	$ 4.200,00
Sonda Foley de Latex #20	Unidad #20	$ 4.200,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 10	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 12	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 14	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 16	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 6	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 8	Unidad	$ 1.630,00
Sonda Nelatón # 10	Unidad	$ 1.500,00
Sonda Nelatón # 12	Unidad	$ 1.500,00
Sonda Nelatón # 14	Unidad	$ 1.500,00
Sonda Nelatón # 6	Unidad	$ 1.500,00
Sonda Nelatón # 8	Unidad	$ 1.500,00
Termometros Clinicos	Unidad	$ 3.300,00
Tubo Endotraqueal #3	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #3.5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #4	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #4.5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #5.5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #6	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #6.5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #7	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #7.5	Tubo	$ 7.830,00
Tubo Endotraqueal #8	Tubo	$ 7.830,00
Venda de Algodón	6 X 5 Rollo	$ 3.396,00
Venda de Algodón	5 X 5 Rollo	$ 2.125,00
Venda de Algodón	4 X 5 Rollo	$ 1.573,00
Venda de Yeso	6 X 5 Rollo	$ 12.618,00
Venda de Yeso	4 X 5 Rollo	$ 12.462,00
Venda Elastica	3 X 5 Rollo	$ 1.310,00
Venda Elastica	4 X 5 Rollo	$ 3.750,00
Venda Elastica	6 X 5 Rollo	$ 4.500,00
Venda Elastica	5 X 5 Rollo	$ 3.750,00
Venda Tela o Gasa	4 X 5 Rollo	$ 1.850,00
Venda Tela o Gasa	6 X 5 Rollo	$ 2.850,00

RESOLUCIÓN Nro. 328 DEL 5 DE ENERO DE 2021
"POR MEDIO DE LA CUAL SE FIJA LAS TARIFAS INTERNAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AMBULANCIA"

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON DE NORCASIA CALDAS, en ejercicio de Sus atribuciones constitucionales legales, en especial las conferidas en el acta de posesión No. 141 del 30 de Abril de 2.020, Cargo que fue nombrado por el Gobernador de Caldas, para el periodo 2020-2024, mediante Decreto No. 0102 del 27 de abril de 2020 y

CONSIDERANDO

Que el Hospital Sagrado Corazón de Norcasia Caldas, es un Empresa Social del Estado, de conformidad con lo contemplado en el Artículo 1° de la Ordenanza No. 596 del 21 de Julio de 2.008 Asamblea Departamental de Caldas, así:

ARTICULO 1°. NATURALEZA JURIDICA: Transfórmese, las Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de Salud, *HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ARANZAZU, HOSPITAL SAN ANTONIO DE MARMATO, HOSPITAL SAN JOSE DE MARULANDA, HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA, CENTRO DE SALUD DE NORCASIA, HOSPITAL SAN JOSE DE SAN JOSE, HOSPITAL SAN SIMON DE VICTORIA y HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA en EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO (E.S.E)*, las cuales a partir de la vigencia de la presente Ordenanza, tendrán el carácter de Entidad Pública Descentralizada del Orden Departamental de primer nivel de complejidad, dotadas de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscritas a la DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, e integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, regidas por las normas contenidas en el capítulo III, título II, libro II de la Ley 100 de 1993 y las disposiciones que la reglamenten y modifiquen.

Que es una obligación de la E.S.E., la venta de servicios de salud del I nivel de complejidad a todas aquellas E.P.S., y demás actores del sistema de salud, como son SOAT, ARP y otras.

Que la E.S.E. debe competir con otras entidades prestadoras de servicios en condiciones de igualdad y en pro de garantizar una efectiva prestación de servicios de salud a todos los ciudadanos colombianos.

Que dentro del portafolio de servicios de la E.S.E., se encuentra ofertado el traslado de pacientes a niveles superiores de complejidad en ambulancia tipo TAB básico.

En mérito de lo expuesto:

RESOLUCIÓN Nro. 328 DEL 5 DE ENERO DE 2021
"POR MEDIO DE LA CUAL SE FIJA LAS TARIFAS INTERNAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AMBULANCIA"

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Las tarifas para el trasporte de pacientes en las ambulancias Básicas y Medicalizada en el servicio intermunicipal, con la establecidas en el siguiente cuadro, en el que se detalla el kilometraje oficial determinado por el instituto nacional de vías por un recorrido entre dos localidades y el objetivo del desplazamiento. El valor el pesos se obtiene por el porcentaje de S.M.D.L.V. establecidos en la tabla el valor de kilometro para cada servicio se multiplicara por el número de kilometro establecidos entre ciudades

PARAGRAFO I. Todo traslado asistencial básico que sean a usuarios a cargo de la **EPS ASMET SALUD** y llegado a un mutuo acuerdo, se cobrara por kilometraje y para tal fin se toma un valor por kilómetro de SEIS MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($6.602.oo).

PARÁGRAFO II. El servicio intermunicipal se liquidará sobre dos veces el kilómetro oficial establecidos por el instituto nacional de vías entre dos localidades objeto del desplazamiento

POR MEDIO DE LA CUAL SE ACTUALIZAN LAS TARIFAS INTERNAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AMBULANCIAS

SALARIO MINIMO 2021		$908.526	
S.M.L.D.V.		$30.284	
TAB S.M.L.D.V. POR KILOMETRO		$6,802	
TAM S.M.L.D.V. POR KILOMETRO		$13,373	
DESTINO	**Km**	**TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICA**	**TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADA**
La Dorada-Caldas	42.5	$289,100	$568,400
Honda –Tolima	76.7	$521,700	$1,025,700
Mariquita-Tolima	94.9	$645,500	$1,269,100
Puerto Boyacá - Boyacá	119	$809,400	$1,591,400
Líbano -Tolima	169	$1,149,500	$2,260,100
Manizales-Caldas	212	$1,442,000	$2,835,100
Facatativá Cundinamarca	214	$1,455,600	$2,861,800
Ibagué-Tolima	215	$1,462,400	$2,875,200
Bogotá D,C,	233	$1,584,900	$3,115,900
Rio negro - Antioquia	246	$1,673,300	$3,289,700
Espinal-Tolima	249	$1,693,700	$3,329,800
Soacha - Cundinamarca	250	$1,700,500	$3,343,250
Pereira - Risaralda	260	$1,768,500	$3,477,000
Girardot - Cundinamarca	261	$1,775,300	$3,490,300
Medellín-Antioquia	285	$1,938,600	$3,811,300

Armenia - Quindío	300	$2,040,600	$4,011,900
Cali-Valle	468	$3,183,300	$6,258,500

Para el traslado dentro del perímetro urbano se tendrá en cuenta la siguiente tabla

DETALLE	TRASPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADA
Traslado simple urbano local	58.500	200.200
Traslado redondo urbano local	87.600	278.400

ARTICULO SEGUNDO: si antes de llegar al destino se efectúa el retorno de la ambulancia al sitio de origen del desplazamiento por circunstancias ajenas al prestados del servicio e imputables al estado del paciente (fallecimiento, inestabilidad del paciente u otras causas afines), se liquidara únicamente el 50% a la tarifa correspondiente al servicio ordenado, sin perjuicio del cobro de la tarifa plena cuando el recorrido entre la ciudades o urbano se haya cumplido.

ARTICULO TERCERO: Todos los medicamentos, materiales médicos quirúrgicos e insumos y dispositivos médicos que se utilicen durante el traslado médico le liquidaran a las tarifas establecidas por el hospital soportadas por el registro en la hoja de administración de medicamentos

ARTICULO CUARTO: Cuando el traslado redondo exceda las dos (2) horas iniciales, contadas a partir del contacto del móvil con el paciente, por cada hora o fracción superior a 30 minutos de espera adicional, se pagara un 40% con base en la tarifa del traslado simple.

ARTUCILO QUINTO: La tarifa del servicio intermunicipal no tendrá ningún incremento cuando la unidad móvil deba regresar al lugar de origen con el mismo paciente, y la espera no exceda las dos (2) horas; superado este tiempo por cada hora adicional o fracción de espera a 30 minutos se pagara un 40% sobre la tarifa en donde se originó el traslado, correspondiente al traslado simple.

ARTICULO SEXTO: En el evento en que en una misma unidad móvil se efectué el traslado simultaneo de varios pacientes, por cada uno de ellos de la EPS pagara el 60% de la tarifa, según el tipo de vehículo y clase de traslado (urbano, simple o redondo, intermunicipal), sin encargo cuando se cause periodo de espera o por el desplazamiento urbano con fines de contactar los pacientes de traslado intermunicipal.

ARTICULO SEPTIMO: El servicio que se inicie después de la 6:00 P.M. y antes de las 6:00 A.M. y en los días dominicales y festivos, tendrá un recargo del 25%

ARTÍCULO OCTAVO: Definiciones

RESOLUCIÓN Nro. 328 DEL 5 DE ENERO DE 2021
"POR MEDIO DE LA CUAL SE FIJA LAS TARIFAS INTERNAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AMBULANCIA"

TAB Ambulancia de Trasporte Asistencial Básico: Unidad Móvil destinada al trasporte de pacientes cuyo estado real o potencial no precisan cuidado asistencial-especializado durante el trasporte o el recurso humano con el cual debe contar es simplemente de auxiliar de enfermería.

TAM Ambulancia de Transporte Asistencial Medicalizada: Unidad móvil destinad al transporte de paciente cuyo estado real o potencial es de alto riesgo y requiere además recurso humano médico, enfermera o auxiliar de enfermería, material y equipamiento especializado durante el transporte.

TRASLADO URBANO: Es aquel que se efectúa dentro de dicho perímetro en el municipio de Norcasia o cuando la unidad móvil se desplace fuera de este hasta una distancia de 25 Kilómetros, así mismo se entiende por traslado intermunicipal aquel que se realice entre dos localidades siempre y cuando medie una distancia superior a 25 Kilómetros.

TRASLADO SIMPLE: Es la movilización de un paciente de un lado a otro, dentro del perímetro o intermunicipal sin que este servicio exija el retorno del vehículo al lugar de origen con el paciente. El ultimo evento se define como traslado redondo, que requiere la espera de la unidad móvil hasta tanto el paciente hubiere recibido la atención objeto del traslado.

ARTICULO NOVENO: Para el traslado de los usuarios a cargo de los pagadores del sistema, incluidos los entes territoriales, obrara para tales efectos, la autorización que expida la entidad correspondiente o lo que en lo pertinente se haya contemplado en el respectivo contrato de prestación

ARTÍCULO DECIMO: VIGENCIA: La presente Resolución rige a partir de su expedición y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado a los cinco (5) días del mes de enero de 2021.

JAIME ENRIQUE ACOSTA DIAZ
Gerente.

MUNICIPIO PIEDRAS

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
11	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
13	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
14	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
15	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
16	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
17	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
18	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
19	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
20	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
21	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
22	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
23	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
24	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
25	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
26	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36104	$ 20.600,00	Sin observaciones
27	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
28	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
29	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
30	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
31	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
32	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
33	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones

34	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
35	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
36	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
37	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
38	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
39	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
40	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
41	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
42	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21144	$ 138.100,00	Sin observaciones
43	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
44	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
45	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
46	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
47	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
48	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
49	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones
50	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21302	$ 112.700,00	Sin observaciones
51	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
52	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
53	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
54	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
55	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
56	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
57	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
58	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
59	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
60	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
61	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21103	$ 66.000,00	Sin observaciones
62	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
63	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
64	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
68	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
71	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
72	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
73	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21108	$ 27.000,00	Sin observaciones

74	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
75	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
76	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
77	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
78	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
79	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
80	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
81	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
82	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
83	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
84	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
85	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
86	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
87	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
88	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
89	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
90	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
91	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
92	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
93	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
94	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
95	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
96	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
97	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
98	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
99	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
100	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
101	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
102	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
103	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
104	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
105	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
106	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
107	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
108	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
109	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones

110	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
111	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
112	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
113	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
114	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 84.800,00	Sin observaciones
115	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
116	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
117	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
118	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
119	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
120	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
121	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
122	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
123	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
124	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
125	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
126	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
127	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
128	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
129	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
130	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
131	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
132	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
133	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
134	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
135	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
136	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
137	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
138	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
139	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
140	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones

141	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
142	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
143	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
144	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
145	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
146	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
147	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.046,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 47,00	GENFAR	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 202,00	LABQUIFAR LTDA	Sin observaciones
4	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 2.100,00	LABQUIFAR LTDA	Sin observaciones
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 107,00	GENFAR	Sin observaciones
6	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 212,00	NOVAMED	Sin observaciones
7	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.391,00	RYAN	Sin observaciones
8	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 500,00	PROTEX	Sin observaciones
9	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.071,00	BIOQUIFAR	Sin observaciones
10	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.049,00	BIOQUIFAR	Sin observaciones
11	ALENDRONATO SODICO 70MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 6.000,00	LABQUIFAR LTDA	Sin observaciones
12	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 3.491,00	BIOLIFE	Sin observaciones
13	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 203,00	GENFAR	Sin observaciones
14	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 56,00	GENFAR	Sin observaciones
15	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 41,00	GENFAR	Sin observaciones
16	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.296,00	LASANTE	Sin observaciones
17	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 299,00	LASANTE	Sin observaciones
18	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.210,00	GENFAR	Sin observaciones
19	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.370,00	FARMALOGICA	Sin observaciones

20	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.210,00	AMPIDELT	Sin observaciones
21	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 599,00	LASANTE	Sin observaciones
22	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR		$ 59,00	ECAR	Sin observaciones
23	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 158,00	ECAR	Sin observaciones
24	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 785,00	LASANTE	Sin observaciones
25	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 6.910,00	CHALVER	Sin observaciones
26	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 6.910,00	CALVER	Sin observaciones
27	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.504,00	VITALIS	Sin observaciones
28	BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	TUBO x 40 GRAMOS	$ 4.025,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
29	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 696,00	SANFER	Sin observaciones
30	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 183,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
31	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 183,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
32	CALCIO FOSFATO+VITAMINA D 600MG (base) +125U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 183,00	LEBRIUT	Sin observaciones
33	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 123,00	COLMED INTERNACIONAL	Sin observaciones
34	CALCITRIOL 0.50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 183,00	COLMED INTERNACIONAL	Sin observaciones
35	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 454,00	RECIPE	Sin observaciones
36	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 70,00	LAPROFF	Sin observaciones
37	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10MG/ML F.Farm: SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA OFT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 894,00	LAPROFF	Sin observaciones
38	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 169,00	GENFAR	Sin observaciones
39	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 125,00	GENFAR	Sin observaciones
40	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 175,00	GENFAR	Sin observaciones
41	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.391,00	GENFAR	Sin observaciones
42	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.568,00	FARMALOGICA	Sin observaciones
43	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.182,00	GEINER FARMACEUTICA	Sin observaciones
44	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.568,00	FARMALOGICA	Sin observaciones
45	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 130.200,00	ZINNAT	Sin observaciones

46	CETIRIZINA (CLORHIDRATO) 0.1% (5MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 406,00	GENFAR	Sin observaciones
47	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 278,00	BIOQUIFLOX	Sin observaciones
48	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.250,00	VITALIS	Sin observaciones
49	CLINDAMICINA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 492,00	LASANTE	Sin observaciones
50	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.594,00	SANOFI	Sin observaciones
51	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.254,00	SANOFI	Sin observaciones
52	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 1.200,00	ECAR	Sin observaciones
53	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 107,00	ECAR	Sin observaciones
54	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 20.222,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
55	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 7.094,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
56	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 348,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
57	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.724,00	CHEMICAL	Sin observaciones
58	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.900,00	VITALIS	Sin observaciones
59	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.354,00	BASTER	Sin observaciones
60	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.921,00	BASTER	Sin observaciones
61	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 417,00	GENFAR	Sin observaciones
62	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.530,00	VITALIS	Sin observaciones
63	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 8.207,00	ANGLOFHARMA	Sin observaciones
64	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 429,00	ANGLOFHARMA	Sin observaciones
65	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 6.667,00	AMERICA GENERIS	Sin observaciones
66	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	ECAR	Sin observaciones
67	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 578,00	FARMALOGICA	Sin observaciones
68	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 45,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
69	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 107,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
70	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 579,00	SALUSFHARMA	Sin observaciones
71	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 835,00	BLAU	Sin observaciones

72	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 6.785,00	BLAU	Sin observaciones
73	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 139,00	GENFAR	Sin observaciones
74	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 151,00	FLUNEX	Sin observaciones
75	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 30,00	ECAR	Sin observaciones
76	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 626,00	VITALIS	Sin observaciones
77	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 195,00	GENFAR	Sin observaciones
78	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 722,00	GENFAR	Sin observaciones
79	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 269,00	AMERICA GENERIS	Sin observaciones
80	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 500,00	AMERICA GENERIS	Sin observaciones
81	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 1.850,00	ACTIFARMA	Sin observaciones
82	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.150,00	HUMA	Sin observaciones
83	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 9.050,00	ACTIFARMA	Sin observaciones
84	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	TECNOQUIMICAS	Sin observaciones
85	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 1.850,00	AMERICA GENERIS	Sin observaciones
86	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	VITALIS	Sin observaciones
87	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 1.683,00	LAPROFF	Sin observaciones
88	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 139,00	ECAR	Sin observaciones
89	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.725,00	LABENCO	Sin observaciones
90	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.389,00	LASANO	Sin observaciones
91	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.200,00	TECNOQUIMICAS	Sin observaciones
92	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 97,00	GENFAR	Sin observaciones
93	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	HUMAX	Sin observaciones
94	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 7.000,00	PISAFARMACEUTICA	Sin observaciones
95	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 7.000,00	PISAFARMACEUTICA	Sin observaciones
96	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 7.700,00	CHALVER	Sin observaciones
97	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.350,00	BAGO	Sin observaciones

98	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.350,00	BAGO	Sin observaciones
99	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.440,00	FREENTOS	Sin observaciones
100	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.750,00	MYLAN	Sin observaciones
101	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 70,00	SUMERT	Sin observaciones
102	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 825,00	SUMERT	Sin observaciones
103	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 66,00	SUMERG	Sin observaciones
104	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 588,00	MK	Sin observaciones
105	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 7.450,00	PROCLIN	Sin observaciones
106	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.852,00	NIW ESTWTIC	Sin observaciones
107	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.852,00	NIW ESTWTIC	Sin observaciones
108	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 34,00	ECAR	Sin observaciones
109	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 139,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
110	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.024,00	BIQUITAR	Sin observaciones
111	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 137,00	ESPORFARMA	Sin observaciones
112	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 450,00	GENFAR	Sin observaciones
113	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 70,00	LAMBICO	Sin observaciones
114	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 244,00	GENFAR	Sin observaciones
115	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 355,00	LAPROFF	Sin observaciones
116	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 97,00	GENFAR	Sin observaciones
117	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.337,00	VITALIS	Sin observaciones
118	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.337,00	VITALIS	Sin observaciones
119	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 297,00	FARMONNI	Sin observaciones
120	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 29,00	LAPROFF	Sin observaciones
121	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 118,00	MIO FLEX	Sin observaciones
122	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	GENFAR	Sin observaciones

123	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 21,00	GENFAR	Sin observaciones
124	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.512,00	GENFAR	Sin observaciones
125	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 355,00	COLMED	Sin observaciones
126	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 160,00	GENFAR	Sin observaciones
127	NALIDIXICO ACIDO 5G/100ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.200,00	WITOMILOM	Sin observaciones
128	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.010,00	GENFAR	Sin observaciones
129	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 99,00	EXPORFAMA	Sin observaciones
130	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 38.650,00	ECAR	Sin observaciones
131	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.550,00	VITALIS	Sin observaciones
132	NORETISTERONA ENANTATO+ESTRADIOL VALERATO (50+5)MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.065,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
133	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 348,00	ECAR	Sin observaciones
134	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 219,00	GENFAR	Sin observaciones
135	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.350,00		Sin observaciones
136	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 859,00	VITALIS	Sin observaciones
137	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.340,00	VITALIS	Sin observaciones
138	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.383,00	VITALIS	Sin observaciones
139	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 406,00	GENFAR	Sin observaciones
140	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 71,00	LABINCO	Sin observaciones
141	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 119,00	GENFAR	Sin observaciones
142	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 55,00	LAPROFF	Sin observaciones
143	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 8.453,00	CHALVER	Sin observaciones
144	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 749,00	LARQUINA	Sin observaciones
145	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 4.484,00	AUROBINDO	Sin observaciones
146	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 83,00	GENFAR	Sin observaciones
147	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.440,00	BIOGEN	Sin observaciones
148	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 295,00	LABINCO	Sin observaciones

149	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 255,00	MEMPIS	Sin observaciones
150	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 453.330,00		Sin observaciones
151	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.850,00	ESPORFARMA	Sin observaciones
152	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.486,00	DELTA	Sin observaciones
153	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.775,00	CARLON	Sin observaciones
154	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.605,00	VITALIS	Sin observaciones
155	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.092,00	GENFAR	Sin observaciones
156	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.750,00	ROPSON	Sin observaciones
157	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 75,00	GENFAR	Sin observaciones
158	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 212,00	GENFAR	Sin observaciones
159	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 147,00	GENFAR	Sin observaciones
160	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 185,00	ECAR	Sin observaciones
161	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 212,00	FERBIN	Sin observaciones
162	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 212,00	FERBIN	Sin observaciones
163	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 114,00	GENFAR	Sin observaciones
164	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/ COMPRIMIDO/PERLA	$ 139,00	PROCAPS	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	NOMBRE	PRECIO
CONS0164	GASA EXODONCIA	$ 3.745,00
N01BL008331	LIDOCAINA JALEA TUBO 30 G /2 %	$ 7.450,00
J01CA027232	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO SUSP 250 MG/5ML	$ 2.153,00
000000000-54	BECLOMETASANA DIPROPIONATO 250 MCG	$ 6.910,00
000000001	JERINGA DESECHABLE 10 CC	$ 397,00
000000002	EQUIPO MACROGOTEO	$ 1.905,00
000000003	EQUIPO BURETROL	$ 3.594,00
000000005	CATETER INTRAVENOSO N 16	$ 2.022,00
000000006	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	$ 2.022,00
000000010	JERINGA DESECHABLE 5 CC	$ 214,00
000000011	CATETER INTRAVENOSO N 20	$ 2.150,00
000000012	CATETER INTRAVENOSO 22	$ 2.022,00
000000013	CATETER INTRAVENOSO N 24	$ 2.022,00
000000017	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA	$ 107,00
000000018	EQUIPO MICROGOTEO	$ 2.217,00
000000019	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO (2000ML	$ 7.276,00
000000021	ADAPTER SIN MEMBRANA	$ 1.605,00
000000026	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	$ 3.056,00
000000027	MICRONEBULIZADOR ADULTO	$ 2.104,00
000000039	CANULA NASAL ADMON OXIGENO ADULTO	$ 1.037,00
000000076	SONDA FOLEY DOS VIAS N 12	$ 2.048,00

000000077	SONDA FOLEY DOS VIAS N 14	$	1.614,00
000000084	SONDA NELATON N. 10	$	461,00
000000087	SONDA NELATON N. 6	$	416,00
000000092	SONDA NELATON N. 8	$	407,00
000000093	SONDA NELATON N. 12	$	1.528,00
000000096	VENDA ELASTICA 3X5	$	766,00
000000098	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5	$	1.505,00
000000099	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5	$	761,00
000000100	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5	$	1.014,00
000000101	VENDA ELASTICA 5X5	$	2.250,00
000000102	VENDA DE YESO 3X5	$	4.420,00
000000103	VENDA DE YESO 4X5	$	5.537,00
000000104	VENDA DE YESO 5X5	$	6.349,00
000000105	VENDA DE YESO 6X5	$	1.141,00
000000106	VENDA ELASTICA 4X5	$	1.019,00
000000107	VENDA ELASTICA 6X5	$	3.750,00
000000108	CANULA NASAL ADMON OXIGENO PEDIATRICA	$	1.037,00
000000115	MASCARA VENTURY ADULTO KIT COMPLETO	$	13.696,00
000000116	MASCARA VENTURY PEDIATRICA KIT COMPLETO	$	13.696,00
000000120	GUANTES ESTERILIZADOS TALLA 8	$	736,00
000000250	JERINGAS 20 CC DESECHABLES	$	471,00
000000251	JERINGAS 50 CC DESECHABLES	$	1.370,00
00001714502	NAPROXENO TABLE DE 250 MG	$	101,00
000036743-03	SULCRALFATO	$	255,00
00004779201	ACIDO VALPROICO 250 MG	$	212,00
00005070701	BETOPROLOL O METOPROLOL 50 MG TABLETAS	$	42,00
00005297601	POLIMICINA+NEOMICINA+DEXAMETRASONA OFT GOTAS FCX5ML	$	3.724,00
00005493201	VITAMINA C VIA ORAL	$	59,00
00020281502	AMPICILINA 1 G	$	1.370,00
00020741101	ACETAMINOFEN JARABE DE 60 ML	$	1.046,00
00701090440	EQUIPO BOMBA INFUSION	$	31.886,00
01991480603	SULFATO FERROSO 300 MG TAB RECUBIERTAS	$	85,00
019940997-01	TOXOIDE TETANICO 40 U.I	$	10.486,00
01994964902	CLORURO DE SODIO BOLSA X 500 AL 9%	$	2.440,00
01995940106	HIOSCINA DE 20 MG	$	1.389,00
01995976106	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS	$	219,00
02001995604	NIFEDIPINO 30 MG	$	169,00
195006395	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG MASTICABLE	$	183,00
19943350-05	CLOTRAMIZOL CREMA TOPICA	$	1.374,00
19993029-04	HIOSCINA N BUTIL BROM + DIPIRONA 2.5 GR/5ML	$	404,00
297201850	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	$	155,00
6 I1509-437	TERMOMETRO	$	2.119,00
A02AA018231	HIDROXIDO DE ALUMINIO	$	7.276,00
A02BC05	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETAS	$	4.066,00
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 MG CAP 20MG	$	278,00
A02BR001011	RANITIDINA CLORHIDRATO TAB 150 MG	$	70,00
A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SOL INY AMP	$	749,00
A02BS014011	SUCRALFATO 1 GRAMO	$	321,00
A03AA05	TRIMEBUTINA 200 MG	$	212,00
A03BH013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	$	272,00
A03FM016011	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO TAB 10 MG	$	139,00
A03FM016201	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL ORAL 4MG/ML	$	7.929,00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL INY AMP 10 MG/2ML	$	1.947,00
A06AB010021	BISACODILO 5 MG	$	696,00
A07CS002251	SALES REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS 27.9 GRAMOS	$	749,00
A10AE04	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (LANTUS) VIAL X 10ML	$	27.086,00
A10AI008701	INSULINA ZINC CRISTAL 100 U.I/ML VIAL X 10ML	$	35.053,00
A10BG004011	GLIBENCLAMIDA TAB 5 MG	$	64,00
A10BM011011	METFORMINA TAB 850 MG	$	97,00
A11CV019141	VITAMINA A ACETATO O PALMITATO GRAGEA 50.000 UI	$	139,00
A11DT009141	TIAMINA TAB 300 MG	$	268,00
A11GA031201	ASCORBICO ACIDO SOL ORAL GOTAS 100MG/ML	$	2.675,00

A12CB01	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION ORAL	$	12.134,00
B01AC049011	CLOPIDOGREL 75 MG	$	244,00
B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 XML SOL INY AMP	$	6.848,00
B03AH011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200-300 MG	$	139,00
B03AH011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 25MG/ML SOL ORAL GOTAS	$	7.276,00
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1 MG	$	42,00
B04AG002011	GEMFIBROZILO TAB 600 MG	$	722,00
B04AL018011	LOVASTATINA 20MG	$	70,00
B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500 ML	$	2.921,00
B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% 10%	$	2.354,00
B05XA0101	CLORURO DE POTACIO	$	404,00
B05XA0301	CLORURO DE SODIO	$	2.054,00
B05XS008701	RINGER LACTATO 500 ML BOLSA	$	2.675,00
C01CA0301	NOREPIREFRINA	$	3.540,00
C01CE004701	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) SOL INY AMP	$	1.391,00
C02CA0101	PRAZOSINA	$	167,00
C02CP026011	PRAZOSINA TAB 1 MG	$	71,00
C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	$	153,00
C03CF017011	FUROSEMIDA TAB 40 MG	$	195,00
C03CF017701	FUROSEMIDA SOL INY AMP 20MG/2ML	$	626,00
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG	$	139,00
C07AM017161	METOPROLOL TARTATO 50 MG 50MG	$	97,00
C08CA037011	AMLODIPINO TAB 5 MG	$	41,00
C09AC004011	CAPTOPRIL TAB 25 MG	$	111,00
C09AE002011	ENALAPRIL MALEATO TAB 5 MG	$	107,00
C09AE002012	ENALAPRIL MALEATO TAB 20 MG	$	209,00
C09CL021161	LOSARTAN TAB 50 MG	$	107,00
C09CL021162	LOSARTAN 100MG TABLETAS	$	137,00
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG	$	158,00
CONS0209	AGUJAS HIPODERMICAS NO 20	$	471,00
CONS0236	CATGUT CROMADO 5 0 CA	$	1.141,00
CONS0246	GUANTES PARA EXAMEN TALLA M	$	17.983,00
CONS0253	HOJAS DE BISTURI N 15	$	165,00
CONS0272	PROLENE 5 0	$	9.027,00
CONS0277	SEDA NEGRA 2 0 CA	$	5.409,00
CONS0278	SEDA NEGRA 3 0 CA	$	873,00
CONS0346	LANCETAS DESECHABLES	$	128,00
CONS0822	CUELLO ORTOPEDICO INMOVILIZADOR ORTOPEDICO ADULTO	$	47.936,00
CONS1107	SUPER KIT ESPECULOS CITOLOGICO TM	$	2.878,00
CONS426	PROLENE 3 0	$	1.141,00
D01AC031321	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA	$	7.094,00
D07AB004321	BETAMETASONA CREMA TOPICA	$	4.034,00
D07AH007321	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA	$	4.729,00
G01AC031501	CLOTRIMAZOL OVULOS 100 MG	$	348,00
G01AC031511	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL	$	7.094,00
G01AM020501	METRONIDAZOL OVULO 500 MG	$	355,00
G03AL005161	LEVONORGESTREL 150 MCG-ETINILESTRADIOL 30 MCGEXCIPIENTES	$	2.750,00
G03DM004711	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/mL INYECTABLE (DEPOTRIN)	$	10.433,00
G04AN010142	NITROFURANTOINA 100 MG	$	278,00
H01BO007701	OXITOCINA 5 U.I./ML	$	1.605,00
H01BO007702	OXITOCINA 10 UI	$	1.391,00
H02AB005701	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML	$	2.504,00
H02AB0903	HIDROCORTISONA AMPOLLA 100 MG	$	2.547,00
H02AD005711	DEXAMETASONA ACETATO SOL INY AMP 8MG/2ML	$	2.156,00
H02AP027011	PREDNISOLONA 5MG	$	119,00
H03AL006011	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCR	$	66,00
H03AL006012	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG	$	70,00
J01CA025142	AMOXICILINA CAP 500 MG	$	299,00
J01CA025232	AMOXICILINA SUSP 250 MG/5ML	$	2.996,00
J01CA028721	AMPICILINA SODICA+ SULBACTAM SODICO 1GR+0.5MG	$	3.210,00
J01CD016102	DICLOXACILINA CAP 500 MG	$	439,00

J01CD016232	DICLOXACILINA SUSP 250 MG/5ML	$	8.207,00
J01CO004721	OXACILINA (SAL SODICA) SOL INY AMP 1 GR	$	5.350,00
J01CP005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	$	4.034,00
J01CP005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	$	7.511,00
J01CP007721	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI	$	1.808,00
J01DC008142	CEFALEXINA CAP 500 MG	$	1.391,00
J01DC008232	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5ML	$	6.677,00
J01DC009141	CEFRADINA CAP 500 MG	$	1.182,00
J01DC009722	CEFRADINA SOL INY AMP 1 GR	$	2.568,00
J01DC011723	CEFTRIAXONA SOL INY AMP 1 GR	$	4.266,00
J01FA10	AZITROMICINA TABLETA 500MG	$	785,00
J01FC019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) SOL INY AMP	$	7.094,00
J01FE007141	ERITROMICINA CAP 500 MG	$	835,00
J01GG003703	GENTAMICINA SULFATO SOL INY AMP 80 MG	$	3.210,00
J01MC015012	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO TAB 500 MG	$	278,00
J01MC015701	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/10ML	$	1.433,00
J01MN012141	NORFLOXACINA TAB 400 MG	$	348,00
J02AF009101	FLUCONAZOL TAB 200 MG	$	4.590,00
M01AD015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG	$	417,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML	$	1.530,00
M01AE0202	NAPROXENO	$	1.905,00
M01AI002011	IBUPROFENO 400 MG	$	97,00
M03BM015011	METOCARBAMOL 750 MG	$	257,00
N01AF005701	FENTANILO CITRATO SOL INY AMP 0.05MG/ML	$	16.371,00
N01BL008341	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TUBO 30 ML AL 2 %	$	8.346,00
N02AM008701	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/2ML	$	1.864,00
180850303	ALPRAZOLAN TABL AL 0.25	$	66,00
N02AM024701	MORFINA AMP 10 MG/ML	$	9.737,00
199306012	MIDAZOLAM AMPOLLA 5MG/5ML	$	1.679,00
N02AT020201	TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS	$	3.092,00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50MG/ML	$	1.605,00
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 MG	$	175,00
N02BA003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG 100 MG	$	107,00
N02BB02	DIPIRONA 1 G/2ML	$	578,00
N02CE006141	ERGOTAMINA + CAFEINA 1 MG+100MG	$	579,00
N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200 MG	$	70,00
N03AD013701	DIAZEPAM SOL INY AMP 10 MG/2ML	$	2.921,00
N03AF002701	FENITOINA SODICA SOL INY AMP 250MG/5ML	$	9.737,00
N05AH001201	HALOPERIDOL SOL ORAL GOTAS 2MG/ML	$	3.296,00
N06AA024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB 25 MG	$	56,00
N06AF013141	FLUOXETINA TAB 20 MG	$	321,00
N06AI005022	Imipramina clorhidrato 25 mg gragea	$	640,00
N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50 MG	$	250,00
NOBENCO	BISTURY	$	42,00
P01AM020012	METRONIDAZOL TAB 500 MG	$	139,00
P01AM022232	METRONIDAZOL 250MG/5ML	$	7.169,00
P02CA008011	ALBENDAZOL TAB 200 MG	$	1.049,00
P02CA008231	ALBENDAZOL SACHET 100MG/20ML	$	1.070,00
P02CM003011	MEBENDAZOL 100 MG	$	244,00
P02CP012231	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5ML	$	4.066,00
R01AX0301	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20 MCG	$	7.654,00
R03AS001461	FENOTEROL BROMHID (BERODUAL) 0.50/0.25ML	$	2.996,00
R03AS001471	SALBUTAMOL INHALADOR 20 mcg/dosis	$	8.453,00
R03DK003221	KETOTIFENO JBE 1MG/5ML	$	2.921,00
R06AC026221	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML	$	3.895,00
R06AC027011	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG	$	107,00
R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULAS	$	107,00
R06AL016011	LORATADINA 10 MG	$	139,00
S01ET011602	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML	$	323,00
S01GC041601	CROMOGLICATO OFTALMICO 2%	$	2.440,00
V03AN001701	Naloxona clorhidrato	$	47.936,00
CONS0910	AGUJAS VACIO VACUTAINER ADULTO	$	350,00

20010881-1	FRASCO GRANDE PLASTICO	$	650,00
C01BA023011	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200 MG	$	203,00
C10AA051	ATORVASTATINA TABLETAS 40MG	$	812,00
297200178	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1 1/2	$	450,00
CONS1041	VASELINA POTE 500GR	$	14.100,00
A07DL015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TAB 2 MG	$	34,00
000000080	SONDA NASOGASTRICA LEVIN N 12	$	880,00
CONS0763	SONDA FOLEY DOS VIAS NO 8	$	2.600,00
7707331801414	ESPARADRAPO MICROPOROSO PIEL 2 X 10 YDAS	$	6.250,00
ESPARADRA18	ESPADADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSP TUB	$	7.650,00
CONS0218	ALGODON TIPO HOSPITALARIO X 454 BR	$	8.550,00
19956447	LOSARTAN 50 MG	$	450,00
000000113	CANULA GUEDEL N. 2	$	850,00
020041746-01	ADENOSINA 6 MG/2ML SOL. INY	$	25.050,00
000000055	IBUPROFENO TAB 800 MG	$	215,00
A02BC01	OMEPRAZOL 40 MGSOL. INYECTABLE	$	1.970,00
A12AC001011	CALCIO CARBONATO 600 MG/1500 MG	$	40,00
600002065	SABANA RESORTADA HOSPITALARIA 2 MT X 1 MTR	$	42.500,00
297700740	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20	$	3.700,00
297700745	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18	$	4.070,00
20118162	MASCARA LARIGE # 3.0	$	6.550,00
N06AT023701	TRAZODONA CLORIDRATO 50 MG	$	75,00
C01DI020061	ISOSORBIDE DINITRATO TAB SUB 5 MG	$	1.350,00
FIJASO	SPRAY FIJADOR CITOLOGICO 150 ML	$	9.400,00
C01CD028701	DOBUTAMINA 250/5ML	$	6.500,00
000000086	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) N. 18	$	850,00
000000064	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 MM	$	1.937,00
A02BB01	MISOPROSTOL 200MG TAB	$	2.106,00
1500006D0	METILERGOTAMINA(METHERGIN) 2MG	$	5.850,00
J05AL001201	LAMIVUDINA 10 mg/mL solución oral FCO X 240ML	$	11.076,00
N06AB06	SERTRALINA 50mg	$	83,00
B01AW001011	WARFARINA SODICA TAB 5 MG	$	150,00
297200754	RECOLECTOR CORTOPUNSANTE 3 LITROS	$	2.670,00
297700758	RECOLECTOR CORTOPUNSANTE 1.5 LITROS	$	2.317,00
297201803	SUPERKIT CITOLOGIA B/ESME TALLA S	$	1.536,00
000000134	SONDA FOLEY DOS VIAS N 10	$	1.912,00
PROLI	PROLENE # 4-0	$	107.354,00
297701073	MASCARA LARIGEA 02	$	45.264,00
CONS1195	RESUCITADOR PEDIATRICO (AMBU)	$	63.898,00
CONS0827	RESUCITADOR ADULTO (AMBU)	$	63.900,00
N07AA033701	ATROPINA SULFATO SOL INY AMP 1MG/ML	$	624,00
297202222	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM	$	1.897,00
280400695	TERMOMETRO DIGITAL	$	6.584,00
297700092	SONDA FOLEY 2 VIAS # 6	$	2.040,00
297707722	SONDA FOLEY 2 VIAS N 22	$	2.040,00
297202774	JERINGA INSULINA 27X1 1/2	$	122,00
140200553	HARTMAN IYEC LACTATO DE RINGER 500 ML	$	2.104,00
B02BF008701	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 1MG/1ML SOL INY	$	960,00
C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA SOL INY AMP 0.2MG/2ML	$	4.193,00
G03AB04	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG VALERATO DE ESTRADIOL 5MG SOL. INYECTABLE (NOFERTIL)	$	3.065,00
J05AL019011	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETA	$	5.082,00
C08CN008141	NIMODIPINO TAB 30 MG	$	99,00
J01FA101	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) 15ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	$	2.104,00
297202249	HOJA PARA BISTURY N° 10	$	241,00
140200561	HARTMAN IYEC LACTATO DE RINGER 1000 ML	$	3.295,00
000000088	SONDA NELATON N. 14	$	420,00
B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG/5ML JARABE	$	1.683,00
N01BL012701	LIDOCAINA 2 % S/ EPINEFRINA FRCO X 50 ML	$	7.852,00
CONS0894	BATA PACIENTE PEQUEÑAS	$	1.524,00
19914262	INSULINA GLARGINA LAPICERO	$	27.086,00
J01FE018011	Espiramicina 3.000.000 U.I. tableta “Uso exclusivo para toxoplasmosis”	$	2.143,00

CONS0200	SELLANTE BLANCO FOTOCURADO 12 ML	$	42.681,00
CONS0131	AGUJAS CORPAUL CORTA	$	261,00
CONS0835	PASTA ALVEOLAR ALVOFAR PLUS X 10 GRS EUFAR	$	37.718,00
19980946	RESINA Z-100 B2	$	65.912,00
CONS0189	DETARFAR PASTA PROFILAXIS 50G POTE	$	6.313,00
CONS0188	PAPEL ARTICULAR X 100 HOJAS	$	155,00
31540	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% FCO 50 ML	$	12.200,00
20082237	CEPILLOP/ADHESIVOS MICROBRUSH	$	158,00
19949855	LIDOCAINA 2%C/EPINEFRINA CARPUL X 1.8 ML	$	788,00
19995101	IONOMERO FUGI IILC MINI G.C.	$	157.290,00
890303EJ	ENJUAGUE BUCAL CLOHEXOL	$	36.487,00
30001001907	DETARTROL LIMPIADOR DE MANCHAS FC 60 CC	$	24.610,00
CONS0147	CEPILLO PARA PROFILAXIS	$	49.006,00
C01DN011701	NITROGLICERINA SOL INY 50 MG/10 ML	$	12.600,00
CONS1214	BARNIZ CON FLUORURO D SODIO 5% 10ML	$	127.330,00
C08DV016701	Verapamilo clorhidrato 80 MG	$	114,00
229050	VITAMINA C GOTAS	$	6.856,00
38000061	ADHESIVO P/ RESINA FCO X 6 ML 3 M	$	206.724,00
380000062	ACIDO DESMINERALIZANTE 3M	$	21.293,00
CONS0157	DESMINERALIZANTE X 10 ML (12GRM) FRASCO	$	21.293,00
B05BD010701	DEXTROSA EN SODIO CLORURO AL 5 % BOLSA 500 ML	$	2.086,00
000030918-01	FIXAMICIN	$	8.004,00
000000081	SONDA NASOGASTRICA LEVIN N 14	$	441,00
20001183	INMOVILIZADOR BRAZO DERECHO PEDIATRICO	$	11.200,00
C02AC047011	CLONIDINA TAB 150 MCG	$	1.594,00
CONS0274	PROLENE 4 0 C/A SC 20 47 CM	$	9.364,00
232101	AMALGAMA CAPS	$	1.800,00
J01GG003704	GENTAMICINA 160 MG SOLUCION INYE	$	299,00
C09AC004012	CAPTOPRIL TAB 50 MG	$	44,00
P01AM020011	METRONIDAZOL 500 mg tableta	$	160,00
C07AM017162	BETOPROLOL O METOPROLOL 100 MG 100MG	$	76,00
180930001090	PROLENE 3-0	$	15.836,00
A10AB06	INSULINA ZINC CRISTAL 10 U.I/ML	$	21.186,00
S01AG003601	GENTAMICINA SULFATO 0.3% SOL. OFTALMICA	$	1.915,00
A11DT009701	TIAMINA SOL INY AMP 10 ML X 100MG/ML	$	4.259,00
297700586	GUANTES ESTERILES TALLA 6/2	$	678,00
C07AP035011	PROPANOLOL CLORHIDRATO TAB 40 MG	$	95,00
1700287	GUANTE ESTERILES TALLA 7	$	678,00
297700286	GUANTES ESTERILES TALLA 7/2	$	678,00
R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis	$	5.316,00
PAPEL53	PAPEL CRISTAFLEX ROLLO X 300 MT	$	2.433.648,00
M01AE011	IBUPROFENO 100MG/5ML	$	1.733,00
82731	SUERO ALACRAMIN LIOFILIZADO 1.8 MG	$	373.668,00
702184	DIPIRONA 2.5G/5ML	$	1.170,00
H02AD006701	DEXAMETASONA AMP 4 MG/ML	$	1.900,00
R06AL016221	LORATADINA 5MG/5ML	$	2.024,00
J05AL020101	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg	$	63.340,00
1995537001	ACIDO VALPROICO	$	2.478,00
J01DC02	CEFUROXIMA 250 mg/5mL SUSPENSION ORAL FCO X 70ML	$	130.200,00
180800365	CLOZAPINA TABL DE 25 MG	$	111,00
000000053	SONDA FOLEY DOS VIAS # 16	$	553,00
R05DD020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1 MG/5ML	$	6.677,00
N02AT020702	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/2ML	$	3.745,00
870056	OXIGENO	$	22,00
N02BA001201	ACETAMINOFEN SOL ORAL GOTAS 10%	$	1.261,00
36587	ACETAMINOFEN GOTAS 30ML	$	1.261,00
CONS0302	TUBO TAPA ROSCA FRIOLAX	$	589,00
45300651	VENCURONIO BROMURO 10 M2.5ML	$	11.918,00
01991297702	CLOTRIMAZOL 1% TOPICO TUBO	$	2.022,00
01994254501	CALCITRIOL CAPSULAS DE 0.25 MCG	$	193,00
01996134203	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	$	202,00
000000014	JERINGA DESECHABLE 1CC	$	163,00

019960640	ENOXAPARINA 40 MG	$	6.716,00
297202230	HOJA BISTURI # 15	$	137,00
00001680601	CLINDAMICINA 300 MG TABLETAS	$	492,00
603019	SERTRALINA 100 MG	$	4.484,00
20009949	QUETIAPINA 200 MG	$	2.060,00
J01DC008141	Cefalexina 500 MG	$	1.391,00
CONS0245	GASA TIPO HOSPITALARIA 100 YDAS	$	49.990,00
701551	MASCARA LARINGEA 5-0	$	38.468,00
J01ET025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB 160+800 MG	$	147,00
J06AS017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	$	466.360,00
20073054	DULOXETEINA 30 MG	$	31.070,00
20030710	LEVOTIROXINA 150 MCG	$	371,00
02129200510	TIRAS PARA GLUCOMETRO	$	130,00
20027702	LEVOTIROXINA 75 MCG	$	588,00
H03AL007011	LEVOTIROXINA 125 MCG	$	825,00
20038519	ACETAMINOFEN 325MG+ CODEINA FOSFATO 30MG	$	125,00
108031007	CLORURO DE SODIO AL 9 % 100 ML	$	1.710,00
CONS486	GUIA PARA TUBOS DE LARINGOSCOPIO ADULTO	$	19.800,00
V07AB99	AGUA DESTILADA 8 ML	$	110,00
S01AS019601	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFT 10%	$	3.931,00
000000078	SONDA FOLEY DOS VIAS N 18	$	3.424,00
1996539906	CALCIO MASTICABLE	$	85,00
N02BA001221	ACETAMINOFEN 120 ML AL 3%	$	2.244,00
P01AT003011	TECLOZAN TAB 500 MG	$	3.076,00
00005133408	ENALAPRIL DE 20 MG TABLETAS	$	45,00
02004338702	FENITOINA SODICA 100 MG	$	250,00
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100UI/mL VIAL X 3ML	$	9.700,00

HOSPITAL SAN SEBASTIAN – E.S.E. I NIVEL
PIEDRAS - TOLIMA
NIT: 809.005.249-4

RESOLUCIÒN No. 01
(04 DE ENERO DE 2021)

Por medio del cual se adoptan las tarifas de transporte asistencial básico TAB para el Hospital San Sebastián-ESE, Vigencia 2021.

EL GERENTE DEL HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E.

En ejercicio de las atribuciones señaladas en el artículo 5 de la ley 1066 de 29 de Julio de 2006, articulo 1 Decreto Reglamentario Numero 4473 de 2006.

CONSIDERANDO

Que según el artículo 195, numeral 6 de la ley 100 de 1993 se establecen que en el Hospital San Sebastián ESE, del municipio de Piedras, se debe regir por el derecho privado.

Que la resolución 487 de junio de 1999, establece las tarifas mínimas que deben cobrar las instituciones prestadoras de servicio de ambulancia en el departamento del Tolima.

El Decreto 2423 de 1996 establece en el Art. 60 las tarifas que en SMDLV deben cobrarse para la atención de urgencias de tipo pre-hospitalario y apoyo terapéutico en unidades móviles de ambulancias.

Que en el artículo 63 del Decreto 2423 de 1996 establece que cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia para traslados inter-institucionales, se debe reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora de servicio.

Que, dentro del departamento del Tolima, la Secretaria de salud departamental estableció unas tarifas para el transporte asistencial básico de pacientes, el cual se encuentra debidamente habilitado por la entidad.

Que, por lo expuesto anteriormente,

ARTÍCULO PRIMERO: Realizar las modificaciones de acuerdo a la resolución No. 0487 de 1999, Decreto 2423 de 1996, quedando así:

ARTÍCULO SEGUNDO: Para la vigencia 2021 la tarifa por kilómetro para el traslado de pacientes en ambulancia corresponderá al 23% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 27% de un día SMLDV nocturno ordinario; 28% de un día del SMLDV día diurno festivo; 32% de un día del SMLDV día nocturno festivo, valor que será ajustado a la centena más próxima lo anterior aplica para el traslado en ambulancia básica simple. Para el traslado con médico el valor del kilómetro corresponderá al 27% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 28% de un día SMLDV nocturno ordinario; 32% de un día del SMLDV día diurno

festivo; 37% de un día del SMLDV día nocturno festivo, ajustado a la centena más próxima.

ARTÍCULO TERCERO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro en eventos ECAT a la institución prestadora de servicios de salud pertinente será de 10 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes (SMDLV)

Tarifas que deben cobrar las Instituciones prestadoras del servicio de Ambulancia en el Departamento del Tolima Año 2021

		TRASLADO AMBULANCIA SIN MÉDICO				TRASLADO AMBULANCIA CON MÉDICO			
		DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO
MUNICIPIO DESTINO	SMLMV	23%	27%	28%	32%	27%	28%	32%	37%
CHAPARRAL	205	$ 1.427.900	$ 1.676.200	$ 1.738.300	$ 1.986.600	$ 1.619.600	$ 1.679.500	$ 1.919.400	$ 2.297.100
ESPINAL	107	$ 745.300	$ 874.900	$ 907.300	$ 1.036.900	$ 845.400	$ 876.600	$ 1.001.900	$ 1.199.000
HONDA	122	$ 849.800	$ 997.600	$ 1.034.500	$ 1.182.300	$ 963.900	$ 999.600	$ 1.142.400	$ 1.367.000
IBAGUE	52	$ 362.200	$ 425.200	$ 440.900	$ 503.900	$ 410.900	$ 426.000	$ 486.900	$ 582.700
LERIDA	59	$ 411.000	$ 482.400	$ 500.300	$ 571.800	$ 466.100	$ 483.400	$ 552.500	$ 661.100
LIBANO	104	$ 724.400	$ 850.400	$ 881.900	$ 1.007.900	$ 821.600	$ 852.000	$ 973.800	$ 1.165.300
MARIQUITA	110	$ 766.200	$ 899.400	$ 932.800	$ 1.066.000	$ 869.000	$ 901.200	$ 1.030.000	$ 1.232.600
PURIFICACION	148	$ 1.030.900	$ 1.210.200	$ 1.255.000	$ 1.434.300	$ 1.169.200	$ 1.212.500	$ 1.385.700	$ 1.658.400
ARMENIA	133	$ 926.400	$ 1.087.500	$ 1.127.800	$ 1.288.900	$ 1.050.800	$ 1.089.700	$ 1.245.300	$ 1.490.300
FUSAGASUGA	230	$ 1.602.000	$ 1.880.600	$ 1.950.300	$ 2.228.900	$ 1.817.100	$ 1.884.400	$ 2.153.600	$ 2.577.200
MANIZALES	256	$ 1.783.100	$ 2.093.200	$ 2.170.800	$ 2.480.900	$ 2.022.500	$ 2.097.400	$ 2.397.000	$ 2.868.500
BOGOTA	252	$ 1.755.300	$ 2.060.500	$ 2.136.900	$ 2.442.100	$ 1.990.900	$ 2.064.600	$ 2.359.600	$ 2.823.700
GIRARDOT	131	$ 912.500	$ 1.071.200	$ 1.110.800	$ 1.269.500	$ 1.034.900	$ 1.073.300	$ 1.226.600	$ 1.467.900
PEREIRA	202	$ 1.407.000	$ 1.651.700	$ 1.712.900	$ 1.957.600	$ 1.595.800	$ 1.655.000	$ 1.891.400	$ 2.263.400
DORADA	149	$ 1.037.800	$ 1.218.300	$ 1.263.500	$ 1.444.000	$ 1.177.100	$ 1.220.700	$ 1.395.200	$ 1.669.600

TRANSPORTE DE AMBULANCIA AL SITIO HASTA 10 KM	$302.800

ARTICULO SEGUNDO: Los destinos que no se encuentren relacionados se cobrara el kilómetro recorrido a los siguiente valores el 23% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 27% de un día SMLDV nocturno ordinario; 28% de un día del SMLDV día diurno festivo; 32% de un día del SMLDV día nocturno festivo, valor que será ajustado a la centena más próxima lo anterior aplica para el traslado en ambulancia básica simple. Para el traslado con médico el valor del kilómetro corresponderá al 27% de un día del SMLDV día diurno ordinario; 28% de un día SMLDV nocturno ordinario; 32% de un día del SMLDV

día diurno festivo; 37% de un día del SMLDV día nocturno festivo, ajustado a la centena más próxima.

ARTÍCULO TERCERO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizará un incremento del 30% del valor de la tarifa establecida.

ARTICULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición;

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Piedras, Tolima a los Cuatro (04) días del mes de Enero (01) de Dos Mil Veintiuno (2.021)

HECTOR JAVIER CALDRON TORRES
Gerente

MUNICIPIO PLANADAS

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
10	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
11	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
12	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
13	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
14	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
15	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
16	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
17	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
18	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
19	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
20	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
21	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36104	$ 20.600,00	Sin observaciones
22	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
23	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
24	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
25	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
26	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
27	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
28	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
29	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
30	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
31	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
32	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
33	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones

34	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
35	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
36	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
37	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
38	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
39	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
40	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
41	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
42	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
43	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
44	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
45	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
46	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$	56.300,00	Sin observaciones
47	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$	30.000,00	Sin observaciones
48	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
49	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$	66.300,00	Sin observaciones
50	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$	51.200,00	Sin observaciones
51	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$	16.100,00	Sin observaciones
52	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$	31.500,00	Sin observaciones
53	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$	14.500,00	Sin observaciones
54	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$	25.100,00	Sin observaciones
55	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$	4.500,00	Sin observaciones
56	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$	9.400,00	Sin observaciones
57	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$	13.000,00	Sin observaciones
58	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$	10.300,00	Sin observaciones
59	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$	17.000,00	Sin observaciones
60	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$	10.600,00	Sin observaciones
61	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$	25.400,00	Sin observaciones
62	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$	30.000,00	Sin observaciones
63	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$	30.900,00	Sin observaciones
64	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$	15.100,00	Sin observaciones
65	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$	38.500,00	Sin observaciones
66	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$	69.700,00	Sin observaciones
67	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$	12.100,00	Sin observaciones
68	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$	14.500,00	Sin observaciones
69	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$	49.100,00	Sin observaciones
70	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$	16.100,00	Sin observaciones
71	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$	10.000,00	Sin observaciones
72	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$	15.100,00	Sin observaciones
73	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$	39.400,00	Sin observaciones

74	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
75	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
76	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
77	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
78	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
79	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
80	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
81	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
82	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 25.400,00	Sin observaciones
83	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
84	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
85	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
86	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
88	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
89	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
90	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
91	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
92	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
93	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
106	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
107	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
108	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
109	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
110	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
111	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
112	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
113	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
114	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
115	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
116	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
117	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
118	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
119	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
120	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
121	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 4.000,00	ACETAMINOFEN 120 ML FRASCO
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	ACETAMINOFEN 500mg TAB
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	ACICLOVIR TAB X 200MG TAB
4	ACICLOVIR 3% F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS	$ 6.000,00	ACICLOVIR UNGUENTO
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	ACETIL SALICILICO X 500MG
6	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000,00	AGUA DESTILADA ESTERIL PARA INYECCION X 500ML
7	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 3.000,00	ALBENDAZOL SOBRE - FRASCO
8	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	ALBENDAZOL 200MG TAB
9	ALUMINIO ACETATO F.Farm: POLVO V.Admón: TOP	SOBRE	$ 500,00	ALUMINIO ACETATO SOBRE
10	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 8.000,00	ALUMINIO HIDROXIDO MAGNESIO 6G / 100ML %

11	AMANTADINA SULFATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 900,00	AMANTADINA X 100MG TAB
12	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	AMIKACINA SULFATO X 500 MG AMP
13	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	AMIODARONA X 150MG AMPOLLA
14	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	AMIODARONA CLORHIDRATO X 200 MG TAB
15	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO X 25 MG TAB
16	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	AMLODIPINO X 5MG TA
17	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	AMOXICILINA 500MG CAPSULA
18	AMOXICILINA 500MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.000,00	AMOXICILINA 250MG 5 ML SUSP
19	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (875+125)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	AMOXICILINA X 250 MG
20	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA
21	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000,00	AMPICILINA X 250 MG SUSP
22	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	AMPICILINA 1 + SULBACTAN 05 GR
23	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	AMPICILINA X 500 MG CAPSULA
24	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	ASCORBICO ACIDO X 500 MG TAB
25	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 6.000,00	AZITROMICINA 200 MG / 5ML SUSP ORAL X 15 ML
26	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.000,00	AZITROMICINA 500 MG TAB
27	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 10.000,00	BECLOMETASONA BUCAL DIPROPIONATO X 250 MCG INH
28	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 10.000,00	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHX 200D 22ML
29	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO (3+3)MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	1.000,00
30	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 4.000,00	BETAMETASONA CREMA 0 05 %
31	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO (0.05+3)% F.Farm: UNGUENTO TOPICO	TUBO x 30 GRAMOS	$ 7.000,00	BETAMETASONA UNGUENTO 20G TUBO
32	BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 35.000,00	BETAMETILDIGOXINA 06 GOTAS 0 75 MG
33	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	BIPERIDENO CLORHIDRATO X 2MG TAB
34	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	BISACODILO X 5MG TAB
35	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	BROMOCRIPTINA 2 5 MG TAB
36	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	CALCIO CARBONATO TAB 600MG
37	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.100,00	CALCIO GLUCONATO SOL INY 10
38	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CALCITRIOL 025MG TAB
39	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	CAPTOPRIL 25 mg TAB
40	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA

41	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 6.000,00	CARBAMAZEPINA 2% 100MG 5 ML FRASCO X 120ML
42	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CARBAMAZEPINA X 200MG TABLETA
43	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CARVEDILOL 12 5 MGTABLETA
44	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CARVEDILOL 25 MG TAB
45	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CARVEDILOL TAB 6 25
46	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.000,00	CEFALEXINA 250MG FRASCO
47	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	CEFALEXINA X 500MG CAPSULA
48	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.000,00	CEFRADINA X 1G AMP
49	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 600,00	CEFRADINA X 500MG TAB
50	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000,00	CEFTRIAXONA X 1 GR (SAL SóDICA)
51	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 75.000,00	CEFUROXIMA 250MG ML FCO 70ML REGULAD
52	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 27.000,00	CLARITROMICINA X 500MG AMP
53	CLEMASTINA (FUMARATO) 2MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 12.000,00	CLEMASTINA 2MG 2ML AMPOLLA
54	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	CLINDAMICINA AMP (FOSFATO) 600MG
55	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	CLONIDINA 0150 HCL MG TAB
56	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	CLOPIDOGREL X 75 MG TAB
57	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.000,00	CLORFENIRAMINA JBE 2 5MG ML JBE FCO
58	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG
59	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFAT 250MG
60	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 3.000,00	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA
61	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 5.000,00	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL
62	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 200,00	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO O TABLETA
63	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	DEXAMETASONA ACETATO X 8MG AMP
64	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000,00	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10%
65	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000,00	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%
66	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	DICLOFENACO 50 MG SóDICO TAB
67	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	DICLOFENAC X 75 MG AMPOLLA
68	DICLOFENACO (SODICO)+COLESTIRAMINA 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	DICLOFENAC X 75 MG AMPOLLA
69	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 6.000,00	DICLOXACILINA X 125 MG SUSP FCO
70	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	DICLOXACILINA X 500MG CAP
71	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.000,00	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12 1 % JARABE
72	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	DIMENHIDRINATO X 50MG TAB
73	DIPIRONA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	DIPIRONA X 1G 2 ML

74	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	DIPIRONA 2 5 GR 5 ML AMP
75	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	DOXICICLINA X 100MG TAB
76	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TAB
77	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TAB
78	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	ERGOTAMINA + CAFEíNA TAB
79	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	ERITROMICINA X 500MG TAB
80	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 5.000,00	ERITROMICINA SUSP FRASCO (ETILSUCCINATO X 250MG
81	ERITROPOYETINA 2000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 8.000,00	ERITROPOYETINA AMP 2000 UI SOL
82	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB
83	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB
84	ESTRADIOL VALERATO 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	ESTRADIOL + ENANTATO NORESTISTE MES (NOFERTYL)
85	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 40.000,00	ESTROGENOS CAJA CONJUGADOS O ASOCIA 0625
86	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.3MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 20.000,00	ESTROGENOS CAJA CONJUGADOS O ASOCIA 0625
87	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	FENITOíNA SODICA 100MG TABLETA
88	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	FLUCONAZOL TAB X 200 MG
89	GABAPENTIN 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	GEMFIBROZIL X 600MG TABLETA
90	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.500,00	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML (SULFATO)
91	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	GENTAMICINA 80 MG / 2 ML (SULFATO)
92	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 5.000,00	GENTAMICINA 03 SOL OFTALM SULFATO
93	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	GLIBENCLAMIDA X 5MG TAB
94	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 4.000,00	HALOPERIDOL 2MG / ML FCO 20 ML GOTAS
95	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	HALOPERIDOL X 10MG TAB
96	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	HALOPERIDOL X 5MG TAB
97	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.000,00	HALOPERIDOL 5MG AMPOLLA
98	HEPARINA DE BAJO P.M. (4001-5000)UI F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 9.000,00	HEPARINA 5000 UI 5ML SóDICA
99	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB
100	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 2.000,00	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TUB
101	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.000,00	HIDROCORTISONA X 100MG AMP
102	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 4.000,00	HIERRO (SULFATO FERROSO ANHIDRO) 2 - 2.5% MG JARABE
103	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	HIERRO (SULFATO FERROSO

				ANHIDRO)TAB 100 - 300 MG
104	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	HIOSCINA N BUTIL BROMURO TAB 10MG
105	HIOSCINA BUTIL BROMURO+PARACETAMOL (10+325)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.000,00	HIOSCINA AMP 20MG N BUTIL BROMURO
106	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	HIOSCINA 20MG DIPIRONA 2 5 AMP
107	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	IBUPROFENO X 400MG TAB
108	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	IMIPRAMINA 25 MG TAB
109	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$ 300.000,00	INMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 1500UI
110	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 15.000,00	INSULINA R ZINC CRISTALINA
111	IPRATROPIO BROMURO+FENOTEROL BROMHIDRATO (20+50)MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 8.000,00	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL INH
112	KETOCONAZOL 2% F.Farm: CHAMPU V.Admón: TOP	FRASCO x 250 MILILITROS	$ 3.000,00	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA TUBO
113	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.000,00	KETOCONAZOL SUSP
114	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	KETOTIFENO 1MG TABLETA
115	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000,00	LACTATO DE RINGER HARTMANN BOL 500ML
116	LAMOTRIGINA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	LAMOTRIGINA X 50 MG TABLETA
117	LATANOPROST 0.005% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 18.000,00	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 0.005 MG GOT FCO
118	LEVODOPA+CARBIDOPA (100+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 mg
119	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 700,00	LEVOMEPROMAZINA X 100MG TAB
120	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	LEVOMEPROMAZINA X 25MG
121	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 10.000,00	LEVOMEPROMAZINA 4 MG ML GOTAS
122	LEVONORGESTREL 30MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.000,00	LEVONORGENESTREL 0.75MGTABLETA SOB X 2
123	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.500,00	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI
124	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	LEVOTIROXINA SODICA X 100MG
125	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	LEVOTIROXINA SODICA X 50MG
126	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 10.000,00	LIDOCAINA AL 2 % JALEA TUBO X 30 G
127	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.000,00	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO AMP X 50 ML
128	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	LITIO 300MG CARBONATO TAB
129	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA
130	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	LORATADINA 10MG TAB
131	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.000,00	LORATADINA 5 MG JARABE
132	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	LOSARTAN 100MG TAB

133	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	LOSARTAN 50MG TAB
134	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA
135	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 1.000,00	MEBENDAZOL 100MG 5 ML 2% FCO
136	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 12.000,00	MEDROXIPROGESTERONA 1 MES ACETATO 25MG
137	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	METFORMINA 850 TABLETA
138	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.000,00	METILPREDNISOLONA 500MG AMP
139	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	METIMAZOL X 5MG TABLETA
140	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	METOCARBAMOL 750MG TAB
141	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 3.000,00	METOCLOPRAMIDA 4MG SOL ORAL GOT
142	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG CLORHIDRATO
143	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	METOPROLOL 100 MG TARTRATO
144	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	METOPROLOL 50 MG TAB TARTRATO
145	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	METOTREXATO SODICO TAB 2 5 MG
146	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.000,00	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250MG FCO
147	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 700,00	METRONIDAZOL OVULO 500MG
148	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	METRONIDAZOL 500MG TAB
149	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	NAPROXENO X 250MG TAB
150	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 5.000,00	NAPROXENO150 MG X 80ML JBE
151	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	NIFEDIPINO X 30MG TAB
152	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	NIMODIPINA 30 MG TABLETA
153	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 700,00	700,00
154	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 5.000,00	NISTATINA SUSPENSION
155	NISTATINA+ZINC OXIDO (100.000 UI+0.2G)/G F.Farm: CREMA /UNGÜENTO TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 5.000,00	NISTATINA CREMA
156	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 700,00	NITROFURANTOINA X 100 TAB
157	NITROFURAZONA 0.2% F.Farm: CREMA TOPICA/UNGÜENTO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 80.000,00	NITROFURAZONA CREMA POTE X 500GR CEFU
158	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 18.000,00	NITROGLICERINA 50 MG AMPOLLA
159	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 35.000,00	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMP
160	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	NOREPINEFRINA 1MG /ML AMP X 4ML
161	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.000,00	NOREPINEFRINA 1MG /ML AMP X 4ML
162	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.000,00	OMEPRAZOL 40 MG INYECTABLE
163	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	OMEPRAZOL X 20MG TAB

164	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	OXACILINA (SAL SODICA) 1G AMPOLLA
165	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.700,00	PENICILINA 1.200.000 G BENZATI?NICA
166	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	PENICILINA 2.400.000 G BENZATI?NICA
167	PENICILINA V POTASICA 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.800,00	PENICILINA 1.000.000 G SODICA O POTASICA
168	PIPERAZINA 1G/5ML(20%) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.200,00	PIPERAZINA
169	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.000,00	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG ML
170	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 MG TAB
171	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.000,00	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) SUSPENSIO
172	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 4.000,00	PLATA SULFADIAZINA
173	PODOFILINA 20% F.Farm: SUSPENSION/SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 12.000,00	PODOFILINA SUSP FRASCO
174	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	PRAZOSINA X 1MG TABLETA
175	PREDNISOLONA (1-10)MG/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 10.000,00	PREDNISOLONA 1% OFTALMICA
176	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 100,00	PREDNISOLONA X 5MG TAB
177	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	PREDNISONA X 50MG TAB
178	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TAB
179	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG/10ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 150 MILILITROS	$ 200,00	RANITIDINA CLORHIDRATO X 150MG TABLETA
180	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	RANITIDINA CLORHIDRATO X 300MG TABLETA
181	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML AMP
182	RIFAMPICINA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	RIFAMICINA 1 FCO X 20ML
183	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.04% (2MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.700,00	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.04% JARABE
184	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 6.000,00	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL
185	SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA NEBULIZACION V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 20.000,00	SALBUTAMOL SOL P NEBULIZACIóN
186	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 700,00	SALES DE REHIDRATACION ORAL. F
187	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	SERTRALINA TABLETA X 100 MG
188	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	SODIO CLORURO N-TROL AMP
189	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	SUCRALFATO X 1MG TABLETA
190	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 280.000,00	SUERO ANTIOFíDICO POLIVALENTE
191	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.000,00	SULFACETAMIDA SóDICA 10%
192	SULFADIAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	SULFASALAZINA X 500MG TAB
193	TECLOZAN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 6.000,00	TECLOZAN
194	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	TEOFILINA 125 MG CAPSULAS
195	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	TEOFILINA 300 MG CAPSULAS

196	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	TERBUTALINA 25MG TABLETA
197	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 900,00	TETRACICLINA CLORHIDRATO
198	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.000,00	TIAMINA 100 MG AMPOLLA
199	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	TIAMINA 300 TABLETA
200	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 4.000,00	TIMOLOL MALEATO
201	TIMOLOL MALEATO+DORZOLAMIDA CLORHIDRATO (0.5+2)% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 6 MILILITROS	$ 4.000,00	TIMOLOL MALEATO 5MG OFT
202	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 1.400,00	TINIDAZOL JBE
203	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	TINIDAZOL X 500MG TAB
204	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.000,00	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA
205	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	TRAMADOL X 50MG TABLETA
206	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG AMP
207	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG AMP
208	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 4.500,00	TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS
209	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG
210	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	TRIMETOPRIM 160 800 SULFAMETOXAZOL TAB
211	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 100,00	TRIMETOPRIM 80 400 SULFAMETOXAZOL TABLETA
212	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.000,00	TRIMETOPRIM FCO SULFAMETOXAZOL 80 400
213	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	VALPROICO ACIDO 250MG TAB
214	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 5.000,00	VALPROICO ACIDO SODICO JARABE 250MG X 120ML
215	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG
216	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	VERAPAMILO TAB CLORHIDRATO 120 MG
217	VITAMINA A 100.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	VITAMINA A 100 000 PERLAS
218	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	VITAMINA A 50 000 UI (ACETATO O PALMITAT
219	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	WARFARINA SóDICA 5 MG TABLETA

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	VALOR UNITARIO
1	ADAPTER	$ 1.000,00
2	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1	$ 8.000,00
3	AGUJA PARA PEN INSULINA REF 320121 LAPICE	$ 700,00
4	ALGODON TIPO HOSPITALARIO X 500 GRS	$ 9.000,00
5	BAJALENGUAS DESECHABLES PAQ X 100 UND	$ 100,00
6	BAJALENGUAS X 20 PAQ	$ 2.500,00

7	BOLSA DRENAJE URINARIO	$ 10.000,00
8	BOLSA PEDIATRICA ORINA	$ 200,00
9	BOLSA RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICA	$ 300,00
10	BOLSAS NEGRAS PARA EMBALAJE PARA CADAVERES	$ 40.000,00
11	BURETROL	$ 7.000,00
12	CAJA O FRASCO PARA COPROLOGIA	$ 400,00
13	CANULA ADULTO PARA OXIGENO	$ 5.000,00
14	CANULA GUEDEL NO 1	$ 4.000,00
15	CANULA GUEDEL NO 3	$ 4.000,00
16	CANULA GUEDELL 4	$ 4.000,00
17	CANULA PEDIATRICA PARA OXIGENO	$ 5.000,00
18	CARNET CONTROL CITAS MQX	$ 1.000,00
19	CARNET CONTROL Y CRECIMIENTO Y DESAROLLO NIÑA Y NIÑO MQX	$ 4.500,00
20	CATGUT 1 CROMADOM CON AGUAJA	$ 15.000,00
21	CATGUT 3 0 CROMADO CON AGUJA	$ 15.000,00
22	CATGUT 4 0 CROMADO	$ 15.000,00
23	CATGUT 5 0 CROMADO CON AGUJA	$ 15.000,00
24	CATGUT NRO 2 0 CROMADO	$ 15.000,00
25	CAUCHO LATEX TORNIQUETE X 30 MTS	$ 150.000,00
26	CIRCUITO ZOLL ADUL /PEDIA REF 820-0106-00	$ 150.000,00
27	CLAP PARA CORDON UMBILICAL	$ 1.000,00
28	COMPRESAS QUIRURGICA	$ 3.000,00
29	CONTROL Y CRECIMIENTO NIÑ MQX	$ 4.500,00
30	CUCHILLA PARA BISTURI No 20	$ 400,00
31	CUCHILLA PARA BISTURI NO 21	$ 400,00
32	CUCHILLAS PARA BISTURI 15	$ 400,00
33	CUCHILLAS PARA BISTURI NO 11	$ 400,00
34	CUCHILLAS PARA BISTURI No 22	$ 400,00
35	CUELLO ORTOPEDICOS TALLA S	$ 40.000,00
36	CUELLOS ORTOPEDICOS TALLA L	$ 25.000,00
37	CUELLOS ORTOPEDICOS TALLA M	$ 25.000,00
38	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU T DE COBRE 380A	$ 12.000,00
39	ELECTRODOS PREGELIZADOS PAQ	$ 40.000,00
40	ENEMA TRAVAT BOLSA	$ 10.000,00
41	EQUIPO DE MACROGOTEO	$ 3.500,00
42	EQUIPOS CRICOROTOMIA MARCA : PERTRACH	$ 950.000,00
43	EQUIPOS DE MICROGOTEO	$ 3.500,00
44	ESPARADRAPO 3 PULGADAS ANCHO ROLL	$ 10.000,00
45	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2 X 10 YDAS CAJA X 6 UND	$ 10.000,00
46	ESPARADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSPITLARIO LEUKOPLAS ROLLOS	$ 15.000,00
47	ESPECULO DESECHABLE	$ 2.000,00
48	FRASCO RECOLECTOR ORINA	$ 400,00
49	GASA TIPO HOSPITALARIO X 100 YARDAS ROLLO	$ 60.000,00
50	GORRO QUIRURGICO PAQUETE X 50	$ 12.000,00
51	GUANTES ESTERIL TALLA No 7	$ 1.500,00
52	GUANTES ESTERIL TALLA No 7 1/2	$ 1.500,00
53	GUANTES PAR	$ 500,00
54	GUANTES PARA EXAMEN TALLA L	$ 25.000,00
55	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S	$ 20.000,00
56	GUARDIANES PEQ 1 4 LTRS	$ 7.000,00
57	GUARDIANES X 3 L GR GRANDES	$ 10.000,00
58	GUIAS DE INTUBACION	$ 8.000,00
59	HUMIDIFICADOR DESECHABLES PARA ADMON DE OXIGENO	$ 8.000,00
60	IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG II BARRAS 5A	$ 190.000,00
61	IMPLANTE SUBDERMICO - KIT JADELLE MINISTE	$ 190.000,00
62	INHALOCAMARAS PEDIATRICAS OPS	$ 8.000,00
63	INMOVILIZADOR	$ 90.000,00
64	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA	$ 75.000,00
65	JERINGA 10ML DESCECHABLE	$ 500,00
66	JERINGA 20 ML DESECHABLE	$ 600,00
67	JERINGA 5 ML DESECHABLE	$ 400,00

68	JERINGA DESECHABLE X 50 ML	$ 1.600,00
69	JERINGA PARA INSULINA UND	$ 300,00
70	KIT DE ROPA P CIRUGIA ESP	$ 12.000,00
71	LIDOCAINA AL 10 % SPRAY FCO	$ 60.000,00
72	LLAVE DE TRES VIAS REF 7401	$ 3.000,00
73	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTOS	$ 4.000,00
74	MASCARA LARINGEA 1 0	$ 60.000,00
75	MASCARA LARINGEA 3 0	$ 60.000,00
76	MASCARA LARINGEA 5 0	$ 60.000,00
77	MASCARAS DE NO REHINALACION PEDIATRICA	$ 4.000,00
78	MASCARILLA VENTURI COMPLETO KIT ADULTO	$ 10.000,00
79	MASCARILLA VENTURI PEDIATRICA KID COMPLETO	$ 6.000,00
80	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	$ 5.000,00
81	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO OPS	$ 5.000,00
82	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	$ 5.000,00
83	NEVERA DE 22 LITROS TRANSPORTE	$ 8.000,00
84	POLAINA DESECHABLE PAR	$ 800,00
85	PRESERVATIVO LUBRICADO	$ 500,00
86	PROLENE 0 CA	$ 10.000,00
87	PROLENE 1 0 C A	$ 12.000,00
88	PROLENE 2 0 CA - 8185T	$ 13.000,00
89	PROLENE 3 0 CA	$ 13.000,00
90	PROLENE NRO 4 0 CA	$ 13.000,00
91	PROLENE NRO 5 0 CA	$ 13.000,00
92	SEDA NRO 1 CA	$ 10.000,00
93	SEDA NRO 2 0 CA	$ 10.000,00
94	SEDA NRO 3 0 CA	$ 10.000,00
95	SEDA NRO 4 0 CA	$ 10.000,00
96	SEDA NRO 5 0 CA	$ 10.000,00
97	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO DE 3 CAMARAS TRAMPA AGUA	$ 240.000,00
98	SONDA 10 FOLEY DOS VIAS	$ 3.000,00
99	SONDA 10 LEVIN	$ 2.000,00
100	SONDA 12 FOLEY DOS VIAS	$ 3.000,00
101	SONDA 14 FOLEY DOS VIAS	$ 3.000,00
102	SONDA 16 FOLEY DOS VIAS	$ 3.000,00
103	SONDA 18 FOLEY DOS VIAS	$ 3.000,00
104	SONDA FOLEY 3 VIAS NO 24	$ 3.500,00
105	SONDA FOLEY 8	$ 3.000,00
106	SONDA FOLEY NO 20	$ 3.000,00
107	SONDA NELATON N° 10	$ 2.000,00
108	SONDA NELATON N° 12	$ 2.000,00
109	SONDA NELATON N° 14	$ 2.000,00
110	SONDA NELATON N° 16	$ 2.000,00
111	SONDA NELATON N° 18	$ 3.000,00
112	SONDA NELATON N° 6	$ 2.000,00
113	SONDA NELATON N° 8	$ 2.000,00
114	SONDAS 12 LEVIN	$ 2.000,00
115	SONDAS 14 LEVIN	$ 2.000,00
116	SONDAS 16 LEVIN	$ 2.000,00
117	SONDAS 18 LEVIN	$ 2.000,00
118	SONDAS 8 LEVIN	$ 2.000,00
119	SUPER KIT CITOLOGICO	$ 2.500,00
120	TAPABOCAS ALTA EFICIENTCIA N95	$ 10.000,00
121	TAPABOCAS DESECH CAJA X 50 QUIRURGICO	$ 50.000,00
122	TAPABOCAS DESECHABLES CAJA X 50 UNIDAD RIMCO OPS	$ 500,00
123	TAPABOCAS DESECHABLES SUJECION	$ 500,00
124	TERMOMETRO ORAL	$ 2.000,00
125	TIRAS GLUCOMETRO CAREN SEN CAJA X100	$ 75.000,00
126	TUBO DE TORAX NRO 26	$ 3.000,00
127	TUBO DE TORAX NRO 30	$ 3.000,00
128	TUBO DE TORAX NRO 32	$ 3.000,00
129	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 2 5	$ 3.500,00

130	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 3 0	$ 3.000,00
131	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 3 5	$ 3.500,00
132	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 4	$ 3.500,00
133	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 5	$ 5.000,00
134	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6	$ 5.000,00
135	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6 5	$ 5.000,00
136	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7	$ 5.000,00
137	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7 5	$ 5.000,00
138	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 8	$ 5.000,00
139	VENDA 3X5 ELASTICA	$ 2.000,00
140	VENDA 4X5 ALGODON LAMINADO	$ 1.500,00
141	VENDA 4X5 ELASTICA	$ 2.000,00
142	VENDA 5X5 ALGODON LAMINADO	$ 2.000,00
143	VENDA 5X5 ELASTICA	$ 3.000,00
144	VENDA 6 x 5 ELASTICA	$ 3.000,00
145	VENDA 6X5 ALGODON LAMINADO	$ 2.000,00
146	VENDA ALGODON 3X5 LAMINADO	$ 2.000,00
147	VENDA ENYESADA 3X5	$ 6.000,00
148	VENDA ENYESADA 4 x 5	$ 7.500,00
149	VENDA ENYESADA 5 x 5	$ 9.000,00
150	VENDA ENYESADA 6 x 5	$ 10.000,00
151	VICRIL 2 0 90 CM	$ 10.000,00
152	VICRIL 3 0 SH X 70 CM	$ 10.000,00
153	YELCO NUMERO 14	$ 3.000,00
154	YELCO NUMERO 16	$ 3.000,00
155	YELCO NUMERO 18	$ 3.000,00
156	YELCO NUMERO 20	$ 3.000,00
157	YELCO NUMERO 22	$ 3.000,00
158	YELCO NUMERO 24	$ 3.000,00

HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS
RESOLUCION NUMERO 001
(ENERO 01 DE 2021)

Por la cual se actualiza el incremento a las tarifas que se deben cobrar al Hospital Centro E.S.E. de Planadas Tolima por movilizacion de pacientes en el servicio de ambulancia.

LA GERENTE DEL HOSPITAL CENTRO E.S.E.
En uso de sus facultades legales y

CONSIDERANDO

1. Que mediante resolucion N. 000487 (4 de junio de 1999) se establecen las tarifas minimas que deben cobrar las instituciones prestadoras del servicio de ambulancia en el departamento del Tolima, que el decreto N. 2423 del 31 de diciembre de 1996 establece que cuando se requiera la movilizacion de pacientes en ambulancia para traslados interinsitucionales se debe reconocer las tarifas oficiales de la institucion prestadora del servicio.
2. Que el gobierno Nacional mediante Decreto N. 1785 del 29 de diciembre de 2020 fija incremento del salario minimo legal para vigencia 2020.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Actualizar las tarifas para la movilizacion de pacientes en los servicios: Traslado Asistencial Basico (T.A.B.) y Traslado Asistencial Intermedio (T.A.I.).
ARTICULO SEGINDO: Incrementar en un 5.9% las tarifas establecidas mediante resolucion N. 000487 (4 de junio de 1999) de la Secretaria de Salud del Tolima por la dificultad de acceso geografico a las instituciones de complejidad superior.

HOSPITAL CENTRO E.S.E.
PLANADAS TOLIMA
Nit. 890.704.555-7

S.M.D.L.V.	30.284.00

TRASLADO ASISTENCIOAL BASICO - T.A.B.

MUNICIPIO O CIUDAD	DISTANCIA EN KM DESDE PLANADAS	VR KM TAB DIURNO ORDINARIO	VR TAB DIURNO ORDINARIO	VR KM TAB NOCTURNO ORDINARIO	VR TAB NOCTURNO ORDINARIO	VR KM TAB DIURNO FESTIVO	VR TAB DIURNO FESTIVO	VR KM TAB NOCTURNO FESTIVO	VR TAB NOCTURNO FESTIVO
		0.1123		0.1516		0.1572		0.1685	
URBANO-GAITANIA									
CHAPARRAL	95	7.482	710.800.00	10.100	959.500.00	10.474	995.030.00	11.215	1.065.400.00
NEIVA	228	7.482	1.705.900.00	10.100	2.302.800.00	10.474	2.388.100.00	11.215	2.557.000.00
PURIFICACION	165	7.482	1.234.500.00	10.100	1.666.500.00	10.474	1.728.200.00	11.215	1.850.500.00
ESPINAL	180	7.482	1.346.800.00	10.100	1.818.000.00	10.474	1.885.300.00	11.215	2.018.700.00
GIRARDOT	190	7.482	1.421.600.00	10.100	1.919.000.00	10.474	1.990.100.00	11.215	2.130.900.00
IBAGUE	235	7.482	1.758.300.00	10.100	2.373.500.00	10.474	2.461.400.00	11.215	2.635.500.00
ARMENIA	296	7.482	2.214.700.00	10.100	2.989.600.00	10.474	3.100.300.00	11.215	3.319.600.00
LERIDA	311	7.482	2.326.900.00	10.100	3.141.100.00	10.474	3.257.400.00	11.215	3.487.900.00
BOGOTA	321	7.482	2.401.700.00	10.100	3.242.100.00	10.474	3.362.200.00	11.215	3.600.000.00
LIBANO	356	7.482	2.663.600.00	10.100	3.595.600.00	10.474	3.728.700.00	11.215	3.992.500.00
HONDA	371	7.482	2.775.800.00	10.100	3.747.100.00	10.474	3.885.900.00	11.215	4.160.800.00
CALI	490	7.482	3.666.200.00	10.100	4.949.000.00	10.474	5.132.300.00	11.215	5.495.400.00
MANIZALES	450	7.482	3.366.900.00	10.100	4.545.000.00	10.474	4.713.300.00	11.215	5.046.800.00

S.M.D.L.V.	30.284.00

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO - T.A.I.

MUNICIPIO O CIUDAD	DISTANCIA EN KM DESDE PLANADAS	VR KM TAI DIURNO ORDINARIO	VR TAI DIURNO ORDINARIO	VR KM TAI NOCTURNO ORDINARIO	VR TAI NOCTURNO ORDINARIO	VR KM TAI DIURNO FESTIVO	VR TAI DIURNO FESTIVO	VR KM TAI NOCTURNO FESTIVO	VR TAI NOCTURNO FESTIVO
		0.1903		0.2569		0.2664		0.2855	
URBANO-GAITANIA									
CHAPARRAL	95	12.678	1.204.400.00	17.114	1.625.800.00	17.749	168.200.00	19.021	1.807.000.00
NEIVA	228	12.678	2.890.600.00	17.114	3.902.000.00	17.749	4.046.800.00	19.021	4.336.800.00
PURIFICACION	165	12.678	2.091.900.00	17.114	2.823.800.00	17.749	2.928.600.00	19.021	3.138.500.00
ESPINAL	180	12.678	2.282.000.00	17.114	3.080.500.00	17.749	3.194.800.00	19.021	3.423.800.00
GIRARDOT	190	12.678	2.408.800.00	17.114	3.251.700.00	17.749	3.372.300.00	19.021	3.614.000.00
IBAGUE	235	12.678	2.979.300.00	17.114	4.021.800.00	17.749	4.171.000.00	19.021	4.469.900.00
ARMENIA	296	12.678	3.752.700.00	17.114	5.065.700.00	17.749	5.253.700.00	19.021	5.630.200.00
LERIDA	311	12.678	3.942.900.00	17.114	5.322.500.00	17.749	5.519.900.00	19.021	5.915.500.00
BOGOTA	321	12.678	4.069.600.00	17.114	5.493.600.00	17.749	5.697.400.00	19.021	6.105.700.00
LIBANO	356	12.678	45.133.400.00	17.114	6.092.600.00	17.749	6.318.600.00	19.021	6.771.500.00
HONDA	371	12.678	4.703.500.00	17.114	6.349.300.00	17.749	6.584.900.00	19.021	7.056.800.00
CALI	490	12.678	6.212.200.00	17.114	8.385.900.00	17.749	8.697.000.00	19.021	932.300.00
MANIZALES	450	12.678	5.705.100.00	17.114	7.701.300.00	17.749	7.987.100.00	19.021	8.559.500.00

NOTA: Entiéndase por T.A.B., Traslado Asistencial Básico, unidad móvil destinada al transporte de pacientes cuyo estado potencial y/o real de salud no precisa cuidado asistencial medico durante la atencion y el transporte.
Entiéndase por T.A.I., Traslado Asistencial Intermedio, unidad móvil destinada al transporte de pacientes cuyo estado representa un riesgo adicional para el paciente que puede desestabilizarse y necesita monitoreo y cuidado especial por parte del medico y auxiliar durante todo el traslado.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Planadas a los uno (01) días del mes de enero de dos mil veinte y uno (2021).

DRA. MARLIVI SALAZAR BARRERO
GERENTE

MUNICIPIO RONCESVALLES

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
6	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27120	$ 61.500,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
11	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
12	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
18	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
19	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
20	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
21	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
22	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
23	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
24	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
25	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
26	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
27	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
28	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
29	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
30	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
31	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
32	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones

33	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
34	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
35	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
36	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
37	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
38	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
39	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
40	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
41	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
42	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
43	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
44	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
45	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
46	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
47	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
48	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 25.100,00	Sin observaciones
49	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
50	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
51	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
52	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
53	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
54	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
55	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
56	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
57	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
58	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
59	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
60	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
61	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
62	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
63	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

64	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
65	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
66	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
67	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
68	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
69	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
70	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
71	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
72	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
73	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
74	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
75	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
76	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
77	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
78	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
79	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
80	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
81	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
82	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
83	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
84	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
85	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
86	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
87	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
88	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 1.200,00	Laproff	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.000,00	Labquifar	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
4	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	La Sante	Sin observaciones
5	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 3.000,00	Bioquifar	Sin observaciones
6	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
7	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.000,00	Chalver	Sin observaciones
8	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Fresenius	Sin observaciones
9	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.500,00	Baxter	Sin observaciones
10	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 2.200,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
11	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
12	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Lafrancol S.A.	Sin observaciones
13	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 5.000,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
14	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 8.300,00	Tecnofar TQ. S.A.S.	Sin observaciones
15	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
16	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.500,00	Vitalis	Sin observaciones
17	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	ADS Pharma	Sin observaciones
18	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
19	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
20	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
21	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.800,00	La Sante	Sin observaciones
22	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	BC Medical	Sin observaciones
23	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Farmacologica S.A.	Sin observaciones
24	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.300,00	Farmacologica S.A.	Sin observaciones
25	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.300,00	Vitalis S.A.	Sin observaciones
26	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	BC Medical	Sin observaciones
27	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.800,00	La Sante	Sin observaciones
28	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
29	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar	Sin observaciones

30	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.600,00	Bioquifar	Sin observaciones
31	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	La Sante	Sin observaciones
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 8.500,00	Chalver	Sin observaciones
33	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 9.500,00	BC Medical	Sin observaciones
34	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Vitalis S.A.	Sin observaciones
35	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 800.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.400,00	Vitalis S.A.	Sin observaciones
36	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 2.000,00	Lafrancol	Sin observaciones
37	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 850,00	Roche	Sin observaciones
38	BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 32.500,00	ADS Pharma	Sin observaciones
39	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
40	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	Humax	Sin observaciones
41	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Genericos de Colombia	Sin observaciones
42	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 120,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
43	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	Rophon	Sin observaciones
44	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Bussie S.A.	Sin observaciones
45	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Bussie S.A.	Sin observaciones
46	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 7.000,00	Bussie	Sin observaciones
47	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
48	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
49	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
50	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.400,00	Bioquifar S.A.	Sin observaciones
51	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
52	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.500,00	Farmacologica	Sin observaciones
53	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.800,00	Vitalis	Sin observaciones
54	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Genfar	Sin observaciones
55	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.800,00	Farmacologica S.A.	Sin observaciones
56	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$130.000,00	Glaxo	Sin observaciones
57	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	BCN Medical	Sin observaciones
58	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.400,00	Corpaul	Sin observaciones
59	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
60	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	BCN Medical	Sin observaciones
61	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.000,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
62	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
63	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 220,00	Humax	Sin observaciones

64	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.000,00	Lafrancol	Sin observaciones
65	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 300,00	Lafrancol	Sin observaciones
66	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 150,00	Anglopharma	Sin observaciones
67	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	Laproff	Sin observaciones
68	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.200,00	Tecnquimicas S.A.	Sin observaciones
69	CORTICOIDE+ANESTESICO F.Farm: UNGÜENTO RECTAL V.Admón: REC	TUBO x 20 GRAMOS	$ 8.500,00	Ropshon	Sin observaciones
70	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/ML F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 3.200,00	Blaskov	Sin observaciones
71	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 4.300,00	Arbofarma S.A.	Sin observaciones
72	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 4.000,00	Expofarma	Sin observaciones
73	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 4.500,00	Arbofarma S.A.	Sin observaciones
74	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
75	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.100,00	Baxter	Sin observaciones
76	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.900,00	Baxter	Sin observaciones
77	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
78	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
79	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Ophalac	Sin observaciones
80	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.500,00	Sanofi-Aventis de Colombia S.A.	Sin observaciones
81	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
82	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
83	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
84	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	Anglopharma	Sin observaciones
85	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	Anglopharma	Sin observaciones
86	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Salus Pharma	Sin observaciones
87	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
88	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 5.400,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
89	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
90	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 300,00	BCN Medical	Sin observaciones
91	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Claripack S.A.	Sin observaciones
92	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
93	FLUOROMETALONA 0.1% (1MG/ML) F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 550,00	Sophia	Sin observaciones
94	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Lafrancol S.A.	Sin observaciones

95	FLUOXETINA 20MG/5 ML (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 3.900,00	Bussie	Sin observaciones
96	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Laproff	Sin observaciones
97	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 600,00	Vitalis	Sin observaciones
98	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Genfar	Sin observaciones
99	GEMFIBROZILO 900MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
100	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
101	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
102	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 4.200,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
103	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Laproff	Sin observaciones
104	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 3.300,00	Actifarma	Sin observaciones
105	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.400,00	Actifarma	Sin observaciones
106	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.200,00	Rotexmedica	Sin observaciones
107	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
108	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 2.000,00	Lafrancol	Sin observaciones
109	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.500,00	Pisa Farmaceutica	Sin observaciones
110	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 13.200,00	Blaskov S.A.	Sin observaciones
111	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 2.000,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
112	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
113	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Bussie	Sin observaciones
114	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	Vitalis	Sin observaciones
115	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.700,00	Vitalis	Sin observaciones
116	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
117	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
118	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
119	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA	$274.000,00	Biotoscana	Sin observaciones
120	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 8.400,00	Novo	Sin observaciones
121	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 9.800,00	Pisa S.A.	Sin observaciones
122	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 7.500,00	Chalver	Sin observaciones
123	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Laproff	Sin observaciones
124	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.600,00	Bago de Colombia	Sin observaciones
125	IVERMECTINA 0.6% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 9.000,00	Blaskov	Sin observaciones
126	KETOCONAZOL 2% F.Farm: CHAMPU V.Admón: TOP	FRASCO x 250 MILILITROS	$ 1.800,00	Bioquifar	Sin observaciones
127	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Laproff S.A.	Sin observaciones
128	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Bioquifar S.A.	Sin observaciones

129	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.000,00	Baxter	Sin observaciones
130	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Winthorp	Sin observaciones
131	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Humax	Sin observaciones
132	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO	$ 9.700,00	Actifarma	Sin observaciones
133	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Profamilia	Sin observaciones
134	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Siegfried S.A.S.	Sin observaciones
135	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Merck S.A.	Sin observaciones
136	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
137	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 11.000,00	Ropshon	Sin observaciones
138	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.000,00	Ropshon	Sin observaciones
139	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Laproff	Sin observaciones
140	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Laproff	Sin observaciones
141	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Laproff	Sin observaciones
142	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.000,00	Laproff	Sin observaciones
143	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 90,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
144	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Lafranco S.A.	Sin observaciones
145	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
146	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 2.000,00	Coaspharma	Sin observaciones
147	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.200,00	Profamilia	Sin observaciones
148	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
149	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 15.400,00	Blau Farmaceutica	Sin observaciones
150	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Lafrancol	Sin observaciones
151	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Labinco	Sin observaciones
152	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 3.200,00	Bussie	Sin observaciones
153	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Laproff	Sin observaciones
154	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Proclin	Sin observaciones
155	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
156	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.800,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
157	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 250,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
158	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
159	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 5.300,00	Baxter	Sin observaciones
160	NALIDIXICO ACIDO 5G/100ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 40.000,00	Sanofi Aventis	Sin observaciones

161	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
162	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 2.500,00	Labinco	Sin observaciones
163	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Novamed	Sin observaciones
164	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 580,00	Salus Pharma	Sin observaciones
165	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.700,00	Labinco	Sin observaciones
166	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Bussie	Sin observaciones
167	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 20.000,00	Biosano	Sin observaciones
168	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Laproff	Sin observaciones
169	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Farmionni	Sin observaciones
170	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Novamed S.A.	Sin observaciones
171	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	Vitalis	Sin observaciones
172	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.025% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 4.500,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
173	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 2.600,00	Wasser S.A.S.	Sin observaciones
174	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Vitalis S.A.	Sin observaciones
175	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 2.000,00	Vitalis	Sin observaciones
176	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Farmavologica	Sin observaciones
177	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.600,00	Blaskov	Sin observaciones
178	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
179	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 2.000,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
180	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 3.000,00	Bioquifar	Sin observaciones
181	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	Labinco S.A.	Sin observaciones
182	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 75,00	Genfar	Sin observaciones
183	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
184	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	Novamed	Sin observaciones
185	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 4.800,00	Chalver	Sin observaciones
186	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 800,00	BCM Medical	Sin observaciones
187	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Aurobindo	Sin observaciones
188	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (250 ML)F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 250 ML	$ 2.400,00	Baxter	Sin observaciones
189	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.900,00	Baxter	Sin observaciones
190	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 700,00	Corpaul	Sin observaciones
191	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Ropshon	Sin observaciones
192	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$268.000,00	Medicalkit	Sin observaciones
193	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.600,00	Corpaul	Sin observaciones

194	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
195	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
196	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 3.200,00	Tecnoquimicas	Sin observaciones
197	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 1.200,00	Bioquifar Ltda.	Sin observaciones
198	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 160,00	Ecar S.A.	Sin observaciones
199	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 11.000,00	Delta S.A.	Sin observaciones
200	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	Vitalis	Sin observaciones
201	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 2.000,00	Expofarma	Sin observaciones
202	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
203	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
204	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 180,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
205	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 2.000,00	Genfar S.A.	Sin observaciones
206	VALPROICO ACIDO (500MG/5ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 13.200,00	Humax	Sin observaciones
207	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Novamed	Sin observaciones
208	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.000,00	Chalver	Sin observaciones
209	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	La Sante	Sin observaciones
210	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	La Sante	Sin observaciones
211	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Novamed	Sin observaciones
212	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Bioquifar	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO ATC	NOMBRE Y ESPECIFICACION	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA
MMQ184	ADAPTER (TAPON HEPARINIZADO)		UND	$ 600,00
MMQ010	ALGODON LAMINADO		ROL	$ 1.400,00
MMQ027	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO 2 LT.		UND	$ 5.000,00
MMQ018	CANULAS ADMONISTRACION OXIGENO	Biolife	UND	$ 1.500,00
MMQ143	CANULA DE GUEDEL		UND	$ 1.200,00
MMQ117	CATGUT CROMICO CON AGUJA		SOB	$ 10.000,00
MMQ197	CATHETER No 16 Y 14		UND	$ 3.300,00
MMQ020	CATHETER INTRAVENOSO OTROS NUMEROS		UND	$ 2.600,00
MMQ028	DISPOSITIVO INTRAUTERINO(DIU) T de cobre		UND	$ 7.400,00
MMQ016	EQUIPO DE BURETROLES	Baxter	UND	$ 6.600,00
MMQ030	EQUIPO Xa MACROGOTEO.	Baxter	UND	$ 2.400,00
MMQ031	EQUIPO Xa MICROGOTEO.	Baxter	UND	$ 2.000,00
MMQ042	GUANTES ESTERILES		PAR	$ 1.000,00
MMQ197	GUIA DE INTUBACION		UND	$ 5.400,00
MMQ134	HUMEDIFICADORES DECH.		UND	$ 5.600,00
MMQ180	HUMEDIFICADOR (NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO)		UND	$ 9.000,00
MMQ053	JERINGA DESECHABLES 1 CC A 10 CC		UND	$ 500,00
MMQ054	JERINGA DESCH. 20 CC.		UND	$ 600,00
MMQ119	JERINGA DESCH. 50 CC.		UND	$ 1.100,00
MMQ153	LLAVE DE TRES VIAS		UND	$ 3.600,00
MMQ200	MASCARA LARINGEA (TIPO PROSEAL)		UND	$ 50.000,00
MMQ146	MASCARA NO REHINALACION P/OXIGENO		UND	$ 9.300,00

MMQ112	MASCARA XA VENTURY		UND	$ 5.000,00
MMQ182	PRESERVATIVOS		UND	$ 450,00
MMQ058	PROLENE C.A. 3/8 CORT.		UND	$ 12.000,00
MMQ157	SEDA NEGRA C.A. 3/8 24 mm 45 CM.		UND	$ 8.000,00
MMQ107	SONDA VESICAL FOLLEY		UND	$ 3.000,00
MMQ074	SONDA NASOGASTRICA LEVIN		UND	$ 1.200,00
MMQ079	SONDA VESICAL NELATON		UND	$ 1.000,00
MMQ035	SUPERKIT P/ CITOLOGIA (ESPATULA LAMINA /CUBIERTA /CEPILLO)		UND	$ 2.000,00
MMQ095	TUBO ENDOTRAQUEAL		UND	$ 5.000,00
MMQ098	TUBO TORAX No. 30		UND	$ 5.000,00
MMQ103	VENDA DE YESO 4 X 5.		UND	$ 6.200,00
MMQ104	VENDA DE YESO 6 X 5.		UND	$ 9.200,00

"Por medio de la cual se fijan las tarifas para el servicio de Traslado Asistencial Básico de pacientes de la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles – Tolima para la vigencia 2021"

EL GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA LUCÍA DE RONCESVALLES
En uso de sus atribuciones legales, y

CONSIDERANDO

Que la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles Tolima, presta el servicio de ambulancia en la modalidad básica, el cual se encuentran debidamente habilitado por la Secretaría de Salud del Departamento.

Que el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, compila las disposiciones del Decreto 2423 de 1996, por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario.

Que en el Manual de Régimen Tarifario establecido en el Anexo Técnico 1 del Decreto 780 de 2016, no se encuentra contemplado el valor a facturar por servicio de transporte asistencial en ambulancias.

Que el numeral 62 del Anexo Técnico 1 del Decreto 780 de 2016, establece que cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia, para traslados interinstitucionales, se debe reconocer las tarifas oficiales de la Institución Prestadora del Servicio.

Que teniendo en cuenta la ubicación geográfica y el estado de la red vial, con carreteras en pésimo estado que aceleran el deterioro vehicular, las tarifas que establezca la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles Tolima, deben ser competitivas y garantizar la rentabilidad financiera de la empresa y la rentabilidad social a la comunidad que demanda los servicios.

Que el Manual Tarifario de salud SOAT 2021, ha sido actualizado teniendo en cuenta el Decreto 1785 del 29 de diciembre de 2020, por medio del cual se autorizó el incremento de un 3.5%, del salario mínimo legal mensual.

Que, teniendo en cuenta las condiciones de desaceleración de la economía nacional por causas de la pandemia del COVID-19 y para conservar el equilibrio financiero en la prestación del Servicio de Traslado Asistencial Básico de pacientes, el hospital estableció la actualización de las tarifas para la vigencia 2021 de acuerdo con el incremento fijado en el Manual Tarifario, del 3,5%.

"Por medio de la cual se fijan las tarifas para el servicio de Traslado Asistencial Básico de pacientes de la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles – Tolima para la vigencia 2021"

Que se hace necesario fijar las tarifas para la vigencia 2021, para la prestación del servicio de transporte de pacientes en ambulancia por la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles - Tolima.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Fijar las siguientes tarifas para el traslado asistencial básico de pacientes por kilómetro de desplazamiento, durante la vigencia 2021:

a. Traslado asistencial básico por kilómetro de desplazamiento en HORARIO DIURNO: trece mil cuarenta y un pesos MCTE ($13.041)

b. Traslado asistencial básico por kilómetro de desplazamiento en HORARIO NOCTURNO: quince mil ochocientos pesos MCTE ($15.800)

c. Traslado asistencial básico por kilómetro de desplazamiento en HORARIO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO: diecisiete mil cuatrocientos setenta y cinco pesos MCTE ($17.475)

d. Traslado asistencial básico por kilómetro de desplazamiento en HORARIO NOCTURNO DOMINICAL O FESTIVO: dieciocho mil quinientos dieciocho pesos MCTE ($18.518)

Parágrafo. Entiéndase por traslado asistencial básico en horario diurno el que se realiza entre las 06:00 a.m. a las 06:00 p.m. y traslado asistencial básico en horario nocturno el que se realiza entre las 06:00 p.m. a las 06:00 a.m.

ARTÍCULO SEGUNDO: Establézcanse las siguientes DISTANCIAS Y VALORES REFERENTES PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO DE PACIENTES durante la vigencia 2021

Destino	Distancia en Kms.	Traslado diurno ordinario	Traslado nocturno ordinario	Traslado diurno, dominical o festivo	Traslado nocturno, dominical o festivo
		Vr. Km: $13.041	Vr. Km: $15.800	Vr. Km: $17.475	Vr. Km: $18.518
CHAPARRAL	100	1.304.100	1.580.000	1.747.500	1.851.800
HONDA	253	3.299.373	3.997.400	4.421.175	4.685.054

"Por medio de la cual se fijan las tarifas para el servicio de Traslado Asistencial Básico de pacientes de la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles – Tolima para la vigencia 2021"

Destino	Distancia en Kms.	Traslado diurno ordinario	Traslado nocturno ordinario	Traslado diurno, dominical o festivo	Traslado nocturno, dominical o festivo
		Vr. Km: $13.041	**Vr. Km: $15.800**	**Vr. Km: $17.475**	**Vr. Km: $18.518**
IBAGUE	113	1.473.633	1.785.400	1.974.675	2.092.534
LIBANO	238	3.103.758	3.760.400	4.159.050	4.407.284
LERIDA	203	2.647.323	3.207.400	3.547.425	3.759.154
ROVIRA	86	1.121.526	1.358.800	1.502.850	1.592.548
ESPINAL	168	2.190.888	2.654.400	2.935.800	3.111.024
PURIFICACION	183	2.386.503	2.891.400	3.197.925	3.388.794
GIRARDOT	192	2.503.872	3.033.600	3.355.200	3.555.456
MANIZALES	288	3.755.808	4.550.400	5.032.800	5.333.184
BOGOTA	326	4.251.366	5.150.800	5.696.850	6.036.868
BUGA	103	1.343.223	1.627.400	1.799.925	1.907.354
NEIVA	316	4.120.956	4.992.800	5.522.100	5.851.688

ARTÍCULO TERCERO: Establézcanse las siguientes DISTANCIAS Y VALORES REFERENTES PARA EL TRASLADO DE PACIENTES INTERVEREDALES A LA IPS SANTA LUCÍA DE RONCESVALLES TOLIMA 2021

Origen	Distancia en Kms.	Valor Desplazamiento
Vereda Santa Elena	40	600.000
Vereda El Volga Orisol	55	825.000
Vereda Tolda Vieja	40	600.000
Vereda Dinamarca	22	330.000
Vereda Yerbabuena	12	180.000
Vereda El Cedro	35	525.000
Insp. Playarrica	33	495.000
Vereda La Florida	27	405.000
Vereda San Francisco	20	300.000
Vereda San Marcos	12	180.000
Vereda San Pablo	15	225.000
Vereda La Laguna	23	345.000
Vereda San Gerónimo	18	270.000
Vereda Garabatos	30	450.000
Vereda Cucuanita	6	90.000

"Por medio de la cual se fijan las tarifas para el servicio de Traslado Asistencial Básico de pacientes de la E.S.E. Hospital Santa Lucía de Roncesvalles – Tolima para la vigencia 2021"

Vereda El Coco	5	75.000

ARTÍCULO CUARTO: Establézcanse los siguientes costos adicionales a las tarifas fijadas anteriormente, como servicios complementarios básicos para el cumplimiento seguro del traslado asistencial de pacientes, cuando las condiciones clínicas exijan el acompañamiento por médico general o profesional de enfermería; los valores de estos servicios que se relacionan a continuación, serán sumadas al costo del traslado según tarifa.

PROFESIONAL	TARIFA
MEDICO GENERAL	$ 245.000
PROFESIONAL EN ENFERMERIA	$ 220.000

ARTÍCULO QUINTO: Las tarifas fijadas para el traslado asistencial básico de pacientes, serán reajustadas anualmente, en concordancia con la variación acumulada del IPC anual certificado por el DANE o el Banco de la República o de acuerdo con las condiciones económicas autorizadas por el gobierno nacional.

Parágrafo: Las tarifas fijadas para el traslado asistencial básico de pacientes, podrán ser reajustadas en cualquier momento, cuando se altere algún factor de la economía colombiana que incida en el servicio de traslado asistencial, previo estudio de la E.S.E. que determine la suficiencia financiera para la prestación del servicio.

ARTÍCULO SEXTO: Las presentes tarifas rigen a partir del 01 de enero de 2021

COMUNIQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Roncesvalles – Tolima, a primer (01) días del mes de enero de 2021

DIANA MARÍA ARCOS ORDÓÑEZ
Gerente

JHMO / CI

MUNICIPIO SAMANA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
6	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
7	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
8	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
9	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
10	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
11	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
12	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
13	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
14	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
15	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
16	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
17	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
18	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
19	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
20	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36104	$ 20.600,00	Sin observaciones
21	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
22	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
23	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
24	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
25	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
26	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
27	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21135	$ 90.500,00	Sin observaciones
28	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
29	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
30	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
31	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
32	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
33	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
34	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones

35	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
36	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
37	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
38	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
39	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones
40	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21302	$ 112.700,00	Sin observaciones
41	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
42	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
43	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
44	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21103	$ 66.000,00	Sin observaciones
50	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
51	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
52	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
53	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
54	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
55	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
56	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
57	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
58	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
59	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
60	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
61	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21108	$ 27.000,00	Sin observaciones
62	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
63	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
64	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
65	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
66	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
67	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
68	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
69	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
70	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
71	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones

72	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
73	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
74	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
75	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
76	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
77	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
78	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
79	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
80	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
81	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
82	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
83	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
84	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
85	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
86	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
87	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
88	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
89	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
90	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
91	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
92	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
93	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
94	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
95	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

104	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
105	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
106	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
107	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
108	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
109	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
110	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
111	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
112	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
113	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
114	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG 5 ML 3	JARABE	$ 2.088,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 500 mg	TABLETAS	$ 100,00	Sin observaciones
3	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg	TABLETAS	$ 100,00	Sin observaciones
4	ACICLOVIR TABLETA 200 MG 200 mg	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
5	AGUA ESTERIL 500 CC 500 CC	TABLETAS	$ 2.500,00	Sin observaciones
6	ALBENDAZOL 100 MG 5 ML 2PORC	FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
7	ALBENDAZOL 200 mg	TABLETAS	$ 270,00	Sin observaciones
8	ALFAMETILDOPA 200mg	TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
9	ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS	$ 340,00	Sin observaciones
10	ALOPURINOL 300 mg	TABLETAS	$ 260,00	Sin observaciones
11	ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
12	ALPRAZOLAM 0.5 MG	TABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones
13	ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO 2.2	SOBRE	$ 550,00	Sin observaciones
14	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 8.580,00	Sin observaciones
15	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240	TABLETAS	$ 2.500,00	Sin observaciones
16	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg	TABLETAS	$ 450,00	Sin observaciones
17	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg	TABLETAS	$ 100,00	Sin observaciones
18	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG	TABLETAS	$ 1.800,00	Sin observaciones
19	AMOXICILINA 250 mg 5 mL de bas	TABLETAS	$ 5.000,00	Sin observaciones
20	AMOXICILINA 500 mg de base	TABLETAS	$ 600,00	Sin observaciones
21	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250	AMPOLLA	$ 3.200,00	Sin observaciones
22	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500	AMPOLLA	$ 320,00	Sin observaciones
23	AMPICILINA SODICA 1 g de base	AMPOLLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
24	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO	AMPOLLA	$ 4.000,00	Sin observaciones
25	ASCORBICO AC 100MG/ML SOL 50ML	FRASCO	$ 3.200,00	Sin observaciones
26	ASCORBICO ACIDO 500 mg	TABLETAS	$ 350,00	Sin observaciones
27	ATROPINA SULFATO 1 mg mL 1porcie	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
28	AZITROMICINA X 200 MGS 15 ML mgs	TABLETAS	$ 2.810,00	Sin observaciones
29	AZITROMICINA X 500 MG TAB MG	TABLETAS	$ 2.000,00	Sin observaciones
30	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg	AEROSOL	$ 11.000,00	Sin observaciones
31	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg	AEROSOL	$ 17.000,00	Sin observaciones
32	BENCILO BENZOATO 25porciento	FRASCO	$ 6.500,00	Sin observaciones
33	BETAMETASONA 0.1%	AMPOLLA	$ 4.000,00	Sin observaciones
34	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 mg	AMPOLLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
35	BETAMETIL DIGOXINA 0 2 mg 2 mL	TABLETAS	$ 10.500,00	Sin observaciones
36	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones

37	BISACODILO 5 mg	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
38	ENOEXAPARINA X 40 MGS	TABLETAS	$ 15.000,00	Sin observaciones
39	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 12.000,00	Sin observaciones
40	BROMOCRIPTINA 2.5 MG	TABLETAS	$ 540,00	Sin observaciones
41	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG 600	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
42	CALCIO GLUCONATO 10porciento	TABLETAS	$ 1.430,00	Sin observaciones
43	CAPTOPRIL 25 mg	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
44	CAPTOPRIL 50 mg	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
45	CARBAMAZEPINA 100 mg 5 mL 2porc	TABLETAS	$ 5.300,00	Sin observaciones
46	CARBAMAZEPINA 200 mg	TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
47	CEFALEXINA 125 mg 5 mL 2 5por	SUSPENSION	$ 2.900,00	Sin observaciones
48	CEFALEXINA 500 mg	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
49	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG	TABLETAS	$ 5.300,00	Sin observaciones
50	CEFALOTINA 1 g	AMPOLLA	$ 3.200,00	Sin observaciones
51	CEFAZOLINA 1 g	AMPOLLA	$ 3.800,00	Sin observaciones
52	CEFRADINA 1 g	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
53	CEFTRIAXONA (SAL S…DICA) 1 g	TABLETAS	$ 3.500,00	Sin observaciones
54	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 ML	TABLETAS	$ 1.890,00	Sin observaciones
55	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg d	TABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones
56	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG/4ML INY	AMPOLLA	$ 500,00	Sin observaciones
57	CLONAZEPAM 0.5 MG	TABLETAS	$ 70,00	Sin observaciones
58	CLONAZEPAM 2 mg	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
59	CLOPIDOGREL 75	TABLETAS	$ 170,00	Sin observaciones
60	CLORFENIRAMINA 2 mg 5 mL	AMPOLLA	$ 3.200,00	Sin observaciones
61	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	AMPOLLA	$ 120,00	Sin observaciones
62	CLOTRIMAZOL OVULO X 100 MG	OVULO	$ 200,00	Sin observaciones
63	CLOTRIMAZOL 1porciento	CREMA	$ 3.800,00	Sin observaciones
64	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1PORCIENTO	CREMA	$ 3.800,00	Sin observaciones
65	CLOZAPINA 100 mg	TABLETAS	$ 1.300,00	Sin observaciones
66	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	TABLETAS	$ 800,00	Sin observaciones
67	COLCHICINA 0 5 mg	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
68	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA 15 ML	GOTAS	$ 7.500,00	Sin observaciones
69	CROMOGLICATO DE SODIO 20 mg mL 2	GOTAS	$ 5.000,00	Sin observaciones
70	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	FRASCO	$ 4.300,00	Sin observaciones
71	CROMOGLICATO DE SODIO 40 mg mL 4	GOTAS	$ 4.000,00	Sin observaciones
72	CROMOGLICATO DE SODIO 40 mg mL 4	GOTAS	$ 3.000,00	Sin observaciones
73	CROTAMITON 10% LOCION	SOLUCION	$ 4.300,00	Sin observaciones
74	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG	AMPOLLA	$ 7.500,00	Sin observaciones
75	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS	$ 1.100,00	Sin observaciones
76	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10%	BOLSA	$ 3.000,00	Sin observaciones
77	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10porcie	BOLSA	$ 2.500,00	Sin observaciones
78	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5porcien	BOLSA	$ 2.800,00	Sin observaciones
79	DIAZEPAM 10 mg 2 mL	AMPOLLA	$ 7.000,00	Sin observaciones
80	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
81	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLAS	AMPOLLA	$ 400,00	Sin observaciones
82	DICLOXACILINA 250 mg Suspension	AMPOLLA	$ 4.300,00	Sin observaciones
83	DICLOXACILINA 500 mg Capsulas	AMPOLLA	$ 320,00	Sin observaciones
84	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250	FRASCO	$ 4.300,00	Sin observaciones
85	DIFENHIDRAMINA 100 MG/10 ML AMP	AMPOLLA	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	DIFENHIDRAMINA 12 .5 MG /5 ML JBE	JARABE	$ 2.200,00	Sin observaciones
87	DIFENHIDRAMINA CAPSULA 50 MG	CAPSULAS	$ 450,00	Sin observaciones
88	DIGOXINA PUEDE SUSTITUIRSE POR BET	AMPOLLA	$ 38.000,00	Sin observaciones
89	LANITOP 0.1 MG	TABLETAS	$ 1.500,00	Sin observaciones
90	DIGOXINA 0 25 mg mL	AMPOLLA	$ 9.800,00	Sin observaciones
91	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 13.6 MG JBE	JARABE	$ 5.300,00	Sin observaciones
92	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
93	DIPIRONA 1GR - 2ML AMP	AMPOLLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
94	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg 5 mL	AMPOLLA	$ 1.700,00	Sin observaciones
95	DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
96	ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
97	ENALAPRIL MALEATO 5 mg	TABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones

98	EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1	AMPOLLA	$ 680,00	Sin observaciones
99	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEATO 0 2	TABLETAS	$ 5.900,00	Sin observaciones
100	ERGOTAMINA+CAFEINA 1 mg mas 100 mg	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
101	ERITROMICINA ETILSUCCINATO O ESTEAR 500MG	TABLETAS	$ 350,00	Sin observaciones
102	ERITROMICINA ETILSUCCINATO O ESTEAR 250 MG	TABLETAS	$ 5.300,00	Sin observaciones
103	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TAB	TABLETAS	$ 2.700,00	Sin observaciones
104	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	TABLETAS	$ 620,00	Sin observaciones
105	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
106	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 PORCIENTO	TABLETAS	$ 1.500,00	Sin observaciones
107	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA	TABLETAS	$ 30.000,00	Sin observaciones
108	FENITOINA SODICA 100 MG TAB	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
109	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML AMP	AMPOLLA	$ 9.950,00	Sin observaciones
110	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125/5ML	SUSPENSION	$ 18.500,00	Sin observaciones
111	FENOBARBITAL 10 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
112	FENOBARBITAL 100 mg	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
113	FENOBARBITAL 20 MG/5 ML FCO SOL ORAL	FRASCO	$ 6.900,00	Sin observaciones
114	FENOBARBITAL SODICO 200 mg mL 20	TABLETAS	$ 1.500,00	Sin observaciones
115	FENOBARBITAL SODICO 40 mg mL 4p	TABLETAS	$ 1.500,00	Sin observaciones
116	FENTANILO CITRATO 0 05 mg mL 0 0	AMPOLLA	$ 6.600,00	Sin observaciones
117	FITOMENADIONA VITAMINA K1 0 2 1 P AMP	AMPOLLA	$ 1.100,00	Sin observaciones
118	FLUCONAZOL 1% 4% SUSP ORAL	SUSPENSION	$ 16.000,00	Sin observaciones
119	FLUCONAZOL 200 MG TAB	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
120	FLUOXETINA 20 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
121	FLUOXETINA 20 mg/5 mL	TABLETAS	$ 3.200,00	Sin observaciones
122	FOLICO ACIDO 1 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
123	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML AMP	AMPOLLA	$ 820,00	Sin observaciones
124	FUROSEMIDA 40 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
125	GEMFIBROZIL 600 MG TAB	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
126	GENTAMICINA SULFATO 0.3 PORCIENTO	AMPOLLA	$ 5.600,00	Sin observaciones
127	GENTAMICINA SULFATO 160 MG/2 ML AMP	AMPOLLA	$ 1.830,00	Sin observaciones
128	GENTAMICINA SULFATO 3 mg mL 0 35	AMPOLLA	$ 2.650,00	Sin observaciones
129	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA	$ 600,00	Sin observaciones
130	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
131	HALOPERIDOL 10 MG TAB	TABLETAS	$ 600,00	Sin observaciones
132	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 12.500,00	Sin observaciones
133	HALOPERIDOL 5 MG TAB	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
134	HALOPERIDOL 5 mg mL	AMPOLLA	$ 4.780,00	Sin observaciones
135	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR U	AMPOLLA	$ 16.000,00	Sin observaciones
136	HEPARINA SODICA 5000 U I mL	AMPOLLA	$ 15.000,00	Sin observaciones
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	TABLETAS	$ 100,00	Sin observaciones
138	HIDROCORTISONA ACETATO 1porciento	CREMA	$ 100,00	Sin observaciones
139	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
140	HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO 300 TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
141	HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO JBE	JARABE	$ 3.200,00	Sin observaciones
142	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG TAB	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
143	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ ML AMP	AMPOLLA	$ 1.500,00	Sin observaciones
144	HIOSCINA N BUTILBROMURO+ DIPIRONA	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
145	IBUPROFENO 400 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
146	IBUPROFENO 600	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
147	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg	AMPOLLA	$ 600,00	Sin observaciones
148	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TAB	TABLETAS	$ 60,00	Sin observaciones
149	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 300 m	AMPOLLA	$ 350.000,00	Sin observaciones
150	INSULINA NPH 80 100U AMP	AMPOLLA	$ 17.000,00	Sin observaciones
151	INSULINA CRISTALINA	AMPOLLA	$ 19.100,00	Sin observaciones
152	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG DOSIS	AEROSOL	$ 9.800,00	Sin observaciones
153	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TAB	TABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones
154	ISOSORBIDE DINITRATO 40 mg	TABLETAS	$ 8.500,00	Sin observaciones
155	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TAB SUBLINGUAL	TABLETAS	$ 1.200,00	Sin observaciones
156	IVERMECTINA 5ML	GOTAS	$ 1.460,00	Sin observaciones
157	KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg mL	TABLETAS	$ 26.250,00	Sin observaciones
158	KETOCONAZOL 200 MG TAB	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones

159	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JBE	JARABE	$ 3.200,00	Sin observaciones
160	KETOTIFENO 1MG TAB	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
161	LAMIVUDINA 10 mg mL	TABLETAS	$ 15.230,00	Sin observaciones
162	LAMIVUDINA 150 mg	TABLETAS	$ 250,00	Sin observaciones
163	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150 mg + 300	TABLETAS	$ 730,00	Sin observaciones
164	LEVODOPA+CARBIDOPA 250 MG/ 25 MG TAB	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
165	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	TABLETAS	$ 1.000,00	Sin observaciones
166	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB	TABLETAS	$ 900,00	Sin observaciones
167	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 25.500,00	Sin observaciones
168	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150	TABLETAS	$ 240,00	Sin observaciones
169	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TAB	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
170	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
171	LIDOCAINA CLORHIDRATO AEROSOL 10POR	AEROSOL	$ 56.200,00	Sin observaciones
172	LIDOCAINA CLORHIDRATO CARDIOLOGICA	AMPOLLA	$ 12.080,00	Sin observaciones
173	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL O JALEA 2	AMPOLLA	$ 11.000,00	Sin observaciones
174	HIDROCORTISONA + BENZOCAINA UNGUENTO	CREMA	$ 9.530,00	Sin observaciones
175	LITIO CARBONATO 300 MG TAB	TABLETAS	$ 340,00	Sin observaciones
176	LORATADINA 10 MG TAB	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
177	LORATADINA 5MG/5 ML JBE	JARABE	$ 3.200,00	Sin observaciones
178	LORAZEPAM 1 MG TAB	TABLETAS	$ 400,00	Sin observaciones
179	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
180	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
181	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
182	MAGNESIO SULFATO 20porciento	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
183	MEBENDAZOL 100 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
184	MEBENDAZOL 100MG/5 ML 2PORCI SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 9.200,00	Sin observaciones
185	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 mg	AMPOLLA	$ 550,00	Sin observaciones
186	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/3ML	AMPOLLA	$ 9.200,00	Sin observaciones
187	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg 2 m	AMPOLLA	$ 2.500,00	Sin observaciones
188	METADONA CLORHIDRATO 10 mg		$ 40,00	Sin observaciones
189	METFORMINA 850 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
190	METIMAZOL TABLETA NO CUBIERTA 5 MG	TABLETAS	$ 250,00	Sin observaciones
191	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
192	METOCARBAMOL AMPOLLA ampolla	AMPOLLA	$ 1.830,00	Sin observaciones
193	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
194	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 4 MG SOLUCION ORAL	SOLUCION	$ 2.700,00	Sin observaciones
195	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/ AMP	AMPOLLA	$ 1.100,00	Sin observaciones
196	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TAB	TABLETAS	$ 170,00	Sin observaciones
197	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
198	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETAS	TABLETAS	$ 420,00	Sin observaciones
199	METRONIDAZOL 500 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
200	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	OVULO	$ 550,00	Sin observaciones
201	METRONIDAZOL 500 mg 100mL	TABLETAS	$ 4.450,00	Sin observaciones
202	METRONIDAZOL BENZOILO 250mg 5ml de	FRASCO	$ 4.300,00	Sin observaciones
203	MIDAZOLAM 5 mg 5 mL 0 1porc	AMPOLLA	$ 6.350,00	Sin observaciones
204	MORFINA 10 mg mL	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
205	MORFINA 30 mg mL 3porcien	AMPOLLA	$ 15.000,00	Sin observaciones
206	NALOXONA CLORHIDRATO 0 4 mg mL	AMPOLLA	$ 27.700,00	Sin observaciones
207	NAPROXENO 150 MG/5 ML 3 PORC SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 4.300,00	Sin observaciones
208	NAPROXENO 250 MG TAB	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
209	NEOMICINA SULFATO+ POLIMIXINA B 3	GOTAS	$ 6.000,00	Sin observaciones
210	NIFEDIPINA 10 mg	CAPSULAS	$ 340,00	Sin observaciones
211	NIFEDIPINA 30 MG TAB	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
212	NISTATINA 100 000 U I	TABLETAS	$ 4.300,00	Sin observaciones
213	NISTATINA 100 000 U I SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 2.890,00	Sin observaciones
214	NISTATINA 100 000 U I mL	TABLETAS	$ 3.500,00	Sin observaciones
215	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
216	NITROGLICERINA 1 g	PERLAS	$ 15.800,00	Sin observaciones
217	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS	$ 23.890,00	Sin observaciones
218	NORFLOXACINA 400 MG TAB	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
219	OMEPRAZOL 20 MG TAB	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
220	OXACILINA SAL SODICA 1 g	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones

221	OXIGENO GAS SUSTANCIA PURA SUSTANCI	LITRO	$ 20,00	Sin observaciones
222	OXIMETAZOLINA 0. 25 MG/ML SOLUCION NASAL	SOLUCION	$ 3.940,00	Sin observaciones
223	OXIMETAZOLINA 0 .5 MG/ML SOLUCION NASAL	SOLUCION	$ 4.270,00	Sin observaciones
224	OXITOCINA 10 U I mL	AMPOLLA	$ 1.620,00	Sin observaciones
225	OXITOCINA 5 U I mL	AMPOLLA	$ 2.440,00	Sin observaciones
226	PENICILINA G BENZATINICA 1 000 000 U.I.	AMPOLLA	$ 2.200,00	Sin observaciones
227	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000	AMPOLLA	$ 2.000,00	Sin observaciones
228	PENICILINA G BENZATINICA 2 400 000	AMPOLLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
229	PENICILINA G PROCAINICA 400 000 U I	AMPOLLA	$ 1.840,00	Sin observaciones
230	PENICILINA G PROCAINICA 800 000 U I	AMPOLLA	$ 1.800,00	Sin observaciones
231	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRIS 1.000.000	AMPOLLA	$ 1.600,00	Sin observaciones
232	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRIS 5.000.000	AMPOLLA	$ 2.200,00	Sin observaciones
233	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg mL	FRASCO	$ 15.000,00	Sin observaciones
234	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
235	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 mg	FRASCO	$ 300,00	Sin observaciones
236	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 MG SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 2.200,00	Sin observaciones
237	PLATA SULFADIAZINA 1 porciento	CREMA	$ 3.460,00	Sin observaciones
238	PODOFILINA 20 porciento	TABLETAS	$ 27.700,00	Sin observaciones
239	POTASIO CLORURO 20 mEq 10 mL	AMPOLLA	$ 460,00	Sin observaciones
240	PRAZOSINA 1 mg	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
241	PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
242	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1 porcient	SOLUCION	$ 10.660,00	Sin observaciones
243	PREDNISONA O PREDNISOLONA 50 mg	SOLUCION	$ 50,00	Sin observaciones
244	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
245	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
246	RANITIDINA CLORHIDRATO 150 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
247	RANITIDINA CLORHIDRATO 300 mg de ba	TABLETAS	$ 410,00	Sin observaciones
248	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML AMPOLLAS	AMPOLLA	$ 1.100,00	Sin observaciones
249	RETINOICO ACIDO 0 05porciento		$ 3.280,00	Sin observaciones
250	RIFAMPICINA 300 MG.	AMPOLLA	$ 990,00	Sin observaciones
251	RINGER LACTATO SOLUCION HARTMAN Est	BOLSA	$ 3.000,00	Sin observaciones
252	SALBUTAMOL SULFATO 0 5 porciento	FRASCO	$ 19.490,00	Sin observaciones
253	SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis	AEROSOL	$ 8.500,00	Sin observaciones
254	SALBUTAMOL SULFATO 2 mg 5 mL 0 0	FRASCO	$ 950,00	Sin observaciones
255	SALES DE REHIDRATACION Formula OMS	SOBRE	$ 1.000,00	Sin observaciones
256	SECNIDAZOL TABLETAS POR 500 MG 500	TABLETAS	$ 610,00	Sin observaciones
257	SODIO BICARBONATO 10 mEq 10 mL	AMPOLLA	$ 1.500,00	Sin observaciones
258	SODIO CLORURO 0 9porciento	BOLSA	$ 2.500,00	Sin observaciones
259	SODIO CLORURO 10 mEq / 10 mL	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
260	SODIO CLORURO 20 mEq 10 mL	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
261	SUCRALFATO 1 G TABLETAS	TABLETAS	$ 550,00	Sin observaciones
262	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	$ 127.730,00	Sin observaciones
263	SULFASALAZINA 500mg	TABLETAS	$ 210,00	Sin observaciones
264	TEOFILINA 125 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
265	TEOFILINA 300 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 430,00	Sin observaciones
266	TERBUTALINA SULFATO 1% NEBULIZACIONES	GOTAS	$ 5.300,00	Sin observaciones
267	TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NE	GOTAS	$ 7.000,00	Sin observaciones
268	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
269	TIAMINA 100 mg mL	AMPOLLA	$ 3.300,00	Sin observaciones
270	TIAMINA 300 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
271	TIMOLOL MALEATO 0.5MG SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION	$ 5.300,00	Sin observaciones
272	TINIDAZOL 1 g 5 mL 20porcie	FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
273	TINIDAZOL 500 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
274	TOXOIDE DIFTERICO TETANICO	AMPOLLA	$ 6.880,00	Sin observaciones
275	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS	$ 11.700,00	Sin observaciones
276	TRAMADOL CLORHIDRATO 10 MG/ML AMPOLLAS	AMPOLLA	$ 1.500,00	Sin observaciones
277	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg 2 mL	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
278	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS	$ 22.200,00	Sin observaciones
279	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL	SOLUCION	$ 5.300,00	Sin observaciones
280	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg 5 mL	AMPOLLA	$ 6.000,00	Sin observaciones
281	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones

282	TRIMEBUTINA TABLETAS POR 200 MG 20 M	TABLETAS	$ 140,00	Sin observaciones
283	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL POR 480	TABLETAS	$ 1.300,00	Sin observaciones
284	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 800/400MG TABLETAS	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
285	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 mas	TABLETAS	$ 80,00	Sin observaciones
286	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160/800MG TABLETAS	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
287	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 40/200MG/5ML SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 3.200,00	Sin observaciones
288	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
289	VALPROICO SODICO 250 MG /5 ML SUSPENCION ORAL	SUSPENSION	$ 6.400,00	Sin observaciones
290	VECURONIO BROMURO 10 mg	AMPOLLA	$ 14.000,00	Sin observaciones
291	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 220,00	Sin observaciones
292	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
293	VITAMINA A ACETATO O PALMITATO TABLETAS	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
294	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETAS	TABLETAS	$ 320,00	Sin observaciones
295	ZIDOVUDINA 10 mg mL	FRASCO	$ 16.640,00	Sin observaciones
296	ZIDOVUDINA 300 mg	TABLETAS	$ 660,00	Sin observaciones
297	ROCURONIO BROMURO X 50 MGS	TABLETAS	$ 51.480,00	Sin observaciones
298	CLONIDINA	TABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones
299	AMIODARONA 150 MG/3ML	AMPOLLA	$ 2.600,00	Sin observaciones
300	POSTINOR 2 0.75 MG	AMPOLLA	$ 4.220,00	Sin observaciones
301	AMLODIPINO X 5 MG	TABLETAS	$ 100,00	Sin observaciones
302	TIRAS GLUCO TEST STRIPS X 50 U	UNIDAD	$ 50.400,00	Sin observaciones
303	CLOPIDOGREL X 7.5 MG	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
304	HIDROXICINA 100 MG (SOLUCION INYECTABLE)	TABLETAS	$ 15.000,00	Sin observaciones
305	BECLOMETASONA 50 MCG /D NASAL	AEROSOL	$ 16.000,00	Sin observaciones
306	NITROFURAZONA 0.2% UNG 500G	CREMA	$ 1.400,00	Sin observaciones
307	CHAMPIOJO (PERMETRINA 1% CHAMPU 60 ML)	AMPOLLA	$ 1.200,00	Sin observaciones
308	METOPROLOL 5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	$ 13.760,00	Sin observaciones
309	LANTUS 100UI/FCO 10ML	FRASCO	$ 280.000,00	Sin observaciones
310	APIDRA FCO 10ML	FRASCO	$ 145.000,00	Sin observaciones
311	RISPERIDONA	AMPOLLA	$ 1.000,00	Sin observaciones
312	SERTRALINA 50 MG	TABLETAS	$ 350,00	Sin observaciones
313	OMEPRAZOL	TABLETAS	$ 3.530,00	Sin observaciones
314	PREDNISONA X 50 MGS	TABLETAS	$ 700,00	Sin observaciones
315	LOSARTAN X 100 MG	TABLETAS	$ 120,00	Sin observaciones
316	BROMURO IPRATROPIO SOLUCION X 15 ML	SOLUCION	$ 17.960,00	Sin observaciones
317	SODIO CLORURO 0.9% SLN 100 ML	BOLSA	$ 2.500,00	Sin observaciones
318	LABETALOL 100 MG	TABLETAS	$ 33.000,00	Sin observaciones
319	ZIDOVUDINA JARABE FCO 240 ML	FRASCO	$ 40.000,00	Sin observaciones
320	CLOBAZAN 20 MGS	TABLETAS	$ 1.000,00	Sin observaciones
321	CLONAZEPAN 2.5MG/MLFCO 30 ML	FRASCO	$ 8.000,00	Sin observaciones
322	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
323	CARVEDILOL 25 MGS	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
324	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
325	LOPINA +RITONAVIR 200+50MG (R)		$ 1.200,00	Sin observaciones
326	LOPINA+RITONA 80+20MG 160 ML(R)		$ 59.750,00	Sin observaciones
327	CEFUROXIMA 250MG/5ML FCO 70 ML	FRASCO	$ 128.420,00	Sin observaciones
328	ATORVASTATINA X 40 MGS TABLETAS	TABLETAS	$ 500,00	Sin observaciones
329	CLARITTROMICINA X 500 MGS	TABLETAS	$ 1.200,00	Sin observaciones
330	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SLN IN	AMPOLLA	$ 9.000,00	Sin observaciones
331	DIPIRO+ISOME+CAFEINA	AMPOLLA	$ 300,00	Sin observaciones
332	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCO 180ML	FRASCO	$ 16.000,00	Sin observaciones
333	LEVONORGESTREL EVINET 0.75MG TAB	TABLETAS	$ 2.700,00	Sin observaciones
334	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	TABLETAS	$ 1.000,00	Sin observaciones
335	DIPIRONA MAGNESICA X 2 GR	AMPOLLA	$ 1.800,00	Sin observaciones
336	ANFOTERICINA B X 500 MGS	TABLETAS	$ 1.890,00	Sin observaciones
337	ESOMEPRAZOL 20 MGS	TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
338	NITROPRUSIATO X 50 MGS AMP	AMPOLLA	$ 35.020,00	Sin observaciones
339	ENOEXAPÁRINA SODICA 60 MGS AMPOLAS	AMPOLLA	$ 15.000,00	Sin observaciones
340	FLUMETOL NF OFTENO GOTERO FCO (FLUOROMETALONA)	FRASCO	$ 20.000,00	Sin observaciones
341	LAGRIMAS ARTIFICIALES X 15 ML	GOTAS	$ 39.170,00	Sin observaciones
342	PREGABALDINA X 75 MGS	TABLETAS	$ 1.540,00	Sin observaciones

343	SULTAMICILINA 375 MGS X 10 TBS	TABLETAS	$ 2.500,00	Sin observaciones
344	IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	GOTAS	$ 39.900,00	Sin observaciones
345	ADENOSINA X 6 MG AMPOLLAD	AMPOLLA	$ 30.360,00	Sin observaciones
346	ACEITE MINERAL	FRASCO	$ 8.930,00	Sin observaciones
347	ATROVENT INHALADOR	AEROSOL	$ 50.000,00	Sin observaciones
348	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 6.000,00	Sin observaciones
349	ETILEFRINA 10 MG	AMPOLLA	$ 15.000,00	Sin observaciones
350	NOREPINEFRINA 4 MG /4 ML	AMPOLLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
351	RISPERIDONA 2 MGS	TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
352	PEDIAVIT MULTIVITAMINICO	FRASCO	$ 7.500,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

N°	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	AGUJAS HIPODERMICAS	UNIDAD	$ 100,00	Sin observaciones
2	ALGODON ROLLO	UNIDAD	$ 12.000,00	Sin observaciones
3	BOLSA PARA ORINA PEDIATRICA	UNIDAD	$ 400,00	Sin observaciones
4	SABANA DESECHABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	$ 3.500,00	Sin observaciones
5	BATA PACIENTE COBN MANGA JAPONESA	UNIDAD	$ 3.000,00	Sin observaciones
6	SEDA 6/0 45B CMS X SOBRE	UNIDAD	$ 12.000,00	Sin observaciones
7	GORRO AZUL CORTADO	UNIDAD	$ 300,00	Sin observaciones
8	CATGTU 5/0 75 CMS	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
9	BURETROL	UNIDAD	$ 3.500,00	Sin observaciones
10	CARBON ACTIVADO	UNIDAD	$ 2.700,00	Sin observaciones
11	CATETER HEPARINIZADO	UNIDAD	$ 1.200,00	Sin observaciones
12	CATGUT CROMADO 2.0	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
13	CATGUT CROMADO 3.0	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
14	CATGUT CROMADO 4 0	UNIDAD	$ 13.790,00	Sin observaciones
15	GUANTES ESTERILES	UNIDAD	$ 1.100,00	Sin observaciones
16	CISTOFLO	UNIDAD	$ 15.000,00	Sin observaciones
17	COPPER T Unidad	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
18	CANULA DE GUEDEL ADULTO	UNIDAD	$ 1.373,00	Sin observaciones
19	CANULA NASAL PARA OXIG.ADULTO	UNIDAD	$ 5.000,00	Sin observaciones
20	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	$ 5.000,00	Sin observaciones
21	CINTA PARA ESTERILIZAR	UNIDAD	$ 15.080,00	Sin observaciones
22	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
23	ELECTRODOS X 100 UND	UNIDAD	$ 700,00	Sin observaciones
24	GUIA DE ENTUBACION	UNIDAD	$ 18.000,00	Sin observaciones
25	GARHOX	UNIDAD	$ 28.000,00	Sin observaciones
26	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	$ 13.920,00	Sin observaciones
27	INHALOCAMARA PEDITRICA	UNIDAD	$ 13.920,00	Sin observaciones
28	ISODINE ESPUMA	UNIDAD	$ 45.000,00	Sin observaciones
29	ISODINE SOLUCION	UNIDAD	$ 45.000,00	Sin observaciones
30	MASCARSA DE LARIGO PEDIATRICASNª 5	UNIDAD	$ 87.000,00	Sin observaciones
31	MICRONEBULIZADORES ADULTOS	UNIDAD	$ 5.000,00	Sin observaciones
32	MICRONEBULIZADOR PEDIATERICO	UNIDAD	$ 8.120,00	Sin observaciones
33	HUMIDIFICADOR	UNIDAD	$ 8.120,00	Sin observaciones
34	PAPEL PARA ESTERILIZAR GRANDE	UNIDAD	$ 95.000,00	Sin observaciones
35	CUCHILLAS BISTURI	UNIDAD	$ 260,00	Sin observaciones
36	ENEMA TRAVAD ML	UNIDAD	$ 9.000,00	Sin observaciones
37	EQUIPO MICROGOTEO	UNIDAD	$ 2.800,00	Sin observaciones
38	EQUIPO VENOCLISIS	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
39	ESPARADRAPO ROLLO	UNIDAD	$ 53.720,00	Sin observaciones
40	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD	$ 1.000,00	Sin observaciones
41	GASA ROLLO	UNIDAD	$ 45.990,00	Sin observaciones
42	GUANTE EXAMEN	UNIDAD	$ 500,00	Sin observaciones
43	INTRACAT	UNIDAD	$ 2.420,00	Sin observaciones
44	JERINGA INSULINA	UNIDAD	$ 900,00	Sin observaciones

45	JERINGA DE 10 CENTIMETROS	UNIDAD	$ 500,00	Sin observaciones
46	JERINGA DE 20 CENTIMETROS	UNIDAD	$ 600,00	Sin observaciones
47	JERINGA DE 5 CENTIMETROS	UNIDAD	$ 300,00	Sin observaciones
48	KIT CITOLOGICO	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
49	MICROPORE UDS	UNIDAD	$ 6.950,00	Sin observaciones
50	PRESERVATIVOS 1	UNIDAD	$ 700,00	Sin observaciones
51	PROLENE 3X0	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
52	PROLENE 4.0	UNIDAD	$ 10.800,00	Sin observaciones
53	PROLENE 5 0 5	UNIDAD	$ 10.870,00	Sin observaciones
54	PROLENE 6 0 6	UNIDAD	$ 8.400,00	Sin observaciones
55	RECOLETOR COPROLOGICO	UNIDAD	$ 300,00	Sin observaciones
56	RECOLETOR ORINA	UNIDAD	$ 500,00	Sin observaciones
57	SEDA 5-0	UNIDAD	$ 6.500,00	Sin observaciones
58	SEDA 2 - 0	UNIDAD	$ 5.000,00	Sin observaciones
59	SEDA 3 - 0	UNIDAD	$ 6.000,00	Sin observaciones
60	SEDA 4 - 0	UNIDAD	$ 5.000,00	Sin observaciones
61	SONDA LEVIN	UNIDAD	$ 1.000,00	Sin observaciones
62	SONDA NELATON	UNIDAD	$ 1.000,00	Sin observaciones
63	TUBO A TORAX	UNIDAD	$ 4.800,00	Sin observaciones
64	TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTOS	UNIDAD	$ 3.410,00	Sin observaciones
65	TUBO ENDOTRAQUEAL PEDIATRICO	UNIDAD	$ 5.570,00	Sin observaciones
66	VENDA ALGODON 4 X 5	UNIDAD	$ 1.200,00	Sin observaciones
67	VENDA ALGODON 5 X 5	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
68	VENDA ALGODON 6 X 5	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
69	VENDA DE TELA 4 X 5	UNIDAD	$ 1.500,00	Sin observaciones
70	VENDA DE TELA 5 X 5	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
71	VENDA DE TELA 6 X 5	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
72	VENDA ELASTICA 3 X 5	UNIDAD	$ 1.020,00	Sin observaciones
73	VENDA ELASTICA 6 X 5	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
74	VENDA YESO 3 X 5	UNIDAD	$ 7.100,00	Sin observaciones
75	VENDA YESO 4 X 5	UNIDAD	$ 7.060,00	Sin observaciones
76	VENDA YESO 5 X 5	UNIDAD	$ 8.450,00	Sin observaciones
77	VICRYL 5 0 5	UNIDAD	$ 12.900,00	Sin observaciones
78	PROLENE 2/0	UNIDAD	$ 10.000,00	Sin observaciones
79	SONDAS SUCCION PEDIATRICA Y ADULS	UNIDAD	$ 1.920,00	Sin observaciones
80	CANULAS DE GUEDELL	UNIDAD	$ 8.350,00	Sin observaciones
81	VENDA DE YESO 6X5	UNIDAD	$ 9.500,00	Sin observaciones
82	TAPA BOCAS	UNIDAD	$ 200,00	Sin observaciones
83	VENDA ELASTICA N 5 X5	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
84	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
85	TERMOMETROS ORALES	UNIDAD	$ 1.500,00	Sin observaciones
86	MISOPROSTOL X 200 MG	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
87	GUANTES ESTILES	UNIDAD	$ 1.400,00	Sin observaciones
88	SONDA FOLEY	UNIDAD	$ 3.000,00	Sin observaciones
89	INHALOCAMARA ADULTOS	UNIDAD	$ 6.500,00	Sin observaciones
90	APLICADORES	UNIDAD	$ 4.600,00	Sin observaciones
91	VENDAJE DE ALGODON 3X5	UNIDAD	$ 2.000,00	Sin observaciones
92	VASELINA TARRO	UNIDAD	$ 8.000,00	Sin observaciones
93	BAJALENGUAS	UNIDAD	$ 400,00	Sin observaciones
94	MANTAS TERMICAS	UNIDAD	$ 23.000,00	Sin observaciones
95	GEL PARA ELECTRO GALON	UNIDAD	$ 30.000,00	Sin observaciones
96	KIT VENTURY ADULTO	UNIDAD	$ 4.000,00	Sin observaciones
97	BACTRODERM GEL ANTIBACTERIAL	UNIDAD	$ 20.000,00	Sin observaciones
98	KIT VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	$ 6.000,00	Sin observaciones
99	VENDA DE GASA 3" X 5 YARDAS (SUPERTEX)	UNIDAD	$ 1.821,00	Sin observaciones
100	PAPEL PARA ECOGRAFO ALTA DENSIDAD REF 110HD SONOMED	UNIDAD	$ 65.000,00	Sin observaciones
101	PAPEL PAR ELECTRO 80 MM	UNIDAD	$ 10.115,00	Sin observaciones
102	FIJADOR CITOLOGIA	UNIDAD	$ 17.000,00	Sin observaciones

103	BATON CIRUJANO	UNIDAD	$ 6.500,00	Sin observaciones
104	GUARDIAN 2.9 LITROS	UNIDAD	$ 5.355,00	Sin observaciones
105	PAPEL MONITOREO 112X90	UNIDAD	$ 17.850,00	Sin observaciones
106	JABON ANTISEPTICO LIQUIDO BONFAR TS 3800 ML	UNIDAD	$ 32.725,00	Sin observaciones
107	CAUCHO PARA TORNIQUETEUND	UNIDAD	$ 5.355,00	Sin observaciones
108	TOALLA DE MANOS ECOLOGICA PAG X 150	UNIDAD	$ 8.925,00	Sin observaciones
109	CANDADO PAR A CARRO DE PARO	UNIDAD	$ 800,00	Sin observaciones
110	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
111	MASCARA PARA AMBU	UNIDAD	$ 11.000,00	Sin observaciones
112	LLAVE DE TRES VIAS DESECHABLE	UNIDAD	$ 2.500,00	Sin observaciones
113	PAPEL PARA DESFIBRILADOR	UNIDAD	$ 6.000,00	Sin observaciones
114	TUBO DE CONEXION PARA SUCCION	UNIDAD	$ 8.000,00	Sin observaciones
115	EQUIPO JACKOSON CIRCUITO PARA ANESTESIA	UNIDAD	$ 214.200,00	Sin observaciones
116	EQUIPO PERICRANEAL	UNIDAD	$ 1.000,00	Sin observaciones
117	POLAINAS DESECHABLES	UNIDAD	$ 600,00	Sin observaciones
118	termometros digitales	UNIDAD	$ 15.000,00	Sin observaciones

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

NIT 890.802.961 -4 SAMANA CALDAS

RESOLUCIÓN Nº 003

ENERO – 02 - 2021

"POR MEDIO DEL CUAL SE ESTABLECEN LAS TARIFAS Y CONDICIONES PARA EL COBRO DE TRASLADOS ASISTENCIALES BÁSICOS 2021"

EL GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANÁ, En ejercicio de las facultades legales, y

CONSIDERANDO:

- Que el Hospital San José E.S.E de Samaná, tiene como misión brindar una buena atención y

1. Que De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2423 de 1.996 en su artículo 63 establece. "cuando se requiera la movilización de pacientes en Ambulancias para traslados interinstitucionales se debe reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora del Servicio.

2. Que la ESE HOSPITAL SAN JOSE SAMANÁ, requiere definir las tarifas por los servicios de Traslado Asistencial Básico de pacientes a otros niveles de complejidad durante la vigencia 2021.

3. Ambulancia de Trasporte Asistencial Básico (**TAB):** unidad Móvil destinada al transporte de pacientes cuyo estado real o potencial no precisan cuidado Asistencial durante el Traslado. El Recurso Humano con el Cual debe contar es de Auxiliar de Enfermería y/o Médico o tecnólogo en atención pre hospitalaria.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Adoptar para la vigencia 2021, las siguientes Tarifas para el traslado de pacientes en Ambulancia.

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

NIT 890.802.961 -4

SAMANA CALDAS

Código de Facturación	Desplazamiento comprendido entre		km distanc ia		vlr bruto remisión	Remisión con Auxil iar día		Remisión con Auxiliar noche	Remisión con Aux y medico Día		Remisión auxiliar y medico noche
Valor	Vlr A cobrar		Valor		Vlr A cobrar	Valor		Vlr A cobrar	Valor		Vlr A cobrar
601T01	Cra urbana	3	5.843	5.843	17.530	6.174	18.522	6.064	18.191	6.395	19.184
601T01	Tarifa Área rural	1	5.843	5.843	5.843	6.174	6.174	6.064	6.064	6.395	6.395
601T01	Samaná Dorada	81	5.843	5.843	473.303	6.174	500.094	6.064	491.164	6.395	517.955
601T01	Samaná Líbano	184	5.843	5.843	1.075.158	6.174	1.136.016	6.064	1.115.730	6.395	1.176.588
601T01	Samaná Bogotá	269	5.843	5.843	1.571.834	6.174	1.660.806	6.064	1.631.149	6.395	1.720.121
601T01	Samaná Ibagué	238	5.843	5.843	1.390.694	6.174	1.469.412	6.064	1.443.173	6.395	1.521.891
601T01	Samaná Manizales	238	5.843	5.843	1.390.694	6.174	1.469.412	6.064	1.443.173	6.395	1.521.891
601T01	Samaná Armenia	330	5.843	5.843	1.928.273	6.174	2.037.420	6.064	2.001.038	6.395	2.110.185
601T01	Samaná Medellín	330	5.843	5.843	1.928.273	6.174	2.037.420	6.064	2.001.038	6.395	2.110.185
601T01	Samaná - Honda	69	5.843	5.843	403.184	6.174	426.006	6.064	418.399	6.395	441.221
601T01	Samaná Pereira	287	5.843	5.843	1.677.013	6.174	1.771.938	6.064	1.740.296	6.395	1.835.222
601T01	Samaná Mariquita	90	5.843	5.843	525.893	6.174	555.660	6.064	545.738	6.395	575.505

Cra. 9ª. No. 4-79 Teléfono 8658003 Telefax 8658763
hsanjosesamana@hotmail.com

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

NIT 890.802.961 -4 SAMANA CALDAS

ARTICULO SEGUNDO: Otras consideraciones.

Los Destinos que no están calculados por destino tendrán el costo por kilómetros multiplicados x el número establecido como distancia según las condiciones de la Remisión que estarán claramente descritas en la Hoja de Traslado con firma de los profesionales y hora de despacho para garantizar el correcto cobro

Los Traslados Redondos Serán cobrados con los parámetros establecidos por la tabla y se multiplica por dos la cantidad de kilómetros de la Distancia entre la ESE y el destino del paciente.

La presente Resolución rige a partir del 02 de enero de 2021 y deroga la Resolución 191 del 31 de diciembre de 2019.

Se firma en Samaná Caldas el día 02 de Enero del año 2021.

JUAN CARLOS HERNANDEZ LOPEZ
Gerente

MUNICIPIO SANTA ISABEL

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO_ CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
12	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
13	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38111	$ 197.500,00	Sin observaciones
14	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
15	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
16	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
17	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
18	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
19	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
20	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
21	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
22	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
23	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
24	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
25	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
26	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
27	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
28	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
29	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
30	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones

31	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
32	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
33	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
34	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
35	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
36	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
37	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
38	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
39	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
40	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
41	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
42	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
43	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
44	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
45	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
46	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
47	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
48	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
49	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
50	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
51	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
52	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
53	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
54	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
55	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
56	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
57	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
58	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
59	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
60	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
61	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
62	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
63	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
64	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 15.100,00	Sin observaciones
65	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones

66	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
67	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
68	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
69	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.700,00	Sin observaciones
70	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
71	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
72	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
73	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
74	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
75	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
76	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
77	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
78	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
79	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
80	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
81	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
82	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
83	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
84	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
90	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
91	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

92	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
93	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
106	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
107	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
108	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
109	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
110	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
111	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
112	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
113	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
114	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
115	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
116	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
117	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
118	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
119	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
120	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
121	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG /30ML SOLUCION ORAL GOTAS	$ 1.650,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150 mg/5 Ml (3%)JARABE	$ 3.250,00	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500 mgTABLETA	$ 125,00	Sin observaciones
4	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mgTABLETA	$ 75,00	Sin observaciones
5	ACICLOVIR 200 mgTABLETA	$ 290,00	Sin observaciones
6	ACICLOVIR 800 mgTABLETA	$ 816,00	Sin observaciones
7	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	$ 3.250,00	Sin observaciones
8	ALBENDAZOL 100 ML/2G SUSPENSION ORAL	$ 1.650,00	Sin observaciones
9	ALBENDAZOL 200 mgTABLETA	$ 350,00	Sin observaciones
10	ALUMINIO HIDROXIDO 0.06SUSPENSION ORAL	$ 7.676,00	Sin observaciones
11	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 mgTABLETA	$ 1.020,00	Sin observaciones
12	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 860,00	Sin observaciones
13	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 860,00	Sin observaciones
14	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mgSOLUCION INYECTABLE	$ 2.650,00	Sin observaciones
15	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA	$ 322,00	Sin observaciones
16	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mgTABLETA	$ 199,00	Sin observaciones
17	AMLODIPINO 5 mgTABLETA	$ 90,00	Sin observaciones
18	AMOXICILINA 250 mg/5 mL de base (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR	$ 5.000,00	Sin observaciones
19	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA	$ 299,00	Sin observaciones
20	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 g de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 3.000,00	Sin observaciones
21	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 mg/5 mL (5%)POLVO	$ 5.000,00	Sin observaciones
22	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 mgTABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
23	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 1.5G POLVO	$ 3.600,00	Sin observaciones
24	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL SOLUCION	$ 3.250,00	Sin observaciones
25	ASCORBICO ACIDO 500 mg TABLETA	$ 204,00	Sin observaciones
26	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	$ 250,00	Sin observaciones
27	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	$ 250,00	Sin observaciones
28	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION	$ 1.260,00	Sin observaciones
29	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) POLVO	$ 11.500,00	Sin observaciones
30	AZITROMICINA 500 mgTABLETA	$ 2.250,00	Sin observaciones
31	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis SOLUCION	$ 12.600,00	Sin observaciones
32	BENCILO BENZOATO 120 ML LOCION	$ 3.450,00	Sin observaciones
33	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 mg/mL de base SOLUCION	$ 1.440,00	Sin observaciones
34	BETAMETASONA 0.05% CREMA	$ 4.500,00	Sin observaciones
35	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 mg/2 mL SOLUCION	$ 2.523,00	Sin observaciones
36	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mgTABLETA	$ 250,00	Sin observaciones
37	BISACODILO 5 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
38	BISACODILO 5 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
39	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg como calcio y 200 UI de vitamina d TABLETA	$ 201,00	Sin observaciones
40	CALCIO CARBONATO 600 mg como calcioTABLETA	$ 210,00	Sin observaciones
41	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	$ 100,00	Sin observaciones
42	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	$ 100,00	Sin observaciones
43	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	$ 100,00	Sin observaciones
44	CARBAMAZEPINA 200 mgTABLETA	$ 247,00	Sin observaciones
45	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	$ 550,00	Sin observaciones
46	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO	$ 6.000,00	Sin observaciones
47	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	$ 700,00	Sin observaciones
48	CEFRADINA 1 g POLVO	$ 1.450,00	Sin observaciones
49	CEFRADINA 500 mg CAPSULA	$ 325,00	Sin observaciones
50	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	$ 2.878,00	Sin observaciones
51	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	$ 2.878,00	Sin observaciones
52	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	$ 2.540,00	Sin observaciones
53	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	$ 2.540,00	Sin observaciones
54	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	$ 400,00	Sin observaciones
55	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	$ 400,00	Sin observaciones

56	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA	$ 6.540,00	Sin observaciones
57	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG/ 4 ML SOLUCION	$ 3.200,00	Sin observaciones
58	CLONIDINA CLORHIDRATO. 0.150 mg TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
59	CLOPIDOGREL 75 mg de baseTABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
60	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mgTABLETA	$ 120,00	Sin observaciones
61	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA TOPICA	$ 3.250,00	Sin observaciones
62	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL	$ 4.999,00	Sin observaciones
63	CLOTRIMAZOL 100 mg OVULO	$ 182,00	Sin observaciones
64	CLOZAPINA. 100 mgTABLETA	$ 360,00	Sin observaciones
65	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	$ 1.560,00	Sin observaciones
66	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	$ 1.560,00	Sin observaciones
67	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 mg/mL de baseSOLUCION INYECTABLE	$ 1.497,00	Sin observaciones
68	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/mL SUSPENSION	$ 8.451,00	Sin observaciones
69	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 0.05SOLUCION INYECTABLE	$ 3.200,00	Sin observaciones
70	DIAZEPAM 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 3.240,00	Sin observaciones
71	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	$ 120,00	Sin observaciones
72	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOLUCION	$ 1.200,00	Sin observaciones
73	DICLOXACILINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	$ 4.520,00	Sin observaciones
74	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	$ 420,00	Sin observaciones
75	DIFENHIDRAMINA 12.5 mg/5 mL.JARABE	$ 3.250,00	Sin observaciones
76	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	$ 250,00	Sin observaciones
77	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	$ 250,00	Sin observaciones
78	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg/mL (0.242%) JARABE	$ 7.500,00	Sin observaciones
79	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	$ 320,00	Sin observaciones
80	DIPIRONA SODICA 1G / 2ML	$ 860,00	Sin observaciones
81	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.560,00	Sin observaciones
82	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg/5 mLSOLUCION	$ 3.250,00	Sin observaciones
83	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	$ 320,00	Sin observaciones
84	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	$ 180,00	Sin observaciones
85	ENALAPRIL MALEATO 5 mgTABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
86	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 850,00	Sin observaciones
87	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 850,00	Sin observaciones
88	ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) mg CAPSULA	$ 635,00	Sin observaciones
89	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 500 mg de base CAPSULA	$ 653,00	Sin observaciones
90	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TABLETAS	$ 2.650,00	Sin observaciones
91	ESPIRONOLACTONA 25 mgTABLETAS	$ 480,00	Sin observaciones
92	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	$ 52.992,00	Sin observaciones
93	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	$ 52.992,00	Sin observaciones
94	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 mg TABLETAS CAJA X 28	$ 14.650,00	Sin observaciones
95	FENITOINA SODICA 250 mg/5 mL SOLUCION	$ 3.105,00	Sin observaciones
96	FENTANILO CITRATO 0.05 mg/mL (0.005%) SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800,00	Sin observaciones
97	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.2% - 1% SOLUCION	$ 1.320,00	Sin observaciones
98	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	$ 363,00	Sin observaciones
99	FLUOXETINA 20 mg (como base) TABLETAS	$ 266,00	Sin observaciones
100	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	$ 105,00	Sin observaciones
101	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	$ 105,00	Sin observaciones
102	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	$ 105,00	Sin observaciones
103	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.200,00	Sin observaciones
104	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	$ 100,00	Sin observaciones
105	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETAS	$ 399,00	Sin observaciones
106	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	$ 2.052,00	Sin observaciones
107	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	$ 2.052,00	Sin observaciones
108	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de base (0.3%) SOLUCION OFTALMICA	$ 3.480,00	Sin observaciones
109	GENTAMICINA (SULFATO) 80 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	$ 2.050,00	Sin observaciones
110	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones

111	HALOPERIDOL 20 mL (2MG/1ML) SOLUCION ORAL	$ 4.800,00	Sin observaciones
112	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	$ 2.277,00	Sin observaciones
113	HALOPERIDOL 5 mg/mLSOLUCION INYECTABLE	$ 2.277,00	Sin observaciones
114	HEPARINA SODICA 5.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 16.200,00	Sin observaciones
115	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgTABLETA	$ 100,00	Sin observaciones
116	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.01CREMA	$ 3.600,00	Sin observaciones
117	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 mgPOLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 5.000,00	Sin observaciones
118	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2.5%) SOLUCION	$ 4.520,00	Sin observaciones
119	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	$ 95,00	Sin observaciones
120	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	$ 95,00	Sin observaciones
121	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO JARABE 120 ML	$ 4.520,00	Sin observaciones
122	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)g/5 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 2.400,00	Sin observaciones
123	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	$ 700,00	Sin observaciones
124	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	$ 700,00	Sin observaciones
125	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.748,00	Sin observaciones
126	IBUPROFENO 400 mgTABLETAS	$ 160,00	Sin observaciones
127	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg TABLETAS	$ 135,00	Sin observaciones
128	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	$ 186,00	Sin observaciones
129	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	$ 14.490,00	Sin observaciones
130	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	$ 855,00	Sin observaciones
131	ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg TABLETA	$ 465,00	Sin observaciones
132	KETOTIFENO 1 mg/5 mL (0.02%) JARABE	$ 5.000,00	Sin observaciones
133	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	$ 28.500,00	Sin observaciones
134	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	$ 28.500,00	Sin observaciones
135	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	$ 3.240,00	Sin observaciones
136	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	$ 3.240,00	Sin observaciones
137	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETAS	$ 850,00	Sin observaciones
138	LAMIVUDINA 10 mg/mL SOLUCION	$ 82.800,00	Sin observaciones
139	LATANOPROST 0.05mg/mL SOLUCION	$ 14.620,00	Sin observaciones
140	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg + 25 mg TABLETAS	$ 358,00	Sin observaciones
141	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	$ 325,00	Sin observaciones
142	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	$ 325,00	Sin observaciones
143	LEVOMEPROMAZINA 4 mg/mL (0.4%) SOLUCION ORAL	$ 15.525,00	Sin observaciones
144	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 + 30) mcg CAJA	$ 2.050,00	Sin observaciones
145	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	$ 249,00	Sin observaciones
146	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	$ 249,00	Sin observaciones
147	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	$ 235,00	Sin observaciones
148	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	$ 235,00	Sin observaciones
149	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	$ 240,00	Sin observaciones
150	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	$ 240,00	Sin observaciones
151	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	$ 240,00	Sin observaciones
152	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg TABLETAS	$ 400,00	Sin observaciones
153	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TABLETAS	$ 125.030,00	Sin observaciones
154	LOPINAVIR/RITONAVIR 80/20MG	$ 123.200,00	Sin observaciones
155	LORATADINA 10 mg TABLETA	$ 240,00	Sin observaciones
156	LORATADINA 5 mg/5 mL (0.1%) JARABE	$ 5.000,00	Sin observaciones
157	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
158	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
159	LOSARTAN POTASICO 50 mg TABLETAS	$ 250,00	Sin observaciones
160	MAGNESIO SULFATO 2.0 SOLUCION INYECTABLE	$ 1.450,00	Sin observaciones
161	MEDROXIPROGESTERONA DE ACETATO 150MG/3ML TRIMESTRAL	$ 9.990,00	Sin observaciones
162	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg/2 mL SOLUCION	$ 2.030,00	Sin observaciones
163	METFORMINA 850 mg TABLETAS	$ 250,00	Sin observaciones
164	METFORMINA 850 mg TABLETAS	$ 250,00	Sin observaciones
165	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/1ML	$ 1.500,00	Sin observaciones
166	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 mg de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 15.600,00	Sin observaciones
167	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	$ 326,00	Sin observaciones

168	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg de base TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
169	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	$ 2.100,00	Sin observaciones
170	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4 mg/mL de base (0.4%) SOLUCION	$ 4.000,00	Sin observaciones
171	METOPROLOL TARTRATO 50 mgTABLETAS	$ 150,00	Sin observaciones
172	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	$ 425,00	Sin observaciones
173	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	$ 425,00	Sin observaciones
174	METRONIDAZOL (BENZOATO) 250 mg/5 mL de base (5%) SUSPENSION ORAL	$ 7.000,00	Sin observaciones
175	METRONIDAZOL 0.5% / 100 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.500,00	Sin observaciones
176	METRONIDAZOL 500 mg OVULO	$ 385,00	Sin observaciones
177	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	$ 170,00	Sin observaciones
178	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	$ 170,00	Sin observaciones
179	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL (0.1%) SOLUCION	$ 4.450,00	Sin observaciones
180	MISOPROSTOL X 200 MCG	$ 4.450,00	Sin observaciones
181	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	$ 3.600,00	Sin observaciones
182	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	$ 3.600,00	Sin observaciones
183	NAPROXENO 250 mg TABLETAS	$ 200,00	Sin observaciones
184	NIFEDIPINA 30 MG TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
185	NIMODIPINA 30 MG TABLETAS	$ 180,00	Sin observaciones
186	NISTATINA 100.000 UI/mL SUSPENSION ORAL	$ 4.800,00	Sin observaciones
187	NITROFURANTOINA 100 mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
188	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
189	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
190	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
191	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	$ 300,00	Sin observaciones
192	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	$ 270,00	Sin observaciones
193	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	$ 270,00	Sin observaciones
194	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 4.792,00	Sin observaciones
195	OXACILINA (SAL SODICA) 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 3.500,00	Sin observaciones
196	OXIGENO	$ 56,00	Sin observaciones
197	OXITOCINA 10 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 2.760,00	Sin observaciones
198	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 3.000,00	Sin observaciones
199	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 4.500,00	Sin observaciones
200	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 4.500,00	Sin observaciones
201	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	$ 2.500,00	Sin observaciones
202	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 10.350,00	Sin observaciones
203	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg como base CAPSULA	$ 350,00	Sin observaciones
204	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg/5 mL como base (5%) SUSPENSION ORAL	$ 5.700,00	Sin observaciones
205	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg . TABLETA	$ 202,00	Sin observaciones
206	PLATA SULFADIAZINA 1gCREMA	$ 5.595,00	Sin observaciones
207	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.080,00	Sin observaciones
208	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.080,00	Sin observaciones
209	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
210	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
211	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
212	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
213	PREDNISOLONA 5 mgTABLETA	$ 180,00	Sin observaciones
214	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA	$ 151,00	Sin observaciones
215	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	$ 6.600,00	Sin observaciones
216	SALES DE REHIDRATACON ORAL. Componentes: expresados en g/L.POLVO PARA DISOLVE	$ 1.200,00	Sin observaciones
217	SERTRALINA 50mg TABLETA	$ 499,00	Sin observaciones
218	SODIO BICARBONATO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.260,00	Sin observaciones
219	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	$ 3.240,00	Sin observaciones

220	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	$ 3.240,00	Sin observaciones
221	SODIO CLORURO 20 mEq /10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 780,00	Sin observaciones
222	SODIO NITROPRUSIATO 50 mg POLVO	$ 8.650,00	Sin observaciones
223	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	$ 645.200,00	Sin observaciones
224	SUERO POLIVALENTE ANTIALACRAN	$ 486.970,00	Sin observaciones
225	SULFATO DE ZINC	$ 10.500,00	Sin observaciones
226	TERBUTALINA SULFATO 0.01 SOLUCION PARA NEBULIZACON	$ 2.230,00	Sin observaciones
227	TIAMINA 100 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 10.000,00	Sin observaciones
228	TIAMINA 300 mg . TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
229	TIAMINA 300 mg . TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
230	TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL (0.5%) SOLUCION OFTALMICA	$ 8.175,00	Sin observaciones
231	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	$ 400,00	Sin observaciones
232	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	$ 10.200,00	Sin observaciones
233	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.600,00	Sin observaciones
234	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (10%) SOLUCION ORAL	$ 6.200,00	Sin observaciones
235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION	$ 1.200,00	Sin observaciones
236	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	$ 136,00	Sin observaciones
237	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) mg TABLETA	$ 290,00	Sin observaciones
238	VALPROICO ACIDO 250 mg TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
239	VALPROICO SODICO 250 mg/5 mL como acido (5%)JARABE	$ 8.680,00	Sin observaciones
240	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	$ 150,00	Sin observaciones
241	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
242	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	$ 300,00	Sin observaciones
243	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50.000 UI . TABLETA	$ 220,00	Sin observaciones
244	ZIDOVUDINA 10 mg/mLSOLUCION	$ 82.800,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	VALOR UNITARIO
1	AGUJA HIPODERMICA	$ 100,00
2	JERINGA DE 5 ML	$ 500,00
3	JERINGA 1 ML	$ 400,00
4	JERINGA DE 10 ML	$ 500,00
5	RECIPIENTE COPROLOGICO	$ 200,00
6	PRESERVATIVOS	$ 600,00
7	JERINGA 50 CM	$ 1.200,00
8	GUANTE ESTERIL T 6 1/2 PAR	$ 1.500,00
9	PARCHE OCULAR	$ 1.500,00
10	GUANTE ESTERIL 7 1/2	$ 1.500,00
11	PINZA UMBILICAL	$ 1.200,00
12	KIT CITOLOGIA	$ 2.250,00
13	ADAPTER	$ 1.250,00
14	CANULA DE GUEDEL #1	$ 960,00
15	MACROGOTEO	$ 1.850,00
16	CATHETER IV # 16	$ 3.050,00
17	CATHETER IV # 18	$ 3.080,00
18	CATHETER IV # 20	$ 3.080,00
19	CATHETER IV # 22	$ 3.080,00
20	CATHETER IV # 24	$ 3.080,00
21	ALCOHOL ANTISEPTICO	$ 4.650,00
22	SONDA NELATON # 6	$ 1.540,00
23	SONDA FOLEY # 14	$ 1.540,00
24	MICROGOTEO	$ 3.205,00
25	CANULA OXIGENO ADULTO	$ 2.250,00
26	MICRONEBULIZADOR PED	$ 6.850,00
27	SONDA FOLEY # 16	$ 3.250,00
28	SONDA FOLEY # 18	$ 3.250,00
29	VENDA ELASTICA 3*5	$ 2.200,00
30	VENDA DE ALGODON 3*5	$ 2.200,00
31	VENDA DE ALGODON 6 * 5	$ 1.980,00

32	BURETROL	$ 4.520,00
33	Kit ventury pediatrico	$ 7.450,00
34	GUIA DE INTUBACION ADULTO	$ 3.450,00
35	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	$ 3.450,00
36	HUMIFICADOR	$ 15.640,00
37	CYSTOFLO	$ 12.540,00
38	CROMADO- CAGUT 3-0	$ 11.250,00
39	VENDA ENYESADA 6*5	$ 7.450,00
40	PROLENE 3-0	$ 13.250,00
41	PROLENE 5-0	$ 13.250,00
42	MICRONEBULIZADOR ADULT	$ 6.450,00
43	equipos de bomba de infusion	$ 7.540,00
44	AGUA DESTILADA GALON	$ 9.450,00
45	CUELLO ORTOPEDICO PHILADELFIA TALLA L	$ 22.450,00
46	AMBU ADULTO	$ 52.600,00

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SANTA ISABEL TOLIMA
NIT. 890.701.543-5

RESOLUCION No. 003
(01 enero de 2021)

POR LA CUAL SE ADOPTAN Y ESTABLECEN LAS TARIFAS MINIMAS DEL SERVICIO DE AMBULANCIA PRESTADO POR EL HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E

LA GERENTE DEL HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E DE SANTA ISABEL – TOLIMA

EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONSTITUCIONALES, LEGALES Y FUNCIONALES ACORDE CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1567 DE 1998, LEY 909 DE 2004 Y EL DECRETO 1227 DE 2005, Y

CONSIDERANDO:

Que el decreto 2423 del 31 de diciembre de 1996, establece en el artículo 60 las tarifas que EN SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES (SMDLV), deben cobrarse para atención de urgencias de tipo pre hospitalario y apoyo terapéutico en unidades móviles, ambulancia.

Que el artículo 63 del decreto No. 2423 de diciembre de 1996, establece que cuando se requiera de la movilización de pacientes en ambulancia, para traslado interinstitucional, se debe reconocer las tarifas oficiales de la Institución prestadora del servicio.

Que la Secretaría de Salud del Tolima mediante resolución No. 000487 de 1999 unificó las tarifas que en el departamento se cobraran por servicio de atención de urgencias de tipo pre hospitalario y de apoyo terapéutico al igual para traslado interinstitucional, haciéndolas más rentables.

Que es conveniente presentar un tarifario a cobrar por las instituciones prestadoras del servicio de ambulancia en el Departamento del Tolima, en salarios mínimos diarios legales vigentes (SMDLV) por distancia en kilómetros las cuales deben ser adoptadas por acto administrativo elaborado por cada organismo de salud, con incremento anual.

Que con observancia del decreto 2423 de 1996 en concordancia con la resolución 487 de 1999 se hace necesario establecer las tarifas correspondientes para el periodo 2021 conforme al salario mínimo diario legal vigente establecido.

Que, en concordancia con lo anterior, el Hospital Carlos Torrente Llano E.S.E. debe establecer tarifas para el traslado de pacientes a otras entidades públicas y privadas dentro y fuera del departamento.

HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SANTA ISABEL TOLIMA
NIT. 890.701.543-5

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - Actualizar las tarifas oficiales que se aplicaran por concepto de la movilización de pacientes en las ambulancias de la Empresa Social del Estado Hospital Carlos Torrente Llano, en concordancia con lo establecido en el Decreto, 2423 de 1993.

ARTICULO SEGUNDO: La tarifa por kilómetro para el traslado de pacientes en ambulancia corresponderá al 28% de un salario mínimo legal diario vigente (SMLDV), lo anterior aplica para los traslados básicos simples o redondos, para los traslados con medico el valor del kilómetro corresponderá al 33% de un salario mínimo legal diario vigente (SMLDV), el valor a facturar corresponde al total del desplazamiento ida y regreso según la siguiente tabla:

Salario Mínimo Legal Mensual Vigente año 2021	908.526
Salario Mínimo Legal Diario Vigente año 2021	30.284
Porcentaje Aplicable al traslado Asistencial Básico	28%
Porcentaje Aplicable al traslado Asistencial Con Medico	33%
Incremento por Traslado Básico de Pacientes en Horas Nocturnas	22%
Incremento por Traslado Básico de Pacientes en días Domingo o Festivo	37%

CIUDAD DESTINO	Distancia En Km Desde Santa Isabel	Tarifa Traslado Asistencial Básico.	Traslado Asistencial Básico horas Nocturna	Traslado Asistencia l Básico Domingos y Festivos.	Tarifa Traslado Asistencial Con Medico.	Traslado Asistencial Con Medico Horas Nocturnas.	Tarifa Traslado Asistencial Con Medico Domingos y Festivos.
		28% SMDLV	INCREMENTO 22% SMDLV	INCREMENTO 37% SMDLV	INCREMENTO 33% SMDLV	INCREMENTO 10% SMDLV	INCREMENTO 20% SMDLV
IBAGUE (TOL)	99	839.478	1.024.163	1.150.085	1.116.506	1.228.156	1.339.807
CHAPARRAL (TOL)	230	1.950.302	2.379.369	2.671.914	2.593.902	2.853.293	3.112.683
ESPINAL (TOL)	136	1.153.222	1.406.931	1.579.915	1.533.786	1.687.164	1.840.543
HONDA (TOL)	112	949.713	1.158.649	1.301.106	1.263.118	1.389.429	1.515.741
LERIDA (TOL)	51	432.458	527.599	592.468	575.170	632.687	690.204
LIBANO (TOL)	96	814.039	993.128	1.115.234	1.082.672	1.190.939	1.299.207
MARIQUITA (TOL)	92	780.121	951.748	1.068.766	1.037.561	1.141.317	1.245.073
PURIFICACION	117	992.110	1.210.375	1.359.191	1.319.507	1.451.458	1.583.408
ARMENIA	185	1.568.722	1.913.840	2.149.149	2.086.400	2.295.040	2.503.680
BOGOTA D.C	222	1.882.466	2.296.608	2.578.978	2.503.680	2.754.048	3.004.416
CALI (VAL)	366	3.103.525	3.786.300	4.251.829	4.127.688	4.540.457	4.953.226
FUSAGASUGA	210	1.780.711	2.172.467	2.439.574	2.368.346	2.605.180	2.842.015
GIRARDOT (CUN)	147	1.246.498	1.520.727	1.707.702	1.657.842	1.823.626	1.989.410
MANIZALES (CAL)	211	1.789.191	2.182.812	2.451.191	2.379.623	2.617.586	2.855.548
MEDELLIN (ANT)	387	3.281.596	4.003.547	4.495.786	4.364.523	4.800.975	5.237.427
ZIPAQUIRA (CUN)	250	2.119.894	2.586.271	2.904.255	2.819.459	3.101.405	3.383.351
NEIVA (HUILA)	289	2.450.597	2.989.729	3.357.319	3.259.295	3.585.224	3.911.154
PEREIRA (RIS)	257	2.179.251	2.658.686	2.985.574	2.898.404	3.188.244	3.478.085

1. **Para la prestación del trasporte Asistencial Básico área Rural:** La tarifa de ambulancia para los transportes rurales para la vigencia 2021 será de **$ 302.841** y se incrementará cada año según el incremento del salario mínimo decretado por el Gobierno Nacional

ARTICULO TERCERO: Para las ciudades que no tengan definida la tarifa en la presente resolución, teniendo en cuenta la distancia en kilómetros, desde el municipio de Santa Isabel Tolima, hasta la ciudad de destino, se determinará su tarifa, teniendo en cuenta los porcentajes de Salario Mínimo Diario Legal vigente establecidos en la tabla anterior.

(SMLVD X 28%) X DISTANCIA EN Km + % de incremento según sea el caso

La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Santa Isabel – Tolima el día primero (01) del mes de enero del año Dos Mil Veintiuno (2021)

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



DIANA GIINETH COY SUAREZ
Gerente E.S.E.

MUNICIPIO SUAREZ

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
21	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
23	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
24	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
25	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
26	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
27	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
28	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones

29	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$	13.000,00	Sin observaciones
30	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$	10.300,00	Sin observaciones
31	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$	10.300,00	Sin observaciones
32	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$	17.000,00	Sin observaciones
33	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$	10.600,00	Sin observaciones
34	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$	25.400,00	Sin observaciones
35	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$	30.000,00	Sin observaciones
36	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$	30.000,00	Sin observaciones
37	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$	30.900,00	Sin observaciones
38	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$	10.300,00	Sin observaciones
39	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$	15.100,00	Sin observaciones
40	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$	38.500,00	Sin observaciones
41	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$	38.500,00	Sin observaciones
42	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$	69.700,00	Sin observaciones
43	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$	38.500,00	Sin observaciones
44	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$	12.100,00	Sin observaciones
45	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$	14.500,00	Sin observaciones
46	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$	49.100,00	Sin observaciones
47	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$	16.100,00	Sin observaciones
48	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$	10.000,00	Sin observaciones
49	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$	15.100,00	Sin observaciones
50	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$	39.400,00	Sin observaciones
51	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$	7.600,00	Sin observaciones
52	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$	7.600,00	Sin observaciones
53	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$	16.100,00	Sin observaciones
54	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$	23.900,00	Sin observaciones
55	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$	23.900,00	Sin observaciones
56	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$	11.200,00	Sin observaciones
57	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$	117.500,00	Sin observaciones
58	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$	56.900,00	Sin observaciones
59	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$	56.900,00	Sin observaciones
60	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$	56.900,00	Sin observaciones
61	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$	56.900,00	Sin observaciones

		MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)					
62	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
63	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
64	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
65	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
66	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
67	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
68	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
69	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 84.800,00	Sin observaciones
70	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
71	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
72	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
73	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
74	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
75	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
76	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
77	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
78	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
79	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
80	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
81	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
82	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
83	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
84	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
90	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

91	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
92	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
93	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
94	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
95	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
96	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
97	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
98	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
104	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
105	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
106	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
107	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
108	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
109	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
110	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
111	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
112	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
113	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones
114	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$	5.500,00	Sin observaciones

115	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
116	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
117	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
118	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
119	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
120	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
121	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
122	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
123	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
124	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
125	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
126	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
127	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
128	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.250,00	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
5	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
6	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.500,00	Sin observaciones
7	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.250,00	Sin observaciones
8	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
9	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
10	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
11	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.600,00	Sin observaciones
12	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 10.400,00	Sin observaciones

13	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
14	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
15	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.000,00	Sin observaciones
16	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.030,00	Sin observaciones
17	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
18	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 11.700,00	Sin observaciones
19	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
20	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
21	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 800,00	Sin observaciones
22	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
23	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
24	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 950,00	Sin observaciones
25	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
26	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
27	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
28	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
29	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
30	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
31	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
32	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
33	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
34	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 6.500,00	Sin observaciones
35	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.250,00	Sin observaciones
36	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.800,00	Sin observaciones
37	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
38	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 5.850,00	Sin observaciones
39	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
40	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.550,00	Sin observaciones
41	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 12.100,00	Sin observaciones
42	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
43	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
44	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	Sin observaciones

45	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
46	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 550,00	Sin observaciones
47	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 5.200,00	Sin observaciones
48	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.450,00	Sin observaciones
49	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
50	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
51	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
52	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 650,00	Sin observaciones
53	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
54	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 7.800,00	Sin observaciones
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15,00	Sin observaciones
56	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.900,00	Sin observaciones
57	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	Sin observaciones
58	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
59	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
60	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
61	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 57.200,00	Sin observaciones
62	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
63	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 500,00	Sin observaciones
64	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
65	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 15.600,00	Sin observaciones
66	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 3.000,00	Sin observaciones
67	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 10.400,00	Sin observaciones
68	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
69	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
70	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
71	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
72	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
73	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
74	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
75	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 14.300,00	Sin observaciones
76	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

77	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 45.500,00	Sin observaciones
78	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
79	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.050,00	Sin observaciones
80	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones
81	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 2.137,00	Sin observaciones
82	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 1.850,00	Sin observaciones
83	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA	$ 5.850,00	Sin observaciones
84	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 350,00	Sin observaciones
85	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.550,00	Sin observaciones
86	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 300,00	Sin observaciones
87	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.050,00	Sin observaciones
88	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.900,00	Sin observaciones
89	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 34.450,00	Sin observaciones
90	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 7.150,00	Sin observaciones
91	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00	Sin observaciones
92	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.600,00	Sin observaciones
93	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.200,00	Sin observaciones
94	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
95	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 3.000,00	Sin observaciones
96	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 2.600,00	Sin observaciones
97	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.200,00	Sin observaciones
98	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00	Sin observaciones
99	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 13.000,00	Sin observaciones
100	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.250,00	Sin observaciones
101	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	Sin observaciones
102	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 200,00	Sin observaciones
103	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.400,00	Sin observaciones
104	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
105	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.950,00	Sin observaciones
106	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 3.900,00	Sin observaciones
107	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 12.000,00	Sin observaciones
108	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones

109	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 100,00	Sin observaciones
110	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS	$ 12.350,00	Sin observaciones
111	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 150,00	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO	INSUMO	VALOR UNITARIO
MMQ003	ADAPTER	$ 3.084
297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926	$ 17.854
297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA	$ 238
MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS	$ 6.655
MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA	$ 6.655
C402	CATETER INTRAVENOSO 24	$ 3.447
297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14	$ 4.306
297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16	$ 4.306
297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18	$ 3.447
297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	$ 1.998
297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22	$ 3.447
MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24	$ 5.548
297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	$ 776
CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M	$ 77.139
MDQ11964	ELECTRODOS	$ 1.107
MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP	$ 38.181
MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER	$ 8.622
MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	$ 5.548
MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO	$ 5.548
MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS	$ 2.215
297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	$ 331
297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL	$ 248
MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO	$ 5.548
MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8	$ 621
297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	$ 621
297202440	JERINGA 20ML C/A	$ 994
297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2	$ 311
297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK	$ 559
MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML	$ 1.107
KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO	$ 8.311
231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	$ 11.696
231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	$ 11.696
MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14	$ 7.763
MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6	$ 3.322
297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	$ 4.658
215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16	$ 7.763
261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20	$ 7.763
MMQ00145	SONDA NELATON N 14	$ 3.322
MMQ01243	SONDA NELATON N 8	$ 3.322
MMQ01242	SONDA NELATON N0 6	$ 3.322
MMQ01240	SONDA NELATON N10	$ 3.322
MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	$ 4.802
MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS	$ 17.730
MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS	$ 4.430
MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS	$ 4.927
MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS	$ 5.175
MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA	$ 5.548

RESOLUCIÓN NÚMERO 001 DE 2021
(ENERO 6)

Por medio de la cual se fijan tarifas para la facturación de servicios de transporte en ambulancia.

EL GERENTE DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ TOLIMA, en uso de sus atribuciones legales y

CONSIDERANDO

Que es deber de las empresas fijar las tarifas para la prestación de servicios, en este caso, para el transporte de pacientes en ambulancia (TAB) a los lugares donde normalmente se presentan referencia y contra-referencia. Que el manual de tarifas se elaboró de acuerdo con el kilometraje que debe cumplir el vehículo en la ida y regreso ponderando del mismo modo los costos de acompañamiento del paciente remitido.

Que es preciso fijar los valores de tarifas específicas para el Hospital en el servicio de ambulancia.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Actualizar las tarifas oficiales que se aplicaran por concepto de la movilización de pacientes en las ambulancias de la Empresa Social del Estado HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ TOLIMA E.S.E. en concordancia con lo establecido en el decreto 2423 de 1996 en su artículo 63.

ARTÍCULO SEGUNDO: Establecer las tarifas para el servicio de Traslado Asistencial Básico TAB del Hospital Santa Rosa de Lima ESE de Suárez Tolima, conforme a la siguiente escala

ARTÍCULO TERCERO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro en eventos ECAT a la institución prestadora de servicios de salud pertinente será de 10 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes (SMDLV)

CIUDAD DESTINO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE				TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO			
	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	DIURNO FESTIVO	NOCTURNO FESTIVO
SUAREZ-ARMENIA	$ 2.834.600	$ 2.929.100	$ 3.023.600	$ 3.118.100	$ 2.834.600	$ 2.929.100	$ 3.023.600	$ 3.212.500
SUAREZ-CALARCA	$ 2.725.600	$ 2.816.400	$ 2.907.300	$ 2.998.100	$ 2.725.600	$ 2.816.400	$ 2.907.300	$ 3.089.000
SUAREZ-ESPINAL	$ 290.700	$ 300.400	$ 310.100	$ 319.800	$ 290.700	$ 300.400	$ 310.100	$ 329.500
SUAREZ-HONDA	$ 8.685.500	$ 8.975.000	$ 9.264.500	$ 9.554.100	$ 8.685.500	$ 8.975.000	$ 9.264.500	$ 9.843.600
SUAREZ-IBAGUE	$ 1.308.300	$ 1.351.900	$ 1.395.500	$ 1.439.100	$ 1.308.300	$ 1.351.900	$ 1.395.500	$ 1.482.700
SUAREZ-LERIDA	$ 2.380.300	$ 2.459.700	$ 2.539.000	$ 2.618.400	$ 2.380.300	$ 2.459.700	$ 2.539.000	$ 2.697.700
SUAREZ-LIBANO	$ 3.198.000	$ 3.304.600	$ 3.411.200	$ 3.517.800	$ 3.198.000	$ 3.304.600	$ 3.411.200	$ 3.624.400
SUAREZ-MANIZALEZ	$ 6.087.100	$ 6.290.000	$ 6.492.900	$ 6.695.800	$ 6.087.100	$ 6.290.000	$ 6.492.900	$ 6.898.700
SUAREZ-NEIVA	$ 3.052.600	$ 3.154.400	$ 3.256.200	$ 3.357.900	$ 3.052.600	$ 3.154.400	$ 3.256.200	$ 3.459.700
SUAREZ-GUAMO	$ 526.900	$ 544.500	$ 562.100	$ 579.600	$ 526.900	$ 544.500	$ 562.100	$ 597.200
SUAREZ-PURIFICACIÓN	$ 1.035.700	$ 1.070.200	$ 1.104.800	$ 1.139.300	$ 1.035.700	$ 1.070.200	$ 1.104.800	$ 1.173.800
SUAREZ-DORADA	$ 9.248.800	$ 9.557.100	$ 9.865.400	$ 10.173.700	$ 9.248.800	$ 9.557.100	$ 9.865.400	$ 10.482.000
SUAREZ-GIRARDOT	$ 654.100	$ 675.900	$ 697.700	$ 719.600	$ 654.100	$ 675.900	$ 697.700	$ 741.400
SUAREZ-BOGOTA	$ 2.780.100	$ 2.872.800	$ 2.965.400	$ 3.058.100	$ 2.780.100	$ 2.872.800	$ 2.965.400	$ 3.150.800
SUAREZ-CHAPARRAL	$ 1.998.800	$ 2.065.400	$ 2.132.000	$ 2.198.600	$ 1.998.800	$ 2.065.400	$ 2.132.000	$ 2.265.300

TRANSPORTE DE AMBULANCIA PREHOSPITALARIA	$ 302.800

ARTÍCULO CUARTO: Los pacientes con COVID o sospecha de COVID se realizará un incremento del 20% del valor de la tarifa establecida.

ARTICULO QUINTO VIGENCIA Y DEROGATORIAS. La presente resolución rige a partir de su publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Suarez Tolima a los 6 días del mes de enero de 2021.

ANA CECILIA PADILLA ROJAS
Gerente Hospital Santa Rosa de Lima E.S.E.

MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
10	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
11	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38111	$ 197.500,00	Sin observaciones
12	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
18	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
19	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
20	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
21	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
22	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
24	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
25	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
26	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
27	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
28	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
29	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
30	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
31	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
32	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
33	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones

34	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
35	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
36	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
37	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
38	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
39	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
40	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
41	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
42	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
43	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
44	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
45	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
46	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
47	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
48	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
49	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
50	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
51	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
52	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
53	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
54	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 15.100,00	Sin observaciones
55	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
56	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
57	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
58	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.700,00	Sin observaciones
59	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
60	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
61	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
62	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
63	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
64	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
65	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones

66	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
67	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
68	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
69	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
70	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
71	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
72	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
73	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
74	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
75	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
76	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
77	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
78	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
79	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
80	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
81	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
82	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
83	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
84	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
85	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
87	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
88	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
89	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
90	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
91	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
92	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

93	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
96	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
101	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
102	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
103	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
104	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
105	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
106	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
107	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
108	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
109	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
110	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
111	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
112	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION		VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG /30ML SOLUCION ORAL GOTAS	Solucion oral	Solucion oral	$ 1.134,00	GENERICOS	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150 mg/5 Ml (3%)JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 3.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500 mgTABLETA	Tableta	500 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
4	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mgTABLETA	Tableta	100 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
5	ACICLOVIR 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
6	ACICLOVIR 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
7	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	Tableta	Tableta	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
8	ADENOSINA X 6 MG/2 ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 52.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
9	ALBENDAZOL 100 ML/2G SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
10	ALBENDAZOL 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
11	ALUMINIO HIDROXIDO 0.06SUSPENSION ORAL	Jarabe	Jarabe	$ 5.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
12	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 mgTABLETA	NULL	NULL	$ 450,00	GENERICOS	Sin observaciones
13	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.100,00	GENERICOS	Sin observaciones

14	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.100,00	GENERICOS	Sin observaciones
15	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mgSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.400,00	GENERICOS	Sin observaciones
16	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA	Tableta	200 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
17	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA	Tableta	200 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
18	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mgTABLETA	Tableta	25 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
19	AMLODIPINO 5 mgTABLETA	Tableta	5MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
20	AMOXICILINA 250 mg/5 mL de base (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 4.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
21	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
22	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
23	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 g de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
24	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 mg/5 mL (5%)POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
25	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 710,00	GENERICOS	Sin observaciones
26	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 1.5G POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
27	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral	$ 3.650,00	GENERICOS	Sin observaciones
28	ASCORBICO ACIDO 500 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
29	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
30	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
31	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
32	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
33	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) POLVO	NULL	NULL	$ 7.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
34	AZITROMICINA 500 mgTABLETA	NULL	NULL	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
35	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis SOLUCION	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac	$ 10.300,00	GENERICOS	Sin observaciones
36	BENCILO BENZOATO 120 ML LOCION	Locion	Locion	$ 5.750,00	GENERICOS	Sin observaciones
37	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 mg/mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
38	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Crema	Crema	$ 2.200,00	GENERICOS	Sin observaciones
39	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 mg/2 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 10.700,00	GENERICOS	Sin observaciones
40	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
41	BISACODILO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
42	BISACODILO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
43	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg como calcio y 200 UI de vitamina d TABLETA	Tableta	1500 MG + 200 U.I.	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
44	CALCIO CARBONATO 600 mg como calcioTABLETA	Tableta	Tableta	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
45	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	Tableta	25 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
46	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	Tableta	25 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
47	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	Tableta	50 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
48	CARBAMAZEPINA 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
49	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
50	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 4.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
51	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
52	CEFRADINA 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
53	CEFRADINA 500 mg CAPSULA	Tableta	Tableta	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
54	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
55	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones

56	CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL SOLUCION	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl	$ 592,00	GENERICOS	Sin observaciones
57	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	Inyectable	Inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
58	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	Inyectable	Inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
59	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
60	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
61	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica	$ 17.544,00	GENERICOS	Sin observaciones
62	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG/ 4 ML SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
63	CLONIDINA CLORHIDRATO. 0.150 mg TABLETA	Tableta	0.150 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
64	CLOPIDOGREL 75 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
65	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mgTABLETA	Tableta	4MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
66	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA TOPICA	Crema	Crema	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
67	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL	Crema Vaginal	Crema Vaginal	$ 3.800,00	GENERICOS	Sin observaciones
68	CLOTRIMAZOL 100 mg OVULO	Ovulo o tableta vagi	Ovulo o tableta vagi	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
69	CLOZAPINA. 100 mgTABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
70	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
71	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
72	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 mg/mL de baseSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
73	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/mL SUSPENSION	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica	$ 10.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
74	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 0.05SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.200,00	GENERICOS	Sin observaciones
75	DIAZEPAM 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.100,00	GENERICOS	Sin observaciones
76	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	Tableta	50 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
77	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
78	DICLOXACILINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	Suspension oral	Suspension oral	$ 3.400,00	GENERICOS	Sin observaciones
79	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	Capsula	Capsula	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
80	DIFENHIDRAMINA 12.5 mg/5 mL.JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 1.800,00	GENERICOS	Sin observaciones
81	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	Capsula	Capsula	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
82	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	Capsula	Capsula	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
83	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg/mL (0.242%) JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 5.400,00	GENERICOS	Sin observaciones
84	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
85	DIPIRONA SODICA 1G / 2ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
86	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
87	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg/5 mLSOLUCION	NULL	NULL	$ 1.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
88	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
89	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	Tableta	20 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
90	ENALAPRIL MALEATO 5 mgTABLETA	Tableta	5 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
91	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 900,00	GENERICOS	Sin observaciones
92	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 900,00	GENERICOS	Sin observaciones
93	ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) mg CAPSULA	Tableta	Tableta	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
94	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 500 mg de base CAPSULA	Tableta	Tableta	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
95	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TABLETAS	NULL	NULL	$ 1.800,00	GENERICOS	Sin observaciones
96	ESPIRONOLACTONA 25 mgTABLETAS	Tableta	25 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones

97	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	Crema Vaginal	Crema Vaginal	$ 30.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
98	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	Crema Vaginal	Crema Vaginal	$ 30.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
99	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 15.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
100	FENITOINA SODICA 250 mg/5 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
101	FENTANILO CITRATO 0.05 mg/mL (0.005%) SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.100,00	GENERICOS	Sin observaciones
102	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.2% - 1% SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
103	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	Capsula	Capsula	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
104	FLUOXETINA 20 mg (como base) TABLETAS	Tableta	20 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
105	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
106	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
107	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
108	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
109	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	Tableta	40 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
110	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
111	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 800,00	GENERICOS	Sin observaciones
112	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 800,00	GENERICOS	Sin observaciones
113	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de base (0.3%) SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
114	GENTAMICINA (SULFATO) 80 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
115	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS	Tableta	5 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
116	HALOPERIDOL 20 mL (2MG/1ML) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
117	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	Tableta	5 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
118	HALOPERIDOL 5 mg/mLSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
119	HEPARINA SODICA 5.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 9.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
120	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgTABLETA	Tableta	25 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
121	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.01CREMA	Crema	Crema	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
122	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 mgPOLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
123	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2.5%) SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral	$ 1.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
124	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	Tableta	300 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
125	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	Tableta	300 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
126	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO JARABE 120 ML	Jarabe	Jarabe	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
127	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)g/5 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
128	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	Tableta	Tableta	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
129	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	Tableta	Tableta	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
130	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.800,00	GENERICOS	Sin observaciones
131	IBUPROFENO 400 mgTABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
132	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
133	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NULL	NULL	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
134	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac	$ 8.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
135	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	Tableta	10 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
136	ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
137	KETOTIFENO 1 mg/5 mL (0.02%) JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
138	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 49.150,00	GENERICOS	Sin observaciones
139	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 49.150,00	GENERICOS	Sin observaciones
140	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones

141	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
142	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETAS	NULL	NULL	$ 800,00	GENERICOS	Sin observaciones
143	LAMIVUDINA 10 mg/mL SOLUCION	NULL	NULL	$ 18.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
144	LATANOPROST 0.05mg/mL SOLUCION	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica	$ 16.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
145	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg + 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 300,00	GENERICOS	Sin observaciones
146	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
147	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
148	LEVOMEPROMAZINA 4 mg/mL (0.4%) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral	$ 18.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
149	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 + 30) mcg CAJA	Tableta	Tableta	$ 5.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
150	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
151	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
152	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
153	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 400,00	GENERICOS	Sin observaciones
154	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
155	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
156	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
157	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TABLETAS	NULL	NULL	$ 1.445,00	GENERICOS	Sin observaciones
159	LOPINAVIR/RITONAVIR 80/20MG	NULL	NULL	$ 67.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
160	LORATADINA 10 mg TABLETA	Tableta	10 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
161	LORATADINA 5 mg/5 mL (0.1%) JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 2.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
162	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	Tableta	100 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
163	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	Tableta	100 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
164	LOSARTAN POTASICO 50 mg TABLETAS	Tableta	50 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
165	MAGNESIO SULFATO 2.0 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
166	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 mg + 5 mg MES	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 9.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
167	MEDROXIPROGESTERONA DE ACETATO 150MG/3ML TRIMESTRAL	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 9.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
168	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg/2 mL SOLUCION	Inyectable	Inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
169	METFORMINA 850 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
170	METFORMINA 850 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
171	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/1ML	NULL	NULL	$ 6.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
172	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 mg de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 18.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
173	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
174	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg de base TABLETAS	Tableta	10 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
175	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
176	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4 mg/mL de base (0.4%) SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral	$ 1.650,00	GENERICOS	Sin observaciones
177	METOPROLOL TARTRATO 50 mgTABLETAS	Tableta	50 MG	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
178	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta	$ 450,00	GENERICOS	Sin observaciones
179	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta	$ 450,00	GENERICOS	Sin observaciones
180	METRONIDAZOL (BENZOATO) 250 mg/5 mL de base (5%) SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral	$ 2.700,00	GENERICOS	Sin observaciones
181	METRONIDAZOL 0.5% / 100 ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
182	METRONIDAZOL 500 mg OVULO	Ovulo o tableta vagi	Ovulo o tableta vagi	$ 600,00	GENERICOS	Sin observaciones
183	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 208,00	GENERICOS	Sin observaciones
184	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 208,00	GENERICOS	Sin observaciones
185	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL (0.1%) SOLUCION	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl	$ 4.930,00	GENERICOS	Sin observaciones
186	MISOPROSTOL X 200 MCG	NULL	NULL	$ 1.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
187	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	Jarabe	Jarabe	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
188	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	Jarabe	Jarabe	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
189	NAPROXENO 250 mg TABLETAS	Tableta	250 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
190	NEOMICINA SULFATO+ HIDROCORTISONA ACETATO + COLISTINA SULFATO 5MG + 0.5MG + 1.538MG/ML	Solucion otica	Solucion otica	$ 4.500,00	GENERICOS	Sin observaciones

191	NIFEDIPINA 30 MG TABLETA	Capsula	Capsula	$ 250,00	GENERICOS	Sin observaciones
192	NIMODIPINA 30 MG TABLETAS	Tableta	30 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
193	NISTATINA 100.000 UI/mL SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
194	NITROFURANTOINA 100 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
195	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
196	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
197	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
198	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta	Tableta	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
199	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	Tableta	20 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
200	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	Tableta	20 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
201	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
202	OXACILINA (SAL SODICA) 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
203	OXIGENO	Gas	GASEOSO UND	$ 50,00	GENERICOS	Sin observaciones
204	OXITOCINA 10 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
205	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 1.400,00	GENERICOS	Sin observaciones
206	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.100,00	GENERICOS	Sin observaciones
207	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.100,00	GENERICOS	Sin observaciones
208	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 1.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
209	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
210	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 8.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
211	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg como base CAPSULA	Capsula	Capsula	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
212	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg/5 mL como base (5%) SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral	$ 1.250,00	GENERICOS	Sin observaciones
213	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg . TABLETA	Tableta	50MG	$ 140,00	GENERICOS	Sin observaciones
214	PLATA SULFADIAZINA 1gCREMA	Crema	Crema	$ 3.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
215	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
216	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 350,00	GENERICOS	Sin observaciones
217	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
218	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
219	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
220	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
221	PREDNISOLONA 5 mgTABLETA	Tableta	5 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
222	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA	Tableta	40 MG	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
223	RISPERIDONA 2mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 650,00	GENERICOS	Sin observaciones
224	RISPERIDONA 2mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 650,00	GENERICOS	Sin observaciones
225	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac	$ 6.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
226	SALES DE REHIDRATACON ORAL. Componentes: expresados en g/L.POLVO PARA DISOLVE	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
227	SERTRALINA 50mg TABLETA	NULL	NULL	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
228	SODIO BICARBONATO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.200,00	GENERICOS	Sin observaciones
229	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
230	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 3.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
231	SODIO CLORURO 20 mEq /10 ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
232	SODIO NITROPRUSIATO 50 mg POLVO	NULL	NULL	$ 18.900,00	GENERICOS	Sin observaciones
233	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	NULL	NULL	$ 300.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
234	SUERO POLIVALENTE ANTIALACRAN	NULL	NULL	$ 400.000,00	GENERICOS	Sin observaciones

235	SULFATO DE ZINC	Jarabe	Jarabe	$ 14.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
236	TERBUTALINA SULFATO 0.01 SOLUCION PARA NEBULIZACON	Liquido para nebuliz	Liquido para nebuliz	$ 8.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
237	TIAMINA 100 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
238	TIAMINA 300 mg . TABLETA	Tableta	300 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
239	TIAMINA 300 mg . TABLETA	Tableta	300 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
240	TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL (0.5%) SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica	$ 2.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
241	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
242	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 8.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
243	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 1.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
244	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (10%) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral	$ 2.000,00	GENERICOS	Sin observaciones
245	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable	$ 500,00	GENERICOS	Sin observaciones
246	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
247	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
248	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL	Suspension oral	Suspension oral	$ 2.600,00	GENERICOS	Sin observaciones
249	VALPROICO ACIDO 250 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 200,00	GENERICOS	Sin observaciones
250	VALPROICO SODICO 250 mg/5 mL como acido (5%)JARABE	Jarabe	Jarabe	$ 5.500,00	GENERICOS	Sin observaciones
251	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	Tableta	Tableta	$ 470,00	GENERICOS	Sin observaciones
252	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	Tableta	80 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
253	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	Tableta	80 MG	$ 100,00	GENERICOS	Sin observaciones
254	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50.000 UI . TABLETA	Tableta	50.000 UI	$ 150,00	GENERICOS	Sin observaciones
255	ZIDOVUDINA 10 mg/mLSOLUCION	NULL	NULL	$ 17.000,00	GENERICOS	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO
1	AGUJA HIPODERMICA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 100,00
2	JERINGA DE 5 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 300,00
3	JERINGA 1 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 300,00
4	JERINGA DE 10 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 400,00
5	RECIPIENTE COPROLOGICO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 400,00
6	PRESERVATIVOS	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 500,00
7	JERINGA 50 CM	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 556,00
8	GUANTE ESTERIL T 6 1/2 PAR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 1.000,00
9	PARCHE OCULAR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 1.000,00
10	GUANTE ESTERIL 7 1/2	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 1.000,00
11	PINZA UMBILICAL	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 1.500,00
12	KIT CITOLOGIA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 1.600,00
13	ADAPTER	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 2.000,00
14	CANULA DE GUEDEL #1	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 2.500,00
15	MACROGOTEO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 2.800,00
16	CATHETER IV # 16	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
17	CATHETER IV # 18	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
18	CATHETER IV # 20	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
19	CATHETER IV # 22	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
20	CATHETER IV # 24	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
21	ALCOHOL ANTISEPTICO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
22	SONDA NELATON # 6	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
23	SONDA FOLEY # 14	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
24	MICROGOTEO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
25	CANULA OXIGENO ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.000,00
26	MICRONEBULIZADOR PED	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.400,00
27	SONDA FOLEY # 16	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.500,00
28	SONDA FOLEY # 18	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.500,00
29	VENDA ELASTICA 3*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 3.500,00

30	VENDA DE ALGODON 3*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 4.000,00
31	VENDA DE ALGODON 6 * 5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 4.500,00
32	BURETROL	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
33	Kit ventury pediatrico	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
34	GUIA DE INTUBACION ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
35	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
36	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÃ‘O	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
37	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÃ‘A	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.000,00
38	HUMIFICADOR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 5.600,00
39	CYSTOFLO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 7.500,00
40	CROMADO- CAGUT 3-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 8.500,00
41	VENDA ENYESADA 6*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 8.500,00
42	SPRAY CITOFIJADOR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 8.600,00
43	GUANTE PARA EXAMEN TALLA XS	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 11.200,00
44	PROLENE 3-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 11.700,00
45	PROLENE 5-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 11.700,00
46	PROLENE 6-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 11.700,00
47	MICRONEBULIZADOR ADULT	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 12.000,00
48	equipos de bomba de infusion	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 20.000,00
49	AGUA DESTILADA GALON	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 20.000,00
50	CUELLO ORTOPEDICO PHILADELFIA TALLA L	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 21.000,00
51	GLUTARALDEIDO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 30.000,00
52	AMBU ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	$ 39.200,00

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.

MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN
TOLIMA NIT: 809.000.383-0

RESOLUCION N° 001

(02 de Enero de 2021)

¨POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICAN Y ESTABLECEN LAS TARIFAS DE AMBULANCIA TAB PARA EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA ESE DURANTE LA VIGENCIA 2021¨

EL GERENTE DEL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA ESE DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN- TOLIMA, En uso de sus atribuciones legales y en especial la conferidas por la Constitución Política, ley 100 de 1993, ley 797 del 2003 y decreto 780 del 2016 y demás normas complementarias y

CONSIDERANDO

Que la Junta Directiva del Hospital LOCAL VITO FASAEL GUTIRREZ P ESE de Valle de San Juan Tolima, mediante el decreto 003 del 6 de abril de 2018 se confirieron facultades al representante legal, para modificar y/o actualizar las tarifas a facturar correspondiente a la prestación del servicio de ambulancia del Hospital local Vito Fasael Gutiérrez Pedraza. ESE, y en el mismo contemplo que las tarifas se incrementaran anualmente de conformidad con el incremento del salario mínimo legal que establezca el gobierno nacional según decreto 1785 del 2020.

Que en atención a lo antes indicado, es facultad del Gerente del Hospital expedir la resolución, mediante la cual se adopta el plan tarifario de los servicios que presta la E.S.E para el año 2021, Conforme a lo establecido en la resolución 0487 del 4 de junio de 1999, emanada por la Secretaria de Salud del Tolima mediante la cual se determinan las tarifas mínimas que deben cobrar las Instituciones Prestadoras de Salud del Departamento del Tolima.

Que el decreto 2423 de 1996 en su Artículo 63 determina que cuando se requiera la movilización de Pacientes en Ambulancias para traslados Interinstitucionales, se deben de reconocer las tarifas Oficiales de la Institución Prestadora del Servicio.
Que en mérito de lo expuesto;

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Adóptese para el Hospital Local Vito Fasael Gutiérrez Pedraza ESE de Valle de San Juan Tolima, el plan tarifario para los servicios que presta la E.S.E establecidos en el decreto 2324 de 1996 y Decreto 780 de 2016, con la actualización de precios aplicándole el incremento que el Gobierno Nacional decreto para el salario mínimo legal para 2021, contemplado en el anexo que hace parte integral de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO: Adóptese para el Hospital Local Vito Fasael Gutiérrez Pedraza. E.S.E de Valle de San Juan Tolima, el siguiente plan tarifario para el año 2021 del servicio de Transporte Asistencial Básico, de conformidada los parámetros establecidos en el decreto 003 del 6 abril de 2018

MUNICIPIO VALLE DE SAN JUAN A:		TRASLADO ASISTENCIAL BASICO			
DESTINO	KM DISTANCIA	DIURNO ORDINARIO	NOCTURNO ORDINARIO	FESTIVOS-DOMINGOS	TAB CON MEDICO-ENFERMERO JEFE (DIAS ORDINARIOS O FESTIVO)
VALOR KILOMETRO		$7.571	$9.085	$10.599	$14.537
PURIFICACION	78	590.500,00	708.600,00	826.700,00	1.133.900,00
ESPINAL	61	461.800,00	554.200,00	646.500,00	886.800,00
CHAPARRAL	130	984.200,00	1.181.100,00	1.377.900,00	1.889.800,00
IBAGUE	49	371.000,00	445.200,00	519.400,00	712.300,00
LIBANO	163	1.234.100,00	1.480.900,00	1.727.600,00	2.369.500,00
HONDA	184	1.393.100,00	1.671.600,00	1.950.200,00	2.674.800,00
GIRARDOT	71	537.500,00	645.000,00	752.500,00	1.032.100,00
BOGOTA	205	1.552.100,00	1.862.400,00	2.172.800,00	2.980.100,00
LERIDA	116	878.200,00	1.053.900,00	1.229.500,00	1.686.300,00
NEIVA	188	1.423.300,00	1.708.000,00	1.992.600,00	2.733.000,00
FUSAGASUGA	135	1.022.100,00	1.226.500,00	1.430.900,00	1.962.500,00
SOACHA	180	1.362.800,00	1.635.300,00	1.907.800,00	2.616.700,00

PARAGRAFO UNO: El valor a cobrar por traslado de usuarios desde el sitio del siniestro del evento ECAT hasta las instalaciones de la IPS será de 10 SMVL, correspondiente a TRESCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($302.800,00) M/CTE. Para el año 2021, según decreto 056 del 2015 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PARAGRAFO DOS: Para los recorridos tanto intermunicipal como departamentales que no se encuentren en la presente resolución, el valor del traslado se facturara según el kilometraje o distancia recorrida.

PARAGRAFO TRES: Para los servicios de ambulancia a veredas del municipio con menos de 10 kilómetros de distancia se facturar sobre 10 SMMLV y mayor a 10 Kilómetros sobre 15 SMMLV.

PARAGRAFO CUATRO: Para la elaboración del plan tarifario se tuvo en cuenta las vías carreteable existente, distancia y ubicación del municipio en el contexto del departamento Y Nacional para su desplazamiento.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición, y surte efectos Fiscales a partir del 02 de Enero de 2021, derogando todas las Resoluciones que le sean contrarias.

COMUNIQUESE y CUMPLASE

Dada en Valle san juan a los dos (2) Días del mes de Enero de 2021.

DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ
GERENTE

Proyecto: Oliverio Jaramillo Díaz-
Gestión de Cartera

MUNICIPIO VENADILLO

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO _CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27120	$ 61.500,00	Sin observaciones
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36201	$ 25.400,00	Sin observaciones
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36303	$ 100.800,00	Sin observaciones
15	240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	SALUD ORAL	SOAT VIGENTE	36307	$ 108.100,00	Sin observaciones
16	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38111	$ 197.500,00	Sin observaciones
17	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
18	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
19	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
20	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
21	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
22	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
23	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
24	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
25	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
26	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
27	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
28	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
29	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones

30	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
31	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
32	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
33	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
34	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
35	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
36	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
37	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
38	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
39	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
40	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
41	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
42	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
43	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
44	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
45	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
46	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
47	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
48	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
49	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
50	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
51	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
52	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
53	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
54	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
55	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
56	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
57	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
58	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
59	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
60	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
61	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
62	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
63	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
64	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
65	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones

		PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)					
66	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
67	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
68	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
69	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
70	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
71	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
72	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
73	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 25.400,00	Sin observaciones
74	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
75	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
76	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
77	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
78	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
79	972100	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27121	$ 82.100,00	Sin observaciones
80	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
81	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
82	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
83	991800	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 30.000,00	Sin observaciones
84	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 30.000,00	Sin observaciones
85	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
86	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
87	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
88	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
89	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
90	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
91	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
92	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
93	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
94	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
95	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

96	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
97	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
98	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
99	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
100	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
101	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
102	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
103	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
104	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
105	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
106	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
107	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
108	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
109	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
110	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
111	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
112	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
113	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
114	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
115	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
116	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
117	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
118	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
119	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
120	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
121	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
122	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

123	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
124	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
125	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
126	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
127	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
128	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones
129	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
130	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
131	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
132	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
133	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
134	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
135	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
136	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
137	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
138	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
139	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
140	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA	OBSERVACIONES
1	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 1.954,00	LAPROFF	Sin observaciones
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 4.492,00	MEMPHIS	Sin observaciones
3	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 44,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
4	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 173,00	LA SANTE	Sin observaciones
5	ACICLOVIR 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 970,00	LABQUIFAR	Sin observaciones
6	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 20,00	GENFAR	Sin observaciones
7	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.000,00	NOVAMED	Sin observaciones
8	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 678,00	SANDERSON	Sin observaciones

9	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.756,00	BAXTER	Sin observaciones
10	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 2.940,00	LAPROFF	Sin observaciones
11	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 250,00	LAPROFF	Sin observaciones
12	ALENDRONATO SODICO 70MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 206,00	LA SANTE	Sin observaciones
13	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 64,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
14	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 5.833,00	MEDIGEN	Sin observaciones
15	AMANTADINA SULFATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.000,00	NOVAMED	Sin observaciones
16	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.000,00	VITALIS	Sin observaciones
17	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.367,00	VITALIS	Sin observaciones
18	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 23.053,00	SANOFI-AVENTIS	Sin observaciones
19	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 512,00	LA SANTE	Sin observaciones
20	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 38,00	GENFAR	Sin observaciones
21	AMLODIPINO (BESILATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 85,00	FARMACOL CHINOIN	Sin observaciones
22	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 20,00	GENFAR	Sin observaciones
23	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 3.700,00	LA SANTE	Sin observaciones
24	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 179,00	LA SANTE	Sin observaciones
25	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.200,00	VITALIS	Sin observaciones
26	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 253,00	LA SANTE	Sin observaciones
27	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.050,00	DELTA	Sin observaciones
28	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 137,00	LA SANTE	Sin observaciones
29	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 68,00	GENFAR	Sin observaciones
30	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 7.000,00	BIOQUIFAR	Sin observaciones
31	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.100,00	LA SANTE	Sin observaciones
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 10.753,00	CHALVER	Sin observaciones
33	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 8.320,00	CHALVER	Sin observaciones
34	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 10.166,00	BIOSYNTEC	Sin observaciones
35	BETAMETASONA 17 VALERATO 0.1% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.083,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
36	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 632,00	FARMIONNI	Sin observaciones
37	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 750,00	ADS PHARMA	Sin observaciones

38	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 192,00	ETICOS MK	Sin observaciones
39	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 59,00	HUMAX	Sin observaciones
40	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.084,00	CHALVER	Sin observaciones
41	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 108,00	MEDIGEN	Sin observaciones
42	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 149,00	SIEGFRIED	Sin observaciones
43	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.016,00	BRAUN	Sin observaciones
44	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 125,00	COLMED	Sin observaciones
45	CALCITRIOL 0.50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 158,00	COLMED	Sin observaciones
46	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 148,00	RECIPE	Sin observaciones
47	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 73,00	RECIPE	Sin observaciones
48	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 149,00	LAPROFF	Sin observaciones
49	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 95,00	GENFAR	Sin observaciones
50	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 133,00	GENFAR	Sin observaciones
51	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	GENFAR	Sin observaciones
52	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.550,00	LA SANTE	Sin observaciones
53	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 318,00	GENFAR	Sin observaciones
54	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.166,00	AUROBINDO PHARMA	Sin observaciones
55	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.200,00	VITALIS	Sin observaciones
56	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.450,00	RECIPE	Sin observaciones
57	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.308,00	VICAR FARMACEUTICA	Sin observaciones
58	CLARITROMICINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 50 MILILITROS	$ 18.858,00	LA SANTE	Sin observaciones
59	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 686,00	GENFAR	Sin observaciones
60	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.072,00	BIOESTERIL	Sin observaciones
61	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 46,00	ECAR	Sin observaciones
62	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 143,00	MSN LABORATORIES	Sin observaciones
63	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.066,00	ECAR	Sin observaciones
64	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 34,00	ECAR	Sin observaciones
65	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 2.083,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
66	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 3.250,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
67	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 275,00	COLMED	Sin observaciones
68	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 80,00	LAPROFF	Sin observaciones
69	COLESTIRAMINA ANHIDRA 4G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE	$ 1.763,00	GENFAR	Sin observaciones

70	CORTICOIDE+ANESTESICO F.Farm: UNGÜENTO RECTAL V.Admón: REC	TUBO x 20 GRAMOS	$ 17.326,00	ROPSOHN	Sin observaciones
71	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 421,00	VITALIS	Sin observaciones
72	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.771,00	FRESENIUNS	Sin observaciones
73	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.566,00	BAXTER	Sin observaciones
74	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 42,00	ECAR	Sin observaciones
75	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 613,00	VITALIS	Sin observaciones
76	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.817,00	LA SANTE	Sin observaciones
77	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 326,00	LA SANTE	Sin observaciones
78	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 3.475,00	HUMAX	Sin observaciones
79	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 68,00	ECAR	Sin observaciones
80	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 377,00	SANDERSON	Sin observaciones
81	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 900,00	FARMIONNI	Sin observaciones
82	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 181,00	GENFAR	Sin observaciones
83	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
84	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 44,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
85	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 308,00	ETICOX TQ	Sin observaciones
86	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 497,00	GENFAR	Sin observaciones
87	ERITROPOYETINA 2000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 9.154,00	BLAU FARMA	Sin observaciones
88	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 334,00	HUMAX	Sin observaciones
89	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 130,00	GENFAR	Sin observaciones
90	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 32.572,00	CHALVER	Sin observaciones
91	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.625MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 858,00	BCN MEDICAL	Sin observaciones
92	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 283,00	CLARIPACK	Sin observaciones
93	FLUOROMETALONA 0.1% (1MG/ML) F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 760,00	SALUS PHARMA	Sin observaciones
94	FLUOXETINA 20MG/5 ML (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 50,00	LAPROFF	Sin observaciones
95	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 30,00	ECAR	Sin observaciones
96	FOLICO ACIDO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 167,00	ECAR	Sin observaciones
97	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 504,00	VITALIS	Sin observaciones
98	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 42,00	GENFAR	Sin observaciones
99	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 209,00	GENFAR	Sin observaciones
100	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.650,00	VITALIS	Sin observaciones
101	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 667,00	FARMIONNI	Sin observaciones

102	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 2.743,00	COLMED	Sin observaciones
103	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 36,00	COASPHARMA	Sin observaciones
104	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 3.500,00	HUMAX	Sin observaciones
105	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.457,00	ACTIFARMA	Sin observaciones
106	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 22,00	TECNOQUIMICAS	Sin observaciones
107	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% F.Farm: SUSPENSION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 8.400,00	LABQUIFAR	Sin observaciones
108	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 1.568,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
109	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.639,00	VITALIS	Sin observaciones
110	HIDROCORTISONA+AC. FUSIDICO (1+2)% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 10 GRAMOS	$ 1.568,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
111	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 1.835,00	LAPROF	Sin observaciones
112	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 52,00	ECAR	Sin observaciones
113	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 240,00	RECIPE	Sin observaciones
114	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.750,00	VITALIS	Sin observaciones
115	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.333,00	VITALIS	Sin observaciones
116	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 125,00	GENFAR	Sin observaciones
117	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 226,00	GENFAR	Sin observaciones
118	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 64,00	HUMAX	Sin observaciones
119	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 8.833,00	PISA	Sin observaciones
120	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 7.500,00	CHARVEL	Sin observaciones
121	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.670,00	BAGO	Sin observaciones
122	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 266,00	LAPROFF	Sin observaciones
123	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.392,00	BAXTER	Sin observaciones
124	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.916,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
125	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 54,00	SIGFRID	Sin observaciones
126	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 48,00	SIGFRID	Sin observaciones
127	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.027,00	ABBOTT	Sin observaciones
128	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% F.Farm: SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO	$ 75.900,00	PISA	Sin observaciones
129	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 14.030,00	ROPSOHN	Sin observaciones
130	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.028,00	SANOFI-AVENTIS	Sin observaciones
131	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 59,00	EKAR	Sin observaciones
132	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 50,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
133	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.262,00	GENFAR	Sin observaciones
134	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 118,00	GENFAR	Sin observaciones
135	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 66,00	GENFAR	Sin observaciones

136	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 58,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
137	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00	PISA	Sin observaciones
138	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 138.889,00	VITALES	Sin observaciones
139	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 163,00	LABINCO	Sin observaciones
140	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 2.833,00	RECIPE	Sin observaciones
141	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 40,00	LAPROF	Sin observaciones
142	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 800,00	FARMIONNI	Sin observaciones
143	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 107,00	ROPSOHN	Sin observaciones
144	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 44,00	GENFAR	Sin observaciones
145	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.480,00	LABQUIFAR	Sin observaciones
146	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 298,00	COLMED	Sin observaciones
147	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 94,00	ECAR	Sin observaciones
148	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 103,00	GENFAR	Sin observaciones
149	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 109,00	LAFRANCOL	Sin observaciones
150	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.667,00	LABINCO	Sin observaciones
151	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 17.143,00	BIOSANO	Sin observaciones
152	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 51.667,00	ECAR	Sin observaciones
153	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 226,00	LAPROFF	Sin observaciones
154	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.728,00	BITALIS	Sin observaciones
155	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.667,00	FARMACOLOGICA	Sin observaciones
156	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 1.667,00	BIOSANO	Sin observaciones
157	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 2.584,00	BIOSANO	Sin observaciones
158	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000,00	ACTIFARMA	Sin observaciones
159	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 353,00	GENFAR	Sin observaciones
160	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 2.080,00	GENFAR	Sin observaciones
161	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 4.207,00	COASPAHARMA	Sin observaciones
162	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 61,00	GENFAR	Sin observaciones
163	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 896,00	ETICOS MK	Sin observaciones
164	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 73,00	COASPHARMA	Sin observaciones
165	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 5.083,00	CHALVER	Sin observaciones
166	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 689,00	BCN	Sin observaciones

167	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 168,00	BIOQUIFAR	Sin observaciones
168	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.357,00	BASTER	Sin observaciones
169	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 406,00	ROPSON	Sin observaciones
170	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 498.334,00	BIOCLON	Sin observaciones
171	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 5.750,00	LASANTE	Sin observaciones
172	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.567,00	SANOFI-AVENTIS	Sin observaciones
173	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 6.750,00	ECAR	Sin observaciones
174	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 254,00	NOBAMEC	Sin observaciones
175	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 3.500,00	TECNOQUIMICAS	Sin observaciones
176	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 133,00	ECAR	Sin observaciones
177	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 10.200,00	DELTA	Sin observaciones
178	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 490,00	BITALIS	Sin observaciones
179	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 554,00	BITALIS	Sin observaciones
180	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 1.898,00	SANOFI-AVENTIS	Sin observaciones
181	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 90,00	RECIFE	Sin observaciones
182	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 188,00	GENFAR	Sin observaciones
183	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 181,00	GENFAR	Sin observaciones
184	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 175,00	NOBAMET	Sin observaciones
185	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.000,00	NOBAMET	Sin observaciones
186	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 97,00	LASANTE	Sin observaciones
187	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 133,00	LASANTE	Sin observaciones
188	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 133,00	NOBAMET	Sin observaciones
189	VITAMINA E 400UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 380,00	ETICOS MK	Sin observaciones
190	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA	$ 167,00	SALUDS PARMA	Sin observaciones
191	YODOPOVIDONA BUCOFARINGEO 8% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 83.333,00	ECAR	Sin observaciones

LISTADO DE INSUMOS

CODIGO DISCOLMEDICA	CODIGO VENADILLO	Descripcion	Producto	Marca	Cantidad	VALOR HSB
ME00860	180300107	ACETAMINOFEN 100MG/ML SOL. ORAL X 30ML	ACETAMINOFEN 100MG FCO 30ML	LAPROFF EPS	1	$ 1.954
20024741	180300115	ACETAMINOFEN 150MG/5ML(3%)JBE FCO*120ML	ACETAMINOFEN 150MG FCO*120ML	MEMPHIS EPS	1	$ 4.492
ME00497	180300123	ACETAMINOFEN 500MG TAB	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 44
ME00600	120300406	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB	ACETAZOLAMIDA 250MG C*30 TABLETA	COLMED EPS	1	$ 383
ME03437	120300407	ACICLOVIR 200MG TAB	ACICLOVIR 200MG C*40 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 173
ME03018	115501100	ACICLOVIR 800 MG TAB	ACICLOVIR 800MG C*100 TABLETA	LABQUIFAR	1	$ 970
ME00066	180300200	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	R.F ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 20
ME00842	195006106	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOL.OR FCO*30ML	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOL ORAL FCO 30ML	ECAR EPS	1	$ 11.748
ME00551	195006100	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB	R.F ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 133
ME03368	175200101	ACIDO FOLICO 1MG TAB	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 30
ME01609	175200106	ACIDO FOLICO 5 MG TAB	ACIDO FOLICO 5MG C*100 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 167
ME01377	195006865	ACIDO RETINOICO 0.0005% CREMA TUBO*30G	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA TOPICA TUBO 30GR	QUIFARMA	1	$ 11.555
ME02398	195006866	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION*60ML	ACIDO RETINOICO 0.05% SOL TOPICA FCO 60ML	QUIFARMA	1	$ 10.667
ME00069	180600302	ACIDO VALPROICO 250MG CAP REGULADO	R.F ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULAS DURA	NOVAMED EPS	1	$ 175
ME01763	180600304	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML X 120ML	ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML	NOVAMED EPS	1	$ 4.000
ME04506	140102910	AGUA ESTERIL P/INY BOLSA*500ML	AGUA ESTERIL BOLSA 500ML	BAXTER	1	$ 2.756

IM01278	297200145	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 CAJA * 100	PRECISION	1	$ 7.834
IM01279	297200178	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1 1/2	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 1/2 CAJA * 100	PRECISION	1	$ 8.000
ME02329	115401098	ALBENDAZOL 100MG/5ML SACHET X 20ML	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML	LAPROFF EPS	1	$ 2.940
ME00862	115401118	ALBENDAZOL 200MG TAB	ALBENDAZOL 200MG C*50 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 250
ME04518	297200456	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700ML	ALCOHOL ANTISEPTICO SOL TOPICA BOTELLA 700ML	CUREBAND	1	$ 3.913
ME01514	199306374	ALENDRONATO 70MG TAB	ALENDRONATO 70MG C*4 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 206
ME00072	120100103	ALFAMETILDOPA 250MG TAB	ALFAMETILDOPA 250MG C*30 TABLETA	MEMPHIS EPS	1	$ 396
OD00003	380003941	ALGODON ROLLO ODONTOLOGIA PAQ X 1000	ALGODON TACOS ODONTOLOGICO PQTE*1000	STAR ROLL	1	$ 16.988
IM00744	297200500	ALGODON TIPO HOSPITALARIO X 454 GR	ALGODON HOSPITALARIO 500GR ROLLO	CUREBAND	1	$ 12.578
ME00073	145200100	ALOPURINOL 100MG TAB	ALOPURINOL 100MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 64
ME00075	180705100	AMANTADINA 100MG CAP	AMANTADINA 100MG C*300 CAPSULA	NOVAMED EPS	1	$ 1.000
IM01975	297700766	AMBU DESECHABLE ADULTO	AMBU (RESUCITADOR) PARA ADULTO DESECHABLE REF: GC-6141 UNIDAD	GOLDEN CARE	1	$ 66.583
ME00744	115100120	AMIKACINA 100MG/2ML AMP	AMIKACINA 100MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 1.000
ME00639	19908236-05	AMIKACINA 500MG SOL INY	AMIKACINA 500MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 1.367
ME01279	120000007	AMIODARONA 200MG TAB	AMIODARONA 200MG C*10 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 512
ME05218	019992832-03	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMP	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA	SANOFI-AVENTIS	1	$ 23.053
ME01922	180610100	AMITRIPTILINA 25MG TAB	AMITRIPTILINA 25MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 38
ME02280	120001864	AMLODIPINO 10MG TAB	AMLODIPINO 10MG C*100 TABLETA	FARMACOL CHINOIN	1	$ 85
ME00581	120001863	AMLODIPINO 5MG TAB	AMLODIPINO 5MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 20

ME01218	115100225	AMOXICILINA 250MG/5ML SUS.ORAL FCOX100ML	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML	LA SANTE EPS	1	$ 3.700
ME03356	199306376	AMOXICILINA 500MG CAP	AMOXICILINA 500MG C*200 CAPSULA	LA SANTE EPS	1	$ 179
ME02591	115100820	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0.5GR AMP	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*1 AMPOLLA	DELTA	1	$ 2.050
ME03222	115100248	AMPICILINA 500MG CAP	AMPICILINA 500MG C*200 CAPSULA	LA SANTE EPS	1	$ 253
IM00620	297200602	APLICADORES DE ALGODON PAQ*1000	APLICADORES DE MADERA CON ALGODON BOLSA* 1000	KENNEDY-PRODEMA	1	$ 26.400
IM00298	297200603	APLICADORES DE ALGODON PAQUET*100	APLICADORES DE MADERA CON ALGODON BOLSA*100	KENNEDY-PRODEMA	1	$ 2.640
ME00458	130850661	ATORVASTATINA 20MG TAB	R.F ATORVASTATINA 20MG C*150 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 68
ME02604	130850669	ATORVASTATINA 40MG TAB	R.F ATORVASTATINA 40MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 137
ME00819	190000101	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 583
IM02471	297205296	BAJALENGUAS DE MADERA X 100	BAJALENGUAS DE MADERA A GRANEL CAJA * 100	ALFA SAFE	1	$ 5.200
IM01429	600002021	BATA PACIENTE DESECHABLE MANGA LARGA	BATA PACIENTE MANGA LARGA PUÑO RESORTE UNIDAD	DISPROMED	1	$ 5.833
ME01537	170200168	BECLOMETASONA 250MCG INH BUCAL X 200D	BECLOMETASONA DIP 250MCG INHALADOR	CHALVER EPS	1	$ 10.753
ME02232	170200617	BECLOMETASONA 50MCG INH BUCAL X 200DOSIS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR	CHALVER EPS	1	$ 8.320
ME01994	170200606	BECLOMETASONA 50MCG INH NASAL X 200DOSIS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR	BIOSYNTEC	1	$ 10.166
ME00050	160300456	BETAMETASONA 0.1% CREMA TUBOX20G	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBO 20G	LAFRANCOL EPS	1	$ 2.083
ME04625	135500306	BETAMETASONA 4MG/ML AMP	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 632
ME01808	199306379	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TAB	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	ADS PHARMA	1	$ 750

ME00692	120200115	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML AMP	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA	ADS PHARMA	1	$ 4.518
ME02973	180700200	BIPERIDENO 2 MG TAB	BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA	ETICOS MK	1	$ 192
ME00206	199305686	BISACODILO 5 MG TAB	BISACODILO 5MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 59
IM00049	297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926	CYSTOFLO 2000ML UNIDAD	BAXTER	1	$ 10.700
IM00782	297202449	BOLSA DRENAJE URINARIO 2000CC ADULTO	CYSTOFLO 2000ML UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 5.250
OD00148	380002203	BOLSA ESTERILIZAR PEQUENA CJX200 9X26CM	BOLSAS PARA ESTERILIZAR 90X260MM CAJA * 200	PROTEK	1	$ 30.910
IM02029	297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA NINO	BOLSA RECOLECTORA ORINA PEDIATRICO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 300
ME00677	135200150	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TAB	BROMOCRIPTINA 2.5MG C*240 TABLETA	CHALVER EPS	1	$ 1.084
IM00467	600000137	CABESTRILLO TALLA M	CABESTRILLO PARA INMOVILIZACION TALLA M UNIDAD	NACIONAL	1	$ 8.200
ME04864	195006432	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600/200MG	CARBONATO CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*30 TABLETA	MEDIGEN EPS	1	$ 108
ME03565	199305627	CALCIO CARBONATO 600 MG TAB	R.F CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA	SIEGFRIED	1	$ 149
ME04852	140200200	CALCIO GLUCONATO 10% SOL. INY AMPX10ML	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 AMPOLLA	BRAUN	1	$ 1.016
ME00628	195006376	CALCITRIOL 0.25 MCG TAB	CALCITRIOL 0.25MCG C*30 CAPSULA	COLMED EPS	1	$ 125
ME00748	195006375	CALCITRIOL 0.50 MCG CAP	CALCITRIOL 0.5 MCG C*30 CAPSULA	COLMED EPS	1	$ 158
IM00803	297700016	CANULA DE GUEDEL No. 3	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 3 UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.140
IM00738	297700013	CANULA DE GUEDEL No. 4	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 4 UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.140
IM00761	297700014	CANULA DE GUEDEL No. 5	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 5 UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.140

IM00220	297700010	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO ADULTO	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.330
IM01530	297700011	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO PEDIATRI	CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA M UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 1.534
ME03156	120100203	CAPTOPRIL 25 MG TAB	CAPTOPRIL 25MG C*30 TABLETA	RECIPE EPS	1	$ 148
ME01552	120100211	CAPTOPRIL 50 MG TAB	CAPTOPRIL 50MG C*100 TABLETA	RECIPE EPS	1	$ 73
ME02607	180600303	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB REGULAOD	R.F CARBAMAZEPINA 200MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 149
ME02351	120100769	CARVEDILOL 12.5MG TABLETAS REGULADO	R.F CARVEDILOL 12.5MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 95
ME02434	120100760	CARVEDILOL 25MG TAB REGULADO	R.F CARVEDILOL 25MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 133
ME02352	120100768	CARVEDILOL 6.25 MG TAB REGULADO	R.F CARVEDILOL 6.25MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 80
IM02278	297700030	CATETER INTRAVENOSO No. 18 REF.38831714	CATETER INTRAVENOSO No 18X1 1/4 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 1.450
IM02079	297700035	CATETER INTRAVENOSO No. 20 REF.38831414	CATETER INTRAVENOSO No 20X1 1/4 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 1.840
IM02080	297700040	CATETER INTRAVENOSO No. 22 REF.38831214	CATETER INTRAVENOSO No 22X1 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 1.450
IM02081	297700054	CATETER INTRAVENOSO No. 24 REF.38831114	CATETER INTRAVENOSO No 24X3/4 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 1.450
IM00281	SU811T-U	CATGUT CROM 2 0 C/A CT1 70CM CIERRE GRAL	CATGUT CROMADO 2.0 C/GRAL 70 CM R.811T CT-1 UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 11.827
ME00582	115100359	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. FCO X 60ML	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML	LA SANTE EPS	1	$ 3.550
ME02356	115100353	CEFALEXINA 500MG CAP	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA	GENFAR EPS	1	$ 318
ME05009	115100408	CEFALOTINA 1G AMP	CEFALOTINA 1GR C*1 AMPOLLA	AUROBINDO PHARMA	1	$ 4.166
ME04364	000043696-01	CEFRADINA 500MG TAB	CEFRADINA 500MG C*24 CAPSULA	RECIPE EPS	1	$ 1.450
ME05621	115100470	CEFTRIAXONA 1G POLVO INY	CEFTRIAXONA 1GR C*50 AMPOLLA	VICAR FARMACEUTICA	1	$ 2.308

IM00433	290400306	CINTA CONTROL MATERI ESTERI VAPOR 18MMX5	CINTA CONTROL ESTERILIZACIÓN A VAPOR ROLLO	EEE	1	$ 16.507
ME04631	115110103	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOL. INY	CIPROFLOXACINA 100MG C*50 AMPOLLA	CORPAUL	1	$ 1.838
ME00294	115110129	CIPROFLOXACINA 500MG TAB	R.F CIPROFLOXACINA 500MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 188
ME01378	005272	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP FCOX50ML	R.F CLARITROMICINA 250MG FCO 50ML	LA SANTE EPS	1	$ 18.858
ME00434	115100614	CLARITROMICINA 500MG TAB	R.F CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 686
ME05255	115100474	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL.INY	CLINDAMICINA 600MG C*10 AMPOLLA	BIOESTERIL	1	$ 2.072
IM00579	297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	CLAMP UMBILICAL (CORDON UMBILICAL) UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 432
ME05085	180600325	CLONAZEPAM 2 MG TAB	S.P CLONAZEPAN 2MG C*30 TABLETA	SIEGFRIED	1	$ 85
ME02370	180600308	CLONAZEPAM 2.5MG FCO X 20ML	S.P CLONAZEPAN 2.5 GOTAS SOL ORAL FCO 20ML	HUMAX EPS	1	$ 6.980
ME03814	120100403	CLONIDINA 0.150MG TABLETAS	CLONIDINA 0.15MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 46
ME03054	175104104	CLOPIDOGREL 75MG TAB REGULADO	R.F CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA	MSN LABORATORIES	1	$ 143
ME04466	110000142	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL X 120ML	CLORFENIRAMINA 2MG FCO 120ML	ECAR EPS	1	$ 2.066
ME02236	110000140	CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	CLORFENIRAMINA 4MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 34
ME00611	120001869	CLOROQUINA 250MG(150MG)TAB	R.F CLOROQUINA 250MG C*250 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 206
ME00101	160300301	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO 40GR	LAFRANCOL EPS	1	$ 2.083
ME00420	160800307	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO*40G	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO 40GR	LAFRANCOL EPS	1	$ 3.250
ME00100	160300300	CLOTRIMAZOL 1% LOCION FCO*30ML	CLOTRIMAZOL 1% SOL TOPICA FCO 30ML	LAPROFF EPS	1	$ 1.732

ME02731	160800309	CLOTRIMAZOL 100MG OVULOS	CLOTRIMAZOL 100MG C*10 OVULOS	COLMED EPS	1	$ 275
ME03877	160800301	CLOTRIMAZOL 100MG TAB. VAGINAL	CLOTRIMAZOL 100MG C*6 TABLETA VAGINAL	LA SANTE EPS	1	$ 263
ME02268	180800350	CLOZAPINA 100MG TAB	S.P CLOZAPINA 100MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 138
ME02395	180805566	CLOZAPINA 25MG TAB	S.P CLOZAPINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 91
ME00969	145200300	COLCHICINA 0.5 MG TAB	COLCHICINA 0.5MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 80
ME00102	130850300	COLESTIRAMINA 4G/9GR CJA X 100 SOBRES	COLESTIRAMINA 4GR SOBRE*100	GENFAR EPS	1	$ 1.763
IM00950	297285760	CUELLO FILADELFIA TALLA L	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA L UNIDAD	DISPROMED	1	$ 23.245
IM00951	297285259	CUELLO FILADELFIA TALLA M	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M UNIDAD	DISPROMED	1	$ 23.245
IM00149	198000410	DETERGENTE ENZIMATICO CIDEZYME	DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME PQTE *12	ALKAPHARM	1	$ 86.452
ME05271	135500349	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 421
ME00576	135500351	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 750
ME04519	140200298	DEXTROSA 10% A.D. BOLSA X500ML	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML	FRESENIUS	1	$ 2.771
ME04505	140200299	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X500ML	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML	BAXTER	1	$ 2.566
ME01409	180600402	DIAZEPAM 10 MG/2ML AMP	S.P DIAZEPAN 10MG/2ML C*100 AMPOLLA	BIOSANO	1	$ 1.766
ME00453	145100322	DICLOFENACO 1% GEL TUBOX50G	R.F DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO 50GR	GENFAR EPS	1	$ 4.734
ME02218	019902446-04	DICLOFENACO 50 MG TAB	R.F DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 42
ME05297	155300207	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 613
ME01221	115100504	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. ORALX80ML	DICLOXACILINA 250MG FCO 80ML	LA SANTE EPS	1	$ 3.817

ME03475	115100501	DICLOXACILINA 500 MG CAP	DICLOXACILINA 500MG C*200 CAPSULA	LA SANTE EPS	1	$ 326
ME01597	110000802	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP	DIFENHIDRAMINA 50MG C*100 CAPSULA	SALUS PHARMA	1	$ 133
ME03027	199305685	DIHIDROCODEINA JAB 12.1MG/5ML FCOX120ML	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCO 120ML	HUMAX EPS	1	$ 3.475
ME03273	110000230	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	DIMENHIDRINATO 50MG C*600 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 68
ME01824	019962154-03	DIOSMINA/HESPERIDINA 500MG TAB	R.F DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG C*30 TABLETA	ETICOS MK	1	$ 473
ME01500	180300419	DIPIRONA 1G/2ML AMP	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 377
ME00110	180300402	DIPIRONA SODICA 2.5GR/5ML AMP	DIPIRONA 2.5G/5ML C*100 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 900
ME00970	120200305	DOPAMINA 200MG AMPX5ML	DOPAMINA 200MG C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 1.050
ME03457	115108554	DOXICICLINA 100MG TAB	R.F DOXICICLINA 100MG C*100 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 181
IM02328	297907298	ELECTRODOS DESECHABLES ADULTO PAQX50	ELECTRODOS PARA MONITOREO ADULTO PQTE * 50	PRECISION	1	$ 21.000
ME00822	120100453	ENALAPRIL 20 MG TAB	ENALAPRIL 20MG C*150 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 50
ME00524	120100461	ENALAPRIL 5 MG TAB	ENALAPRIL 5MG C*150 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 44
ME00506	019960640-01	ENOXAPARINA 40MG AMP	ENOXAPARINA 40MG C*1 AMPOLLA	PROCAPS	1	$ 16.500
ME00806	170200303	EPINEFRINA(ADRENALINA)1MG AMP	ADRENALINA 1MG C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 678
IM01581	297215361	EQUIPO DE BURETROL 150ML	EQUIPO BURETA UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.917
IM00055	297201599	EQUIPO PARA MACROGOTEO MRC0001MP C/LUBER	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA UNIDAD	BAXTER	1	$ 1.916
IM00498	297201650	EQUIPO PARA MICROGOTEO REF.MRC0002	EQUIPO MICROGOTEO VENOCLISIS SIN AGUJA UNIDAD	MEDISPO	1	$ 3.664
ME03089	180400300	ERGOTAMI 1MG + CAFEINA 100MG TAB	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA	ETICOS TQ	1	$ 308
ME00265	115100551	ERITROMICINA 500 MG TAB	ERITROMICINA 500MG C*50 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 497

ME03065	199000240	ERITROPOYETINA 2000 UI SOL. INY REGULAD	R.F ERITROPOYETINA A LIQUIDA 2.000UI AMPOLLA	BLAU FARMA	1	$ 9.154
ME02419	130600502	ESOMEPRAZOL 20MG CAP	ESOMEPRAZOL 20MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 124
ME02582	130600512	ESOMEPRAZOL 40MG CAP	ESOMEPRAZOL 40MG C*100 TABLETA	COLMED EPS	1	$ 136
IM02072	297201753	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2 X 10 YDAS	MICROPORE ROLLO 2 X10 YDS PIEL UNIDAD	EUROPORE	1	$ 5.262
IM01188	297201800	ESPECULOS DESECHABLES TALLA M	ESPECULO DESECHABLE TORNILLO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.015
ME00204	115100607	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TAB	ESPIRAMICINA 3.000UI C*10 TABLETA	LABINCO EPS	1	$ 1.508
ME00215	120300305	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB	ESPIRONOLACTONA 100MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 334
ME02661	120300307	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 130
20110947	380004470	ESPONJA PARA EXODONCIA PQT X 200UNI	GASA PARA EXODONCIA (ODONTOLÓGICAS)	PROTEK	1	$ 4.457
ME00113	160800402	ESTROGENOS CONJ 0.625 CREMA VAG TUB 40GR	R.F ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL TUBO 40GR	CHALVER EPS	1	$ 32.572
ME03052	135200310	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TAB	R.F ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG C*28 TABLETA	BCN MEDICAL EPS	1	$ 858
OD00022	380000004	EUGENOL FCO X 15ML	EUGENOL FCO 15ML	EUFAR	1	$ 10.267
ME02039	199306040	FENITOINA 100MG CAP	R.F FENITOINA SODICA 100MG C*30 TABLETA	CLARIPACK	1	$ 283
ME00715	180600510	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 1.834
ME04781	180200303	FENTANILO 0,5MG/10ML AMP	S.P FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML AMPOLLA	VITALIS	1	$ 10.285
ME00696	115200200	FLUCONAZOL 200 MG TAB	FLUCONAZOL 200MG C*210 CAPSULA	NOVAMED EPS	1	$ 236
ME02783	160500905	FLUOROMETALONA 0.1% SOL. OFT FCO*5ML	FLUOROMETOLONA 0.10% SOL OFTALMICA FCO 5ML	SALUS PHARMA	1	$ 7.600
ME00115	180610307	FLUOXETINA 20MG TAB	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 50

ME01070	180610299	FLUOXETINA 20MG/5ML FCO*70ML	FLUOXETINA 0.4% SOL ORAL FCO 70ML	SALUS PHARMA	1	$ 4.333
IM02371	297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 223
IM00071	297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL	CAJA RECOLECCION COPROLOGICO PQTE*100	COLOSTOL	1	$ 184
ME05383	120300360	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 504
ME00417	120300354	FUROSEMIDA 40MG TAB	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 42
IM02028	297205388	GASA TIPO HOSPITALARIO 100 YDAS	GASA HOSPITALARIA 1X100 YDS ROLLO	ALFA SAFE	1	$ 78.334
ME05135	130850505	GEMFIBROZILO 600MG TAB	GEMFIBROZILO 600MG C*900 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 209
ME02682	155300604	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFT FCO*10ML	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 10ML	TECNOQUIMICAS	1	$ 4.788
ME00646	115100670	GENTAMICINA 160MG/2ML AMP	GENTAMICINA 160MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 1.650
ME02506	199306337	GENTAMICINA 3 MG/ML SOL OFT FCO*6ML	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 6ML	COLMED EPS	1	$ 2.743
ME00586	115100665	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP	GENTAMICINA 80MG C*10 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 667
ME05221	130800401	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB	GLIBENCLAMIDA 5MG C*330 TABLETA	COASPHARMA EPS	1	$ 36
IM00953	297200751	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA X 50	GORRO TIPO ORUGA AZUL PQTE*100	ALFA SAFE	1	$ 33.334
IM00171	297700280	GUANTE ESTERIL No 6 1/2	GUANTE ESTERIL 6 1/2 PAR	PRECISION	1	$ 1.750
IM02909	297700291	GUANTES PARA EXAMEN TALLA M	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA * 100	NORSTRAY & NUART	1	$ 73.846
IM02910	297700298	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S	GUANTE EXAMEN TALLA S CAJA * 100	NORSTRAY & NUART	1	$ 73.846
20104776	297700320	GUANTES PARA EXAMEN TALLA XS	GUANTE EXAMEN TALLA XS CAJA * 100	NORSTRAY & NUART	1	$ 73.846
IM00821	297700031	GUIA DE INTUBACION No. 14	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO No 14 UNIDAD	GOLDEN CARE	1	$ 5.050
ME01494	180800558	HALOPERIDOL 2MG/ML SLN.ORAL FCO*15ML	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 15ML	ACTIFARMA	1	$ 3.833

ME03096	180800554	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL.ORAL FCO*20ML	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 20ML	HUMAX EPS	1	$ 3.500
ME04642	180800551	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP	HALOPERIDOL 5MG C*5 AMPOLLA	ACTIFARMA	1	$ 1.457
ME04508	140200551	HARTMAN SOLUCION BOLSA *500ML	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML	BAXTER	1	$ 2.392
ME02979	120300400	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C*300 TABLETA	TECNOQUIMICAS	1	$ 22
ME00731	135500501	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION FCO*30ML	HIDROCORTISONA 0.05% LOCION FCO 30ML	LABQUIFAR	1	$ 8.400
ME00614	160650449	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO*15G	R.F HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBO 15GR	LAFRANCOL EPS	1	$ 1.568
ME00622	135500505	HIDROCORTISONA 100MG AMP	HIDROCORTISONA 100MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 2.639
ME04069	130100099	HIDROXIDO ALUMI+MAGNES+SIMETI FCO*360ML	R.F HIDROXIDO AL+MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+20MG SUSP ORAL FCO 360ML	MEDIGEN COM	1	$ 5.833
ME00787	130400403	HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MGAMP*5ML	HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA 20MG/2.5GR C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 2.333
ME01550	130400401	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG TAB	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG C*100 TABLETA	RECIPE EPS	1	$ 240
ME00648	130400402	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML INY	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 1.750
IM00108	380000094	HIPOCLORITO 5% GALON	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% GALON 3800ML	QUIMIBEN	1	$ 18.883
IM00154	297202231	HOJAS PARA BISTURI No. 15	CUCHILLAS PARA BISTURY No 15 CAJA * 100	PARAMAOUNT	1	$ 34.102
IM00198	231001141	HUMIDIFICADORES DESECHABLES	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 5.300
ME00266	145100550	IBUPROFENO 400MG TAB	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 125
ME05396	145100558	IBUPROFENO 800MG TAB	IBUPROFENO 800MG C*50 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 226

ME01810	199306334	IMIPRAMINA 10 MG TAB	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 500
ME00468	180610301	IMIPRAMINA 25 MG TAB	IMIPRAMINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 64
ME04530	135200270	IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) REG	R.F IMPLANTE 75MG KIT*2 UNIDAD	BAYER EPS	1	$ 197.143
IM00372	155300504	INHALOCAMARA ADULTO	INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 5.167
IM00334	208400913	INHALOCAMARA PEDIATRICA	INHALOCAMARA PEDIATRICA UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 5.167
ME01477	130800498	INSULINA NPH 100UI/ML SOL.INY *10ML	INSULINA NPH 80-100UI/ML AMPOLLA	PISA	1	$ 8.833
ME01478	130800499	INSULINA ZINC HUMANA R 100UI AMP10ML	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML AMPOLLA	PISA	1	$ 8.833
ME01044	199305678	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL INHX20MCG	R.F IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS	CHALVER EPS	1	$ 7.500
ME00131	120001305	ISOSORBIDA DINITRATO 5MG TAB	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG C*20 TABLETA	BAGO	1	$ 1.670
IM00555	297202437	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	JERINGA 10CC 21GX1-1/2 UNIDAD	MEDISPO	1	$ 266
IM00308	297202453	JERINGA 20ML 21X1 1/2 LUER LOCK	JERINGA 20CC 21GX1-1/2 UNIDAD	MEDISPO	1	$ 457
IM00300	297200108	JERINGA 5ML C/A 21G 1 1/2 LUER LOCK	JERINGA 5CC 21GX1-1/2 UNIDAD	MEDISPO	1	$ 205
IM00040	297202452	JERINGA INSULINA 27X1 1/2	JERINGA 1CC 27GX1/2 UNIDAD	MEDISPO	1	$ 193
ME04855	1804505010	KETAMINA 500MG/10ML SOL. INY	S.P KETAMINA HCL USP 500MG/10ML AMPOLLA	RYAN	1	$ 27.692
ME00865	115200350	KETOCONAZOL 200 MG TAB	KETOCONAZOL 200MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 266
ME00866	170500501	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE.FCO X 100ML	KETOTIFENO 1MG JARABE SOL ORAL FCO 100ML	LAPROFF EPS	1	$ 2.033
ME00015	115500500	LAMIVUDINA 10MG/ML SLN. ORAL FCO*240ML	LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO 240ML	HUMAX EPS	1	$ 15.800
ME04360	115500305	LAMIVUDINA 150MG + ZIDUVUDINA 300MG TAB	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA	HETERO LABS LIMITED	1	$ 672

ME02105	19947216-02	LATANOPROST 0.05MG GOT FCO*5ML REG	R.F LATANOPROST 50MCG SOL OFTALMICA FCO 5ML	ETICOS FARMA	1	$ 18.977
ME02625	199000107	LEVETIRACETAM 500MG TAB REG	R.P LEVETIRACETAM 500MG C*100 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 773
ME00327	180655100	LEVODOPA 250MG + CARDIDOPA 25MG TAB	LEVODOPA+CARBIDOPA 25+250MG C*30 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 325
ME00210	180800601	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB	LEVOMEPROMAZINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 186
ME00209	180800603	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS FCO*20ML	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSP ORAL FCO 20ML	HUMAX EPS	1	$ 10.333
ME00590	135400510	LEVONORGESTREL 75MG TAB (POSTDAY)	R.F LEVONORGEST 0.75MG C*2 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 1.916
ME03250	130211131	LEVOTIROXINA 100MCG TAB	LEVOTIROXINA 100MCG C*150 TABLETA	SIEGFRIED	1	$ 54
ME03237	130200136	LEVOTIROXINA 50MCG TAB	LEVOTIROXINA 50MCG C*150 TABLETA	SIEGFRIED	1	$ 48
ME02073	199306343	LEVOTIROXINA 75MCG TAB	LEVOTIROXINA 75MCG C*30 TABLETA	ABBOTT	1	$ 1.027
ME00379	160100608	LIDOCAINA 10% SPRAY FCO X 83ML	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZ SOL TOPICA FCO 80GR	ROPSOHN EPS	1	$ 75.900
ME00261	160100601	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30GR	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO 30G	ROPSOHN EPS	1	$ 14.030
ME01139	180500603	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA FCO X 50ML	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA FCO 50ML	PISA	1	$ 3.700
ME02161	135500100	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA UNG REC TUB*10G	CORTICOIDE+ANESTESICO UNGÜENTO RECTAL TUBO 10GR	ROPSOHN EPS	1	$ 17.326
ME00776	180650700	LITIO CARBONATO 300MG	CARBONATO DE LITIO 300MG C*50 TABLETA	SANOFI-AVENTIS	1	$ 1.028
ME01583	130200505	LOPERAMIDA 2MG TAB	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 59
ME03240	115500324	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG TAB REGULA	R.P LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG C*120 TABLETA	HETERO LABS LIMITED	1	$ 1.080
ME02764	110064205	LORATADINA 10MG TAB	LORATADINA 10MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 50

ME00301	110000206	LORATADINA 5MG/5ML JARABE FCO X 100ML	LORATADINA 1MG JARABE SOL ORAL FCO 100ML	GENFAR EPS	1	$ 2.262
ME01617	180850601	LORAZEPAM 2MG TAB	S.P LORAZEPAM 2MG C*30 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 62
ME01531	120100272	LOSARTAN 100MG TAB	LOSARTAN 100MG C*100 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 118
ME00465	120100250	LOSARTAN 50 MG TAB	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 66
ME00419	130850656	LOVASTATINA 20MG TAB	LOVASTATINA 20MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 58
ME00182	180600800	MAGNESIO SULFATO 20% SOL.INY X 10ML	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML AMPOLLA	ROPSOHN COM	1	$ 1.532
IM00241	297201301	MANILLA IDENTIFICACION ADULTO	MANILLA PARA IDENTIFICACION ADULTO C*100 UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 313
IM01555	297201533	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.851
IM02100	297201534	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	MASCARILLA PARA OXIGENO PEDIATRICA UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.250
IM00138	297701540	MASCARA LARINGEA 3.0	MASCARILLA LARINGEA 3.0 UNIDAD	INTERSURGICAL	1	$ 42.407
IM00191	297701076	MASCARA LARINGEA 4.0	MASCARILLA LARINGEA 4.0 UNIDAD	INTERSURGICAL	1	$ 42.407
IM00586	297701556	MASCARA NO REHINALACION P/OXIGENO PEDIAT	MASCARILLA PARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 4.817
IM00585	297701555	MASCARA NO REINHALACION P/OXIGENO ADULTO	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 4.817
IM00912	297700520	MASCARA VENTURY ADULTO KIT	MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTO UNIDAD	SUPREME	1	$ 4.564
IM00913	297700521	MASCARA VENTURY PEDIATRICA KID COMPLETO	MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIATRICA UNIDAD	SUPREME	1	$ 4.564
ME04032	130800709	METFORMINA 850MG TAB	METFORMINA 850MG C*30 TABLETA	PISA	1	$ 60
ME00767	150000600	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML AMP	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML AMPOLLA	NOVARTIS-PHARMA	1	$ 6.215

ME05403	145113153	METILPREDNISOLONA 500MG AMP REGULADO	R.P METILPREDNISOLONA 500MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 13.889
ME00205	141713256	METOCARBAMOL 750MG TAB	METOCARBAMOL 750MG C*100 TABLETA	LABINCO EPS	1	$ 163
ME00443	130300801	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB	R.F METOCLOPRAMIDA 10MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 40
ME00579	130300812	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG C*100 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 800
ME02328	130300802	METOCLOPRAMIDA 4MG SOL ORAL	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SUSP ORAL FCO 30ML	RECIPE EPS	1	$ 2.833
ME00149	120100710	METOPROLOL 100MG TAB REG	R.P METOPROLOL 100MG C*30 TABLETA	ROPSOHN EPS	1	$ 107
ME01209	120100600	METOPROLOL 50MG TAB REG	R.P METOPROLOL 50MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 44
ME00575	120100700	METOPROLOL 5MG/5ML INY AMP	METOPROLOL 5MG/5ML C*8 AMPOLLA	ROPSOHN COM	1	$ 26.030
ME02462	180224184	METOTREXATE 2.5MG TAB	METOTREXATE 2.5MG C*100 TABLETA	ROPSOHN EPS	1	$ 702
ME00151	115400613	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP.ORAL X 120ML	METRONIDAZOL 250MG SUSP ORAL FCO 120ML	LABQUIFAR	1	$ 4.480
ME00152	160800813	METRONIDAZOL 500MG OVULO	METRONIDAZOL 500MG C*200 OVULOS	COLMED EPS	1	$ 298
ME02765	115400614	METRONIDAZOL 500MG TAB	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 94
IM01916	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO TALLA L UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 3.334
IM02099	231001100	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO TALLA M UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 3.334
ME05960	180850805	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	S.P MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA	CHALVER EPS	1	$ 13.477
ME00630	130602201	MISOPROSTOL 200MG TAB	R.F MISOPROSTOL 200MCG FCO*28 TABLETA	ETICOS TQ	1	$ 2.620
OD00137	380000237	MOMIFICANTE PULPAR	MOMIIFICANTE PULPAR MOMIFAR FCO 7ML	EUFAR	1	$ 6.076

ME00736	199650605	MULTIVITAMINICO PRENATAL (GESTAVIT)CAP	GESTAVIT DHA C*30 CAPSULA	PROCAPS	1	$ 1.350
ME02745	199306352	N ACETILCISTEINA 600MG SOBRE X 1.5GR	R.F ACETIL CISTEINA 600MG SOBRE*10	LA SANTE EPS	1	$ 410
ME01408	199306353	NALOXONA HCL 0.4MG/ML	NALOXONA 0.4MG/ML AMPOLLA	RYAN	1	$ 29.167
ME03132	145100659	NAPROXENO 250MG TAB	NAPROXENO 250MG C*900 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 103
ME00157	199306397	NEOMIC/POLIMIX/DEXAMET(WASSERTROL)OF 5ML	NEOMICINA+POLIMIXINA+DEXAMETASONA 3,5MG+1MG+6000UI SOL OFTALMICA FCO 5ML	WASSER	1	$ 2.795
ME01779	120001870	NIFEDIPINO 30 MG TAB	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAPSULA	NOVAMED EPS	1	$ 175
ME00158	120001872	NIMODIPINO 30 MG TAB	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL EPS	1	$ 109
ME00159	115200405	NISTATINA 100.000 SUSP. ORAL FCOX60ML	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML	LABINCO EPS	1	$ 3.667
ME01235	160300802	NISTATINA CREMA TOPICA 100.000 U.I TUBO	NISTATINA CREMA TOPICA TUBO 20GR	VONHALLER	1	$ 10.500
ME03363	115250513	NITROFURANTOINA 100MG CAP	NITROFURANTOINA 100MG C*40 TABLETA	RECIPE EPS	1	$ 421
ME00340	160300370	NITROFURAZONA CREMA POTE X 500GR	R.F NITROFURAZONA 0.2% POTE 500GR	BREMYMG	1	$ 58.966
ME00922	120001807	NITROGLICERINA 50MG/10ML AMP	NITROGLICERINA 50MG/10ML AMPOLLA	BIOSANO	1	$ 17.143
ME00626	120100150	NITROPUSIATO DE SODIO 50MG AMP*2ML	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMPOLLA	ECAR EPS	1	$ 51.667
ME01296	115110702	NORFLOXACINO 400MG TAB	NORFLOXACINO 400MG C*300 TABLETA	LAPROFF EPS	1	$ 226
ME03432	180600610	OLANZAPINA 10MG TAB	R.F OLANZAPINA 10MG C*60 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 252
ME03614	180600110	OLANZAPINA 5MG TAB	R.F OLANZAPINA 5MG C*50 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 172
ME05507	130600527	OMEPRAZOL 40MG AMP	OMEPRAZOL 40MG C*50 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 2.728
ME00649	115100681	OXACILINA 1G POLVO INY	OXACILINA 1GR C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 2.000

ME00561	150000702	OXITOCINA 10 U.I/ML AMP	OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 2.039
IM00740	297400915	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO PARA ECG 80X20	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO SE-3 / SMART ECG SE-3 80*20 ROLLO	EDAN	1	$ 7.051
IM00967	208400911	PAPEL MONITOR FETAL F9/F6/F3 152X90X150	PAPEL MONITOR FETAL 152MMX90MLX150 F3/F6/F9 PAQ EN Z	EDAN	1	$ 17.100
ME05472	115100716	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI C*50 AMPOLLA	BIOSANO	1	$ 1.667
ME02145	115100717	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI AMP	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI C*10 AMPOLLA	BIOSANO	1	$ 2.584
ME02793	115100702	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. AMP	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMPOLLA	FARMALOGICA	1	$ 1.667
ME00163	180500531	PIPOTIAZINA 25MG/ML AMP	PIPOTIAZINA 25MG C*3 AMPOLLA	ACTIFARMA	1	$ 4.000
ME00299	115401951	PIRANTEL PAMOATO 250MG TAB	PAMOATO PIRANTEL 250MG C*60 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 353
ME00432	115401950	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5MLSUSP. 15ML	PAMOATO PIRANTEL 250MG SUSP ORAL FCO 15ML	GENFAR EPS	1	$ 2.080
ME02910	180805101	PIRIDOXINA 50MG TAB	PIRIDOXINA 50MG C*30 TABLETA	SALUS PHARMA	1	$ 100
ME00873	140200600	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML SOL.INY	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*100 AMPOLLA	SANDERSON	1	$ 428
ME01543	120001952	PRAZOSINA 1 MG TAB	PRAZOSINA 1MG C*200 TABLETA	LABINCO EPS	1	$ 52
ME00838	115100715	PREDNISOL1%+FENILEFR 012% SOLOFT FCO*5ML	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1%+0.12% SOL OFTALMICA FCO 5ML	TECNOQUIMICAS	1	$ 5.366
ME01567	111000117	PREDNISOLONA 5MG TAB	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 61
ME04893	135500860	PREDNISONA 50MG TAB	PREDNISONA 50MG C*300 TABLETA	ETICOS MK	1	$ 896
IM00349	SU8185T-U	PROLENE 2 0 SC26 49CM CUTICU CIERRE PIEL	PROLENE 2.0 45 CM REF.8185T CON AGUJA SC26 UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 13.973

IM00381	SU8184T-U	PROLENE 3 0 C/A SC24 CUTICULAR	PROLENE 3.0 45 CM REF.8184T CON AGUJA SC24 UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 13.675
IM00285	SU8183T-U	PROLENE 4 0 C/A SC20 47CM	PROLENE 4.0 45CM REF. 8183T SC20 CON AGUJA UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 13.973
IM00094	SU8114T-U	PROLENE 5 0 C/A SC16 CUTICULAR CIERRE	PROLENE 5.0 45CM REF.8114T SC16 CON AGUJA UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 13.973
ME03110	120100750	PROPRANOLOL 40MG TAB	PROPRANOLOL 40MG C*20 TABLETA	COASPHARMA EPS	1	$ 73
LA00061	450905812	PUNTAS AMARILLAS PQT X 1000	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS PQTE*1000	BOECO	1	$ 39.283
LA00028	450905927	PUNTAS AZULES PQT X 1000	PUNTAS PLASTICAS AZULES PQTE*500	BIOLIFE	1	$ 37.715
IM00417	297700748	RECOLECTOR CORTOPUNZANTE 1.4 LT	RECOLECTOR GUARDIAN 1.5 LTS UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 3.150
707102009 - 201766184 110	297200752	RECOLECTOR CORTOPUNZANTE 3 LT	REPUESTO PARA SOPORTE GUARDIAN 3 LT	KRAMER	1	$ 9.048
ME02361	199307363	RISPERIDONA 2MG TAB REGULADO	R.F RISPERIDONA 2MG C*20 TABLETA	HUMAX EPS	1	$ 266
ME00830	180450510	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 17.143
ME01484	170200621	SALBUTAMOL INH 100MCG FCO X 200 DOSIS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS	CHALVER EPS	1	$ 5.083
ME02926	140200808	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO SOBRE	SALES DE REHIDRATACION SOBRE*50	BCN MEDICAL EPS	1	$ 689
IM00065	SU184T-U	SEDA NEGRA TRENZ 3 0 C/A SC24 45CM CUTIC	SEDA NEGRA 3.0 45CM R:184T SC24 UNIDAD	JOHNSON & JOHNSON	1	$ 8.500
ME00829	180605165	SERTRALINA 50MG TAB	SERTRALINA 50MG C*250 TABLETA	BIOQUIFAR	1	$ 168
ME00637	140200853	SODIO BICARBONATO 1MEQ/10ML AMP	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*50 AMPOLLA	FARMIONNI	1	$ 2.500
ME04502	140200903	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500ML	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	BAXTER	1	$ 2.357

IM00144	297700710	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 12	SONDA FOLEY 2 VIAS No 12X5CC UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.000
IM00174	297700715	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14	SONDA FOLEY 2 VIAS No 14X5CC UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.000
IM00175	297700720	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 16	SONDA FOLEY No 16X10CC UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.000
IM00192	297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 18	SONDA FOLEY 2 VIAS No 18X5CC UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.000
IM00299	297700731	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 20	SONDA FOLEY 2 VIAS No 20X5CC UNIDAD	PRECISION	1	$ 3.000
IM00788	297700765	SONDA LEVIN No. 12	SONDA LEVIN NASOGASTRICA No 12 UNIDAD	NUBENCO	1	$ 1.133
IM00687	297202610	SONDA LEVIN No. 14	SONDA LEVIN NASOGASTRICA No 14 UNIDAD	NUBENCO	1	$ 1.133
IM00839	297202613	SONDA NELATON No. 10	SONDA NELATON No 10 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 580
IM00840	297700816	SONDA NELATON No. 12	SONDA NELATON No 12 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 620
IM00841	297700827	SONDA NELATON No. 14	SONDA NELATON No 14 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 642
IM00842	297700828	SONDA NELATON No. 16	SONDA NELATON No 16 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 833
IM00843	297700834	SONDA NELATON No. 6	SONDA NELATON No 6 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 580
IM00844	297700832	SONDA NELATON No. 8	SONDA NELATON No 8 UNIDAD	SHERLEG	1	$ 580
IM00503	160954000	SPRAY CITOFIJADOR REF 105400	FIJADOR PARA CITOLOGIA FCO 160ML SPRAY	BIOLIFE	1	$ 11.975
ME00177	130600700	SUCRALFATO 1 GR TAB	R.F SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA	ROPSOHN EPS	1	$ 406
ME01892	185000656	SUERO ANTIVIPMYN FABOTE.POLIVAL. MEDICAL	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA	BIOCLON	1	$ 498.334
ME05803	155300892	SULFACETAMIDA 10% SOL.OFT FCO X 5ML	SULFACETAMIDA 10% SOL OFTALMICA FCO 15ML	LA SANTE EPS	1	$ 5.750
ME01743	160500606	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBO X30GR	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICATUBO 30GR	COASPHARMA EPS	1	$ 4.207

ME00045	175200801	SULFATO FERROSO 2.5% GOTAS FCO X 20ML	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO 20ML	LAPROFF EPS	1	$ 1.835
ME01463	175200802	SULFATO FERROSO 200MG TAB	SULFATO FERROSO 200MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 43
ME00599	175200805	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JARABE X 120ML	SULFATO FERROSO 5.3GR FCO 120ML	LAPROFF EPS	1	$ 2.719
ME02774	175200804	SULFATO FERROSO 300MG TAB	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 52
IM00122	297201804	SUPERKIT CITOLO PORTAOBJ BORDE ESMER T M	SUPER KIT CITOLOGICO LAMINA ESMERIL SIN GUANTE UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 1.825
IM00107	297202702	T DE COBRE 380	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE UNIDAD	PROFAMILIA	1	$ 7.096
IM01531	297201102	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTER)	TAPON CAUCHO HEPARINIZADO UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 275
ME01628	170200750	TEOFILINA 125MG CAP	TEOFILINA 125MG C*50 CAPSULA	LABQUIFAR	1	$ 212
ME00185	170200803	TERBUTALINA 1% SOL. P/NEBULIZ. 10ML AMP	TERBUTALINA 1% SOL NEBULIZACION FCO 10ML	ROPSOHN EPS	1	$ 13.550
IM00879	297400610	TERMOMETROS ORALES	TERMOMETRO CLINICO DE VIDRIO ORAL UNIDAD	BIOLIFE	1	$ 3.983
ME04184	115100110	TETRACICLINA 500MG CAP	R.F TETRACICLINA 500MG C*240 CAPSULA	SANOFI-AVENTIS	1	$ 1.567
ME00189	195006710	TIAMINA 100MG/ML AMP X 10 ML	TIAMINA 100MG/ML AMP*10ML AMPOLLA	ECAR EPS	1	$ 6.750
ME01874	195006706	TIAMINA 300MG TAB	TIAMINA 300MG C*600 CAPSULA	NOVAMED EPS	1	$ 254
ME00546	019941885-01	TIMOLOL 5MG/ML SOL.OFT FCO X 5ML MK REGU	R.F TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5ML	TECNOQUIMICAS	1	$ 3.500
ME03043	115400856	TINIDAZOL 500 MG TAB	TINIDAZOL 500MG C*640 TABLETA	ECAR EPS	1	$ 133
LA00014	450802326	TIRAS GLUCOMETRO*50 TIRAS TRUE TEST	TIRAS DE GLUCOMETRO GLUCOQUICK DUAL CHECK CAJA * 50	DIABETRICS	1	$ 30.857
ME02463	185000651	TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY BIOLOGIC	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA	DELTA	1	$ 10.200

ME02463	185000650	TOXOIDE TETANICO 40 U.I. SOL.INY FINLAY	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA	DELTA	1	$ 10.200
ME04904	180200880	TRAMADOL 100MG GOTAS FCO X 10ML	TRAMADOL 100MG GOTAS SOL ORAL FCO 10ML	SANOFI-GENFAR	1	$ 1.898
ME01198	180200802	TRAMADOL 100MG/2ML AMP	TRAMADOL 100MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 490
ME05437	180200806	TRAMADOL 50MG/ML AMP	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	1	$ 554
ME04583	130400712	TRAVAD RECTAL ENEMA BOLSA X 133CC	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL BOLSA 133ML	QUIBI	1	$ 10.019
ME04243	180850500	TRAZODONA 50MG TAB	R.F TRAZODONA 50MG C*100 TABLETA	RECIPE EPS	1	$ 90
ME00014	130650202	TRIMEBUTINA 200MG TAB	R.F TRIMEBUTINA 200MG C*30 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 188
ME00320	115150886	TRIMETOPRIM 160MG + SULFA 800MG TAB	TRIMETROPIN SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA	GENFAR EPS	1	$ 181
IM01488	297700038	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 SIN BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.635
IM01604	297700002	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM00986	204400514	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 CON BALON UNIDAD	SUPREME	1	$ 3.185
IM01494	204400726	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01484	204400773	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01485	204400518	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01120	204400793	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 3.000

IM01520	204400757	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01160	204400802	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01491	204400805	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 CON BALON UNIDAD	LIFE CARE	1	$ 2.917
IM01458	297202813	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD	DISPROMED	1	$ 1.501
IM01459	297202811	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 UNIDAD	DISPROMED	1	$ 1.830
IM01460	297202815	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5 UNIDAD	DISPROMED	1	$ 2.118
IM00964	297205715	VENDA ELASTICA 4 X 5 UNI	VENDA ELASTICA 4X5 PIEL UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	1	$ 1.867
IM00538	297202850	VENDA ELASTICA 5 X 5 UNI	VENDA ELASTICA 5X5 PIEL UNIDAD	MEDISPO	1	$ 2.900
IM00523	297205720	VENDA ELASTICA 6 X 5 UNI	VENDA ELASTICA 6X5 PIEL UNIDAD	MEDISPO	1	$ 3.095
IM02156	297202960	VENDA ENYESADA 4 X 5 UNI	VENDA DE YESO 4X5 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 5.500
IM02105	297202971	VENDA ENYESADA 5 X 5 UNI	VENDA DE YESO 5X5 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 6.784
IM02106	297202980	VENDA ENYESADA 6 X 5 UNI	VENDA DE YESO 6X5 UNIDAD	ALFA SAFE	1	$ 8.250
IM00420	297201399	VENDITAS ADHESIVAS REDONDAS	CURITA ADHESIVA REDONDA CAJA * 100	CUREBAND	1	$ 4.050
ME00852	120001904	VERAPAMILO 120MG TAB	R.F VERAPAMILO 120MG C*50 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 133
ME00706	120001910	VERAPAMILO 80MG TAB	R.F VERAPAMILO 80MG C*50 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 97
ME00197	195006850	VITAMINA A 50.000 U.I. CAP	VITAMINA A 50.000UI C*300 CAPSULA	NOVAMED EPS	1	$ 133
ME03100	199306134	VITAMINA C 500MG TABLETA MASTICABLE	R.F ACIDO ASCORBICO 500MG MASTICABLE*200 TABLETA	LA SANTE EPS	1	$ 137
ME01841	195016880	VITAMINA E 400 U.I. CAPSULA	VITAMINA E 400UI C*30 CAPSULA	ETICOS FARMA	1	$ 380
ME01602	175300905	WARFARINA 5 MG TABLETA	WARFARINA 5MG C*250 TABLETA	SALUS PHARMA	1	$ 167

ME00763	297200742	YODOPOLIVIDONA 10% ESPUMA X GL.	YODOPOVIDONA 8% ESPUMA GALON 3.5LTS	ECAR EPS	1	$ 83.333
ME00747	297200743	YODOPOLIVIDONA 10% SOLUCION X GL.	YODOPOVIDONA 10% SOLUCION 3.5LTS UNIDAD	ECAR EPS	1	$ 83.333
ME00884	160500963	ZIDOVUDINA 10MG SUSP.ORAL FCO X 240ML	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO 240ML	HUMAX EPS	1	$ 18.334

HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E
VENADILLO - TOLIMA
N.I.T. 890.701.010 – 1

RESOLUCION No 002
02 De Enero 2021

Por medio de la Cual se fijan las tarifas para la prestación de servicios de **Ambulancia, Oxigeno para el año 2021.**

El Gerente del Hospital Santa Bárbara de Venadillo en uso de las facultades legales y:

CONSIDERANDO

Que el Decreto No 2423 del 31 de Diciembre de 1996 en el Articulo 60 las tarifas que en el salario mínimo diario legales vigente deben cobrarse para la atención de urgencias de tipo pre Hospitalario y apoyo terapéutico en unidad móvil de Ambulancia.

Que el Artículo 63 del Decreto No 2423 del 31 de Diciembre de 1996 establece que cuando se requiera movilización de los pacientes de ambulancia. Para traslado institucional prestador del servicio.

VIGILADO Supersalud

Que se establecen las tarifas de ambulancias en salarios mínimos diarios legales vigente por distancia en Kilómetros, basado en la Resolución No 487 del 4 de Junio de 1999 y se establece en la tarifa mínima que deben cobrar las instituciones prestadoras de servicio de ambulancia del Departamento del Tolima; Que el Decreto 2423 de Diciembre en el Artículo 63 establece que cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia para traslado interinstitucional se debe reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora del servicio.

Que el Hospital Santa Bárbara de Venadillo, es una empresa Social del Estado con Autonomía Administrativa y financiera.

Que realizo un análisis del costo **OXIGENO** se hace necesario establecer una tarifa institucional para evitar pérdidas.

Que el Gobierno Nacional fijo en 3.5% el incremento del salario mínimo legal vigente para el año 2020.

Que en mérito de lo anterior:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Actualizar las tarifas oficiales que se aplicaran por concepto de la movilización de pacientes en las ambulancias de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Bárbara de Venadillo ida y regreso, en concordancia con lo establecido en el Decreto 2423 de 1993.

ARTICULO SEGUNDO: La tarifa por Kilometro para el traslado de usuarios de ambulancia corresponderá al 23% de un salario mínimo legal vigente (SMLDV), lo anterior aplica para los traslados básicos simples y redondos, para los traslados con medico el valor del kilómetro corresponde al 27% de un salario mínimo legal diario vigente (SMLDV), el valor a facturar corresponde al total del desplazamiento ida y regreso de acuerdo a la siguiente tabla.

VIGILADO Supersalud

Salario Mínimo Legal Mensual Vigente año 2021	$908.526
Salario Mínimo Legal Diario Vigente año 2021	$30.284
Porcentaje Aplicable al traslado Asistencial Básico	23%
Porcentaje aplicable de traslado Asistencial con Medico	27%
Incremento Por Traslado de usuario en Horas Nocturna	25%
Incremento por Traslado de usuarios en días Domingos o Festivos	35%

ARTTICULO TERCERO: Para las ciudades que no tengan definida la tarifa en la presente resolución, según la distancia en Kilómetros, desde el municipio de Venadillo Tolima, hasta la ciudad de destino, se determinara la tarifa, de acuerdo al porcentaje del salario Mínimo Diario Legal vigente, establecido en la tabla anterior.

ARTICULO CUARTO: Establece para el **HOSPITAL SANTA BARBARA** de Venadillo las tarifas a cobrar por el servicio nocturno básica o con medico la salida de la IPS (lunes ordinario a sábado) desde las 18:00 horas Hasta las 5:59, se liquida ida y regreso

HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E
VENADILLO - TOLIMA
N.I.T. 890.701.010 – 1

Continuidad Resolución 002 servicio de Ambulancia y Oxigeno 2021

TABLA DE COBRO TRASLADO DE USURIOS RESOLUCION 002 DEL 2021

CIUDAD DESTINO	DISTANCIA KM	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 23% SMLDV	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO HORAS NOCTURNAS 25% SMLDV	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO DOMINGO Y FESTIVO 35% SMLDV	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO CON MEDICO 27%	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL CON MEDICO HORAS NOCTURNAS 30%	TARIFA TRASLADO ASISTENCIAL CON MEDICO DOMINGOS Y FESTIVOS 40%
ALPUJARRA	184	$ 1.281.560	$ 1.393.064	$ 1.950.216	$ 1.504.568	$ 1.671.640	$ 2.228.792
ALVARADO	15	$ 104.475	$ 113.565	$ 158.985	$ 122.655	$ 136.275	$ 181.695
AMBALEMA	31	$ 215.915	$ 234.701	$ 328.569	$ 253.487	$ 281.635	$ 375.503
AMZOATEGUI	42	$ 292.530	$ 317.982	$ 445.158	$ 343.434	$ 381.570	$ 508.746
ARMENIA	145	$ 1.009.925	$ 1.097.795	$ 1.536.855	$ 1.185.665	$ 1.317.325	$ 1.756.385
ATACO	193	$ 1.344.245	$ 1.461.203	$ 2.045.607	$ 1.578.161	$ 1.753.405	$ 2.337.809
BOGOTA	245	$ 1.706.425	$ 1.854.895	$ 2.596.755	$ 2.003.365	$ 2.225.825	$ 2.967.685
CAJAMARCA	94	$ 654.710	$ 711.674	$ 996.306	$ 768.638	$ 853.990	$ 1.138.622
CALDAS VIEJO	13	$ 90.545	$ 98.423	$ 137.787	$ 106.301	$ 118.105	$ 157.469
CALI	327	$ 2.277.555	$ 2.475.717	$ 3.465.873	$ 2.673.879	$ 2.970.795	$ 3.960.951
CHAPARRAL	182	$ 1.267.630	$ 1.377.922	$ 1.929.018	$ 1.488.214	$ 1.653.470	$ 2.204.566
DOLORES	184	$ 1.281.560	$ 1.393.064	$ 1.950.216	$ 1.504.568	$ 1.671.640	$ 2.228.792
LA DORADA	114	$ 794.010	$ 863.094	$ 1.208.286	$ 932.178	$ 1.035.690	$ 1.380.882
ESPINAL	96	$ 668.640	$ 726.816	$ 1.017.504	$ 784.992	$ 872.160	$ 1.162.848
FALAN	63	$ 438.795	$ 476.973	$ 667.737	$ 515.151	$ 572.355	$ 763.119
FRESNO	85	$ 592.025	$ 643.535	$ 900.915	$ 695.045	$ 772.225	$ 1.029.605
GIRARDOT	110	$ 766.150	$ 832.810	$ 1.165.890	$ 899.470	$ 999.350	$ 1.332.430
HERVEO	137	$ 954.205	$ 1.037.227	$ 1.452.063	$ 1.120.249	$ 1.244.645	$ 1.659.481
HONDA	90	$ 626.850	$ 681.390	$ 953.910	$ 735.930	$ 817.650	$ 1.090.170
IBAGUE	58	$ 403.970	$ 439.118	$ 614.742	$ 474.266	$ 526.930	$ 702.554
LERIDA	23	$ 160.195	$ 174.133	$ 243.777	$ 188.071	$ 208.955	$ 278.599
LIBANO	77	$ 536.305	$ 582.967	$ 816.123	$ 629.629	$ 699.545	$ 278.599
MANIZALES	178	$ 1.239.770	$ 1.347.638	$ 1.886.622	$ 498.797	$ 1.617.130	$ 2.156.114
MARIQUITA	61	$ 424.865	$ 461.831	$ 646.539	$ 498.797	$ 554.185	$ 738.893
MEDELLIN	360	$ 2.507.400	$ 2.725.560	$ 3.815.640	$ 2.943.720	$ 3.270.600	$ 4.360.680
MELGAR	125	$ 870.625	$ 946.375	$ 1.324.875	$ 1.022.125	$ 1.135.625	$ 1.514.125
MURILLO	90	$ 626.850	$ 681.390	$ 953.910	$ 735.930	$ 817.650	$ 1.090.170
NEIVA	248	$ 1.727.320	$ 1.877.608	$ 2.628.552	$ 2.027.896	$ 2.253.080	$ 3.004.024
PALOCABILDO	75	$ 522.375	$ 567.825	$ 794.925	$ 613.275	$ 681.375	$ 908.475
PURIFICACION	135	$ 940.275	$ 1.022.085	$ 1.430.865	$ 1.103.895	$ 1.226.475	$ 1.635.255
SANTA ISABEL	40	$ 278.600	$ 302.840	$ 423.960	$ 327.080	$ 363.400	$ 484.520
SOACHA	214	$ 1.490.510	$ 1.620.194	$ 2.268.186	$ 1.749.878	$ 1.944.190	$ 2.592.182

VIGILADO Supersalud

"Salud con calidad nuestro compromiso"

3-4

ARTICULO QUINTO: El traslado primario **SOAT**, servicio urbano y rural en el municipio de Venadillo Tolima es de $302.840

ARTICULO SEXTO: El Hospital **SANTA BARBARA** de Venadillo la tarifa a cobrar por suministro de Oxígeno de Veinticinco pesos ($25).

ARTICULO SEPTIMO: La presente Resolución 002 rige a partir del Dos (2) de Enero del 2021

VIGILADO Supersalud

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Venadillo Tolima, Dos (2) del mes de enero del 2021

Sandra P Calderón M.

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN

Gerente

Proyecto WILV

MUNICIPIO VICTORIA

LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	CODIGO SOAT	VALOR SOAT VIGENTE Y/O TARIFAS PROPIAS	OBSERVACIONES
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39141	$ 36.300,00	Sin observaciones
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39131	$ 45.700,00	Sin observaciones
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE	39145	$ 59.700,00	Sin observaciones
7	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27120	$ 61.500,00	Sin observaciones
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28108	$ 66.000,00	Sin observaciones
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	28112	$ 66.000,00	Sin observaciones
10	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
11	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
12	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	24126	$ 36.300,00	Sin observaciones
13	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27116	$ 40.900,00	Sin observaciones
14	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38111	$ 197.500,00	Sin observaciones
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38112	$ 185.300,00	Sin observaciones
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38113	$ 150.200,00	Sin observaciones
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]	SOAT VIGENTE	38114	$ 138.100,00	Sin observaciones
18	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21122	$ 74.800,00	Sin observaciones
19	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
20	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
21	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
22	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
23	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21124	$ 85.700,00	Sin observaciones
24	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
25	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
26	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
27	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
28	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
29	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
30	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
31	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21120	$ 66.300,00	Sin observaciones
32	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones

33	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21121	$ 66.300,00	Sin observaciones
34	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36104	$ 20.600,00	Sin observaciones
35	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
36	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
37	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
38	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
39	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
40	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
41	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
42	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	36103	$ 11.200,00	Sin observaciones
43	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21135	$ 90.500,00	Sin observaciones
44	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
45	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21136	$ 76.600,00	Sin observaciones
46	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
47	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
48	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
49	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21141	$ 82.100,00	Sin observaciones
50	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21142	$ 102.400,00	Sin observaciones
51	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21143	$ 79.600,00	Sin observaciones
52	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21144	$ 138.100,00	Sin observaciones
53	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21140	$ 83.900,00	Sin observaciones
54	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
55	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21201	$ 72.700,00	Sin observaciones
56	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
57	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21205	$ 76.600,00	Sin observaciones
58	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21203	$ 65.700,00	Sin observaciones
59	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21301	$ 84.800,00	Sin observaciones
60	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21302	$ 112.700,00	Sin observaciones
61	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
62	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
63	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
64	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
65	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
66	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
67	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
68	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
69	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
70	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones

71	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
72	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21103	$ 66.000,00	Sin observaciones
73	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
74	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
75	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
76	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
77	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
78	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
79	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21105	$ 56.300,00	Sin observaciones
80	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
81	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
82	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21102	$ 66.300,00	Sin observaciones
83	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21101	$ 51.200,00	Sin observaciones
84	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21106	$ 30.000,00	Sin observaciones
85	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	SOAT VIGENTE	21108	$ 27.000,00	Sin observaciones
86	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
87	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19157	$ 16.100,00	Sin observaciones
88	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19743	$ 61.500,00	Sin observaciones
89	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
90	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
91	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19075	$ 31.500,00	Sin observaciones
92	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19582	$ 14.500,00	Sin observaciones
93	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19304	$ 25.100,00	Sin observaciones
94	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19505	$ 4.500,00	Sin observaciones
95	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19517	$ 9.400,00	Sin observaciones
96	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
97	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19534	$ 13.000,00	Sin observaciones
98	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
99	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19780	$ 10.300,00	Sin observaciones
100	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19017	$ 17.000,00	Sin observaciones
101	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19169	$ 10.600,00	Sin observaciones
102	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19237	$ 25.400,00	Sin observaciones
103	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
104	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19241	$ 30.000,00	Sin observaciones
105	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19242	$ 30.900,00	Sin observaciones
106	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19496	$ 10.300,00	Sin observaciones
107	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19490	$ 15.100,00	Sin observaciones
108	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones

109	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
110	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19323	$ 69.700,00	Sin observaciones
111	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19493	$ 38.500,00	Sin observaciones
112	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19749	$ 12.100,00	Sin observaciones
113	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19290	$ 14.500,00	Sin observaciones
114	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19353	$ 49.100,00	Sin observaciones
115	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19886	$ 16.100,00	Sin observaciones
116	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19267	$ 10.000,00	Sin observaciones
117	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19271	$ 15.100,00	Sin observaciones
118	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19273	$ 39.400,00	Sin observaciones
119	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
120	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19868	$ 7.600,00	Sin observaciones
121	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO	SOAT VIGENTE	19775	$ 16.100,00	Sin observaciones
122	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
123	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL	SOAT VIGENTE	19399	$ 23.900,00	Sin observaciones
124	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
125	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	37106	$ 117.500,00	Sin observaciones
126	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
127	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37207	$ 56.900,00	Sin observaciones
128	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
129	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37206	$ 56.900,00	Sin observaciones
130	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37305	$ 145.400,00	Sin observaciones
131	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
132	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
133	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37202	$ 106.600,00	Sin observaciones
134	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
135	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT VIGENTE	27111	$ 15.100,00	Sin observaciones
136	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
137	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
138	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA	SOAT VIGENTE	37507	$ 127.200,00	Sin observaciones
139	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA	SOAT VIGENTE	37109	$ 74.800,00	Sin observaciones
140	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37503	$ 30.900,00	Sin observaciones
141	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 153.800,00	Sin observaciones
142	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27115	$ 25.400,00	Sin observaciones
143	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	27125	$ 25.400,00	Sin observaciones
144	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones
145	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37401	$ 53.300,00	Sin observaciones

146	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	37602	$ 25.400,00	Sin observaciones
147	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	37205	$ 106.600,00	Sin observaciones
148	972100	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27121	$ 82.100,00	Sin observaciones
149	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
150	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	39202	$ 21.500,00	Sin observaciones
151	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	27119	$ 61.500,00	Sin observaciones
152	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
153	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
154	991800	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 61.500,00	Sin observaciones
155	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 61.500,00	Sin observaciones
156	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	ENFERMERIA	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.500,00	Sin observaciones
157	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	TARIFA PROPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.500,00	Sin observaciones
158	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
159	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36907	$ 8.500,00	Sin observaciones
160	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
161	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
162	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
163	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
164	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
165	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA	SOAT VIGENTE	36904	$ 24.800,00	Sin observaciones
166	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
167	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
168	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
169	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
170	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
171	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
172	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
173	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
174	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
175	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones

176	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
177	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
178	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
179	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
180	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
181	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
182	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
183	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
184	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
185	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
186	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
187	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
188	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
189	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
190	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
191	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
192	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
193	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
194	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
195	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
196	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
197	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
198	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
199	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
200	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL	SOAT VIGENTE	40114	$ 5.500,00	Sin observaciones
201	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36101	$ 24.800,00	Sin observaciones

202	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36906	$ 21.500,00	Sin observaciones
203	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36102	$ 27.000,00	Sin observaciones
204	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	39360	$ 11.200,00	Sin observaciones
205	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36908	$ 21.800,00	Sin observaciones
206	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36901	$ 17.000,00	Sin observaciones
207	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	36905	$ 24.800,00	Sin observaciones
208	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36202	$ 13.000,00	Sin observaciones
209	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA	SOAT VIGENTE	36204	$ 21.800,00	Sin observaciones
210	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36601	$ 23.000,00	Sin observaciones
211	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36602	$ 28.200,00	Sin observaciones
212	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones
213	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA	SOAT VIGENTE	36804	$ 13.000,00	Sin observaciones

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.710,00
2	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 48,00
3	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 166,00
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 33,00
5	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.767,00
6	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 846,00
7	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.400,00
8	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO	$ 1.465,00
9	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 381,00
10	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 96,00
11	ALOPURINOL 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 280,00
12	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS	$ 9.577,00
13	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 37,00
14	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 690,00
15	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 58,00

16	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 27,00
17	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 4.024,00
18	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 225,00
19	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.923,00
20	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.300,00
21	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.000,00
22	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 283,00
23	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.295,00
24	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 117,00
25	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 106,00
26	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 9.202,00
27	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.171,00
28	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 10.507,00
29	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 6.790,00
30	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS	$ 2.230,00
31	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 546,00
32	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 616,00
33	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 291,00
34	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 93,00
35	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 115,00
36	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.521,00
37	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 97,00
38	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 91,00
39	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 7.204,00
40	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 249,00
41	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 115,70
42	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 103,00
43	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.982,00
44	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 496,00
45	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.987,00
46	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS	$ 175.485,00
47	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 264,00
48	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.145,00

49	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 57,00
50	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 228,00
51	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.698,00
52	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 73,00
53	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS	$ 3.277,00
54	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS	$ 4.249,00
55	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 228,00
56	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 70,00
57	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 6.103,00
58	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 2.775,00
59	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 577,00
60	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.741,00
61	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 2.878,00
62	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 52,00
63	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL	$ 501,00
64	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 4.213,00
65	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 282,00
66	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 102,00
67	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 528,00
68	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 234,00
69	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 67,00
70	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 48,00
71	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 450,00
72	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 555,00
73	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 6.979,00
74	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 297,00
75	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 400,00
76	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 303,00
77	FLUNARIZINA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 273,00
78	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 78,00
79	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 55,00
80	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 541,00
81	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 64,00

82	GEMFIBROZILO 900MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 291,00
83	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 720,00
84	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 765,00
85	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 4.615,00
86	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 31,00
87	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 280,00
88	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 166,00
89	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.100,00
90	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 36.462,00
91	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 33,00
92	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS	$ 2.644,00
93	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.523,00
94	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 15.001,00
95	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS	$ 2.626,00
96	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 66,00
97	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 244,00
98	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 1.648,00
99	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.133,00
100	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 159,00
101	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 175,00
102	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 12.660,00
103	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL	$ 12.693,00
104	IPRATROPIO BROMURO+FENOTEROL BROMHIDRATO (20+50)MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION	$ 11.500,00
105	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 61,00
106	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.891,00
107	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 427,00
108	KETOTIFENO 1MG F.Farm: JARABEP V.Admón: OR	JARABE	$ 3.549,00
109	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.205,00
110	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 403,00
111	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 1.315,00
112	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 52,00
113	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 517,00
114	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 48,00
115	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS	$ 2.661,00

116	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 85,00
117	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 43,00
118	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 5.850,00
119	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 117,00
120	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 192,00
121	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 190,00
122	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS	$ 3.562,00
123	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00
124	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 973,00
125	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 60,00
126	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 453,00
127	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 6.607,00
128	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL	$ 307,00
129	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 138,00
130	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 120,00
131	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS	$ 3.429,00
132	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 229,00
133	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 114,00
134	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 3.607,00
135	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 205,00
136	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 420,00
137	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 3.633,00
138	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 87,00
139	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.401,00
140	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.367,00
141	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 2.850,00
142	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL	$ 2.052,00
143	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.138,00
144	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 3.139,00
145	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS	$ 3.211,00
146	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 58,00
147	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 55,00

148	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 87,00
149	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.04% (2MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 2.382,00
150	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO	$ 7.599,00
151	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE	$ 831,00
152	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 387,00
153	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML	$ 3.600,00
154	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 496,00
155	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 253.549,00
156	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 655,00
157	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 195,00
158	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 352,00
159	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 4.867,00
160	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 216,00
161	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS	$ 5.125,00
162	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS	$ 4.260,00
163	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 190,00
164	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 16.024,00
165	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL	$ 582,00
166	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS	$ 2.391,00
167	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 130,00
168	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 369,00
169	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 241,00
170	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS	$ 1.992,00
171	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS	$ 4.767,00
172	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 124,00
173	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 201,00
174	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 154,00
175	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA	$ 270,00

LISTADO DE INSUMOS

INSUMO	VALOR
Algodón laminado 4x5	2.115,00
algodón laminado 6x5	2.598,00
jeringa desechable 10cc	391,50
Jeringa desechable 5 cc	297,00
Cateter intv 20	2.676,00
Cateter intv 22	2.728,50

cateter intv 24	2.679,00
Cateter intrv 18	2.764,50
Cateter intv 16	3.024,00
Sonda Nelaton No 12	1.018,50
Sonda Nelaton No 14	762,00
Sonda Nelaton No 6	1.125,00
Sonda Nelaton No 8	999,00
Sonda Nelaton No 16	978,00
Guia De Intubacion 10 fr Pediatrica	22.500,00
Sonda Foley No 18	4.129,50
Sonda Foley No 16	4.146,00
Sonda Foley No 14	3.790,50
Sonda Foley No 20	4.228,50
Sonda Foley No 12	4.942,50
Sonda Foley No 8	6.375,00
Humidificador Oxigeno	11.080,50
Sonda Nelaton No 18	1.527,00
Canula Oxigeno Adulto	2.589,00
Equipo Venturi Pdiatrico	8.124,00
Mascara Oxigeno Pediatrico	5.247,00
Sonda Nasogastrica No 18	1.198,50
Sonda Nasogastrica No 12	1.198,50
Sonda Nasogastrica No 16	1.198,50
Canula de Guedel No 1	2.647,50
Canula de Guedel No 5	3.363,00
Canula de Guedel No 0	3.862,50
Canula de Guedel No 3	3.532,50
Kit Nebulizaciones Adulto	6.247,50
Kit Nebulizacion Pediatrico	5.683,50
Tuvo Torax No 28	8.850,00
Canula Oxigeno Neonatal	6.171,00
Sonda Nelaton No.20	1.600,50
Tubo Endotraqueal con Balon No.3	6.288,00
Tubo Endotraqueal con Balon No.6	6.961,50
Mascara Oxigeno con Ventury Pediatrica	13.438,50
Tubo Endotraqueal con Balon 4.5	6.616,50
Tubo Endotraqueal con Balon No. 6.5	6.522,00
Tubo Endotraqueal con Balon No. 3.5	6.436,50
BOLSA, VALVULA, MASCARILLA ADULTO (AMBU ADULTO)	130.500,00
cistoflo	11.602,50
AMBU PEDIATRICO	130.500,00
canula nasal oxigeno pediatrico	4.188,00
Tubo Endotraqueal con balon 5.5	6.780,00
Tubo Endotraqueal con balon 6.0	6.247,50
Tubo Endotraquel N 2.0 Sin Balon	6.961,50
venda de yeso 4x5	11.700,00
venda de yeso 6x5	15.750,00
venda elastica 6x5	3.900,00
venda elastica 4x5	2.379,00
INMOVILIZADOR PEDIATRICO	67.500,00
SONDA FOLEY 3 VIAS #18	4.821,00
MASCARA LARINGEA # 5	68.580,00
MASCARAN OXIGENO ADULTO	5.683,50
sonda foley 3 vias nro 20	6.750,00
equipo de macrogoteo	1.650,00
equipo de microgoteo	1.875,00
buretrol	4.252,50
tapon heparino	405,00

COD DEP	100	CO SER	10	CO SUBS	10	CONSE	003

Resolución No 014 de 08 de Enero de 2021

Por medio del cual se establecen las tarifas mínimas del Servicio de Ambulancia prestado por la ESE.
El suscrito Gerente de la ESE Hospital San Simón de Victoria Caldas, en uso de sus atribuciones legales, y

CONSIDERANDO

Qué el Decreto 2423 de 31 de diciembre 1996, establece en el artículo 60, las tarifas que en
Salarios mínimos diarios legales vigentes (SMDLV) deben cobrarse en el servicios de traslado en
Ambulancia.

Que el artículo 63 del Decreto 2423 de 31 de diciembre de 1996, establece que cuando Se requiera la movilización de pacientes en ambulancia, para traslados interinstitucionales, se debe reconocer las tarifas oficiales de la institución prestadora del servicio de salud.

Que las tarifas de los servicios de ambulancia prestados por la ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria Caldas, se cobrarán en el salarios mínimos diarios legales vigentes (SMDLV) por distancia en Kilómetro recorrido cuando sea mayor de 25 Kilómetros como viaje redondo y con incremento anual automático.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Establece las siguientes tarifas que se deben cobrar por la prestación del servicio de ambulancia en la ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria con incremento automático, así:

HOSPITAL SAN SIMON
VICTORIA CALDAS

COD DEP	100	CO SER	10	CO SUBS	10	CONSE	003

TABLA DE REFERENCIA DE VALORES

Traslado Victoria – Bogotá	$ 1.774.600
Traslado Victoria – Ibagué	$ 869.800
Traslado Victoria – La Dorada	$. 301.500
Traslado Victoria – La Dorada – Manizales	$1.575.100
Traslado Victoria – Manizales	$ 1.205.700
Traslado Victoria – Mariquita	$ 349.300
Traslado Victoria – Manizales – Pereira	$ 1.541.500
Traslado Victoria – Honda	$ 234.100
Traslado Victoria – Líbano	$ 937.900
Traslado Victoria – Medellín	$ 1.914.800
Traslado Victoria – Armenia por Ibagué	$ 2.142.600
Traslado Victoria – Armenia por Manizales	$ 2.544.100
Traslado Victoria – Girardot	$ 1.473.600
Traslado Victoria – Lérida	$ 535.700
Traslado Victoria – Puerto Boyacá	$ 703.500
Traslado Victoria – Puerto Salgar	$ 314.800
Traslado Victoria – Puerto Berrio	$ 1.386.200
Traslado Victoria – Manizales – Chinchiná	$ 1.374.000
Traslado Victoria - Cali	$ 2.933.400
Traslado Victoria – Fresno	$ 592.300

ARTICULO SEGUNDO: El valor de la ubicación del paciente en instituciones que no se encuentran incluidas en la presente resolución, se calcularan de acuerdo al kilometraje existente entre el lugar de origen y el lugar de destino.
ARTICULO TERCERO: la presente resolución rige a partir de la fecha y deroga todas las anteriores.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE:

Dada en Victoria Caldas a los Ocho (08) días del mes enero de dos mil veintiuno (2021).

HOSPITAL SAN SIMON
VICTORIA CALDAS

MARILU HERNANDEZ MENDEZ

3.4 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ITEM	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Alpujarra	Según necesidad	VA: $3.300.000 VF: $3.600.000	$ 6.900.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Armero Guayabal		VA: $19.800.000 VF: $21.600.000	$ 41.400.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Carmen de Apicalá		VA: $5.280.000 VF: $5.760.000	$ 11.040.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Coyaima		VA: 7.920.000 VF: 8.640.000	$ 16.560.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Cunday		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Dolores		VA: 3.300.000 VF: 3.600.000	$ 6.900.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Norcasia		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Piedras		VA: 4.620.000 VF: 5.040.000	$ 9.660.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Planadas		VA: 8.250.000 VF: 9.000.000	$ 17.250.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Roncesvalles		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Samana		VA: 7.920.000 VF: 8.640.000	$ 16.560.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Santa Isabel		VA: 4.620.000 VF: 5.040.000	$ 9.660.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Suarez		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Valle de San Juan		VA:4.950.000 VF: 5.400.000	$ 10.350.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Venadillo		VA: 13.200.000 VF: 14.400.000	$ 27.600.000
1	16	UPRES TOLIMA	Prestación de servicios de baja complejidad de atención Victoria		VA: 5.280.000 VF: 5.760.000	$ 11.040.000
VALOR TOTAL POR RECURSO						**$ 229.080.000**
VALOR TOTAL ESTIMADO						**$ 229.080.000**

ANEXO N°2

CONDICIONES TECNICAS QUE DEBEN CUMPLIR TODOS LOS OFERENTES

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
Sistema Único de habilitación de los servicios de salud	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. Se verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), la habilitación de los servicios ofertados.		
Portafolio de servicios	El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, debe incluir el modelo de atención en salud junto con la propuesta.		
Programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad en prestación de los servicios de salud.	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…****Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud****…".*** • Por lo anterior debe presentar certificación suscrita por el representante legal y o quien haga sus veces en la cual garantice que tiene implementado el PAMEC.		
Idoneidad del Talento Humano	La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio e igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual debe presentar debidamente diligenciado el formulario idoneidad del recurso humano para el personal mínimo requerido. Igualmente debe estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS) anexar soporte.		
Historia clínica y registros	Deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo conservación y custodia de la historia clínica. El prestador tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el PRESTADOR se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, el PRESTADOR deberá responder ante la Regional de Aseguramiento en Salud No.2 por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás inconsistencias que conlleven a error a la Regional de Aseguramiento en Salud No.2 o a cualquier tercero. La historia clínica utilizada en la modalidad extramural es custodiada por el prestador de servicios de salud que oferta y presta el servicio de salud en la modalidad extramural y cuenta con los siguientes registros: • Modalidad extramural domiciliaria • Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. • Nombre de los pacientes atendidos • Registros de referencia y contrarreferencia, cuando se requieran Cuidados por parte del personal de salud • Cuidados encargados a la familia cuando aplique Cuenta con un procedimiento de consentimiento informado que incluye mecanismos para verificar su aplicación, para que el paciente o usuario o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial		
Otras Condiciones Técnicas	El servicio de urgencias debe prestarse de forma ininterrumpida todos los días de la semana, las 24 horas, los 365 días del año, bajo los principios de eficacia, universalidad, y solidaridad. Se debe salvaguardar igualdad de condiciones clínicas teniendo prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.		

	En dado caso de solicitud de atención en el servicio de urgencias para una **URGENCIA VITAL**, tal y como lo consagra la Ley, la atención no requiere autorización previa para la aplicación de los cuidados correspondientes a su necesidad en **ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS**, pero precisa ser avisada dentro de las 24 horas hábiles siguientes a su prestación según Decreto 4747 de 2007. Debe tenerse en cuenta que las URGENCIAS VITALES de conformidad con su definición científica, no requieren autorización, Decreto 4747 del 2007, por lo que este horario no da lugar a interpretaciones tendientes a afectar de manera alguna el acceso, la calidad ni la oportunidad del servicio; sin embargo, dichas urgencias vitales deberán ser reportadas por el contratista, durante las 24 horas siguientes a su atención. Servicios de baja complejidad. La solicitud de autorización se debe realizar a la línea (1) 5804400 ext 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128, correo electrónico disan.griss-aut@policia.gov.co; disan.griss-crf@policia.gov.co; disan.refer-nal@policia.gov.co.		
	Prestar único y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización escrita y firmada por el Medico de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima. La solicitud de servicios ambulatorios se debe realizar al correo detol.upres-mun@policia.gov.co.		
	EL CONTRATISTA debe garantizar los servicios complementarios para la atención de urgencias a través de servicios propios o disponibles, a saber, hospitalización, sala de partos, radiología básica, laboratorio clínico, quirófano y suministro de medicamentos para la atención de la urgencia, dichos servicios deben ser solicitados a través el Anexo 3 Resolución No. 3047 de 2008 y aplicaran los tiempos de autorización definidos en dicha Resolución. La solicitud de autorizaciones se debe realizar al correo detol.upres-pro@policia.gov.co.		
	Formular los medicamentos en nombre genérico y no comercial, verificando que esten incluidos en el Manual de Medicamentos de la Policía Nacional vigente Acuerdo 052 del 1 de abril de 2013 y los demás que lo adicionen sustituyan modifiquen, en el momento del inicio del contrato y durante la ejecución del mismo el cual será entregado antes de la fecha de inicio del contrato. El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. Realizar entrega completa de los medicamentos, en caso de pendientes se deber garantizar la entrega en un lapso no mayor a 48 horas en el lugar de residencia y/o trabajo del afiliado cuando este lo autorice según lo establecido en la Resolución 1604 de 2013. Para la formulación de medicamentos no incluidos en el ACUERDO 052 del 03 de septiembre de 2013 del SSMP No se admiten formatos institucionales del contratista, solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la Unidad Prestadora de Salud Tolima. Con posterioridad, en el formato de justificación diseñado para tal fin por el SSPN según formatos de aprobación conforme a lo dispuesto en la Resolución 00438 del 28 de noviembre de 2017 (por la cual se modifica parcialmente la resolución 057 del 07 de febrero de 2017 mediante la cual se reorganiza el comité técnico científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.		
	Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos presentando documento de identidad y carné de servicios de salud, previa autorización oficina de referencia y contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima.		
	Cuando el afiliado requiera por su patología, la atención en una Institución de mayor complejidad y dicha patología esté cubierta por el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, el CONTRATISTA deber realizar el trámite de referencia y contrarreferencia según lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 con envío de la información al correo detol.upres-rem@policia.gov.co y teléfono 3505561170.		
	Brindar atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad.		

	Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA la información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA con ocasión de la ejecución del contrato, en un término no superior a cinco (5) días hábiles o en el término dispuesto por la entidad de control y/o autoridad judicial.		
	Iinformar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y Ochenta (80%). respectivamente.		
	El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, (notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico).		
	Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional- Unidad Prestadora de Salud Tolima, bajo los principios de eficacia, universalidad, calidad y solidaridad.		
	Presentar en medio magnético la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada, que permita el cargue de la información en el aplicativo dispuesto por la Policía Nacional para la respectiva actualización de los contratos.		
	Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), tarifa pactadas y en forma independientes los servicios prestados, presentar en medio magnético el soporte respectivo que permita el cargue de la información en los aplicativos de la Policía Nacional. Igualmente hacer entrega de RIPS según resolución 3374 del 2000, los cuales serán validados al momento de la radicación de la factura, en caso de presentar errores se debe realizar la corrección de los mismos en un máximo de 72 horas a partir del reporte.		
	EL PRESTADOR se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales.		
	Prestar servicios a los pacientes con sospecha y/o confirmación de COVID 19 según los lineamientos del Ministerio de salud y Protección Social, se incluyen atenciones para diagnóstico y tratamiento.		
	Prestar el servicio de vacunación el cual incluye la vacunación contra el COVID 19 dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 109 de 2021 y demás normas que la adiciones o modifiquen, en coordinación con la UPRES TOLIMA		
	MEDIO AMBIENTE El oferente a través de certificación se compromete a dar cumplimiento al Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (componente interno) de acuerdo al Decreto 351 de 2014 "*Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividade*s", Resolución 1164 de 2002 "*Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos Para La Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares"* , Decreto No. 4741 del 2005 "*Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral*", y las normas que lo modifiquen y/o adicionen. El oferente deberá cumplir con la normatividad ambiental que le aplique relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico y manejo de sustancias.		
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO El oferente deberá presentar junto con la oferta la certificación del cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que deberá ser desarrollado por un profesional con licencia de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072/2015 y la Resolución 00312 de 2019. Debe presentar certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Presentar firmado el formulario de compromiso, cumplimiento al SGSST.		

	PLAN DE CONTINGENCIA COVID-19 El oferente deberá presentar junto con la oferta el Protocolo de bioseguridad frente a COVID-19, dando cumplimiento a la Resolución 01155 de 2020 "Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus COVID-19 en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación.		
	GESTIÓN AMBIENTAL El oferente garantizará de manera certificada que los insumos y materiales que utiliza en sus procesos y procedimientos son biodegradables y amigables con el medio ambiente. Garantizando que los suministros que utiliza en sus procesos y procedimientos no contengan ningún componente que posea las siguientes clasificaciones: Contacto con ácidos libres de gases tóxicos Posibles efectos cancerígenos Que puedan causar alteraciones genéticas hereditarias Que puedan causar cáncer por inhalación Que puedan causar efectos irreversibles Peligrosos para la capa de ozono Que puedan perjudicar la fertilidad Que generen riesgo durante el embarazo y efectos adversos para el feto Que puedan resultar nocivos para el lactante		

Nº	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Se compromete a reportar al supervisor del contrato los indicadores de las Circulares Externas de la Supersalud 030 de 2006, y 056 - 058 de 2009. Así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Así mismo lo indica la Resolución 256 del 5 de febrero del 2016 "*por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.*"		
2	El oferente al momento de presentar la propuesta deberá allegar listado de medicamentos con el fin de que sean fijados dentro del contrato e insumos		
3	Reporte mensual de eventos de interés en salud pública (SIVIGILA) y entrega de análisis (COVE) de los mismos en caso de ser necesario.		
4	El oferente debe tener implementado o en proceso de implementación la estrategia AIEPI Clínico.		
5	El oferente debe garantizar el suministro de método anticonceptivo post parto y post aborto en el ámbito hospitalario, dicha actividad debe quedar registrada en la historia clínica.		
6	El oferente debe reportar de forma mensual la base nominal de gestantes al correo detol.upres-pym@policia.gov.co.		
7	El oferente debe diligenciar el formato de reporte de citologías y/o mamografías realizadas durante el mes y realizar el envío los 5 primeros días de cada mes al correo detol.upres-pym@policia.gov.co. En caso de reportes de citologías y mamografía anormales se debe realizar reporte inmediato de los mismos.		
8	El oferente se compromete a dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 por la cual se adoptan los lineamientos técnicos de **la ruta integral para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal,** y demás que le modifiquen, adicionen o sustituyan.		
9	Realizar atención para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012.		
10	Diligenciar el formato de reporte de citologías y mamografía realizadas durante el mes y realizar el envío los 5 primeros días de cada mes al correo detol.upres-pym@policia.gov.co. En caso de reportes de citologías y mamografía anormales se debe realizar reporte inmediato de los mismos.		
11	Presentar informe mensual al Área de promoción y prevención que incluya lo siguiente: Informe nominal mensual de usuarios vacunados en el periodo		
	Reporte de nacidos vivos mensual del municipio y cuantos controles prenatales le realizaron durante el embarazo		
	Reporte de niños remitidos a exámenes de potenciales evocados auditivos de tallo a niños con factores de riesgo para hipoacusia		
	Reporte de ecografías tomadas en las gestantes		
	Reporte de pruebas de VIH y sífilis en gestantes		
	Reporte uroanálisis tomados a la gestante		
	Reporte de TSH alterados en nacidos vivos		

	Reporte de incidencia sífilis congénita		
	Reporte incidencia VIH vertical		
	Número de citologías tomadas en el mes e informar resultados alterados		
	Número de pacientes con VIH, TBC, LEPRA, MALARIA, LEISHMANIASIS en el mes (discrimine cada caso por separado)		
	Número de Baciloscopia tomadas al mes y reporte si algún positivo		
	Número de fallecidos en el mes		
	Número de Consultas Detección de Alteraciones del Adulto		
	Tamizaje para Hipertensión Arterial		
	Tamizaje para Diabetes		
	Tamizaje para Dislipidemia		
	Tamizaje para Obesidad		
	Incidencia para Hipertensión Arterial		
	Incidencia para Diabetes		
	Incidencia para Dislipidemia		
	Incidencia para Obesidad		
	Tamizaje de Agudeza Visual - Adulto 45 años (Carta Snellen)		
	Número de Consultas Detección de Alteraciones del Adulto (30-35 y 40 años)		
	Número de Consultas Detección de Alteraciones del Joven (10-20) años		
	Número de Consultas Detección de Alteraciones del adulto Joven (21-29) años		
	Tamizaje de Hemoglobina (niñas de 10 a 13 años)		
	Número de Consultas Planificación Familiar 1ra Vez en hombres		
	Número de Consultas Planificación Familiar de control en hombres		
	Consulta por medico primera vez en planificación familiar mujeres		
	Consultas de control planificación familiar por Enfermería mujeres		
	N° entrega anticonceptivos orales en mujeres.		
	N° entrega anticonceptivo de emergencia		
	Mujeres con anticonceptivo hormonal implante.		
	Examen Clínico de Seno (Anual) Mujeres 49 a 69 años		
	Cyd por médico y enfermería menores 10 años.		
	Consulta de primera vez cyd menor de 10 años.		
	Educación en IRA- EDA en menor de 5 años		
	Educación en autocuidado, Pautas de crianza y Puericultura edad 10 años		
	Medición Agudeza visual en niños (4 años) Carta Snellen		
	Medición Agudeza visual en niños (11 años) Carta Snellen		
	Medición Agudeza visual en niños (16 años) Carta Snellen		
	demanda inducida hacia el control prenatal		
	asistencia curso maternidad y paternidad		
	Consulta primera vez en el embarazo		
	Control prenatal por medicina general		
	Control prenatal por enfermería		
	Consulta preconcepción		

N°	ACTIVIDADES DE BAJA COMPLEJIDAD A CONTRATAR	CUMPLE	NO CUMPLE
12	Servicio de Urgencias		
13	Atención de partos de bajo riesgo obstétrico y atención del recién nacido		
14	Consulta de medicina general ambulatoria		
15	Consulta de odontología general y procedimientos		
16	Laboratorio clínico de baja complejidad		
17	Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 y las demás que la adicionen o modifiquen del Ministerio de Salud y Protección Social: Incluye toma y procesamiento de muestras de Citología Cérvico vaginal, vacunación.		
18	Trasporte de pacientes en vehículo ambulancia básica “TAB”		
19	Hospitalización adultos y pediátricos de baja complejidad		
20	Suministro de medicamentos ambulatorios y hospitalarios		

SERVICIOS AMBULATORIOS	SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS
DE LUNES A VIERNES DE 07:00 AM A 12:00 AM y de 02:00 PM A 06:00 PM	24 HORAS AL DÍA, LOS SIETE DÍAS DE LA SEMANA POR EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO QUE SE LLEGASE A CELEBRAR.

Si bien, las entidades deben cumplir con lo establecido en el anexo No.2 "***CONDICIONES TECNICAS QUE DEBEN CUMPLIR TODOS LOS OFERENTES*"**, también cada entidad debe cumplir con los siguientes servicios y procedimientos. Además, el suministro de medicamentos será de conformidad a lo estipulado en el ACUERDO 052 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP (Manual Único de Medicamentos y terapéutica para las Fuerzas Militares y Policía Nacional y prestación de servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001)

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E MUNICIPIO ALPUJARRA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL		
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
13	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
14	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
15	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
16	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
17	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
18	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
19	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
20	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
21	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
22	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
23	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
24	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
25	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
26	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
27	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
28	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
29	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
30	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
31	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
32	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
33	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
34	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
35	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		

36	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
37	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
38	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
39	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
40	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
41	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
42	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
43	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
44	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
45	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
46	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
47	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
48	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
49	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
50	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
51	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
52	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
53	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
54	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
55	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
56	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
57	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
58	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
59	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
60	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
61	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
62	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
63	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
64	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
65	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
66	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
67	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
68	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
69	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
70	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
71	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
72	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
73	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
74	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
75	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
76	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

77	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
78	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
79	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
80	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
81	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
82	ACICLOVIR 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
83	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
84	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
85	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
86	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
87	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
88	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
89	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
90	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
91	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
92	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
93	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
94	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
95	AMOXICILINA 500MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
96	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
97	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
98	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
99	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
100	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
101	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
102	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
103	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
104	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
105	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

106	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
107	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
108	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
109	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
110	CEFAZOLINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
111	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
112	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
113	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
114	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
115	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
116	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
117	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
118	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
119	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS		
120	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-5 MG+3.5MG (3500)UI+(6000- 10000)UI)/1Gramo F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS		
121	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS		
122	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
123	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
124	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
125	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
126	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
127	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCIONINTRAMUSCULAR V.Admón: INTRAMUSCULAR	AMPOLLA/VIAL		
128	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
129	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
130	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
131	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
132	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
133	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
134	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
135	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
136	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
137	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
139	ETINILESTRADIOL+GESTODENO (15 - 30) a (60 -75)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
140	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

141	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
142	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
144	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
145	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
146	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
147	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
148	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		
149	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
150	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
151	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
152	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
154	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
155	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
156	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
158	HIOSCINA BUTIL BROMURO+PARACETAMOL (10+325)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
159	IBUPROFENO 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
160	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
161	IBUPROFENO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
162	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
163	INSULINA GLARGINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
164	INSULINA GLARGINA 300UI/3mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
165	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
166	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
167	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		
168	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
169	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
170	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
171	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		
172	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

175	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
176	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
177	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
178	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
179	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
180	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
181	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
182	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
183	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
184	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
185	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
186	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
187	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
188	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
189	METOTREXATE 50 MG (20 MG/0,4 ML) JERINGA PRELLENA F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
190	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
191	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
192	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
193	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
195	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
196	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
197	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
199	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
200	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
202	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
203	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
204	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
205	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
206	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

208	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
209	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
210	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
211	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
212	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
213	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
214	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
215	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
216	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
217	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
218	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
219	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
220	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
221	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
222	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
223	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
224	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
225	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
226	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
227	YODOPOVIDONA BUCOFARINGEO 8% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
228	ZINC+MULTIVITAMINAS S.M.N.F. F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	LATA/TARRO x 300 GRAMOS		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
229	15180202	YELCO No.l8	Unidad		
230	15180203	YELCO No.20	Unidad		
231	15180204	YELCOr No.22	Unidad		
232	15180205	YELCONo 24	Unidad		
233	15180207	Especulos lamina esmerilada kit citologico	unidad		
234	15180208	Frasco coprologico	Unidad		
235	15180209	Frasco orina	Unidad		
236	15180210	Humidificadores	Unidad		
237	151802262	Canula de guedel 1	unidad		
238	151802104	Canula de guedel 3	unidad		
239	151802105	Canula de guedel 4	unidad		
240	151802106	Canula de guedel 5	unidad		
241	151802103	Canula de guedel 2	unidad		
242	151802102	Canula de guedel 0	unidad		
243	151802275	Canula de guedel 6	Unidad		
244	151802107	Tubo endotraqueal 2.0	Unidad		
245	151802108	Tubo endotraqueal 2.5	unidad		
246	151802212	Tubo endotraqueal 7.5	Unidad		
247	151802213	Tubo endotraqueal 8	unidad		
248	151802205	Tubo endotraqueal 3	unidad		
249	151802250	Tubo endotraqueal 3.5	unidad		

250	151802109	Tubo endotraqueal 4	unidad		
251	151802249	Tubo endotraqueal 4.5	unidad		
252	151802207	Tubo endotraqueal 5	unidad		
253	151802214	Tubo endotraqueal 9	unidad		
254	151802209	Tubo endotraqueal 6	unidad		
255	151802211	Tubo endotraqueal 7	unidad		
256	151802271	Humidificador venturi	unidad		
257	151802281	Humidificador venturi	Unidad		
258	15180211	Jeringas x 20ml	Unidad		
259	15180216	Macrogotero	Unidad		
260	15180217	Microgotero	Unidad		
261	151802118	Algodón Hospitalario	Rollo		
262	151802120	Candado plasticocarro paro	Unidad		
263	151802123	Cateter No 14	Unidad		
254	15180255	Gasa Hospitalaria	Rollo		
265	15180212	Jeringa 5cm	Unidad		
266	151802237	Jeringa de 3ml	unidad		
267	151802122	Guardian recolector 0.5L	Unidad		
268	151802196	Guardian recolector 1.4L	Unidad		
269	151802128	Bajalengua de Madera	Unidad		
270	15180242	Paquete de aplicadores	Paquete		
271	15180213	Jeringas x l0ml	Unidad		
272	151802130	Careta proteccion facial	Unidad		
273	151802131	Aguja Hipodermica No 16	Caja		
274	151802202	Aguja Hipodermica No 20	unidad		
275	151802201	Aguja Hipodermica No 18	unidad		
276	151802132	Aguja hipodermica No 26	Unidad		
277	15180267	Mascarilla No 95	Unidad		
278	15180214	Jeringa x 50 cm	Unidad		
279	151802140	Condones de latex	Unidad		
280	151802193	Jeringa insulina	Unidad		
281	15180286	Yodopavidona espuma	galon		
282	15180287	Yodopavidona Isodine solucion	galon		
283		Cuello cervical Talla M	Unidad		
284	151802144	Collar cervical Talla S	Unidad		
285	151802143	Collar cervical talla L	Unidad		
286	151802166	Cuello cervical graduable	Unidad		
287	151802165	Papel para electro EKG80MM*2MT SE-3	Rollo		
288	151802117	Cromado 2-0	Unidad		
289	15180249	Glutaraldehido	galon		
290	151802179	Micropore rollo	Rollo		
291	151802178	Micropore rollo piel	Rollo		
292	151802177	Bata paciente manga larga	unidad		
293	151802176	Bata paciente manga corta	unidad		
294	151802257	Guantes de nitrilo	Paquete		
295	151802259	Gafas monogafas	unidad		
296	151802232	Gel conductor	galon		
297	15180218	Micronebulizadores adultos	Unidad		
298	15180215	Mascarilla para oxigeno adulto	unidad		
299	151802129	Mascarilla para oxigeno pediatrico	unidad		
300	151802279	mascara noreinhalacion adulta	unidad		
301	151802280	Mascara no reinhalacion pediatrica	unidad		
302	151802124	Seda 2-0 X24	Unidad		
303	151802125	Seda 3-0	Unidad		
304	151802126	Prolene 2-0	Caja		
305	151802127	Prolene 3-0	Unidad		
306	15180259	Prolene 5- 0	unidad		
307	15180270	Prolene 6-0	Unidad		
308	151802278	Vicryl 3-0	unidad		
309	151802263	Mascara laringea 1/5	Unidad		
310	151802264	Mascara laringea 2	Unidad		
311	151802265	Mascara laringea 2.5	Unidad		
312	151802266	Mascara laringea 3	Unidad		
313	151802267	Mascara laringea No 4	Unidad		
314	151802268	Mascara laringe No 5	Unidad		
315	151802283	Aguja pericraneal No 23	Unidad		

316	151802284	Aguja pericraneal No 18	Unidad		
317	151802285	Aguja pericraneal No 19	Unidad		
317	151802286	Aguja pericraneal No 20	Unidad		
318	151802287	Aguja pericraneal No 21	Unidad		
319	151802288	Aguja pericraneal No 22	Unidad		
320	151802289	Aguja pericraneal No 24	Unidad		
321	151802291	Electrodos monitoreo plegalizado adulto	Paquet		
322	151802292	Electrodos monitoreo plegalizado pediatrico	Paquete		
323	151802293	Aguja hipodermica 23	Caja		
324	151802294	Bata corta Paciente adulto	Unidad		
325	151802295	Inhalocamara adulto	Unidad		
326	151802297	Inhalocamara pediatrica	Unidad		
327	151802300	Nebulizador de alto flujo	Unidad		
328	151802301	Torniquete plano strechs	Unidad		
329	151802180	Oposito Ocular (20)	unidad		
330	151802182	Clap umbilical	Unidad		
331	151802226	Tubo a torax No 28	Unidad		
332	151802227	Tubo a torax No 20	Unidad		
333	151802113	Tubo a torax No 22	Unidad		
334	151802224	Tubo a torax No 24	Unidad		
335	151802111	Tubo a torax No 10	Unidad		
336	151802183	Gorro oruga	Paquete PQUETEX100		
337	15180219	Micronebulizadores pediatricos	Unidad		
338	151802198	Esparadrapo Hospitalario	Unidad		
339	151802200	Torniquete adhesivo Velcro	Unidad		
340	151802236	Fijador citologico	frasco		
341	151802145	Guantes esteril No 6	Caja		
342	151802233	Guantes talla 7 7/2	Caja		
343	151802234	Cuchilla para bistury	Caja		
344	151802146	Guantes talla 8	Caja		
345	151802235	Alcohol Glicerinado	frasco		
346	151802242	Otoscopio desechable	unidad		
347	151802220	Papel monitor fetal grande F3-F6-F9 152*90ML	Paquete		
348	15180298	Papel monitor fetal grande	Paquete		
349	151802243	Papel monitor fetal pequeño	paquete		
350	151802245	Especulos vaginales desechables	Unidad		
351	15180228	Venda enyesada 6x5	Unidad		
352	15180229	Venda yeso 4x5	Unidad		
353	15180230	Venda enyesada 5x5	Unidad		
354	15180221	Venda algodón 4x5	Unidad		
355	15180223	Venda algodón 6x5	Unidad		
356	15180222	Venda algodón 5x5	Unidad		
357	15180225	Venda elastica 5x5	Unidad		
358	15180224	Venda elastica 4x5	Unidad		
359	15180226	Venda elastica 6x5	Unidad		
360	151802282	Venda eslastica triangular	unidad		
361	15180233	Cateter No 16	Unidad		
362	15180234	Adapter	Unidad		
363	15180220	T de cobre	unidad		
364	15180235	Canula oxigeno adulto	Unidad		
365	15180236	Canula oxigeno pediatrica	Unidad		
366	15180237	Bolsa orina niños	Unidad		
367	15180238	Bolsa cytosflo	Unidad		
368	15180240	Tapabocas desechables	Caja		
369	15180241	Alcohol Antiseptico	frasco		
370	15180243	Tiras glucometricas	frasco		
371	15180246	Guantes talla L	caja		
372	15180247	Guantes talla M	caja		
373	15180239	Guantes talla S	caja		
374	151802302	Guantes talla XS	Caja		
375	151802192	Detergente enzimatico	Galon		
376	15180253	Sonda foley dos via No 18	unidad		
377	15180254	Sonda foley dos vias No 20	Unidad		
378	151802203	Sonda foley 14	Unidad		
379	151802168	sonda foley 22	Unidad		

380	151802116	Termometro de mercurio	Unidad		
381	151802175	Termometro digital	Unidad		
382	151802270	Yodopavidona espuma	Frasco		
383	15180257	Prolene No 4-0	unidad		
384	15180263	Jabon quirurgico bonfar	Unidad		
385	15180272	Sabanas resortada	unidad		
386	15180277	Polainas antideslizantes	Rollo		
387	151802191	sonda nelaton 10	Unidad		
388	15180283	Sonda nelaton No 18	unidad		
389	151802171	sonda nelaton 12	Unidad		
390	151802173	Sonda nelaon 16	unidad		
391	151802172	sonda nelaton 14	unidad		
392	151802169	sonda nelaton 6	unidad		
393	15180280	Sonda de succion No 12	unidad		
394	151802170	sonda nelaton 8	Unidad		
395	151802185	ambu resucitador adulto	unidad		
396	151802186	Ambu pedriatico	unidad		
397	15180258	Sonda gasonastrica No 6	unidad		
398	15180292	Sonda nasogastrica No 8	unidad		
399	151802135	Sonda Nasogastrica No 12	Unidad		
400	151802101	Sonda nasogastrica No 18	unidad		
401	151802261	Sonda nasogastrica No 14	unidad		
402	15180293	Sonda nasograstrica No 16	unidad		
403	151802136	Sonda nasogastrica No 10	Unidad		
404	15180295	Mascarillia tipo venturi pediatrica	Unidad		
405	15180294	Mascarillia tipo venturi adulto	unidad		
406	151802272	Caucho latex 2.5	Metros		
407	15180265	Papel crepado para esterilizar	Unidad		
408	151802240	Camara drenaje toraxido	unidad		
409	15180299	Niple con tuerca	Unidad		
410	151802215	Llave tres vias	Unidad		
411	15180297	Cinta esterilizar	Unidad		
412	151802223	Guantes examen L medi health	caja		
413	151802244	Guantes examen M medi health	caja		
414	151802231	Guantes examen S medi health	caja		
415	151802246	Bata cirujano puño algodón	unidad		
416	151802197	Guantes de nitrilo L	caja		
417	151802248	Guantes de nitrilo M	Caja		
418	151802174	Guantes de nitrilo S	caja		
419	151802180	Bata l desechable Overol impermeable+pola	unidaad		
420	151802187	Polainas antideslizantes	Unidad		
421	151802190	Tapapbocas con filtro	Unidad		
422	151802218	Tapabocas economico	Unidad		
423	151802194	bata kit cirujano	Unidad		
424	151802216	Tapabocas quirurgico norma	unidad		
425	151802199	Mascarilla N95	unidad		
426	151802221	Gel glicerinado litro	frasco		
427	151802204	Alcohol antiseptico 70%	frasco		
429	15180206	Caretas completas	careta		
430	151802195	Overol delgado antifluida blanco	unidad		
431	151802188	Overo grueso antifluido	unidad		
432	151802180	Overol desechable con capucha kit	Unidad		
433	151802254	Aguja para pen insulina 31gx8	cajax100		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 ALPUJARRA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
434	ALPUJARRA	NEIVA		
435	ALPUJARRA	IBAGUE		
436	ALPUJARRA	PURIFICACION		
437	ALPUJARRA	ESPINAL		
438	ALPUJARRA	GIRARDOT		
439	ALPUJARRA	BOGOTA		
440	ALPUJARRA	LERIDA		
441	ALPUJARRA	LIBANO		
442	ALPUJARRA	HONDA		
443	ALPUJARRA	CHAPARRAL		
444	ALPUJARRA	NEIVA-IBAGUE		
445	ALPUJARRA	NEIVA -PURIFICACION		
446	ALPUJARRA	NEIVA-ESPINAL		
447	ALPUJARRA	NIEVA-GIRARDOT		
448	ALPUJARRA	NEIVA-LERIDA		
449	ALPUJARRA	NEIVA-LIBANO		
450	ALPUJARRA	NEIVA-HONDA		
451	ALPUJARRA	NEIVA-CHAPARRAL		
452	ALPUJARRA	NEIVA-BOGOTA		
453	ALPUJARRA	ACHIRAL		
454	ALPUJARRA	LOS MEDIOS		
455	ALPUJARRA	LOS AMESES		
456	ALPUJARRA	ARADA		
457	ALPUJARRA	LAS CRUCES		
458	ALPUJARRA	ARADITA		
459	ALPUJARRA	ALPES		
460	ALPUJARRA	SALADO		
461	ALPUJARRA	LINDOSA		
462	ALPUJARRA	LA MIELECITA		
436	ALPUJARRA	LAS MERCEDES		
464	ALPUJARRA	SAN LUIS		
465	ALPUJARRA	LA PALMA		
466	ALPUJARRA	GUASIMAL		
467	ALPUJARRA	EL MORAL		
468	ALPUJARRA	VEGA DEL GRAMAL		
469	ALPUJARRA	VEGA GRANDE		
470	ALPUJARRA	EL CARMEN		
471	ALPUJARRA	LLANO GALINDO		
472	ALPUJARRA	EL GUARUMO		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E
MUNICIPIO DE ARMERO

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
11	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
13	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
14	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
15	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
16	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
17	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
18	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
19	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
20	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
21	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
34	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
35	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
36	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

37	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
38	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
39	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
40	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
41	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
42	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
43	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
44	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
45	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
50	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
52	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
53	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
54	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
55	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
56	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
57	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
58	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
59	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
60	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
61	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
62	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
63	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
64	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
68	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
71	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
72	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
73	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
74	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
75	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
76	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
77	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		

78	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
79	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
80	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
81	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
82	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
83	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
84	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
85	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
86	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
87	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
88	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
89	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
90	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
91	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
92	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
93	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
94	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
95	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
96	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
97	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
98	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
99	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
100	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
101	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
102	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
103	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
104	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
105	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
106	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
107	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
108	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
109	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
110	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
111	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
112	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
113	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
114	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
115	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
116	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
117	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
118	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
119	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
120	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
121	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
122	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
123	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
124	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

		TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)			
125	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
126	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
127	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
128	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
129	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
130	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
131	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
132	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
133	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
134	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
135	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
136	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
137	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
138	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
139	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
140	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
141	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
142	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
143	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
144	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
145	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
146	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
147	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
148	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
149	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
150	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
151	ACETAMINOFEN+ CODEINA (FOSFATO) (325+30)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
152	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (CLORHIDRATO) (325+37.5)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	ACICLOVIR 2% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 90 MILILITROS		
154	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
155	ACICLOVIR 3% F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS		
156	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
157	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
158	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
159	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

160	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
161	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
162	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
163	ALOPURINOL 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
164	ALUMINIO ACETATO F.Farm: POLVO V.Admón: TOP	SOBRE		
165	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
166	AMANTADINA SULFATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
167	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
168	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
169	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
	200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR			
170	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	AMLODIPINO (BESILATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
172	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
174	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
175	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (400+57)MG/5ML F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
176	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (500+125)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
177	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
178	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
179	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
180	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
181	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
182	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
183	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
184	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
185	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
186	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
187	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
188	BETAMETASONA 17 VALERATO 0.1% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
189	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO (3+3)MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
190	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
191	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
192	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
193	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

195	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
196	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
197	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
199	CALCITRIOL 0.50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
200	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
202	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
203	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
204	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
206	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
208	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
209	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
210	CEFAZOLINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
211	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
212	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
213	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
214	CEFUROXIMA (SODICA) 750MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
215	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	CLARITROMICINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 50 MILILITROS		
217	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
218	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
219	CLEMASTINA (FUMARATO) 2MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
220	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
221	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
222	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
223	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
224	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
225	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
226	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
227	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
228	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
229	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
230	COLESTIRAMINA ANHIDRA 4G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE		

231	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS		
232	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
233	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
234	COMPLEJO B F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
235	CORTICOIDE+LIDOCAINA (5+60)MG/SUPOS F.Farm: SUPOSITORIO V.Admón: REC	SUPOSITORIO		
236	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/ML F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
237	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-5 MG+3.5MG (3500)UI+(6000-10000)UI)/1Gramo F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS		
238	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS		
239	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
240	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS		
241	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
242	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
243	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
244	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
245	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
246	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
247	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
248	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
249	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
250	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
251	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
252	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
253	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
254	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
255	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
256	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
257	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
258	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
259	ERITROPOYETINA 2000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
260	ERITROPOYETINA 4000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
261	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
262	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
263	ESTRADIOL VALERATO 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
264	ESTRIOL 1MG/G F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 20 GRAMOS		
265	ESTRIOL 3.5MG F.Farm: OVULO TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
266	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		

267	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.3MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
268	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.625MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
269	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
270	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
271	FLUNARIZINA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
272	FLUOROMETALONA 0.1% (1MG/ML) F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
273	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
274	FLUOXETINA 20MG/5 ML (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
275	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
276	FURAZOLIDONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
277	FURAZOLIDONA 50MG/15ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
278	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
279	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
280	FUSIDICO ACIDO 2% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
281	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
282	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
283	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
284	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		
285	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
286	GLICERINA ADULTOS (2.39 - 2.76)G F.Farm: SUPOSITORIO V.Admón: REC	SUPOSITORIO		
287	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
288	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
289	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
290	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
291	HEPARINA DE BAJO P.M. (5000-6000)UI F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
292	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
293	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
294	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA (CLORHIDRATO) (50+5)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
295	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
296	HIDROXICINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
297	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
298	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
299	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
300	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
301	IBUPROFENO 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
302	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

303	IBUPROFENO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
304	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
305	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
306	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
307	INSULINA ASPARTA 300UI/3mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
308	INSULINA GLARGINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
309	INSULINA GLULISINA 1000UI/10mL F.Farm: SOLUCION INYECTABLE V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
310	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
311	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
312	IVERMECTINA 0.6% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 5 MILILITROS		
313	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
314	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
315	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
316	LAMOTRIGINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
317	LANSOPRAZOL 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
318	LATANOPROST 0.005% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
319	LEFLUNOMIDE 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
320	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
321	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
322	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
323	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
324	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
325	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
326	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
327	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% F.Farm: SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO		
328	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
329	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
330	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
331	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
332	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
333	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
334	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
335	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
336	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
337	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

338	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
339	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
340	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
341	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
342	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
343	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
344	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
345	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
346	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
347	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
348	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
349	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
350	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
351	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
352	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
353	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
354	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
355	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
356	METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
357	MONTELUKAST (SODICO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
358	MONTELUKAST (SODICO) 4MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
359	MULTIVITAMINAS Y MINERALES S.M.N.F. F.Farm: SOLUCION ORAL GOTAS PEDIATRICAS V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
360	MULTIVITAMINAS Y MINERALES S.M.N.F. F.Farm: SOLUCION ORAL- JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 240 MILILITROS		
351	MULTIVITAMINAS+MINERALES S.M.N.F. F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
362	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
363	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
364	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
365	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
366	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
367	NISTATINA 500.000 UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
368	NISTATINA+ZINC OXIDO (100.000 UI+0.2G)/G F.Farm: CREMA /UNGÜENTO TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
369	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
370	NITROFURAZONA 0.2% F.Farm: CREMA TOPICA/UNGÜENTO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
371	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
372	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

373	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
374	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
375	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
376	ONDANSENTRON (CLORHIDRATO) 8MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
377	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
378	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.025% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
379	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
380	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
381	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
382	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
383	PIPERAZINA 1G/5ML(20%) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
384	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
385	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
386	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
387	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
388	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS PARA COLONOSCOPIA (100-110)G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE		
389	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS PARA COLONOSCOPIA (100-110)G F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE		
390	POLIETILENGLICOL 3350 SIN ELECTROLITOS F.Farm: GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE		
391	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
392	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
393	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
394	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
395	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
396	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
397	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
398	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
399	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
400	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS		
401	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
402	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
403	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
404	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
405	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
406	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
407	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
408	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
409	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

410	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
411	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
412	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
413	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
414	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
415	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
416	MMQ0006	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 23GX1		
417	9	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 20 X 1 1/2		
418	9	AGUJA HIPODERMICA ESTERIL 20 X 1 1/2		
419	MMQ0031	JERINGA 5 ML 21X1 - 1/2 (2 PARTES) BECTON D		
420	MMQ0031	JERINGA 5 ML 21X1 - 1/2 (2 PARTES) BECTON D		
421	MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2		
422	MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2		
423	MMQ0035	JERINGA HIPODERMICA PARA INSULINA AGUJA FIJA 27X1/2		
424	MMQ2545	JERINGA 3 ML AGUJA 23G X 25 MM		
425	MMQ2545	JERINGA 3 ML AGUJA 23G X 25 MM		
426	1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE		
427	1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE		
429	1778	ELECTRODOS DESECHABLES SOBRE		
430	MMQ0028	JERINGA 10 ML C/A 21X1 - 1/2 BECTON BD		
431	MMQ0028	JERINGA 10 ML C/A 21X1 - 1/2 BECTON BD		
432	MMQ0029	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML		
433	MMQ0029	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML		
434	1786	SONDA LEVIN NO. 12		
435	1786	SONDA LEVIN NO. 12		
436	MMQ0055	SONDA NELATON NO. 14		
437	MMQ0058	SONDA NELATON NO.16 FR.		
438	MMQ0058	SONDA NELATON NO.16 FR.		
439	1978	SONDA LEVIN NO.14		
440	MMQ0009	ADAPTER DESECHABLE		
441	MMQ0009	ADAPTER DESECHABLE		
442	1001	TIRAS GLUCOMETRIA TRUE TEST		
443	2864	SONDA LEVIN N.8		
444	2865	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 S/BALON		
445	MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20		
446	MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20		
447	MMQ0015	CATETER INTRAVENOSO NO. 20		
448	MMQ0059	SONDA NELATON NO.6.		
449	MMQ0021	EQUIPO DE MACROGOTEO		
450	MMQ0084	VENDA ELASTICA 6X5 YDS		
451	120	SONDA FOLEY 12DE DOS VIAS		
452	4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL		
453	4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL		
454	4108	SUPERKIT DE CITOLOGIA ESPECIAL		
455	MMQ0016	CATETER INTRAVENOSO NO. 22		
456	MMQ0016	CATETER INTRAVENOSO NO. 22		
457	MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24		
458	MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24		
459	MMQ0017	CATETER INTRAVENOSO NO. 24		
460	MMQ0043	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.16		
461	MMQ0043	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.16		
462	MMQ0046	SONDA NASOGASTRICA NO. 12		

436	MMQ0050	SONDA NASOGASTRICA NO. 8.		
464	MMQ0051	SONDA NASOGASTRICA NO.10		
465	MMQ0053	SONDA NELATON NO. 10		
466	MMQ0054	SONDA NELATON NO. 12.		
467	MMQ0056	SONDA NELATON NO. 8.		
468	MMQ0078	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5		
469	MMQ0082	VENDA ELASTICA 4X5		
470	MMQ0082	VENDA ELASTICA 4X5		
471	MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS		
472	MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS		
473	MMQ0108	CATETER INTRAVENOSO NO. 18 UDS		
474	MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO		
475	MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO		
776	MMQ0020	EQUIPO DE MICROGOTEO		
477	MMQ0042	SONDA FOLEY DE 2 VIAS NO.14		
478	1417	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON		
479	MMQ0077	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5		
480	164	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON		
481	MMQ0013	CATETER INTRAVENOSO NO. 16		
482	MMQ0062	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON		
483	161	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON		
484	MMQ0063	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/B.		
458	1372	CANULA DE GUEDEL NO. 0		
486	28	CANULA DE GUEDEL NO. 2		
487	MMQ0061	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7. CON BALON		
488	1374	CANULA DE GUEDEL NO. 3		
489	1375	CANULA DE GUEDEL NO. 5		
490	29	CANULA DE GUEDEL NO. 4		
494	29	CANULA DE GUEDEL NO. 4		
492	MMQ0044	SONDA FOLEY DE DOS VIAS NO 18		
493	MMQ0079	VENDA DE YESO 3X5		
494	MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE		
495	MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE		
496	MMQ0019	EQUIPO DE BURETROL DESECHABLE		
497	MMQ0064	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 S/B.		
498	162	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON		
499	MMQ0065	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON		
500	MMQ0069	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON		
501	MMQ0070	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON		
502	MMQ0070	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON		
503	MMQ0074	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON		
504	MMQ0075	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON		
505	169	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON		
506	6230	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON		
507	6230	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON		
508	MMQ0011	CANULA NASAL PARA ADMON DE OXIGENO - ADULTO		
509	MMQ0011	CANULA NASAL PARA ADMON DE OXIGENO - ADULTO		
510	MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA		
511	MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA		
512	MMQ0012	CANULA NASAL PARA ADM OXIGENO- PEDIATRICA		
513	MMQ313	SEDA NEGRA TRENZADA-SILK NEGRA 3/0 C.A		
514	MMQ943	MASCARA NO REINHALACION ALTA CONCENTRACION PEDIATRICA CON RESERVORIO		
515	944	MASCARA NO REINHALACION OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO		
516	4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM		
517	4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM		
518	4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM		
519	4209	SEDA 2-0 SC CA-26 DE 75CM		
520	5271	SEDA NEGRA TRENZADA 4. 0 C/A SC20 45 CM CUTICULAR		
521	5324	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO		
522	702	CAT GUT CROMADO 3/0 CON AGUJA		
523	MMQ0005	HUMIDIFICADORES		
254	MMQ0005	HUMIDIFICADORES		

525	MMQ0005	HUMIDIFICADORES		
526	MMQ00125	GUIA DE ENTUBACION PEDIATRICA N| 6		
527	MMQ0039	KIT MICRO NEBULIZACION ADULTO COMPLETO		
528	MMQ0039	KIT MICRO NEBULIZACION ADULTO COMPLETO		
529	712	CAT GUT CROMADO 2/0 C.A CT-1REF923T		
530	MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON		
531	MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON		
532	MMQOOO87	VENDA DE YESO 4X5 JHONSON		
523	2162	CATGUT CROMADO 4-0 C/A SH 70CM GASTROINJ		
534	2743	EQUIPO DRENAJE URINARIO CYSTOFLO ADULTO		
535	2743	EQUIPO DRENAJE URINARIO CYSTOFLO ADULTO		
536	4211	SEDA NEGRA TRENZADA 5-0 C/A SC20 DE 45 CM CUTIC		
537	4211	SEDA NEGRA TRENZADA 5-0 C/A SC20 DE 45 CM CUTIC		
538	450	CAT GUT CROMADO 5/0 C.A UROLOGIA		
539	4578	PROLENE 4 /0 C/A SC-20 47 CM 8183		
540	4578	PROLENE 4 /0 C/A SC-20 47 CM 8183		
541	5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA		
542	5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA		
543	5018	MASCARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA		
544	85	MASCARA ADULTO CON VENTURY		
545	85	MASCARA ADULTO CON VENTURY		
546	85	MASCARA ADULTO CON VENTURY		
547	85	MASCARA ADULTO CON VENTURY		
548	MMQ00089	VENDA DE YESO 5X5 JOHNSON		
549	MMQ00006	HUMIDIFICADOR VENTURI - NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO		
550	MMQ00006	HUMIDIFICADOR VENTURI - NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO		
551	106	PROLENE 5/0 C/A SA-16 REF 8114T CUTR		
552	106	PROLENE 5/0 C/A SA-16 REF 8114T CUTR		
553	451	PROLENE 2/0 C/A CT-1 CUTICULAR		
554	MMQ0081	VENDA DE YESO 6X5 JHONSON		
555	MMQ0081	VENDA DE YESO 6X5 JHONSON		
556	4195	PROLENE 3-0 C/A RS 58 REF 9844		
557	4195	PROLENE 3-0 C/A RS 58 REF 9844		
559	5234	VICRYL ANTIBACTERIAL 3/0 SH1 X70 CM		
560	901	CUELLO FILADELFIA TALLA L		
561	901	CUELLO FILADELFIA TALLA L		
562	MMQ000215	AMBU PEDIATRICO DESECHABLE		
563	MMQ000216	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 ARMERO GUAYABAL				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
564	ARMERO	ARMENIA		
565	ARMERO	CALARCA		
566	ARMERO	ESPINAL		
567	ARMERO	HONDA		
568	ARMERO	IBAGUE		
569	ARMERO	LERIDA		
570	ARMERO	LIBANO		
571	ARMERO	ANZOATEGUI		
572	ARMERO	MANIZALEZ		
573	ARMERO	NEIVA		
574	ARMERO	PIEDRAS		
575	ARMERO	PURIFICACION		
576	ARMERO	FRESNO		
577	ARMERO	FALAN		
578	ARMERO	MARIQUITA		
579	ARMERO	VENADILLO		
580	ARMERO	DORADA		
581	ARMERO	BOGOTA		
582	ARMERO	GIRARDOT		
583	ARMERO	BOGOTA		
584	ARMERO	CHAPPARAL		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E MUNICIPIO CARMEN DE APICALA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA		
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
15	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
16	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
17	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO		
18	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
19	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
20	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
21	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
22	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
23	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
24	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
25	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
26	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
27	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
28	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
29	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
30	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
31	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
32	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
33	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
34	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
35	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
36	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
37	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
38	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
39	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
40	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
41	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
42	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
43	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		

44	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
45	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
46	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
47	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
48	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
49	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
50	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
51	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
52	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
53	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
54	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
55	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
56	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
57	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
58	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
59	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
60	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
61	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
62	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
63	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
64	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
65	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
66	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
67	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
68	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
69	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
70	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
71	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
72	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
73	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
74	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA		
75	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA		
76	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
77	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
78	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
79	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
80	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
81	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
82	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
83	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
84	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
86	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

89	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
106	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
107	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
108	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
109	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
110	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
111	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
112	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
113	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
114	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
115	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
116	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
117	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
118	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
119	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
120	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
121	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
122	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
123	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
124	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
125	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
126	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
127	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
128	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
129	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
130	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
131	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
132	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
133	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
134	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
135	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
136	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
137	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
139	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
140	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
141	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
142	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
144	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
145	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
146	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
147	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
148	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
149	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
150	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
151	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
152	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
154	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
155	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

156	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
158	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
159	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
160	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
161	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
162	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
163	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
164	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
165	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
166	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
167	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
168	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
169	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
170	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
172	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
173	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
175	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
176	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
177	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
178	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
179	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
180	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
181	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
182	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
183	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
184	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
185	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		
186	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
187	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
188	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
189	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
190	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
191	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
192	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

193	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
195	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
196	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
197	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS		
198	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
199	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
200	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
202	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
203	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
204	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
206	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
207	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
208	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
209	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
210	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
211	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
212	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
213	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
214	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
215	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
217	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
218	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
219	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
220	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
221	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
222	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
223	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
224	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
225	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
226	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
227	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
228	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
229	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

230	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
231	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
232	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
233	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
234	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS		
235	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	INSUMO	CUMPLE	NO CUMPLE
236	MMQ003	ADAPTER		
237	297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926		
238	297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA		
239	MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS		
240	MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA		
241	C402	CATETER INTRAVENOSO 24		
242	297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14		
243	297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16		
244	297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18		
245	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20		
246	297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22		
247	MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24		
248	297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL		
249	CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M		
250	MDQ11964	ELECTRODOS		
251	MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP		
252	MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER		
253	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO		
254	MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO		
255	MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS		
256	297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA		
257	297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL		
258	MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO		
259	MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8		
260	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS		
261	297202440	JERINGA 20ML C/A		
262	297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2		
263	297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK		
264	MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML		
265	KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO		
266	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO		
267	231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO		
268	MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14		
269	MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6		
270	297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
271	215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16		
272	261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20		
273	MMQ00145	SONDA NELATON N 14		
274	MMQ01243	SONDA NELATON N 8		
275	MMQ01242	SONDA NELATON N0 6		
276	MMQ01240	SONDA NELATON N10		
277	MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5		

278	MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS		
279	MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS		
280	MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS		
281	MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS		
282	MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 CARMEN DE APICALA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
283	CARMEN DE APICALA	IBAGUE		
284	CARMEN DE APICALA	ESPINAL		
285	CARMEN DE APICALA	LERIDA		
286	CARMEN DE APICALA	CHAPARRAL		
287	CARMEN DE APICALA	HONDA		
288	CARMEN DE APICALA	FUSAGASUGA		
289	CARMEN DE APICALA	CUNDAY		
290	CARMEN DE APICALA	PURIFICACION		
291	CARMEN DE APICALA	LIBANO		
292	CARMEN DE APICALA	MELGAR		
293	CARMEN DE APICALA	BOGOTA		
294	CARMEN DE APICALA	GIRARDOT		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E MUNICIPIO COYAIMA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
10	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
12	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
13	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA		
14	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
15	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
18	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
19	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
20	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
21	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
52	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
53	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
54	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

55	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
58	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
59	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
60	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
62	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
66	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
67	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
68	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
71	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
72	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
73	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
74	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
77	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
78	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
79	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
80	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
82	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
83	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
84	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
85	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
86	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
87	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
89	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
90	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
91	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO		
92	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
93	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
94	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
95	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
96	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
97	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
98	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
99	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
100	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
101	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
102	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
103	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
104	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
105	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
106	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
107	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
108	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
109	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		

110	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
111	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
112	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
113	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
114	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
115	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
116	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
117	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
118	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
119	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
120	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
121	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
122	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
123	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
124	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
125	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
126	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
127	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
128	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
129	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
130	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
131	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
132	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
133	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
135	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
136	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
137	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
138	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
143	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
144	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
145	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
146	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
147	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
148	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
149	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
154	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
155	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
156	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
157	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA		
158	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA		
163	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
164	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
165	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
169	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		

170	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
171	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
172	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
173	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
174	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
175	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
176	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
177	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
178	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
179	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
180	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
181	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
182	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
183	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
184	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
185	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
186	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
187	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
188	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
189	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
190	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
191	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
192	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
193	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
194	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
195	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
196	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
197	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
198	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
199	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
200	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
204	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
205	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
206	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
207	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
208	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		

209	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
211	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
212	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
214	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
215	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
216	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
223	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
224	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
225	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
226	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
227	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
228	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
229	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
230	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
231	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
232	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
233	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
234	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
235	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
236	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
237	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
238	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
239	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
240	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
241	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
242	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
243	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
244	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
245	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
246	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
247	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		

248	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
249	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
250	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
251	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
252	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
253	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
254	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
255	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
256	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
257	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
258	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
259	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
260	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
261	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
262	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
263	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
264	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
265	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
266	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
267	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
268	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
269	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
270	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
271	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
272	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
273	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
274	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
275	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
276	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
277	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
278	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
279	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
280	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
281	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
282	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
283	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
284	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
285	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		

286	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
287	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
288	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
289	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
290	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
291	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
292	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
293	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
294	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
295	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
296	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
297	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS		
298	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
299	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
300	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
301	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
302	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
303	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
304	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
305	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
306	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
307	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
308	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
309	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
310	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
311	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
312	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
313	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
314	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
315	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
316	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
317	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
318	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
319	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
320	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
321	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
322	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

323	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
324	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
325	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
326	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
327	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
328	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
329	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
330	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
331	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
332	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
333	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
334	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS		
335	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	INSUMO	CUMPLE	NO CUMPLE
336	MMQ003	ADAPTER		
337	297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926		
338	297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA		
339	MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS		
340	MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA		
341	C402	CATETER INTRAVENOSO 24		
342	297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14		
343	297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16		
344	297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18		
345	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20		
346	297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22		
347	MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24		
348	297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL		
349	CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M		
350	MDQ11964	ELECTRODOS		
351	MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP		
352	MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER		
353	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO		
354	MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO		
355	MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS		
356	297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA		
357	297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL		
358	MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO		
359	MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8		
360	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS		
361	297202440	JERINGA 20ML C/A		
362	297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2		
363	297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK		
364	MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML		
365	KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO		
366	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO		
367	231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO		
368	MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14		
369	MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6		
370	297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
371	215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16		

372	261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20		
373	MMQ00145	SONDA NELATON N 14		
374	MMQ01243	SONDA NELATON N 8		
375	MMQ01242	SONDA NELATON N0 6		
376	MMQ01240	SONDA NELATON N10		
377	MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5		
378	MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS		
379	MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS		
380	MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS		
381	MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS		
382	MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 COYAIMA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
383	COYAIMA	CHAPARRAL		
384	COYAIMA	ESPINAL		
385	COYAIMA	IBAGUE		
386	COYAIMA	LERIDA		
387	COYAIMA	HONDA		
388	COYAIMA	NEIVA		
389	COYAIMA	GUAMO		
390	COYAIMA	ORTEGA		
391	COYAIMA	SALDAÑA		
392	COYAIMA	FLANDES		
393	COYAIMA	PURIFICACION		
394	COYAIMA	LIBANO		
395	COYAIMA	GIRARDOT		
396	COYAIMA	BOGOTA		
397	COYAIMA	MANIZALES		
398	COYAIMA	MEDELLIN		
399	COYAIMA	FUSAGASUGA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E MUNICIPIO CUNDAY

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
9	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
10	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
11	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
12	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
18	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
19	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
20	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
21	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
22	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
24	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
25	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
26	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
27	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
28	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
29	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
30	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
31	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
32	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
33	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
34	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
35	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
36	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
37	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
38	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
39	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
40	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
41	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
42	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
43	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
44	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		

45	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
46	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
47	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
48	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
49	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
50	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
51	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL		
52	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
53	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
54	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
55	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
56	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
57	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
58	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
59	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
60	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
61	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
62	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
63	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
64	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
65	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
66	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
67	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
68	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
69	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
70	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
71	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
72	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
73	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
74	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
75	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
76	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
77	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
78	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
79	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
80	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
81	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
82	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
83	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
84	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

85	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
86	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
99	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
100	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
101	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
102	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
103	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
104	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
105	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
106	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
107	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
108	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
109	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
110	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION		CUMPLE	NO CUMPLE
111	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JBE FCO*120ML FIREXIFEN JARABE	Jarabe	150MG/5ML		
112	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML	Jarabe	3%		
113	ACETAMINOFEN 500 MG	Tableta	500MG		
114	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	Tableta	100MG		
115	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	Tableta	100MG		
116	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOL ORAL FCO*30ML GOTAS	Jarabe	100MG/30ML		
117	ACIDO FOLICO 1 MG	Tableta	1MG		
118	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLAS	Solución inyectable	500 MG		
119	ACIDO VALPROICO .250MG/5ML JARABE	Jarabe	250 MG		
120	ACIDO VALPROICO 250MG CAP REGULADO	Tableta	250MG		
121	ALBENDAZOL 100MG/5ML SACHETX20ML	Jarabe	400MG/20ML		
122	ALBENDAZOL 100MG/5ML SACHETX20ML	Jarabe	400MG/20ML		
123	ALBENDAZOL 200 MG	Tableta	200MG		
124	ALCOHOL ANTISEPTICO 3750 CC	NULL			
125	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	Liquido oral	0.4%*350ML		

126	AMIKACINA SULFATO 500MG/2ML SOL INY	Inyectable	500MG/2ML		
127	AMIODARONA 200 MG TAB	Tableta	200MG		
128	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG /3ML	Inyectable	150MG/3ML		
129	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	Tableta	25MG		
130	AMLODIPINO 10 MG	Tableta	10 MG		
131	AMLODIPINO 5 MG	Tableta	5MG		
132	AMOXICILINA 500 MG	Capsula	500MG		
133	AMPICILINA (SODICA) 1GR/10ML POLVO	Polvo para reconstit	1 GR		
134	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO 1.5 GM /0.5GM	Polvo para reconstit	1.5GR/5GR		
135	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG	Capsula	500 MG		
136	ATORVASTATINA 20 MG	Tableta	500MG		
137	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	Tableta	40 MG		
138	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY	Inyectable	10MG/1M *1%		
139	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP ORAL X 15ML	Polvo para reconstit	200MG/5ML		
140	AZITROMICINA 500MG	Tableta	500 MG		
141	BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL	Solución nasal	50 MG		
142	BECLOMETASONA INHALD 250MCG/200DOSIS INH BUCAL	Aerosol	250MCG/200DOSIS		
143	BENCILO BENZOATO 25% LOCION	Solución tópica	25%		
144	BETAMETASONA 005% CREMA	Crema	005%		
145	BETAMETASONA 4MG/1ML	Inyectable	4MG/1ML		
146	BISACODILO 5 MG GRAGEAS	Tableta	5 MG		
147	CALCIO CARBONATO +VITAMINA D 600MG X 200U	Tableta	600 MG		
148	CALCIO CARBONATO 600MG	Tableta	600 MG		
149	CALCIO CARBONATO 600MG	Tableta	600 MG		
150	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	NULL			
151	CAPTOPRIL 25 MG	Tableta	25 MG		
152	CAPTOPRIL 50 MG	Tableta	50 MG		
153	CAPTOPRIL 50 MG	Tableta	50 MG		
154	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	Tableta	200 MG		
155	CARVEDILOL 12.5MG TABLETAS	Tableta	12.5MG		
156	CARVEDILOL 6.25 MG	Tableta	6.25MG		
157	CEFALEXINA 250MG/5ML X 60 ML	Polvo para reconstit	250 MG		
158	CEFALEXINA 500 MG	Tableta	500 MG		
159	CEFALOTINA 1 GR	Polvo para reconstit	1GR		
160	CEFAZOLINA 1GR	Polvo para reconstit	1 GR		
161	CEFAZOLINA 1GR	Polvo para reconstit	1 GR		
162	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1 GR	Polvo para reconstit	1 GR		
163	CEFTRIAXONA 1.0 G, POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE	Polvo para reconstit	1.0GR		
164	CEFUROXINA (ZINNAT) 250MG/ML*70ML	Suspensión oral	250MG		
165	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12 1MG/ML)	Solución inyectable	1MG/ML AMPOLLAX1ML		
166	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500MG TAB	Tableta	500 MG		
167	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500MG TAB	Tableta	500 MG		
168	CLARITROMICINA 500 MG POLV INT	NULL			
169	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY	Solución inyectable	600 MG/4ML		
170	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	Tableta	150 MG		
171	CLOPIDOGREL 75MG TAB REGULADO	Tableta	75MG		

172	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL ORAL *120ML	Jarabe	2MG/5ML/120 ML		
173	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO * 40G	Crema Vaginal	1 40 GR		
174	CLOTRIMAZOL 1% X 40 GR TOPICA	Crema	1%		
175	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS	Ovulo o tableta vagi	100 MG		
176	COLISTINA NEOMICINA CORTICOIDE (FIXAMICIN)FCO*15ML	Solución otica	15 ML		
177	DEXAMETASONA ACETATO 8MG/2ML	Solución inyectable	8 MG		
178	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML	Solución inyectable	4 MG		
179	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	Solución inyectable	5%		
180	DIAZEPAM 10MG/2ML	Solución inyectable	10 MG		
181	DICLOFENACO SODICO 50 MG	Tableta	50 MG		
182	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INY	Solución inyectable	75 MG		
183	DICLOXACILINA 500 MG	Capsula	500 MG		
184	DIFENHIDRAMINA 125 MG/5ML X 120 ML	Jarabe	125 MG/5ML X 120ML		
185	DIGOXINA (BETAMETILDIGIOXINA) 0.1MG	Tableta	0.1 MG		
186	DIHIDROCODEINA JAB 12.1MG/5ML FCO*120ML	Jarabe	242MG/120ML		
187	DIMENHIDRINATO 50 MG	Tableta	50 MG		
188	DIPIRONA 1GR/2ML	Solución inyectable	1GR		
189	DIPIRONA 1GR/2ML	Solución inyectable	1GR		
190	DOXICICLINA 100MG	Tableta	100MG		
191	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Tableta	20 MG		
192	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Tableta	20 MG		
193	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	Tableta	5 MG		
194	ENOXAPARINA INYECTABLE 40 MG /0.4 ML	NULL			
195	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 0.1MG/1ML	Inyectable	0.1MG/1ML		
196	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG/100MG	Tableta	0.1MG/100MG		
197	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB	Tableta	20 MG		
198	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB	Tableta	20 MG		
199	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. “USO EXCLUSIVO PARA TOXOPLASMOSIS”	Tableta			
200	ESPIRONOLACTONA 25 MG	Tableta	25 MG		
201	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAG*40GR	Crema	0.625 MG		
202	FENITOINA SODICA 250MG/5ML	Inyectable	250MG/5ML		
203	FENOTEROL BROMHIDRATO 0.5%MG/0.25ML (BERODUAL)® HFA INHALADOR	Aerosol			
204	FENTANILO CITRATO	Solución inyectable	0.05MG/ML		
205	FLUCONAZOL 200 MG	Tableta	200 MG		
206	FLUOXETINA 20 MG	Capsula	20 MG		
207	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Inyectable	20MG/2ML		
208	FUROSEMIDA 40 MG	Tableta	40MG		
209	GEMFIBROZILO 600 MG	Tableta	600 MG		
210	GENTAMICINA SULFATO 03% SOL OFT X 10ML	Solución oftálmica	3MG/ML		
211	GENTAMICINA SULFATO 160MG/2ML	Inyectable	160MG/2ML		
212	GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML	Inyectable	80MG/2ML		
213	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Tableta	5 MG		
214	HALOPERIDOL 5MG TABLETAS	Tableta	5 MG		
215	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY	Solución inyectable	5 MG		
216	HARTMAN SOLUCION BOLSA * 500 ML ARB2323	Solución inyectable	500 ML		
217	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Tableta	25 MG		
218	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA	Crema	1%		
219	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG/10ML	Polvo para reconstit	100MG/10ML		

220	HIOSCINA B BROM 20MG +DIPIRONA 2.5MG AMP*5ML	Solución inyectable	20 MG		
221	HIOSCINA B BROM 20MG +DIPIRONA 2.5MG AMP*5ML	solución inyectable	20 MG		
222	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	Tableta	10 MG		
223	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	solución inyectable	20 MG		
224	IBUPROFENO 100MG/5ML X 120 ML PARTICULAR	Jarabe	100MG/5ML		
225	IBUPROFENO 400 MG	Tableta	400 MG		
226	IBUPROFENO 400 MG	Tableta	400 MG		
227	INSULINA LANTUS SOLOSTAR ® 100 IU/ML*3ML REG	NULL			
228	INSULINA NPH 100UI/ML SOL INY *10ML	solución inyectable	100U.I/ML		
229	INSULINA ZINC HUMANA R 100 U:I AMP*10ML	solución inyectable	100 UI		
230	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL INHD20MCG	Aerosol	002 MG		
231	KETOTIFENO 1MG/ML JBE	Jarabe	1MG/5ML		
232	LABETALOL 100MG/20ML	solución inyectable	100MG/20ML		
233	LAMIVUDINA 10MG/ML SLN ORAL FCO 240ML	Jarabe	10MG/ML		
234	LAMIVUDINA 150MG + ZIDOVUDINA 300MG	Tableta			
235	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75mg/150mg X2 IMPLANTES (SAXENDA® 6 MG/ML) JADELLE	Inyectable	JADELLA		
236	LEVONORGESTREL.150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG (SINOVULAR)	Tableta	150MCG		
237	LEVONORGESTREL.150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG (SINOVULAR)	Tableta	150MCG		
238	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETAS	Tableta	50 MG		
239	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETAS	Tableta	50 MG		
240	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 GR	Crema	2%		
241	LIDOCAÍNA 2% S/ EPINEFRINA FCO*50ML	NULL			
242	LIDOCAINA CON EPINEFRINA *20ML ROXICAINA 2% EPINEFRINA	NULL			
243	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG	Tableta	2 MG		
244	LOPINAVIR/RITONAVIR KALETRA 80/20MG FSC160 SOLUCION ORAL	NULL			
245	LORATADINA 10MG	Tableta	10 MG		
246	LORATADINA 10MG	Tableta	10 MG		
247	LORATADINA 5MG/5ML 01% JARABE X100ML	Jarabe	5 MG		
248	LOSARTAN 100MG TABLETA	Tableta	100MG		
249	LOSARTAN 100MG TABLETA	Tableta	100MG		
250	LOSARTAN X 50 MG	Tableta	50 MG		
251	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY	solución inyectable	20-25%		
252	MEBENDAZOL 100 MG	Tableta	100 MG		
253	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO(DEPOTRIM) 150MG/3ML	solución inyectable	150MG		
254	MEDROXIPROGESTERONA+ ESTRADIOL(FEMELIN) 25MG/5ML	solución inyectable	25MG/5ML		
255	METFORMINA 850 MG CX 900 TAB	Tableta	850 MG		
256	METFORMINA 850 MG CX 900 TAB	Tableta	850 MG		
257	METILERGOBASINA 0.2MG/ML SOL INY	NULL			
258	METOCARBAMOL 1GR/10ML AMP	solución inyectable	1 GR		
259	METOCARBAMOL 750MG TAB	Tableta	750 MG		
260	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB	Tableta	10MG		
261	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	solución inyectable	10MG/2ML		
262	METOCLOPRAMIDA 4MG SOL ORAL GOTAS	solución oral	4MG/ML		
263	METOPROLOL 50MG BLISTER X 10 TAB	Tableta	50 MG		
264	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	Tableta	2.5MG		
265	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP.ORAL X 120ML	suspensión oral	250 MG		
266	METRONIDAZOL 500MG TAB	Tableta	500 MG		
267	METRONIDAZOL 500MG TAB	Tableta	500 MG		
268	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL.INY	solución inyectable	500 MG		
269	METRONIDAZOL500MG OVULOS	Ovulo o tableta vagi	500 MG		
270	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL IN	Inyectable	15MG/3ML		

271	MORFINA 10MG/ML SOL.INY AMP	solución inyectable	100 MG		
272	NAPROXENO 150MG/5ML X 80 ML JBE	Jarabe	150 MG		
273	NAPROXENO 150MG/5ML X 80 ML JBE	Jarabe	150 MG		
274	NAPROXENO 250MG	Tableta	250 MG		
275	NEOMIC/POLIMIX/DEXAMET(WASSERTROL)OF 5ML	solución oftálmica	5ML		
276	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG		
277	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG		
278	NIFEDIPINO 30 MG TAB	Tableta	30 MG		
279	NISTATINA 100.000U/ML SUS.ORAL FCO X60ML	suspensión oral	100.000 UI		
280	NITROFURANTOINA 100MG BLISTER X 10TAB	Tableta	100 MG		
281	NOREPINEFRINA 1MG/ML AMP X 4ML	solución inyectable	1 MG		
282	NORFLOXACINO 400MG TAB	Tableta	400MG		
283	OMEPRAZOL 20MG CAP	Capsula	20 MG		
284	OMEPRAZOL 20MG CAP	Capsula	20 MG		
285	OMEPRAZOL 40MG AMP	solución inyectable	40 MG		
286	ONDANSETRON 8 MG/4ML SOL.INY AMP	solución inyectable	8 MG/4ML		
287	OXACILINA 1G POLVO INY	Polvo para reconstit	1 GR		
288	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO*15ML	solución nasal	0.025%		
289	OXITOCINA 10 U.I./MG AMP	NULL			
290	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP	Polvo para reconstit	1.200.000		
291	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI AMP	Polvo para reconstit	2400000 UI		
292	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. AMP	Polvo para reconstit	1000000 UI		
293	PENICILINA G SODICA O CRISTALINA 5.000.000 UI	Polvo para reconstit	5000000 UI		
294	PIPOTIAZINA 25MG/ML AMP*1ML	solución inyectable	25 MG		
295	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML SOL.INY	solución inyectable	10 ML		
296	PRAZOSINA 1 MG TAB	Tableta	1 MG		
297	PREDNISOLONA 5 MG TAB	Tableta	5 MG		
298	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	Tableta	50 MG		
299	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML	solución inyectable	4MG/2ML		
300	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR	Líquido para nebuliz	0.5%		
301	SALBUTAMOL INH 100MCG FCO X 200 DOSIS	Líquido para inhalac	100MCG		
302	SERTRALINA 50MG TABLETA	Tableta	50 MG		
303	SODIO BICARBONATO 1MEQ/ML AMP	NULL			
304	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA *500ML ARB1323	solución inyectable	500 ML		
305	SODIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML AMP (NATROL)	solución inyectable	10 ML		
306	SODIO CLORURO 2MEQ/ML 10ML AMP (NATROL)	solución inyectable	10 ML		
307	SUCRALFATO 1 GR TAB	Tableta	1 GR		
308	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO	NULL			
309	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBO X30GR	Crema	1%		
310	SULFATO DE ZINC (SULZINC) 2MG/ML*80ML	solución inyectable	2 MG		
311	SULFATO FERROSO 2.5% GOTAS FCO X 20ML	solución oral	2.5%		
312	SULFATO FERROSO 300MG TAB	Tableta	300MG		
313	SULFATO FERROSO 300MG TAB	Tableta	300MG		
314	TERBUTALINA 1% SOL. P/NEBULIZ. 10ML AMP	Líquido para nebuliz	1%		
315	TIAMINA 100MG/ML AMP X 10 ML	solución inyectable	100 MG		
316	TIAMINA 3OO MG TABLETA	Tableta	300 MG		
317	TINIDAZOL 500 MG TAB	Tableta	500 MG		
318	TOXOIDE TETANICO 40 U.I. SOL.INY	solución inyectable	40 UI		
319	TRAMADOL 100MG GOTAS FCO X 10ML	solución oral	100 MG		

320	TRAMADOL 100MG/2ML AMP	solución inyectable	100 MG		
321	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML	solución inyectable	50MG		
322	TRAVAD RECTAL ENEMA BOLSA X 133CC	NULL			
323	TRAZODONA 50MG TAB	Tableta	50 MG		
324	TRIMETOPRIM 160MG + SULFA 800MG TAB	Tableta	160 MG		
325	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUP FCO*60 SUSPENSION	Jarabe	40/200*60ML		
326	VASOPRESINA 20 UI/ML	NULL			
327	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI CAP BLAN	Tableta	50.000 UI		
328	VITAMINA B COMPLEJO	Tableta	130 MG		
329	VITAMINA B COMPLEJO 130MG/10ML PARTICULAR	NULL			
330	VITAMINA C 500,G TABLETA MASTICABLE	Tableta	500MG		
331	VITAMINA K 10MG/ML SOL INY	solución inyectable	10 MG		
332	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSP ORAL X 100ML	Jarabe	10MG/MLX100 ML		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE INSUMO	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
333	GORRO DESECHABLES QUIRURGICO	MATERIALES E INSUMS		
334	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
335	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
336	TUBO ENDOTRAQUEAL 5/5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
337	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S BALON	MATERIALES E INSUMS		
338	ALGODON TIPO HOSPITALARIO * 454 GR	MATERIALES E INSUMS		
339	BOLSA RECOLECCION ORINA PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS		
340	FRASCOS DE COPROLOGIA	MATERIALES E INSUMS		
341	FRASCOS RECOLECCION DE ORINA	MATERIALES E INSUMS		
342	BISTURI NO 15	MATERIALES E INSUMS		
343	JERINGA DESECHABLE 3 ML 21G X 12	MATERIALES E INSUMS		
344	JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21X1	MATERIALES E INSUMS		
345	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21X12	MATERIALES E INSUMS		
346	JERINGA DESECHABLE 1 ML INSULINA 26	MATERIALES E INSUMS		
347	AMBU ADULTO RESUCITADOR MANUAL	MATERIALES E INSUMS		
348	VASELINA	MATERIALES E INSUMS		
349	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S M L	MATERIALES E INSUMS		
350	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S M L	MATERIALES E INSUMS		
351	ELECTRODOS DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS		
352	JERINGA DESECHABLE 20ML 21X11/2	MATERIALES E INSUMS		
353	GUANTES ESTERIL 71/2	MATERIALES E INSUMS		
354	CANULA GUEDEL NO 1	MATERIALES E INSUMS		
355	CANULA GUEDEL NO 2	MATERIALES E INSUMS		
356	CANULA GUEDEL NO 5	MATERIALES E INSUMS		
357	TAPABOCAS CONVENCIONALES EN TELA	MATERIALES E INSUMS		
358	SUPERKIT CITOLOGIA POTA OBJ BORDE ESMERI	MATERIALES E INSUMS		
359	CLIP PARA CORDON UMBILICAL	MATERIALES E INSUMS		
360	LLAVE DE TRES VIAS	MATERIALES E INSUMS		
361	PARCHES OCULAR	MATERIALES E INSUMS		
362	ESPECULOS DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS		
363	SONDA DESECH LEVIN NO 18	MATERIALES E INSUMS		
364	SONDA DESECH NELATON NO 16	MATERIALES E INSUMS		
365	SONDA DESECH LEVIN Nº. 6	MATERIALES E INSUMS		
367	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTER)	MATERIALES E INSUMS		
368	SONDA DESECH LEVIN NO 8	MATERIALES E INSUMS		
369	SONDA DESECH LEVIN NO 10	MATERIALES E INSUMS		
370	SONDA DESECH LEVIN NO 12	MATERIALES E INSUMS		
371	SONDA DESECH LEVIN NO 14	MATERIALES E INSUMS		
372	SONDA DESECH LEVIN NO 16	MATERIALES E INSUMS		
373	SONDA DESECH NELATON NO 6	MATERIALES E INSUMS		
374	SONDA DESECH NELATON NO 8	MATERIALES E INSUMS		
375	SONDA DESECH NELATON NO 10	MATERIALES E INSUMS		

376	GASA TIPO HOSPITALARIO 100 YDAS	MATERIALES E INSUMS		
377	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
378	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
379	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
380	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
381	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS		
382	VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS		
383	BAJALENGUAS DE MADERA PQX100	MATERIALES E INSUMS		
384	TIRA PARA GLUCOMETRO	MATERIALES E INSUMS		
385	ESPARADRAPO MICROP PIEL 2X10 YDAS	MATERIALES E INSUMS		
386	CATETER INTRAVENOSO NO 16	MATERIALES E INSUMS		
387	CATETER INTRAVENOSO NO 18	MATERIALES E INSUMS		
388	CATETER INTRAVENOSO NO 20	MATERIALES E INSUMS		
389	CATETER INTRAVENOSO NO 22	MATERIALES E INSUMS		
390	CATETER INTRAVENOSO NO 24	MATERIALES E INSUMS		
391	EQUIPO PARA MACROGOTEO MRC000IMP	MATERIALES E INSUMS		
392	EQUIPO PARA MICROGOTEO REF MRC0002	MATERIALES E INSUMS		
393	CANULA NASAL OXIGENO NEONATO PARTICULAR	MATERIALES E INSUMS		
394	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO ADULTO	MATERIALES E INSUMS		
395	CANULA NASAL PARA ADMON OXIGENO PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS		
396	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS		
397	INHALOCAMARA PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS		
398	INHALOCAMARA ADULTO	MATERIALES E INSUMS		
399	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 14	MATERIALES E INSUMS		
400	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 18	MATERIALES E INSUMS		
401	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON	MATERIALES E INSUMS		
402	SONDA FOLEY DOS VIAS Nº 20	MATERIALES E INSUMS		
403	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 12	MATERIALES E INSUMS		
404	SONDA FOLEY 2 VIAS NO 16	MATERIALES E INSUMS		
405	EQUIPO BURETA DE 150 ML BURETROL	MATERIALES E INSUMS		
406	GUIA DE ENTUBACION ADULTO 510	MATERIALES E INSUMS		
407	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	MATERIALES E INSUMS		
408	ESPARADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSP LEOKOP	MATERIALES E INSUMS		
409	HUMIDIFICADORES DESECHABLES	MATERIALES E INSUMS		
410	SPRAY CITOFIJADOR	MATERIALES E INSUMS		
411	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS		
412	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 CA SC26 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS		
413	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS		
414	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 CA SC24 45CMS CUTICULAR	MATERIALES E INSUMS		
415	CAT GUT CROMADO 2/0 CA CT1 90CM GINECO	MATERIALES E INSUMS		
416	CAT GUT CROMADO 3/0 CA CT1 CIERRE GENERAL	MATERIALES E INSUMS		
417	MASCARA VENTURY ADULTO KIT DILUTORES	MATERIALES E INSUMS		
418	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	MATERIALES E INSUMS		
419	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO	MATERIALES E INSUMS		
420	VENDA ENYESADA 5X5 YARDAS	MATERIALES E INSUMS		
421	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO 2000ML	MATERIALES E INSUMS		
422	PROLENE 2/0 SC26 49CMS CUTICULAR CIERRE	MATERIALES E INSUMS		
423	PROLENE 5/0 AZ 45 CMS CA P52 PLASTIC	MATERIALES E INSUMS		
424	T DE COBRE 3B0 PROFAMILIA	MATERIALES E INSUMS		
425	PROLENE 3/0 CA SC24 CUTICULAR CIERRE	MATERIALES E INSUMS		
426	CUELLO FILADELFIA TALLA M	MATERIALES E INSUMS		
427	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MNC 1007SP	MATERIALES E INSUMS		
428	OVEROLES ENTERIZOS ANTIFLUIDOS	MATERIALES E INSUMS		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 CUNDAY				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
429	CUNDAY	PURIFICACION		
430	CUNDAY	ESPINAL		
431	CUNDAY	CHAPARRAL		
432	CUNDAY	IBAGUE		
433	CUNDAY	LIBANO		
434	CUNDAY	HONDA		
435	CUNDAY	GIRARDOT		
436	CUNDAY	BOGOTA		
437	CUNDAY	LERIDA		
438	CUNDAY	NEIVA		
439	CUNDAY	FUSAGASUGA		
440	CUNDAY	SOACHA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E MUNICIPIO DOLORES

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA		
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO		
21	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
23	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
24	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
25	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
26	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
27	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
28	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
29	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
30	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
31	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
32	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
33	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
34	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
35	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
36	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
37	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
38	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
39	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
40	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
41	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		

42	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
43	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
44	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
45	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
46	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
47	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
48	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
49	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
50	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
51	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
52	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
53	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
54	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
55	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
56	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
57	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
58	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
59	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
60	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
61	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
62	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
63	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
64	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
65	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
66	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
67	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
68	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
69	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
70	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
71	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
72	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
73	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
74	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
75	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
76	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
77	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA		
78	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA		
79	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
80	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
81	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
82	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
83	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
84	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

86	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
106	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
107	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
108	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
109	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
110	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
111	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
112	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
113	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
114	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
115	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
116	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
117	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
118	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
119	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
120	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
121	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		

122	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
123	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
124	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
125	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
126	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
127	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
128	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
129	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
130	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
131	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
132	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
133	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
134	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
135	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
136	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
137	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
139	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
140	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
141	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
142	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
144	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
145	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
146	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
147	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
148	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
149	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
150	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
151	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
152	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		

154	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
155	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
156	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
158	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
159	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
160	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
161	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
162	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
163	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
164	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
165	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
166	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
167	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
168	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
169	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
170	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
172	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
175	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
176	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
177	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
178	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
179	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
180	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
181	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
182	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
183	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
184	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
185	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
186	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
187	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
188	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
189	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		
190	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

191	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
192	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
193	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
195	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
196	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
197	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
199	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
20	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS		
202	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
203	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
204	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
206	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
208	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
209	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
210	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
211	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
212	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
213	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
214	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
215	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
217	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
218	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
219	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
220	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
221	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
222	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
223	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
224	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
225	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

226	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
227	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
228	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
229	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
230	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
231	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
232	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
233	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
234	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
235	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
236	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
237	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
238	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS		
239	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	INSUMO	CUMPLE	NO CUMPLE
240	MMQ003	ADAPTER		
241	297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926		
242	297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA		
243	MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS		
244	MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA		
245	C402	CATETER INTRAVENOSO 24		
246	297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14		
247	297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16		
248	297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18		
249	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20		
250	297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22		
251	MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24		
252	297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL		
253	CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M		
254	MDQ11964	ELECTRODOS		
255	MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP		
256	MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER		
257	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO		
258	MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO		
259	MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS		
260	297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA		
261	297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL		
262	MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO		
263	MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8		
264	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS		
265	297202440	JERINGA 20ML C/A		
266	297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2		
267	297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK		
268	MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML		
269	KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO		
270	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO		
271	231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO		
272	MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14		
273	MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6		

274	297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
275	215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16		
276	261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20		
277	MMQ00145	SONDA NELATON N 14		
278	MMQ01243	SONDA NELATON N 8		
279	MMQ01242	SONDA NELATON N0 6		
280	MMQ01240	SONDA NELATON N10		
281	MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5		
282	MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS		
283	MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS		
284	MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS		
285	MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS		
286	MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 DOLORES				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
287	DOLORES	PURIFICACION		
288	DOLORES	ESPINAL		
289	DOLORES	CHAPARRAL		
290	DOLORES	IBAGUE		
291	DOLORES	LIBANO		
292	DOLORES	HONDA		
293	DOLORES	GIRARDOT		
294	DOLORES	BOGOTA		
295	DOLORES	LERIDA		
296	DOLORES	BUCARAMANGA		
297	DOLORES	CALI		
298	DOLORES	ARMENIA		
299	DOLORES	PEREIRA		
300	DOLORES	MANIZALES		
301	DOLORES	NEIVA		
302	DOLORES	FUSAGASUGA		
303	DOLORES	SOACHA		
304	DOLORES	MEDELLIN		
305	DOLORES	AGUA DE DIOS		
306	DOLORES	TOCAIMA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAGRADO CORAZON E.S.E MUNICIPIO NORCASIA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
12	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
13	240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	SALUD ORAL		
14	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
20	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
21	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
22	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
23	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
24	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
25	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
26	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
27	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
28	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
29	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
30	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
31	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
32	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
33	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
34	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
35	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
36	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
37	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
38	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
39	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		

40	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
41	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
42	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
43	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
44	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
45	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
46	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
47	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
48	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
49	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
50	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
51	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
52	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
53	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
54	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
55	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
56	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
57	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
58	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
59	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
60	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
61	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
62	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
63	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
64	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
65	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
66	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
67	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
68	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
69	972200	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN DENTAL SOD	SALUD ORAL		
70	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
71	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
72	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
73	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
74	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
75	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
76	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
77	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
78	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
79	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
80	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
81	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
82	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
83	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

84	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
86	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
106	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
107	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
108	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
109	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
110	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
111	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
112	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
113	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
114	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
115	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
116	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
117	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
118	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
119	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
120	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
121	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
122	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
123	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
124	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
125	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
126	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
127	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
128	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
129	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
130	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
131	AMLODIPINO (BESILATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
132	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
133	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
134	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
135	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
136	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
137	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
139	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
140	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
141	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
142	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		

144	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
145	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 800.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
146	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
147	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
148	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
149	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
150	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
151	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
152	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	CALCIO FOSFATO+VITAMINA D 600MG (base) +125U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
154	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
155	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
156	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
158	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
159	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
160	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
161	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
162	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
163	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
164	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
165	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
166	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
167	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
168	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
169	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
170	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
172	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
175	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
176	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
177	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

178	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS		
179	COMPLEJO B F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
180	COMPLEJO B F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
181	CORTICOIDE+ANESTESICO F.Farm: UNGÜENTO RECTAL V.Admón: REC	TUBO x 20 GRAMOS		
182	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/ML F.Farm: SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
183	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
184	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
185	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
186	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
187	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
188	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
189	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
190	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
191	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
192	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
193	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
194	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
195	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
196	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
197	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
199	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
200	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.625MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
202	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
203	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
204	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
206	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
208	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
209	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
210	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		

211	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
212	GLICERINA CARBONATADA 1% F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 60 MILILITROS		
213	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
214	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
215	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
217	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
218	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
219	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
220	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
221	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
222	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
223	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
224	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
225	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
226	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
227	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
228	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
229	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		
230	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION		
231	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
232	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
233	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
234	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
235	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
236	LAMOTRIGINA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
237	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
238	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		
239	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
240	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
241	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
242	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
243	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
244	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
245	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

246	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
247	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
248	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
249	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
250	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
251	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
252	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
253	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
254	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
255	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
256	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
257	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
258	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
259	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
260	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
261	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
262	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
263	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
264	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
265	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
266	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
267	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
268	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
269	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
270	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
271	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
272	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
273	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
274	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
275	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
276	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
277	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
278	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
279	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		

280	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
281	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
282	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
283	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
284	PODOFILINA 20% F.Farm: SUSPENSION/SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO x 5 MILILITROS		
285	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
286	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
287	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
288	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
289	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
290	SECNIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
291	SECNIDAZOL 500MG/15ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
292	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
293	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
294	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
295	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
296	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
297	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
298	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
299	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
300	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
301	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
302	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
303	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
304	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
305	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
306	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
307	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
308	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
309	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
310	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
311	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
312	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
313	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
314	Aguja Hipodermica Desechable	No.18 Unidad		
315	Aguja Hipodermica Desechable	No.23 Unidad		
316	Alcohol Antiseptico	Botella		
317	Buretrol	Instrumento		
318	Canula para Oxigeno (adulto)	Adulto - Bolsa		
319	Canula para Oxigeno (Pediatrica)	Pediatrica Bolsa		
320	Caterter Heparenizado	TAPON HEPARINIZADO		
321	Cateter Intracat # 16	CATETER INTRAVENOSO # 16 (JELCO)		
322	Cateter Intracat # 18	CATETER INTRAVENOSO # 18 (JELCO)		
323	Cateter Intracat # 20	CATETER INTRAVENOSO # 20 (JELCO)		
324	Cateter Intracat # 22	CATETER INTRAVENOSO # 22 (JELCO)		
325	Cateter Intracat # 24	CATETER INTRAVENOSO # 24 (JELCO)		
326	Cystoflo	Instrumento		
327	Equipo venoclisis	Macrogoteo		
328	Equipos mIcrogotero	Microgotero		
329	Esparadrapo de tela	esparadrapo de tela rollo		
330	Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "S" Caja		
331	Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "XS" Caja		
332	Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "M" Caja		
333	Guantes P/Examen x 100 Unidades	Talla "L" Caja		
334	Humidificador de Oxigeno	Tarro Completo		
335	Jeringa Desechable x 10 ml	Unidad		
336	Jeringa Desechable x 1ml	Unidad		
337	Jeringa Desechable x 3 ml	Unidad		
338	Jeringa Desechable x 5 ml	Unidad		
339	Jeringa Desechable x 20 ml	Unidad		
340	Mascara Facial Azul (Tapaboca)	Caja x 50 Unidades		
341	Micronebulizadores Kit c/masca -Adult	Unidad		
342	Micronebulizadores Kit c/masca. Pediatrico	Unidad		
343	Micropore	Rollo		
344	Recolector de Coprologico	Frasco		
345	Recolector de Orina	Frasco		
346	Sonda Foley de Latex #14	Unidad #14		
347	Sonda Foley de Latex #16	Unidad #16		
348	Sonda Foley de Latex #18	Unidad #18		
349	Sonda Foley de Latex #20	Unidad #20		
350	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 10	Unidad		
351	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 12	Unidad		
352	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 14	Unidad		
353	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 16	Unidad		
354	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 6	Unidad		
355	Sonda Nasogastrica-Duodenal levin # 8	Unidad		
356	Sonda Nelatón # 10	Unidad		
357	Sonda Nelatón # 12	Unidad		
358	Sonda Nelatón # 14	Unidad		
359	Sonda Nelatón # 6	Unidad		
360	Sonda Nelatón # 8	Unidad		
361	Termometros Clinicos	Unidad		
362	Tubo Endotraqueal #3	Tubo		
363	Tubo Endotraqueal #3.5	Tubo		
364	Tubo Endotraqueal #4	Tubo		
365	Tubo Endotraqueal #4.5	Tubo		
366	Tubo Endotraqueal #5	Tubo		
367	Tubo Endotraqueal #5.5	Tubo		
368	Tubo Endotraqueal #6	Tubo		
369	Tubo Endotraqueal #6.5	Tubo		
370	Tubo Endotraqueal #7	Tubo		

371	Tubo Endotraqueal #7.5	Tubo		
372	Tubo Endotraqueal #8	Tubo		
373	Venda de Algodón	6 X 5 Rollo		
374	Venda de Algodón	5 X 5 Rollo		
375	Venda de Algodón	4 X 5 Rollo		
376	Venda de Yeso	6 X 5 Rollo		
377	Venda de Yeso	4 X 5 Rollo		
378	Venda Elastica	3 X 5 Rollo		
379	Venda Elastica	4 X 5 Rollo		
380	Venda Elastica	6 X 5 Rollo		
381	Venda Elastica	5 X 5 Rollo		
382	Venda Tela o Gasa	4 X 5 Rollo		
383	Venda Tela o Gasa	6 X 5 Rollo		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 NORCASIA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
384	NORCASIA	CHAPARRAL		
385	NORCASIA	ESPINAL		
386	NORCASIA	IBAGUE		
387	NORCASIA	LERIDA		
388	NORCASIA	HONDA		
389	NORCASIA	NEIVA		
390	NORCASIA	GUAMO		
391	NORCASIA	ORTEGA		
392	NORCASIA	SALDAÑA		
393	NORCASIA	FLANDES		
394	NORCASIA	PURIFICACION		
395	NORCASIA	LIBANO		
396	NORCASIA	GIRARDOT		
397	NORCASIA	BOGOTA		
398	NORCASIA	MANIZALES		
399	NORCASIA	MEDELLIN		
400	NORCASIA	FUSAGASUGA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E MUNICIPIO PIEDRAS

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
11	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
12	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
13	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
14	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
15	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
16	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
17	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
18	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
19	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
20	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
21	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
34	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
35	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
36	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

37	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
38	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
39	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
40	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
41	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
42	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
43	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
44	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
45	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
50	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
52	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
53	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
54	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
55	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
56	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
57	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
58	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
59	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
60	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
61	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
62	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
63	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
64	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
68	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
71	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
72	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
73	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
74	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
75	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
76	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
77	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		

78	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
79	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
80	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
81	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
82	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
83	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
84	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
85	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
86	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
87	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
88	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
89	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
90	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
91	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
92	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
93	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
94	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
95	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
96	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
97	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
98	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
99	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
100	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
101	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
102	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
103	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
104	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
105	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
106	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
107	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
108	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
109	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
110	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
111	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
112	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
113	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
114	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
115	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
116	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
117	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
118	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
119	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
120	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
121	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
122	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
123	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

124	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
125	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
126	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
127	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
128	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
129	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
130	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
131	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
132	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
133	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
134	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
135	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
136	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
137	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
138	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
139	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
140	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
141	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
142	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
143	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
144	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
145	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
146	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
147	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
148	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
149	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
150	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
151	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
152	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
153	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
154	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
155	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		

156	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
157	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
158	ALENDRONATO SODICO 70MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
159	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
160	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
161	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
162	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
163	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
164	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
165	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
166	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
167	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
168	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
169	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR			
170	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
171	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
172	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
173	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
174	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
175	BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	TUBO x 40 GRAMOS		
176	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
177	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
178	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
179	CALCIO FOSFATO+VITAMINA D 600MG (base) +125U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
180	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
181	CALCITRIOL 0.50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		

182	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
183	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
184	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10MG/ML F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA OFT	FRASCO x 15 MILILITROS		
185	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
186	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
187	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
188	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
189	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
190	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
191	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
192	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
193	CETIRIZINA (CLORHIDRATO) 0.1% (5MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
194	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
195	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
196	CLINDAMICINA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
197	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
198	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
199	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
200	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
201	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
202	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
203	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
204	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS		
205	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
206	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
207	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		

208	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
209	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
210	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
211	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
212	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
213	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
214	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
215	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
216	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
217	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
218	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
219	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
220	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
221	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
222	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
223	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
224	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
225	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
226	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
227	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
228	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
229	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
230	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
231	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
232	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
233	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

234	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
235	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
236	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
237	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
238	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
239	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
240	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
241	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
242	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
243	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION		
244	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
245	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
246	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
247	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
248	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
249	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
250	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
251	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
252	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
253	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
254	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
255	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
256	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
257	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
258	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
259	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		

260	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
261	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
262	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
263	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
264	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
265	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
266	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
267	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
268	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
269	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
270	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
271	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
272	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
273	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
274	NALIDIXICO ACIDO 5G/100ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
275	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
276	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
277	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
278	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
279	NORETISTERONA ENANTATO+ESTRADIOL VALERATO (50+5)MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
280	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
281	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
282	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
283	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
284	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
285	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		

286	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
287	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
288	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
289	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
290	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
291	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
292	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
293	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
294	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
295	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
296	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
297	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
298	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
299	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
300	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
301	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
302	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
303	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
304	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
305	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
306	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
307	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
308	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
309	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
310	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		
311	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA /COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	NOMBRE	CUMPLE	NO CUMPLE
312	CONS0164	GASA EXODONCIA		
313	N01BL008331	LIDOCAINA JALEA TUBO 30 G /2 %		
314	J01CA027232	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO SUSP 250 MG/5ML		
315	000000000-54	BECLOMETASANA DIPROPIONATO 250 MCG		
316	000000001	JERINGA DESECHABLE 10 CC		
317	000000002	EQUIPO MACROGOTEO		
318	000000003	EQUIPO BURETROL		
319	000000005	CATETER INTRAVENOSO N 16		
320	000000006	CATETER INTRAVENOSO Nº 18		
321	000000010	JERINGA DESECHABLE 5 CC		
322	000000011	CATETER INTRAVENOSO N 20		
323	000000012	CATETER INTRAVENOSO 22		
324	000000013	CATETER INTRAVENOSO N 24		
325	000000017	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA		
326	000000018	EQUIPO MICROGOTEO		
327	000000019	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO (2000ML		
328	000000021	ADAPTER SIN MEMBRANA		
329	000000026	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO		
330	000000027	MICRONEBULIZADOR ADULTO		
331	000000039	CANULA NASAL ADMON OXIGENO ADULTO		
332	000000076	SONDA FOLEY DOS VIAS N 12		
333	000000077	SONDA FOLEY DOS VIAS N 14		
334	000000084	SONDA NELATON N. 10		
335	000000087	SONDA NELATON N. 6		
336	000000092	SONDA NELATON N. 8		
337	000000093	SONDA NELATON N. 12		
338	000000096	VENDA ELASTICA 3X5		
339	000000098	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5		
340	000000099	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5		
341	000000100	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5		
342	000000101	VENDA ELASTICA 5X5		
343	000000102	VENDA DE YESO 3X5		
344	000000103	VENDA DE YESO 4X5		
345	000000104	VENDA DE YESO 5X5		
346	000000105	VENDA DE YESO 6X5		
347	000000106	VENDA ELASTICA 4X5		
348	000000107	VENDA ELASTICA 6X5		
349	000000108	CANULA NASAL ADMON OXIGENO PEDIATRICA		
350	000000115	MASCARA VENTURY ADULTO KIT COMPLETO		
351	000000116	MASCARA VENTURY PEDIATRICA KIT COMPLETO		
352	000000120	GUANTES ESTERILIZADOS TALLA 8		
353	000000250	JERINGAS 20 CC DESECHABLES		
354	000000251	JERINGAS 50 CC DESECHABLES		
355	00001714502	NAPROXENO TABLE DE 250 MG		
356	000036743-03	SULCRALFATO		
357	00004779201	ACIDO VALPROICO 250 MG		
358	00005070701	BETOPROLOL O METOPROLOL 50 MG TABLETAS		
359	00005297601	POLIMICINA+NEOMICINA+DEXAMETRASONA OFT GOTAS FCX5ML		
360	00005493201	VITAMINA C VIA ORAL		
361	00020281502	AMPICILINA 1 G		
362	00020741101	ACETAMINOFEN JARABE DE 60 ML		
363	00701090440	EQUIPO BOMBA INFUSION		
364	01991480603	SULFATO FERROSO 300 MG TAB RECUBIERTAS		
365	019940997-01	TOXOIDE TETANICO 40 U.I		
366	01994964902	CLORURO DE SODIO BOLSA X 500 AL 9%		
367	01995940106	HIOSCINA DE 20 MG		

368	01995976106	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS		
369	02001995604	NIFEDIPINO 30 MG		
370	195006395	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG MASTICABLE		
371	19943350-05	CLOTRAMIZOL CREMA TOPICA		
372	19993029-04	HIOSCINA N BUTIL BROM + DIPIRONA 2.5 GR/5ML		
373	297201850	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA		
374	6 I1509-437	TERMOMETRO		
375	A02AA018231	HIDROXIDO DE ALUMINIO		
376	A02BC05	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETAS		
377	A02BO002101	OMEPRAZOL 20 MG CAP 20MG		
378	A02BR001011	RANITIDINA CLORHIDRATO TAB 150 MG		
379	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SOL INY AMP		
380	A02BS014011	SUCRALFATO 1 GRAMO		
381	A03AA05	TRIMEBUTINA 200 MG		
382	A03BH013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG		
383	A03FM016011	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO TAB 10 MG		
384	A03FM016201	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL ORAL 4MG/ML		
385	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL INY AMP 10 MG/2ML		
386	A06AB010021	BISACODILO 5 MG		
387	A07CS002251	SALES REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS 27.9 GRAMOS		
388	A10AE04	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (LANTUS) VIAL X 10ML		
389	A10AI008701	INSULINA ZINC CRISTAL 100 U.I/ML VIAL X 10ML		
390	A10BG004011	GLIBENCLAMIDA TAB 5 MG		
391	A10BM011011	METFORMINA TAB 850 MG		
392	A11CV019141	VITAMINA A ACETATO O PALMITATO GRAGEA 50.000 UI		
393	A11DT009141	TIAMINA TAB 300 MG		
394	A11GA031201	ASCORBICO ACIDO SOL ORAL GOTAS 100MG/ML		
395	A12CB01	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION ORAL		
396	B01AC049011	CLOPIDOGREL 75 MG		
397	B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 XML SOL INY AMP		
398	B03AH011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200-300 MG		
399	B03AH011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 25MG/ML SOL ORAL GOTAS		
400	B03BF014011	ACIDO FOLICO 1 MG		
401	B04AG002011	GEMFIBROZILO TAB 600 MG		
402	B04AL018011	LOVASTATINA 20MG		
403	B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500 ML		
404	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% 10%		
405	B05XA0101	CLORURO DE POTACIO		
406	B05XA0301	CLORURO DE SODIO		
407	B05XS008701	RINGER LACTATO 500 ML BOLSA		
408	C01CA0301	NOREPIREFRINA		
409	C01CE004701	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) SOL INY AMP		
410	C02CA0101	PRAZOSINA		
411	C02CP026011	PRAZOSINA TAB 1 MG		
412	C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		
413	C03CF017011	FUROSEMIDA TAB 40 MG		
414	C03CF017701	FUROSEMIDA SOL INY AMP 20MG/2ML		
415	C03DE008011	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG		
416	C07AM017161	METOPROLOL TARTATO 50 MG 50MG		
417	C08CA037011	AMLODIPINO TAB 5 MG		
418	C09AC004011	CAPTOPRIL TAB 25 MG		
419	C09AE002011	ENALAPRIL MALEATO TAB 5 MG		
420	C09AE002012	ENALAPRIL MALEATO TAB 20 MG		
421	C09CL021161	LOSARTAN TAB 50 MG		
422	C09CL021162	LOSARTAN 100MG TABLETAS		
423	C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG		
424	CONS0209	AGUJAS HIPODERMICAS NO 20		
425	CONS0236	CATGUT CROMADO 5 0 CA		
426	CONS0246	GUANTES PARA EXAMEN TALLA M		
427	CONS0253	HOJAS DE BISTURI N 15		
428	CONS0272	PROLENE 5 0		

429	CONS0277	SEDA NEGRA 2 0 CA		
430	CONS0278	SEDA NEGRA 3 0 CA		
431	CONS0346	LANCETAS DESECHABLES		
432	CONS0822	CUELLO ORTOPEDICO INMOVILIZADOR ORTOPEDICO ADULTO		
433	CONS1107	SUPER KIT ESPECULOS CITOLOGICO TM		
434	CONS426	PROLENE 3 0		
435	D01AC031321	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA		
436	D07AB004321	BETAMETASONA CREMA TOPICA		
437	D07AH007321	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA		
438	G01AC031501	CLOTRIMAZOL OVULOS 100 MG		
439	G01AC031511	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL		
440	G01AM020501	METRONIDAZOL OVULO 500 MG		
441	G03AL005161	LEVONORGESTREL 150 MCG-ETINILESTRADIOL 30 MCGEXCIPIENTES		
442	G03DM004711	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/mL INYECTABLE (DEPOTRIN)		
443	G04AN010142	NITROFURANTOINA 100 MG		
444	H01BO007701	OXITOCINA 5 U.I./ML		
445	H01BO007702	OXITOCINA 10 UI		
446	H02AB005701	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML		
447	H02AB0903	HIDROCORTISONA AMPOLLA 100 MG		
448	H02AD005711	DEXAMETASONA ACETATO SOL INY AMP 8MG/2ML		
449	H02AP027011	PREDNISOLONA 5MG		
450	H03AL006011	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCR		
451	H03AL006012	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG		
452	J01CA025142	AMOXICILINA CAP 500 MG		
453	J01CA025232	AMOXICILINA SUSP 250 MG/5ML		
454	J01CA028721	AMPICILINA SODICA+ SULBACTAM SODICO 1GR+0.5MG		
455	J01CD016102	DICLOXACILINA CAP 500 MG		
456	J01CD016232	DICLOXACILINA SUSP 250 MG/5ML		
457	J01CO004721	OXACILINA (SAL SODICA) SOL INY AMP 1 GR		
458	J01CP005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI		
459	J01CP005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI		
460	J01CP007721	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI		
461	J01DC008142	CEFALEXINA CAP 500 MG		
462	J01DC008232	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5ML		
463	J01DC009141	CEFRADINA CAP 500 MG		
464	J01DC009722	CEFRADINA SOL INY AMP 1 GR		
465	J01DC011723	CEFTRIAXONA SOL INY AMP 1 GR		
466	J01FA10	AZITROMICINA TABLETA 500MG		
467	J01FC019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) SOL INY AMP		
468	J01FE007141	ERITROMICINA CAP 500 MG		
469	J01GG003703	GENTAMICINA SULFATO SOL INY AMP 80 MG		
470	J01MC015012	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO TAB 500 MG		
471	J01MC015701	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/10ML		
472	J01MN012141	NORFLOXACINA TAB 400 MG		
473	J02AF009101	FLUCONAZOL TAB 200 MG		
474	M01AD015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG		
475	M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML		
476	M01AE0202	NAPROXENO		
477	M01AI002011	IBUPROFENO 400 MG		
478	M03BM015011	METOCARBAMOL 750 MG		
479	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SOL INY AMP 0.05MG/ML		
480	N01BL008341	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TUBO 30 ML AL 2 %		
481	N02AM008701	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/2ML		
482	180850303	ALPRAZOLAN TABL AL 0.25		
483	N02AM024701	MORFINA AMP 10 MG/ML		
484	199306012	MIDAZOLAM AMPOLLA 5MG/5ML		
485	N02AT020201	TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS		
486	N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50MG/ML		
487	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 MG		
488	N02BA003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG 100 MG		
489	N02BB02	DIPIRONA 1 G/2ML		

490	N02CE006141	ERGOTAMINA + CAFEINA 1 MG+100MG		
491	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200 MG		
492	N03AD013701	DIAZEPAM SOL INY AMP 10 MG/2ML		
493	N03AF002701	FENITOINA SODICA SOL INY AMP 250MG/5ML		
494	N05AH001201	HALOPERIDOL SOL ORAL GOTAS 2MG/ML		
495	N06AA024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB 25 MG		
496	N06AF013141	FLUOXETINA TAB 20 MG		
497	N06AI005022	Imipramina clorhidrato 25 mg gragea		
498	N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50 MG		
499	NOBENCO	BISTURY		
500	P01AM020012	METRONIDAZOL TAB 500 MG		
501	P01AM022232	METRONIDAZOL 250MG/5ML		
502	P02CA008011	ALBENDAZOL TAB 200 MG		
503	P02CA008231	ALBENDAZOL SACHET 100MG/20ML		
504	P02CM003011	MEBENDAZOL 100 MG		
505	P02CP012231	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5ML		
506	R01AX0301	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20 MCG		
507	R03AS001461	FENOTEROL BROMHID (BERODUAL) 0.50/0.25ML		
508	R03AS001471	SALBUTAMOL INHALADOR 20 mcg/dosis		
509	R03DK003221	KETOTIFENO JBE 1MG/5ML		
510	R06AC026221	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML		
511	R06AC027011	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG		
512	R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULAS		
513	R06AL016011	LORATADINA 10 MG		
514	S01ET011602	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML		
515	S01GC041601	CROMOGLICATO OFTALMICO 2%		
516	V03AN001701	Naloxona clorhidrato		
517	CONS0910	AGUJAS VACIO VACUTAINER ADULTO		
518	20010881-1	FRASCO GRANDE PLASTICO		
519	C01BA023011	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200 MG		
520	C10AA051	ATORVASTATINA TABLETAS 40MG		
521	297200178	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1 1/2		
522	CONS1041	VASELINA POTE 500GR		
523	A07DL015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TAB 2 MG		
524	000000080	SONDA NASOGASTRICA LEVIN N 12		
525	CONS0763	SONDA FOLEY DOS VIAS NO 8		
526	7707331801414	ESPARADRAPO MICROPOROSO PIEL 2 X 10 YDAS		
527	ESPARADRA18	ESPADADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSP TUB		
528	CONS0218	ALGODON TIPO HOSPITALARIO X 454 BR		
529	19956447	LOSARTAN 50 MG		
530	000000113	CANULA GUEDEL N. 2		
531	020041746-01	ADENOSINA 6 MG/2ML SOL. INY		
532	000000055	IBUPROFENO TAB 800 MG		
533	A02BC01	OMEPRAZOL 40 MGSOL. INYECTABLE		
534	A12AC001011	CALCIO CARBONATO 600 MG/1500 MG		
535	600002065	SABANA RESORTADA HOSPITALARIA 2 MT X 1 MTR		
536	297700740	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20		
537	297700745	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18		
538	20118162	MASCARA LARIGE # 3.0		
539	N06AT023701	TRAZODONA CLORIDRATO 50 MG		
540	C01DI020061	ISOSORBIDE DINITRATO TAB SUB 5 MG		
541	FIJASO	SPRAY FIJADOR CITOLOGICO 150 ML		
542	C01CD028701	DOBUTAMINA 250/5ML		
543	000000086	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) N. 18		
544	000000064	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 MM		
545	A02BB01	MISOPROSTOL 200MG TAB		
546	1500006D0	METILERGOTAMINA(METHERGIN) 2MG		
547	J05AL001201	LAMIVUDINA 10 mg/mL solución oral FCO X 240ML		
548	N06AB06	SERTRALINA 50mg		
549	B01AW001011	WARFARINA SODICA TAB 5 MG		
550	297200754	RECOLECTOR CORTOPUNSANTE 3 LITROS		
551	297700758	RECOLECTOR CORTOPUNSANTE 1.5 LITROS		

552	297201803	SUPERKIT CITOLOGIA B/ESME TALLA S		
553	000000134	SONDA FOLEY DOS VIAS N 10		
554	PROLI	PROLENE # 4-0		
555	297701073	MASCARA LARIGEA 02		
556	CONS1195	RESUCITADOR PEDIATRICO (AMBU)		
557	CONS0827	RESUCITADOR ADULTO (AMBU)		
558	N07AA033701	ATROPINA SULFATO SOL INY AMP 1MG/ML		
559	297202222	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM		
560	280400695	TERMOMETRO DIGITAL		
561	297700092	SONDA FOLEY 2 VIAS # 6		
562	297707722	SONDA FOLEY 2 VIAS N 22		
563	297202774	JERINGA INSULINA 27X1 1/2		
564	140200553	HARTMAN IYEC LACTATO DE RINGER 500 ML		
565	B02BF008701	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 1MG/1ML SOL INY		
566	C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA SOL INY AMP 0.2MG/2ML		
567	G03AB04	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG VALERATO DE ESTRADIOL 5MG SOL. INYECTABLE (NOFERTIL)		
568	J05AL019011	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETA		
569	C08CN008141	NIMODIPINO TAB 30 MG		
570	J01FA101	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) 15ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		
571	297202249	HOJA PARA BISTURY N° 10		
572	140200561	HARTMAN IYEC LACTATO DE RINGER 1000 ML		
573	000000088	SONDA NELATON N. 14		
574	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG/5ML JARABE		
575	N01BL012701	LIDOCAINA 2 % S/ EPINEFRINA FRCO X 50 ML		
576	CONS0894	BATA PACIENTE PEQUEÑAS		
577	19914262	INSULINA GLARGINA LAPICERO		
578	J01FE018011	Espiramicina 3.000.000 U.I. tableta “Uso exclusivo para toxoplasmosis”		
579	CONS0200	SELLANTE BLANCO FOTOCURADO 12 ML		
580	CONS0131	AGUJAS CORPAUL CORTA		
581	CONS0835	PASTA ALVEOLAR ALVOFAR PLUS X 10 GRS EUFAR		
582	19980946	RESINA Z-100 B2		
583	CONS0189	DETARFAR PASTA PROFILAXIS 50G POTE		
584	CONS0188	PAPEL ARTICULAR X 100 HOJAS		
585	31540	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% FCO 50 ML		
586	20082237	CEPILLOP/ADHESIVOS MICROBRUSH		
587	19949855	LIDOCAINA 2%C/EPINEFRINA CARPUL X 1.8 ML		
588	19995101	IONOMERO FUGI IILC MINI G.C.		
589	890303EJ	ENJUAGUE BUCAL CLOHEXOL		
590	30001001907	DETARTROL LIMPIADOR DE MANCHAS FC 60 CC		
591	CONS0147	CEPILLO PARA PROFILAXIS		
592	C01DN011701	NITROGLICERINA SOL INY 50 MG/10 ML		
593	CONS1214	BARNIZ CON FLUORURO D SODIO 5% 10ML		
594	C08DV016701	Verapamilo clorhidrato 80 MG		
595	229050	VITAMINA C GOTAS		
596	38000061	ADHESIVO P/ RESINA FCO X 6 ML 3 M		
597	380000062	ACIDO DESMINERALIZANTE 3M		
598	CONS0157	DESMINERALIZANTE X 10 ML (12GRM) FRASCO		
599	B05BD010701	DEXTROSA EN SODIO CLORURO AL 5 % BOLSA 500 ML		
600	000030918-01	FIXAMICIN		
601	000000081	SONDA NASOGASTRICA LEVIN N 14		
602	20001183	INMOVILIZADOR BRAZO DERECHO PEDIATRICO		
603	C02AC047011	CLONIDINA TAB 150 MCG		
604	CONS0274	PROLENE 4 0 C/A SC 20 47 CM		
605	232101	AMALGAMA CAPS		
606	J01GG003704	GENTAMICINA 160 MG SOLUCION INYE		
607	C09AC004012	CAPTOPRIL TAB 50 MG		
608	P01AM020011	METRONIDAZOL 500 mg tableta		
609	C07AM017162	BETOPROLOL O METOPROLOL 100 MG 100MG		
610	180930001090	PROLENE 3-0		
611	A10AB06	INSULINA ZINC CRISTAL 10 U.I/ML		
612	S01AG003601	GENTAMICINA SULFATO 0.3% SOL. OFTALMICA		

613	A11DT009701	TIAMINA SOL INY AMP 10 ML X 100MG/ML		
614	297700586	GUANTES ESTERILES TALLA 6/2		
615	C07AP035011	PROPANOLOL CLORHIDRATO TAB 40 MG		
616	1700287	GUANTE ESTERILES TALLA 7		
617	297700286	GUANTES ESTERILES TALLA 7/2		
618	R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis		
619	PAPEL53	PAPEL CRISTAFLEX ROLLO X 300 MT		
620	M01AE011	IBUPROFENO 100MG/5ML		
621	82731	SUERO ALACRAMIN LIOFILIZADO 1.8 MG		
622	702184	DIPIRONA 2.5G/5ML		
623	H02AD006701	DEXAMETASONA AMP 4 MG/ML		
624	R06AL016221	LORATADINA 5MG/5ML		
625	J05AL020101	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg		
626	1995537001	ACIDO VALPROICO		
627	J01DC02	CEFUROXIMA 250 mg/5mL SUSPENSION ORAL FCO X 70ML		
628	180800365	CLOZAPINA TABL DE 25 MG		
629	000000053	SONDA FOLEY DOS VIAS # 16		
630	R05DD020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1 MG/5ML		
631	N02AT020702	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 100MG/2ML		
632	870056	OXIGENO		
633	N02BA001201	ACETAMINOFEN SOL ORAL GOTAS 10%		
634	36587	ACETAMINOFEN GOTAS 30ML		
635	CONS0302	TUBO TAPA ROSCA FRIOLAX		
636	45300651	VENCURONIO BROMURO 10 M2.5ML		
637	01991297702	CLOTRIMAZOL 1% TOPICO TUBO		
638	01994254501	CALCITRIOL CAPSULAS DE 0.25 MCG		
639	01996134203	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG		
640	000000014	JERINGA DESECHABLE 1CC		
641	019960640	ENOXAPARINA 40 MG		
642	297202230	HOJA BISTURI # 15		
643	00001680601	CLINDAMICINA 300 MG TABLETAS		
644	603019	SERTRALINA 100 MG		
645	20009949	QUETIAPINA 200 MG		
646	J01DC008141	Cefalexina 500 MG		
647	CONS0245	GASA TIPO HOSPITALARIA 100 YDAS		
648	701551	MASCARA LARINGEA 5-0		
649	J01ET025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB 160+800 MG		
650	J06AS017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE		
651	20073054	DULOXETEINA 30 MG		
652	20030710	LEVOTIROXINA 150 MCG		
653	02129200510	TIRAS PARA GLUCOMETRO		
654	20027702	LEVOTIROXINA 75 MCG		
655	H03AL007011	LEVOTIROXINA 125 MCG		
656	20038519	ACETAMINOFEN 325MG+ CODEINA FOSFATO 30MG		
657	108031007	CLORURO DE SODIO AL 9 % 100 ML		
658	CONS486	GUIA PARA TUBOS DE LARINGOSCOPIO ADULTO		
659	V07AB99	AGUA DESTILADA 8 ML		
660	S01AS019601	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFT 10%		
661	000000078	SONDA FOLEY DOS VIAS N 18		
662	1996539906	CALCIO MASTICABLE		
663	N02BA001221	ACETAMINOFEN 120 ML AL 3%		
664	P01AT003011	TECLOZAN TAB 500 MG		
665	00005133408	ENALAPRIL DE 20 MG TABLETAS		
666	02004338702	FENITOINA SODICA 100 MG		
667	A10AE05	INSULINA DETEMIR 100UI/mL VIAL X 3ML		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 PIEDRAS				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
668	PIEDRAS	CHAPARRAL		
669	PIEDRAS	ESPINAL		
670	PIEDRAS	HONDA		
671	PIEDRAS	IBAGUE		
672	PIEDRAS	LERIDA		
673	PIEDRAS	LIBANO		
674	PIEDRAS	MARIQUITA		
675	PIEDRAS	PURIFICACION		
676	PIEDRAS	ARMENIA		
677	PIEDRAS	FUSAGASUGA		
678	PIEDRAS	MANIZALES		
679	PIEDRAS	BOGOTA		
680	PIEDRAS	GIRARDOT		
681	PIEDRAS	PEREIRA		
682	PIEDRAS	DORADA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL CENTRO E.S.E MUNICIPO PLANADAS

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
10	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
11	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
12	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
13	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
14	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
15	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
16	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
17	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
18	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
19	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
20	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
21	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
34	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
35	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
36	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
37	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
38	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

39	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
40	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
41	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
42	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
43	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
44	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
45	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
50	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
52	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
53	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
54	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
55	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
56	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
57	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
58	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
59	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
60	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
61	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
62	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
63	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
64	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
65	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
66	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
67	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
68	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
69	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
70	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
71	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
72	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
73	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
74	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
75	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
76	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
77	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
78	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
79	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
80	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SALAS DE CIRUGIA		
81	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
82	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
83	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
84	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
85	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		

86	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
87	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
88	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
89	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
90	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
91	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
106	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
107	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
108	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
109	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
110	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
111	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
112	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
113	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
114	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
115	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
116	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
117	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
118	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
119	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
120	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
121	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	MARCA OFERTADA
122	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
123	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
124	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
125	ACICLOVIR 3% F.Farm: UNGÜENTO OFTALMICO V.Admón: OFT	TUBO x 10 GRAMOS		
126	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
127	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
128	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
129	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
130	ALUMINIO ACETATO F.Farm: POLVO V.Admón: TOP	SOBRE		
131	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
132	AMANTADINA SULFATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
133	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
134	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
135	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
136	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
137	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
139	AMOXICILINA 500MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
140	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASIO (875+125)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
141	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
142	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
143	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
144	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
145	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
146	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
147	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
148	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
149	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
150	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO (3+3)MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
151	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
152	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO (0.05+3)% F.Farm: UNGUENTO TOPICO	TUBO x 30 GRAMOS		
153	BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		

154	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
155	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
156	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG (base) + 200UI F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
158	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
159	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
160	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
161	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
162	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
163	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
164	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
165	CARVEDILOL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
166	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
167	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
168	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
169	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
170	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
172	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
173	CLARITROMICINA 500MG F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
174	CLEMASTINA (FUMARATO) 2MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
175	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
176	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
177	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
178	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
179	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
180	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
181	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
182	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
183	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
184	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
185	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
186	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
187	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
188	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
189	DICLOFENACO (SODICO)+COLESTIRAMINA 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
190	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
191	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

192	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
193	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	DIPIRONA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
195	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
196	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
197	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
199	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
200	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
202	ERITROPOYETINA 2000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
203	ESPIRONOLACTONA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
204	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	ESTRADIOL VALERATO 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
206	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
207	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.3MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
208	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
209	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
210	GABAPENTIN 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
211	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
212	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
213	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		
214	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
215	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
216	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
217	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
218	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
219	HEPARINA DE BAJO P.M. (4001-5000)UI F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
220	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
221	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
222	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
223	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
224	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
225	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
226	HIOSCINA BUTIL BROMURO+PARACETAMOL (10+325)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
227	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

228	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
229	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
230	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
231	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
232	IPRATROPIO BROMURO+FENOTEROL BROMHIDRATO (20+50)MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION		
233	KETOCONAZOL 2% F.Farm: CHAMPU V.Admón: TOP	FRASCO x 250 MILILITROS		
234	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
235	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
236	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
237	LAMOTRIGINA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
238	LATANOPROST 0.005% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
239	LEVODOPA+CARBIDOPA (100+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
240	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
241	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
242	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		
243	LEVONORGESTREL 30MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
244	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
245	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
246	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
247	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
248	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 1% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
249	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
250	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
251	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
252	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
253	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
254	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
255	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
256	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
257	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
258	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
259	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
260	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
261	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
262	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		

263	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
264	METOPROLOL TARTRATO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
265	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
266	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
267	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
268	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
269	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
270	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
271	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
272	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
273	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
274	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
275	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
276	NISTATINA+ZINC OXIDO (100.000 UI+0.2G)/G F.Farm: CREMA /UNGÜENTO TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
277	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
278	NITROFURAZONA 0.2% F.Farm: CREMA TOPICA/UNGÜENTO V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
279	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
280	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
281	NOREPINEFRINA (TARTRATO) (NORADRENALINA) 4MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
282	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
283	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
284	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
285	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
286	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
287	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
288	PENICILINA V POTASICA 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
289	PIPERAZINA 1G/5ML(20%) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
290	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
291	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
292	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
293	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
294	PODOFILINA 20% F.Farm: SUSPENSION/SOLUCION TOPICA V.Admón: TOP	FRASCO x 5 MILILITROS		
295	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
296	PREDNISOLONA (1-10)MG/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
297	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
298	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
299	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

300	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG/10ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 150 MILILITROS		
301	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
302	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
303	RIFAMPICINA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
304	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.04% (2MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
305	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
306	SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA NEBULIZACION V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
307	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
308	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
309	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
310	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
311	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
312	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS		
313	SULFADIAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
314	TECLOZAN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
315	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
316	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
317	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
318	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
319	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
320	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
321	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
322	TIMOLOL MALEATO+DORZOLAMIDA CLORHIDRATO (0.5+2)% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 6 MILILITROS		
323	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
324	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
325	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
326	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
327	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
328	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
329	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
330	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
331	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
332	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
333	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (80+400)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
334	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
335	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
336	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
337	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

338	VITAMINA A 100.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
339	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
340	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	CUMPLE	NO CUMPLE
341	ADAPTER		
342	AGUJA HIPODERMICA 23 X 1		
343	AGUJA PARA PEN INSULINA REF 320121 LAPICE		
344	ALGODON TIPO HOSPITALARIO X 500 GRS		
345	BAJALENGUAS DESECHABLES PAQ X 100 UND		
346	BAJALENGUAS X 20 PAQ		
347	BOLSA DRENAJE URINARIO		
348	BOLSA PEDIATRICA ORINA		
349	BOLSA RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICA		
350	BOLSAS NEGRAS PARA EMBALAJE PARA CADAVERES		
351	BURETROL		
352	CAJA O FRASCO PARA COPROLOGIA		
353	CANULA ADULTO PARA OXIGENO		
354	CANULA GUEDEL NO 1		
355	CANULA GUEDEL NO 3		
356	CANULA GUEDELL 4		
357	CANULA PEDIATRICA PARA OXIGENO		
358	CARNET CONTROL CITAS MQX		
359	CARNET CONTROL Y CRECIMIENTO Y DESAROLLO NIÑA Y NIÑO MQX		
360	CATGUT 1 CROMADOM CON AGUAJA		
361	CATGUT 3 0 CROMADO CON AGUJA		
362	CATGUT 4 0 CROMADO		
363	CATGUT 5 0 CROMADO CON AGUJA		
364	CATGUT NRO 2 0 CROMADO		
365	CAUCHO LATEX TORNIQUETE X 30 MTS		
366	CIRCUITO ZOLL ADUL /PEDIA REF 820-0106-00		
367	CLAP PARA CORDON UMBILICAL		
368	COMPRESAS QUIRURGICA		
369	CONTROL Y CRECIMIENTO NIÑ MQX		
370	CUCHILLA PARA BISTURI No 20		
371	CUCHILLA PARA BISTURI NO 21		
372	CUCHILLAS PARA BISTURI 15		
373	CUCHILLAS PARA BISTURI NO 11		
374	CUCHILLAS PARA BISTURI No 22		
375	CUELLO ORTOPEDICOS TALLA S		
376	CUELLOS ORTOPEDICOS TALLA L		
377	CUELLOS ORTOPEDICOS TALLA M		
378	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU T DE COBRE 380A		
379	ELECTRODOS PREGELIZADOS PAQ		
380	ENEMA TRAVAT BOLSA		
381	EQUIPO DE MACROGOTEO		
382	EQUIPOS CRICOROTOMIA MARCA : PERTRACH		
383	EQUIPOS DE MICROGOTEO		
384	ESPARADRAPO 3 PULGADAS ANCHO ROLL		
385	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2 X 10 YDAS CAJA X 6 UND		
386	ESPARADRAPO SEDA COLOR PIEL HOSPITLARIO LEUKOPLAS ROLLOS		
387	ESPECULO DESECHABLE		
388	FRASCO RECOLECTOR ORINA		
389	GASA TIPO HOSPITALARIO X 100 YARDAS ROLLO		
390	GORRO QUIRURGICO PAQUETE X 50		
391	GUANTES ESTERIL TALLA No 7		

392	GUANTES ESTERIL TALLA No 7 1/2		
393	GUANTES PAR		
394	GUANTES PARA EXAMEN TALLA L		
395	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S		
396	GUARDIANES PEQ 1 4 LTRS		
397	GUARDIANES X 3 L GR GRANDES		
398	GUIAS DE INTUBACION		
399	HUMIDIFICADOR DESECHABLES PARA ADMON DE OXIGENO		
400	IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG II BARRAS 5A		
401	IMPLANTE SUBDERMICO - KIT JADELLE MINISTE		
402	INHALOCAMARAS PEDIATRICAS OPS		
403	INMOVILIZADOR		
404	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA		
405	JERINGA 10ML DESCECHABLE		
406	JERINGA 20 ML DESECHABLE		
407	JERINGA 5 ML DESECHABLE		
408	JERINGA DESECHABLE X 50 ML		
409	JERINGA PARA INSULINA UND		
410	KIT DE ROPA P CIRUGIA ESP		
411	LIDOCAINA AL 10 % SPRAY FCO		
412	LLAVE DE TRES VIAS REF 7401		
413	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTOS		
414	MASCARA LARINGEA 1 0		
415	MASCARA LARINGEA 3 0		
416	MASCARA LARINGEA 5 0		
417	MASCARAS DE NO REHINALACION PEDIATRICA		
418	MASCARILLA VENTURI COMPLETO KIT ADULTO		
419	MASCARILLA VENTURI PEDIATRICA KID COMPLETO		
420	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO		
421	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO OPS		
422	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO		
423	NEVERA DE 22 LITROS TRANSPORTE		
424	POLAINA DESECHABLE PAR		
425	PRESERVATIVO LUBRICADO		
426	PROLENE 0 CA		
427	PROLENE 1 0 C A		
428	PROLENE 2 0 CA - 8185T		
429	PROLENE 3 0 CA		
430	PROLENE NRO 4 0 CA		
431	PROLENE NRO 5 0 CA		
432	SEDA NRO 1 CA		
433	SEDA NRO 2 0 CA		
434	SEDA NRO 3 0 CA		
435	SEDA NRO 4 0 CA		
436	SEDA NRO 5 0 CA		
437	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO DE 3 CAMARAS TRAMPA AGUA		
438	SONDA 10 FOLEY DOS VIAS		
439	SONDA 10 LEVIN		
440	SONDA 12 FOLEY DOS VIAS		
441	SONDA 14 FOLEY DOS VIAS		
442	SONDA 16 FOLEY DOS VIAS		
443	SONDA 18 FOLEY DOS VIAS		
444	SONDA FOLEY 3 VIAS NO 24		
445	SONDA FOLEY 8		
446	SONDA FOLEY NO 20		
447	SONDA NELATON N° 10		
448	SONDA NELATON N° 12		
449	SONDA NELATON N° 14		
450	SONDA NELATON N° 16		
451	SONDA NELATON N° 18		
452	SONDA NELATON N° 6		
453	SONDA NELATON N° 8		

454	SONDAS 12 LEVIN		
455	SONDAS 14 LEVIN		
456	SONDAS 16 LEVIN		
457	SONDAS 18 LEVIN		
458	SONDAS 8 LEVIN		
459	SUPER KIT CITOLOGICO		
460	TAPABOCAS ALTA EFICIENTCIA N95		
461	TAPABOCAS DESECH CAJA X 50 QUIRURGICO		
462	TAPABOCAS DESECHABLES CAJA X 50 UNIDAD RIMCO OPS		
463	TAPABOCAS DESECHABLES SUJECION		
464	TERMOMETRO ORAL		
465	TIRAS GLUCOMETRO CAREN SEN CAJA X100		
466	TUBO DE TORAX NRO 26		
467	TUBO DE TORAX NRO 30		
468	TUBO DE TORAX NRO 32		
469	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 2 5		
470	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 3 0		
471	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 3 5		
472	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 4		
473	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 5		
474	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6		
475	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6 5		
476	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7		
477	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7 5		
478	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 8		
479	VENDA 3X5 ELASTICA		
480	VENDA 4X5 ALGODON LAMINADO		
481	VENDA 4X5 ELASTICA		
482	VENDA 5X5 ALGODON LAMINADO		
483	VENDA 5X5 ELASTICA		
484	VENDA 6 x 5 ELASTICA		
485	VENDA 6X5 ALGODON LAMINADO		
486	VENDA ALGODON 3X5 LAMINADO		
487	VENDA ENYESADA 3X5		
488	VENDA ENYESADA 4 x 5		
489	VENDA ENYESADA 5 x 5		
490	VENDA ENYESADA 6 x 5		
491	VICRIL 2 0 90 CM		
492	VICRIL 3 0 SH X 70 CM		
493	YELCO NUMERO 14		
494	YELCO NUMERO 16		
495	YELCO NUMERO 18		
496	YELCO NUMERO 20		
497	YELCO NUMERO 22		
498	YELCO NUMERO 24		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 PLANADAS				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
499	PLANADAS	CHAPARRAL		
500	PLANADAS	NEIVA		
501	PLANADAS	PURIFICACION		
502	PLANADAS	ESPINAL		
503	PLANADAS	GIRARDOT		
504	PLANADAS	IBAGUE		
505	PLANADAS	ARMENIA		
506	PLANADAS	LERIDA		
507	PLANADAS	BOGOTA		
508	PLANADAS	LIBANO		
509	PLANADAS	HONDA		
510	PLANADAS	CALI		
511	PLANADAS	MANIZALES		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E MUNICIPIO RONCESVALLES

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
11	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
12	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
18	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
19	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
20	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
21	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
22	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
23	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
24	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
25	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
26	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
27	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
28	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
29	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
30	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
31	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
32	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
33	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
34	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
35	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
36	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
37	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
38	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
39	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
40	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		

41	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
42	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
43	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	MEDICINA GENERAL		
44	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
45	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
46	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
47	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
48	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
49	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
50	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
51	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
52	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
53	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
54	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
55	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
56	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
57	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
58	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
59	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
60	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
61	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
62	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
63	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
64	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
65	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
66	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
67	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
68	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
69	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
70	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
71	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
72	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
73	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
74	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
75	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
76	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
77	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
78	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
79	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
80	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
81	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
82	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		

83	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
84	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
85	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
86	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
87	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
88	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
89	ACETAMINOFEN 100MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
90	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
91	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
92	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
93	ACICLOVIR 5% F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
94	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
95	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
96	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
97	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
98	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
99	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
100	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
101	ALUMINIO HIDROXIDO 6% F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
102	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
103	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
104	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
105	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
106	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
107	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
108	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
109	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
110	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
111	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
112	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
113	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

114	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
115	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
116	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
117	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
118	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
119	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
120	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
121	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
122	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
123	BENCILPENICILINA PROCAINICA (PENICILINA G PROCAINICA) 800.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
124	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
125	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
126	BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		
127	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
128	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
129	BROMOCRIPTINA MESILATO 2.5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
130	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
131	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
132	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
133	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
134	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
135	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
136	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
137	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
139	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
140	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
141	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
142	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
144	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
145	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
146	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
147	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

148	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
149	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
150	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
151	CLOROQUINA (FOSFATO) 150MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
152	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
153	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
154	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
155	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
156	COLISTINA+NEOMICINA+HIDRO CORTISONA (0.153+0.5+0.05)% (1.53+5+0.5)MG/ML F.Farm: SOLUCION OTICA V.Admón: OT	FRASCO x 15 MILILITROS		
157	CORTICOIDE+ANESTESICO F.Farm: UNGÜENTO RECTAL V.Admón: REC	TUBO x 20 GRAMOS		
158	CORTICOIDE+NEOMICINA SULFATO+POLIMIXINA B SULFATO (1-2MG+3.5MG+6000-7000UI)/ML F.Farm: SOLUCION/SUSP ENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
159	CROMOGLICATO SODICO 2% (20MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 5 MILILITROS		
160	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS		
161	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
162	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
163	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
164	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
165	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
166	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
167	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
168	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
169	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
170	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
171	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
172	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
175	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
176	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
177	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
178	ESTROGENOS NATURALES CONJUGADOS 0.0625% (0.625MG/G) F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
179	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
180	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

181	FLUOROMETALONA 0.1% (1MG/ML) F.Farm: SUSPENSION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
182	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
183	FLUOXETINA 20MG/5 ML (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
184	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
185	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
186	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
187	GEMFIBROZILO 900MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
188	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
189	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
190	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		
191	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
192	HALOPERIDOL 0.2% (2MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
193	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
194	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
195	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
196	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
197	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
198	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
199	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
200	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
202	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
203	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
204	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
206	IMIPRAMINA (CLORHIDRATO) 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG/2ML F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL x 1 AMPOLLA/VIAL/CARTUCHO-ESFERO/JERINGA PRELLENADA		
208	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
209	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
210	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION		
211	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
212	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
213	IVERMECTINA 0.6% F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 5 MILILITROS		

214	KETOCONAZOL 2% F.Farm: CHAMPU V.Admón: TOP	FRASCO x 250 MILILITROS		
215	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
217	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
218	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
219	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG(base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
220	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 4% (base) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO		
221	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
222	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
223	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
224	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
225	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
226	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
227	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
228	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO) 2MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
229	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
230	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
231	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
232	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
233	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
234	MEBENDAZOL 2% 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
235	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
236	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
237	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
238	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
239	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
240	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
241	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
242	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
243	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
244	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
245	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
246	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

247	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
248	NALIDIXICO ACIDO 5G/100ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
249	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
250	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
251	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
252	NISTATINA 100.000 UI F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
253	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
254	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
255	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
256	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
257	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
258	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
259	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
260	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.025% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
261	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
262	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
263	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
264	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
265	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
266	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
267	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
268	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
269	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
270	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
271	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
272	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
273	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
274	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
275	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
276	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (250 ML)F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 250 ML		
277	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
278	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
279	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
280	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

281	SULFACETAMIDA SODICA 10-15% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 15 MILILITROS		
282	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
283	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
284	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
285	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
286	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
287	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
288	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
289	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
290	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
291	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
292	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
293	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
294	VALPROICO ACIDO (500MG/5ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
295	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
296	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
297	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
298	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
299	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
300	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO ATC	NOMBRE Y ESPECIFICACION	CUMPLE	NO CUMPLE
301	MMQ184	ADAPTER (TAPON HEPARINIZADO)		
302	MMQ010	ALGODON LAMINADO		
303	MMQ027	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO 2 LT.		
304	MMQ018	CANULAS ADMONISTRACION OXIGENO		
305	MMQ143	CANULA DE GUEDEL		
306	MMQ117	CATGUT CROMICO CON AGUJA		
307	MMQ197	CATHETER No 16 Y 14		
308	MMQ020	CATHETER INTRAVENOSO OTROS NUMEROS		
309	MMQ028	DISPOSITIVO INTRAUTERINO(DIU) T de cobre		
310	MMQ016	EQUIPO DE BURETROLES		
311	MMQ030	EQUIPO Xa MACROGOTEO.		
312	MMQ031	EQUIPO Xa MICROGOTEO.		
313	MMQ042	GUANTES ESTERILES		
314	MMQ197	GUIA DE INTUBACION		
315	MMQ134	HUMEDIFICADORES DECH.		
316	MMQ180	HUMEDIFICADOR (NEBULIZADOR DE ALTO FLUJO)		
317	MMQ053	JERINGA DESECHABLES 1 CC A 10 CC		
318	MMQ054	JERINGA DESCH. 20 CC.		
319	MMQ119	JERINGA DESCH. 50 CC.		
320	MMQ153	LLAVE DE TRES VIAS		
321	MMQ200	MASCARA LARINGEA (TIPO PROSEAL)		
322	MMQ146	MASCARA NO REHINALACION P/OXIGENO		

323	MMQ112	MASCARA XA VENTURY		
324	MMQ182	PRESERVATIVOS		
325	MMQ058	PROLENE C.A. 3/8 CORT.		
326	MMQ157	SEDA NEGRA C.A. 3/8 24 mm 45 CM.		
327	MMQ107	SONDA VESICAL FOLLEY		
328	MMQ074	SONDA NASOGASTRICA LEVIN		
329	MMQ079	SONDA VESICAL NELATON		
330	MMQ035	SUPERKIT P/ CITOLOGIA (ESPATULA LAMINA /CUBIERTA /CEPILLO)		
331	MMQ095	TUBO ENDOTRAQUEAL		
332	MMQ098	TUBO TORAX No. 30		
333	MMQ103	VENDA DE YESO 4 X 5.		
334	MMQ104	VENDA DE YESO 6 X 5.		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 RONCESVALLES				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
335	RONCESVALLES	CHAPARRAL		
336	RONCESVALLES	HONDA		
337	RONCESVALLES	IBAGUE		
338	RONCESVALLES	LIBANO		
339	RONCESVALLES	LERIDA		
340	RONCESVALLES	ROVIRA		
341	RONCESVALLES	ESPINAL		
342	RONCESVALLES	PURIFICACION		
343	RONCESVALLES	GIRARDOT		
344	RONCESVALLES	MANIZALES		
345	RONCESVALLES	BOGOTA		
346	RONCESVALLES	BUGA		
347	RONCESVALLES	NEIVA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN JOSE E.S.E MUNICIPIO SAMANA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
7	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
8	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
9	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
10	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
11	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
12	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
13	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
14	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
15	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
16	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
17	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
18	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
19	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
20	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
21	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
34	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
35	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

36	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
37	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
38	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
39	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
40	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
41	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
42	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
43	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
44	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
50	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
52	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
53	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
54	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
55	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
56	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
57	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
58	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
59	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
60	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
61	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
62	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
63	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
64	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
65	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
66	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
67	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
68	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
69	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
70	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
71	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
72	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
73	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
74	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
75	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
76	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
77	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
78	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
79	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
80	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
81	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		

82	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
83	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
84	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
85	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
86	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
87	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
88	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
89	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
90	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
91	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
92	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
93	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
94	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
95	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
105	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
106	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
107	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
108	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
109	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
110	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
111	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
112	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
113	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
114	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
115	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG 5 ML 3	JARABE		
116	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 500 mg	TABLETAS		
117	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg	TABLETAS		
118	ACICLOVIR TABLETA 200 MG 200 mg	TABLETAS		
119	AGUA ESTERIL 500 CC 500 CC	TABLETAS		
120	ALBENDAZOL 100 MG 5 ML 2PORC	FRASCO		
121	ALBENDAZOL 200 mg	TABLETAS		

122	ALFAMETILDOPA 200mg	TABLETAS		
123	ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS		
124	ALOPURINOL 300 mg	TABLETAS		
125	ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS		
126	ALPRAZOLAM 0.5 MG	TABLETAS		
127	ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO 2.2	SOBRE		
128	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION ORAL	FRASCO		
129	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240	TABLETAS		
130	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg	TABLETAS		
131	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg	TABLETAS		
132	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG	TABLETAS		
133	AMOXICILINA 250 mg 5 mL de bas	TABLETAS		
134	AMOXICILINA 500 mg de base	TABLETAS		
135	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250	AMPOLLA		
136	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500	AMPOLLA		
137	AMPICILINA SODICA 1 g de base	AMPOLLA		
138	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO	AMPOLLA		
139	ASCORBICO AC 100MG/ML SOL 50ML	FRASCO		
140	ASCORBICO ACIDO 500 mg	TABLETAS		
141	ATROPINA SULFATO 1 mg mL 1porcie	AMPOLLA		
142	AZITROMICINA X 200 MGS 15 ML mgs	TABLETAS		
143	AZITROMICINA X 500 MG TAB MG	TABLETAS		
144	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg	AEROSOL		
145	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg	AEROSOL		
146	BENCILO BENZOATO 25porciento	FRASCO		
147	BETAMETASONA 0.1%	AMPOLLA		
148	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 mg	AMPOLLA		
149	BETAMETIL DIGOXINA 0 2 mg 2 mL	TABLETAS		
150	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS		
151	BISACODILO 5 mg	TABLETAS		
152	ENOEXAPARINA X 40 MGS	TABLETAS		
153	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO		
154	BROMOCRIPTINA 2.5 MG	TABLETAS		
155	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG 600	TABLETAS		
156	CALCIO GLUCONATO 10porciento	TABLETAS		
157	CAPTOPRIL 25 mg	TABLETAS		
158	CAPTOPRIL 50 mg	TABLETAS		
159	CARBAMAZEPINA 100 mg 5 mL 2porc	TABLETAS		
160	CARBAMAZEPINA 200 mg	TABLETAS		
161	CEFALEXINA 125 mg 5 mL 2 5por	SUSPENSION		
162	CEFALEXINA 500 mg	TABLETAS		
163	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG	TABLETAS		
164	CEFALOTINA 1 g	AMPOLLA		
165	CEFAZOLINA 1 g	AMPOLLA		
166	CEFRADINA 1 g	AMPOLLA		
167	CEFTRIAXONA (SAL S…DICA) 1 g	TABLETAS		
168	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 ML	TABLETAS		
169	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg d	TABLETAS		
170	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG/4ML INY	AMPOLLA		
171	CLONAZEPAM 0.5 MG	TABLETAS		
172	CLONAZEPAM 2 mg	TABLETAS		
173	CLOPIDOGREL 75	TABLETAS		
174	CLORFENIRAMINA 2 mg 5 mL	AMPOLLA		
175	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	AMPOLLA		
176	CLOTRIMAZOL OVULO X 100 MG	OVULO		
177	CLOTRIMAZOL 1porciento	CREMA		
178	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1PORCIENTO	CREMA		
179	CLOZAPINA 100 mg	TABLETAS		
180	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	TABLETAS		
181	COLCHICINA 0 5 mg	TABLETAS		
182	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA 15 ML	GOTAS		

183	CROMOGLICATO DE SODIO 20 mg mL 2	GOTAS		
184	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	FRASCO		
185	CROMOGLICATO DE SODIO 40 mg mL 4	GOTAS		
186	CROMOGLICATO DE SODIO 40 mg mL 4	GOTAS		
187	CROTAMITON 10% LOCION	SOLUCION		
188	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG	AMPOLLA		
189	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS		
190	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10%	BOLSA		
191	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10porcie	BOLSA		
192	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5porcien	BOLSA		
193	DIAZEPAM 10 mg 2 mL	AMPOLLA		
194	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETAS	TABLETAS		
195	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLAS	AMPOLLA		
196	DICLOXACILINA 250 mg Suspension	AMPOLLA		
197	DICLOXACILINA 500 mg Capsulas	AMPOLLA		
198	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250	FRASCO		
199	DIFENHIDRAMINA 100 MG/10 ML AMP	AMPOLLA		
200	DIFENHIDRAMINA 12 .5 MG /5 ML JBE	JARABE		
201	DIFENHIDRAMINA CAPSULA 50 MG	CAPSULAS		
202	DIGOXINA PUEDE SUSTITUIRSE POR BET	AMPOLLA		
203	LANITOP 0.1 MG	TABLETAS		
204	DIGOXINA 0 25 mg mL	AMPOLLA		
205	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 13.6 MG JBE	JARABE		
206	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	TABLETAS		
207	DIPIRONA 1GR - 2ML AMP	AMPOLLA		
208	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg 5 mL	AMPOLLA		
209	DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG	TABLETAS		
210	ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS		
211	ENALAPRIL MALEATO 5 mg	TABLETAS		
212	EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1	AMPOLLA		
213	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEATO 0 2	TABLETAS		
214	ERGOTAMINA+CAFEINA 1 mg mas 100 mg	TABLETAS		
215	ERITROMICINA ETILSUCCINATO O ESTEAR 500MG	TABLETAS		
216	ERITROMICINA ETILSUCCINATO O ESTEAR 250 MG	TABLETAS		
217	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TAB	TABLETAS		
218	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	TABLETAS		
219	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	TABLETAS		
220	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 PORCIENTO	TABLETAS		
221	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA	TABLETAS		
222	FENITOINA SODICA 100 MG TAB	TABLETAS		
223	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML AMP	AMPOLLA		
224	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125/5ML	SUSPENSION		
225	FENOBARBITAL 10 MG TAB	TABLETAS		
226	FENOBARBITAL 100 mg	TABLETAS		
227	FENOBARBITAL 20 MG/5 ML FCO SOL ORAL	FRASCO		
228	FENOBARBITAL SODICO 200 mg mL 20	TABLETAS		
229	FENOBARBITAL SODICO 40 mg mL 4p	TABLETAS		
230	FENTANILO CITRATO 0 05 mg mL 0 0	AMPOLLA		
231	FITOMENADIONA VITAMINA K1 0 2 1 P AMP	AMPOLLA		
232	FLUCONAZOL 1% 4% SUSP ORAL	SUSPENSION		
233	FLUCONAZOL 200 MG TAB	TABLETAS		
234	FLUOXETINA 20 MG TAB	TABLETAS		
235	FLUOXETINA 20 mg/5 mL	TABLETAS		
236	FOLICO ACIDO 1 MG TAB	TABLETAS		
237	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML AMP	AMPOLLA		
238	FUROSEMIDA 40 MG TAB	TABLETAS		
239	GEMFIBROZIL 600 MG TAB	TABLETAS		
240	GENTAMICINA SULFATO 0.3 PORCIENTO	AMPOLLA		
241	GENTAMICINA SULFATO 160 MG/2 ML AMP	AMPOLLA		
242	GENTAMICINA SULFATO 3 mg mL 0 35	AMPOLLA		

243	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA		
244	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	TABLETAS		
245	HALOPERIDOL 10 MG TAB	TABLETAS		
246	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO		
247	HALOPERIDOL 5 MG TAB	TABLETAS		
248	HALOPERIDOL 5 mg mL	AMPOLLA		
249	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR U	AMPOLLA		
250	HEPARINA SODICA 5000 U I mL	AMPOLLA		
251	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	TABLETAS		
252	HIDROCORTISONA ACETATO 1porciento	CREMA		
253	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100	AMPOLLA		
254	HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO 300 TAB	TABLETAS		
255	HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO JBE	JARABE		
256	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG TAB	TABLETAS		
257	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ ML AMP	AMPOLLA		
258	HIOSCINA N BUTILBROMURO+ DIPIRONA	AMPOLLA		
259	IBUPROFENO 400 MG TAB	TABLETAS		
260	IBUPROFENO 600	TABLETAS		
261	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg	AMPOLLA		
262	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TAB	TABLETAS		
263	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 300 m	AMPOLLA		
264	INSULINA NPH 80 100U AMP	AMPOLLA		
265	INSULINA CRISTALINA	AMPOLLA		
266	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG DOSIS	AEROSOL		
267	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TAB	TABLETAS		
268	ISOSORBIDE DINITRATO 40 mg	TABLETAS		
269	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TAB SUBLINGUAL	TABLETAS		
270	IVERMECTINA 5ML	GOTAS		
271	KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg mL	TABLETAS		
272	KETOCONAZOL 200 MG TAB	TABLETAS		
273	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JBE	JARABE		
274	KETOTIFENO 1MG TAB	TABLETAS		
275	LAMIVUDINA 10 mg mL	TABLETAS		
276	LAMIVUDINA 150 mg	TABLETAS		
277	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150 mg + 300	TABLETAS		
278	LEVODOPA+CARBIDOPA 250 MG/ 25 MG TAB	TABLETAS		
279	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	TABLETAS		
280	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB	TABLETAS		
281	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO		
282	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150	TABLETAS		
283	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TAB	TABLETAS		
284	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TAB	TABLETAS		
285	LIDOCAINA CLORHIDRATO AEROSOL 10POR	AEROSOL		
286	LIDOCAINA CLORHIDRATO CARDIOLOGICA	AMPOLLA		
287	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL O JALEA 2	AMPOLLA		
288	HIDROCORTISONA + BENZOCAINA UNGUENTO	CREMA		
289	LITIO CARBONATO 300 MG TAB	TABLETAS		
290	LORATADINA 10 MG TAB	TABLETAS		
291	LORATADINA 5MG/5 ML JBE	JARABE		
292	LORAZEPAM 1 MG TAB	TABLETAS		
293	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TABLETAS		
294	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETAS		
295	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETAS		
296	MAGNESIO SULFATO 20porciento	AMPOLLA		
297	MEBENDAZOL 100 MG TABLETAS	TABLETAS		
298	MEBENDAZOL 100MG/5 ML 2PORCI SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
299	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 mg	AMPOLLA		
300	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/3ML	AMPOLLA		
301	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg 2 m	AMPOLLA		
302	METADONA CLORHIDRATO 10 mg			
303	METFORMINA 850 MG TABLETAS	TABLETAS		
304	METIMAZOL TABLETA NO CUBIERTA 5 MG	TABLETAS		

305	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	TABLETAS		
306	METOCARBAMOL AMPOLLA ampolla	AMPOLLA		
307	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	TABLETAS		
308	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 4 MG SOLUCION ORAL	SOLUCION		
309	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/ AMP	AMPOLLA		
310	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TAB	TABLETAS		
311	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETAS	TABLETAS		
312	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETAS	TABLETAS		
313	METRONIDAZOL 500 MG TABLETAS	TABLETAS		
314	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	OVULO		
315	METRONIDAZOL 500 mg 100mL	TABLETAS		
316	METRONIDAZOL BENZOILO 250mg 5ml de	FRASCO		
317	MIDAZOLAM 5 mg 5 mL 0 1porc	AMPOLLA		
318	MORFINA 10 mg mL	AMPOLLA		
319	MORFINA 30 mg mL 3porcien	AMPOLLA		
320	NALOXONA CLORHIDRATO 0 4 mg mL	AMPOLLA		
321	NAPROXENO 150 MG/5 ML 3 PORC SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
322	NAPROXENO 250 MG TAB	TABLETAS		
323	NEOMICINA SULFATO+ POLIMIXINA B 3	GOTAS		
324	NIFEDIPINA 10 mg	CAPSULAS		
325	NIFEDIPINA 30 MG TAB	TABLETAS		
326	NISTATINA 100 000 U I	TABLETAS		
327	NISTATINA 100 000 U I SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
328	NISTATINA 100 000 U I mL	TABLETAS		
329	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETAS	TABLETAS		
330	NITROGLICERINA 1 g	PERLAS		
331	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS		
332	NORFLOXACINA 400 MG TAB	TABLETAS		
333	OMEPRAZOL 20 MG TAB	TABLETAS		
334	OXACILINA SAL SODICA 1 g	AMPOLLA		
335	OXIGENO GAS SUSTANCIA PURA SUSTANCI	LITRO		
336	OXIMETAZOLINA 0. 25 MG/ML SOLUCION NASAL	SOLUCION		
337	OXIMETAZOLINA 0 .5 MG/ML SOLUCION NASAL	SOLUCION		
338	OXITOCINA 10 U I mL	AMPOLLA		
339	OXITOCINA 5 U I mL	AMPOLLA		
340	PENICILINA G BENZATINICA 1 000 000 U.I.	AMPOLLA		
341	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000	AMPOLLA		
342	PENICILINA G BENZATINICA 2 400 000	AMPOLLA		
343	PENICILINA G PROCAINICA 400 000 U I	AMPOLLA		
344	PENICILINA G PROCAINICA 800 000 U I	AMPOLLA		
345	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRIS 1.000.000	AMPOLLA		
346	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRIS 5.000.000	AMPOLLA		
347	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg mL	FRASCO		
348	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 MG TABLETAS	TABLETAS		
349	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 mg	FRASCO		
350	PIRANTEL EMBONATO O PAMOATO 250 MG SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
351	PLATA SULFADIAZINA 1 porciento	CREMA		
352	PODOFILINA 20 porciento	TABLETAS		
353	POTASIO CLORURO 20 mEq 10 mL	AMPOLLA		
354	PRAZOSINA 1 mg	TABLETAS		
355	PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS	TABLETAS		
356	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1 porcient	SOLUCION		
357	PREDNISONA O PREDNISOLONA 50 mg	SOLUCION		
358	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS	TABLETAS		
359	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS	TABLETAS		
360	RANITIDINA CLORHIDRATO 150 MG TABLETAS	TABLETAS		
361	RANITIDINA CLORHIDRATO 300 mg de ba	TABLETAS		
362	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML AMPOLLAS	AMPOLLA		
363	RETINOICO ACIDO 0 05porciento			
364	RIFAMPICINA 300 MG.	AMPOLLA		
365	RINGER LACTATO SOLUCION HARTMAN Est	BOLSA		
366	SALBUTAMOL SULFATO 0 5 porciento	FRASCO		

367	SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis	AEROSOL		
368	SALBUTAMOL SULFATO 2 mg 5 mL 0 0	FRASCO		
369	SALES DE REHIDRATACION Formula OMS	SOBRE		
370	SECNIDAZOL TABLETAS POR 500 MG 500	TABLETAS		
371	SODIO BICARBONATO 10 mEq 10 mL	AMPOLLA		
372	SODIO CLORURO 0 9porciento	BOLSA		
373	SODIO CLORURO 10 mEq / 10 mL	AMPOLLA		
374	SODIO CLORURO 20 mEq 10 mL	AMPOLLA		
375	SUCRALFATO 1 G TABLETAS	TABLETAS		
376	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA		
377	SULFASALAZINA 500mg	TABLETAS		
378	TEOFILINA 125 MG TABLETAS	TABLETAS		
379	TEOFILINA 300 MG TABLETAS	TABLETAS		
380	TERBUTALINA SULFATO 1% NEBULIZACIONES	GOTAS		
381	TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NE	GOTAS		
382	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG TABLETAS	TABLETAS		
383	TIAMINA 100 mg mL	AMPOLLA		
384	TIAMINA 300 MG TABLETAS	TABLETAS		
385	TIMOLOL MALEATO 0.5MG SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION		
386	TINIDAZOL 1 g 5 mL 20porcie	FRASCO		
387	TINIDAZOL 500 MG TABLETAS	TABLETAS		
388	TOXOIDE DIFTERICO TETANICO	AMPOLLA		
389	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS		
390	TRAMADOL CLORHIDRATO 10 MG/ML AMPOLLAS	AMPOLLA		
391	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg 2 mL	AMPOLLA		
392	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	TABLETAS		
393	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL	SOLUCION		
394	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg 5 mL	AMPOLLA		
395	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TABLETAS		
396	TRIMEBUTINA TABLETAS POR 200 MG 20 M	TABLETAS		
397	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL POR 480	TABLETAS		
398	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 800/400MG TABLETAS	TABLETAS		
399	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 mas	TABLETAS		
400	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160/800MG TABLETAS	TABLETAS		
401	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 40/200MG/5ML SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
402	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETAS	TABLETAS		
403	VALPROICO SODICO 250 MG /5 ML SUSPENCION ORAL	SUSPENSION		
404	VECURONIO BROMURO 10 mg	AMPOLLA		
405	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETAS	TABLETAS		
406	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS	TABLETAS		
407	VITAMINA A ACETATO O PALMITATO TABLETAS	TABLETAS		
408	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETAS	TABLETAS		
409	ZIDOVUDINA 10 mg mL	FRASCO		
410	ZIDOVUDINA 300 mg	TABLETAS		
411	ROCURONIO BROMURO X 50 MGS	TABLETAS		
412	CLONIDINA	TABLETAS		
413	AMIODARONA 150 MG/3ML	AMPOLLA		
414	POSTINOR 2 0.75 MG	AMPOLLA		
415	AMLODIPINO X 5 MG	TABLETAS		
416	TIRAS GLUCO TEST STRIPS X 50 U	UNIDAD		
417	CLOPIDOGREL X 7.5 MG	TABLETAS		
418	HIDROXICINA 100 MG (SOLUCION INYECTABLE)	TABLETAS		
419	BECLOMETASONA 50 MCG /D NASAL	AEROSOL		
420	NITROFURAZONA 0.2% UNG 500G	CREMA		
421	CHAMPIOJO (PERMETRINA 1% CHAMPU 60 ML)	AMPOLLA		
422	METOPROLOL 5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA		
423	LANTUS 100UI/FCO 10ML	FRASCO		
424	APIDRA FCO 10ML	FRASCO		
425	RISPERIDONA	AMPOLLA		
426	SERTRALINA 50 MG	TABLETAS		
427	OMEPRAZOL	TABLETAS		

428	PREDNISONA X 50 MGS	TABLETAS		
429	LOSARTAN X 100 MG	TABLETAS		
430	BROMURO IPRATROPIO SOLUCION X 15 ML	SOLUCION		
431	SODIO CLORURO 0.9% SLN 100 ML	BOLSA		
432	LABETALOL 100 MG	TABLETAS		
433	ZIDOVUDINA JARABE FCO 240 ML	FRASCO		
434	CLOBAZAN 20 MGS	TABLETAS		
435	CLONAZEPAN 2.5MG/MLFCO 30 ML	FRASCO		
436	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS		
437	CARVEDILOL 25 MGS	TABLETAS		
438	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETAS		
439	LOPINA +RITONAVIR 200+50MG (R)			
440	LOPINA+RITONA 80+20MG 160 ML(R)			
441	CEFUROXIMA 250MG/5ML FCO 70 ML	FRASCO		
442	ATORVASTATINA X 40 MGS TABLETAS	TABLETAS		
443	CLARITTROMICINA X 500 MGS	TABLETAS		
444	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SLN IN	AMPOLLA		
445	DIPIRO+ISOME+CAFEINA	AMPOLLA		
446	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCO 180ML	FRASCO		
447	LEVONORGESTREL EVINET 0.75MG TAB	TABLETAS		
448	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	TABLETAS		
449	DIPIRONA MAGNESICA X 2 GR	AMPOLLA		
450	ANFOTERICINA B X 500 MGS	TABLETAS		
451	ESOMEPRAZOL 20 MGS	TABLETAS		
452	NITROPRUSIATO X 50 MGS AMP	AMPOLLA		
453	ENOEXAPÁRINA SODICA 60 MGS AMPOLAS	AMPOLLA		
454	FLUMETOL NF OFTENO GOTERO FCO (FLUOROMETALONA)	FRASCO		
455	LAGRIMAS ARTIFICIALES X 15 ML	GOTAS		
456	PREGABALDINA X 75 MGS	TABLETAS		
457	SULTAMICILINA 375 MGS X 10 TBS	TABLETAS		
458	IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	GOTAS		
459	ADENOSINA X 6 MG AMPOLLAD	AMPOLLA		
460	ACEITE MINERAL	FRASCO		
461	ATROVENT INHALADOR	AEROSOL		
462	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML	AMPOLLA		
463	ETILEFRINA 10 MG	AMPOLLA		
464	NOREPINEFRINA 4 MG /4 ML	AMPOLLA		
465	RISPERIDONA 2 MGS	TABLETAS		
466	PEDIAVIT MULTIVITAMINICO	FRASCO		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
467	AGUJAS HIPODERMICAS	UNIDAD		
468	ALGODON ROLLO	UNIDAD		
469	BOLSA PARA ORINA PEDIATRICA	UNIDAD		
470	SABANA DESECHABLE PARA CAMILLA	UNIDAD		
471	BATA PACIENTE COBN MANGA JAPONESA	UNIDAD		
472	SEDA 6/0 45B CMS X SOBRE	UNIDAD		
473	GORRO AZUL CORTADO	UNIDAD		
474	CATGTU 5/0 75 CMS	UNIDAD		
475	BURETROL	UNIDAD		
476	CARBON ACTIVADO	UNIDAD		
477	CATETER HEPARINIZADO	UNIDAD		
478	CATGUT CROMADO 2.0	UNIDAD		
479	CATGUT CROMADO 3.0	UNIDAD		
480	CATGUT CROMADO 4 0	UNIDAD		
481	GUANTES ESTERILES	UNIDAD		
482	CISTOFLO	UNIDAD		
483	COPPER T Unidad	UNIDAD		
484	CANULA DE GUEDEL ADULTO	UNIDAD		

485	CANULA NASAL PARA OXIG.ADULTO	UNIDAD		
486	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD		
487	CINTA PARA ESTERILIZAR	UNIDAD		
488	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD		
489	ELECTRODOS X 100 UND	UNIDAD		
490	GUIA DE ENTUBACION	UNIDAD		
491	GARHOX	UNIDAD		
492	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD		
493	INHALOCAMARA PEDITRICA	UNIDAD		
494	ISODINE ESPUMA	UNIDAD		
495	ISODINE SOLUCION	UNIDAD		
496	MASCARSA DE LARIGO PEDIATRICASNª 5	UNIDAD		
497	MICRONEBULIZADORES ADULTOS	UNIDAD		
498	MICRONEBULIZADOR PEDIATERICO	UNIDAD		
499	HUMIDIFICADOR	UNIDAD		
500	PAPEL PARA ESTERILIZAR GRANDE	UNIDAD		
501	CUCHILLAS BISTURI	UNIDAD		
502	ENEMA TRAVAD ML	UNIDAD		
503	EQUIPO MICROGOTEO	UNIDAD		
504	EQUIPO VENOCLISIS	UNIDAD		
505	ESPARADRAPO ROLLO	UNIDAD		
506	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD		
507	GASA ROLLO	UNIDAD		
508	GUANTE EXAMEN	UNIDAD		
509	INTRACAT	UNIDAD		
510	JERINGA INSULINA	UNIDAD		
511	JERINGA DE 10 CENTIMETROS	UNIDAD		
512	JERINGA DE 20 CENTIMETROS	UNIDAD		
513	JERINGA DE 5 CENTIMETROS	UNIDAD		
514	KIT CITOLOGICO	UNIDAD		
515	MICROPORE UDS	UNIDAD		
516	PRESERVATIVOS 1	UNIDAD		
517	PROLENE 3X0	UNIDAD		
518	PROLENE 4.0	UNIDAD		
519	PROLENE 5 0 5	UNIDAD		
520	PROLENE 6 0 6	UNIDAD		
521	RECOLETOR COPROLOGICO	UNIDAD		
522	RECOLETOR ORINA	UNIDAD		
523	SEDA 5-0	UNIDAD		
524	SEDA 2 - 0	UNIDAD		
525	SEDA 3 - 0	UNIDAD		
526	SEDA 4 - 0	UNIDAD		
527	SONDA LEVIN	UNIDAD		
528	SONDA NELATON	UNIDAD		
529	TUBO A TORAX	UNIDAD		
530	TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTOS	UNIDAD		
531	TUBO ENDOTRAQUEAL PEDIATRICO	UNIDAD		
532	VENDA ALGODON 4 X 5	UNIDAD		
533	VENDA ALGODON 5 X 5	UNIDAD		
534	VENDA ALGODON 6 X 5	UNIDAD		
535	VENDA DE TELA 4 X 5	UNIDAD		
536	VENDA DE TELA 5 X 5	UNIDAD		
537	VENDA DE TELA 6 X 5	UNIDAD		
538	VENDA ELASTICA 3 X 5	UNIDAD		
539	VENDA ELASTICA 6 X 5	UNIDAD		
540	VENDA YESO 3 X 5	UNIDAD		
541	VENDA YESO 4 X 5	UNIDAD		
542	VENDA YESO 5 X 5	UNIDAD		
543	VICRYL 5 0 5	UNIDAD		
544	PROLENE 2/0	UNIDAD		
545	SONDAS SUCCION PEDIATRICA Y ADULS	UNIDAD		

546	CANULAS DE GUEDELL	UNIDAD		
547	VENDA DE YESO 6X5	UNIDAD		
548	TAPA BOCAS	UNIDAD		
549	VENDA ELASTICA N 5 X5	UNIDAD		
550	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD		
551	TERMOMETROS ORALES	UNIDAD		
552	MISOPROSTOL X 200 MG	UNIDAD		
553	GUANTES ESTILES	UNIDAD		
554	SONDA FOLEY	UNIDAD		
555	INHALOCAMARA ADULTOS	UNIDAD		
556	APLICADORES	UNIDAD		
557	VENDAJE DE ALGODON 3X5	UNIDAD		
558	VASELINA TARRO	UNIDAD		
559	BAJALENGUAS	UNIDAD		
560	MANTAS TERMICAS	UNIDAD		
561	GEL PARA ELECTRO GALON	UNIDAD		
562	KIT VENTURY ADULTO	UNIDAD		
563	BACTRODERM GEL ANTIBACTERIAL	UNIDAD		
564	KIT VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD		
565	VENDA DE GASA 3" X 5 YARDAS (SUPERTEX)	UNIDAD		
566	PAPEL PARA ECOGRAFO ALTA DENSIDAD REF 110HD SONOMED	UNIDAD		
567	PAPEL PAR ELECTRO 80 MM	UNIDAD		
568	FIJADOR CITOLOGIA	UNIDAD		
569	BATON CIRUJANO	UNIDAD		
570	GUARDIAN 2.9 LITROS	UNIDAD		
571	PAPEL MONITOREO 112X90	UNIDAD		
572	JABON ANTISEPTICO LIQUIDO BONFAR TS 3800 ML	UNIDAD		
573	CAUCHO PARA TORNIQUETEUND	UNIDAD		
574	TOALLA DE MANOS ECOLOGICA PAG X 150	UNIDAD		
575	CANDADO PAR A CARRO DE PARO	UNIDAD		
576	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDAD		
577	MASCARA PARA AMBU	UNIDAD		
578	LLAVE DE TRES VIAS DESECHABLE	UNIDAD		
579	PAPEL PARA DESFIBRILADOR	UNIDAD		
580	TUBO DE CONEXION PARA SUCCION	UNIDAD		
581	EQUIPO JACKOSON CIRCUITO PARA ANESTESIA	UNIDAD		
582	EQUIPO PERICRANEAL	UNIDAD		
583	POLAINAS DESECHABLES	UNIDAD		
584	TERMOMETROS DIGITALES	UNIDAD		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 SAMANA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
585	SAMANA	DORADA		
586	SAMANA	LIBANO		
587	SAMANA	BOGOTA		
588	SAMANA	IBAGUE		
589	SAMANA	MANIZALES		
590	SAMANA	ARMENIA		
591	SAMANA	MEDELLIN		
592	SAMANA	HONDA		
593	SAMANA	PEREIRA		
594	SAMANA	MARIQUITA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO E.S.E MUNICIPIO SANTA ISABEL

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
12	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
13	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
14	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
15	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
16	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
17	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
18	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
19	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
20	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
21	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
22	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
23	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
24	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
25	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
26	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
27	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
28	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
29	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
30	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
31	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
32	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
33	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
34	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
35	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
36	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
37	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
38	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
39	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
40	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
41	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
42	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		

43	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
44	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
45	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
46	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
47	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
48	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
49	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
50	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
51	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
52	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
53	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
54	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
55	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
56	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
57	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
58	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
59	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
60	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
61	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL		
62	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
63	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
64	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
65	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
66	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
67	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
68	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
69	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
70	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
71	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
72	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
73	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
74	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
75	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
76	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
77	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
78	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
79	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
80	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
81	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
82	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
83	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
84	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

86	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
106	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
107	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
108	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
109	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
110	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
111	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
112	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
113	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
114	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
115	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
116	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
117	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
118	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
119	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
120	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
121	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	CUMPLE	NO CUMPLE
122	ACETAMINOFEN 100MG /30ML SOLUCION ORAL GOTAS		
123	ACETAMINOFEN 150 mg/5 Ml (3%) JARABE		
124	ACETAMINOFEN 500 mgTABLETA		
125	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mgTABLETA		
126	ACICLOVIR 200 mgTABLETA		
127	ACICLOVIR 800 mgTABLETA		
128	ACIDO TRANEXAMICO 500MG		
129	ALBENDAZOL 100 ML/2G SUSPENSION ORAL		
130	ALBENDAZOL 200 mgTABLETA		
131	ALUMINIO HIDROXIDO 0.06SUSPENSION ORAL		
132	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 mgTABLETA		
133	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE		
134	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE		
135	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mgSOLUCION INYECTABLE		
136	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA		
137	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mgTABLETA		
138	AMLODIPINO 5 mgTABLETA		
139	AMOXICILINA 250 mg/5 mL de base (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR		
140	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA		
141	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 g de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 mg/5 mL (5%)POLVO		
143	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 mgTABLETA		
144	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 1.5G POLVO		
145	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL SOLUCION		
146	ASCORBICO ACIDO 500 mg TABLETA		
147	ATORVASTATINA 20mg TABLETA		
148	ATORVASTATINA 40mg TABLETA		
149	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION		
150	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) POLVO		
151	AZITROMICINA 500 mgTABLETA		
152	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis SOLUCION		
153	BENCILO BENZOATO 120 ML LOCION		
154	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 mg/mL de base SOLUCION		
155	BETAMETASONA 0.05% CREMA		
156	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 mg/2 mL SOLUCION		
157	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mgTABLETA		
158	BISACODILO 5 mg TABLETA		
159	BISACODILO 5 mg TABLETA		
160	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg como calcio y 200 UI de vitamina d TABLETA		
161	CALCIO CARBONATO 600 mg como calcioTABLETA		
162	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA		
163	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA		
164	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA		
165	CARBAMAZEPINA 200 mgTABLETA		
166	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA		
167	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO		
168	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA		
169	CEFRADINA 1 g POLVO		
170	CEFRADINA 500 mg CAPSULA		
171	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO		
172	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO		
173	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION		
174	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION		
175	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA		
176	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA		
177	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA		

178	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG/ 4 ML SOLUCION		
179	CLONIDINA CLORHIDRATO. 0.150 mg TABLETA		
180	CLOPIDOGREL 75 mg de baseTABLETA		
181	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mgTABLETA		
182	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA TOPICA		
183	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL		
184	CLOTRIMAZOL 100 mg OVULO		
185	CLOZAPINA. 100 mgTABLETA		
186	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE		
187	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE		
188	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 mg/mL de baseSOLUCION INYECTABLE		
189	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/mL SUSPENSION		
190	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 0.05SOLUCION INYECTABLE		
191	DIAZEPAM 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE		
192	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA		
193	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOLUCION		
194	DICLOXACILINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN		
195	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA		
196	DIFENHIDRAMINA 12.5 mg/5 mL.JARABE		
197	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA		
198	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA		
199	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg/mL (0.242%) JARABE		
200	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA		
201	DIPIRONA SODICA 1G / 2ML		
202	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5ML SOLUCION INYECTABLE		
203	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg/5 mLSOLUCION		
204	DOXICICLINA 100 mg TABLETA		
205	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA		
206	ENALAPRIL MALEATO 5 mgTABLETA		
207	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
208	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
209	ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) mg CAPSULA		
210	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 500 mg de base CAPSULA		
211	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TABLETAS		
212	ESPIRONOLACTONA 25 mgTABLETAS		
213	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA		
214	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA		
215	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 mg TABLETAS CAJA X 28		
216	FENITOINA SODICA 250 mg/5 mL SOLUCION		
217	FENTANILO CITRATO 0.05 mg/mL (0.005%) SOLUCION INYECTABLE		
218	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.2% - 1% SOLUCION		
219	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA		
220	FLUOXETINA 20 mg (como base) TABLETAS		
221	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS		
222	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS		
223	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS		
224	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE		
225	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA		
226	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETAS		
227	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION		
228	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION		
229	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de base (0.3%) SOLUCION OFTALMICA		
230	GENTAMICINA (SULFATO) 80 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE		
231	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS		
232	HALOPERIDOL 20 mL (2MG/1ML) SOLUCION ORAL		
233	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS		
234	HALOPERIDOL 5 mg/mLSOLUCION INYECTABLE		
235	HEPARINA SODICA 5.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE		
236	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgTABLETA		
237	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.01CREMA		

238	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 mgPOLVO ESTERIL PARA INYECCON		
239	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2.5%) SOLUCION		
240	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS		
241	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS		
242	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO JARABE 120 ML		
243	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)g/5 mL SOLUCION INYECTABLE		
244	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS		
245	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS		
246	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
247	IBUPROFENO 400 mgTABLETAS		
248	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg TABLETAS		
249	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS		
250	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/dosis SOLUCION PARA INHALACON		
251	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA		
252	ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg TABLETA		
253	KETOTIFENO 1 mg/5 mL (0.02%) JARABE		
254	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML		
255	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML		
256	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION		
257	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION		
258	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETAS		
259	LAMIVUDINA 10 mg/mL SOLUCION		
260	LATANOPROST 0.05mg/mL SOLUCION		
261	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg + 25 mg TABLETAS		
262	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS		
263	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS		
264	LEVOMEPROMAZINA 4 mg/mL (0.4%) SOLUCION ORAL		
265	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 + 30) mcg CAJA		
266	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA		
267	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA		
268	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA		
269	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA		
270	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA		
271	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA		
272	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA		
273	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg TABLETAS		
274	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TABLETAS		
275	LOPINAVIR/RITONAVIR 80/20MG		
276	LORATADINA 10 mg TABLETA		
277	LORATADINA 5 mg/5 mL (0.1%) JARABE		
278	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS		
279	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS		
280	LOSARTAN POTASICO 50 mg TABLETAS		
281	MAGNESIO SULFATO 2.0 SOLUCION INYECTABLE		
282	MEDROXIPROGESTERONA DE ACETATO 150MG/3ML TRIMESTRAL		
283	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg/2 mL SOLUCION		
284	METFORMINA 850 mg TABLETAS		
285	METFORMINA 850 mg TABLETAS		
286	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/1ML		
287	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 mg de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
288	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS		
289	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg de base TABLETAS		
290	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE		
291	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4 mg/mL de base (0.4%) SOLUCION		
292	METOPROLOL TARTRATO 50 mgTABLETAS		
293	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA		
294	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA		
295	METRONIDAZOL (BENZOATO) 250 mg/5 mL de base (5%) SUSPENSION ORAL		
296	METRONIDAZOL 0.5% / 100 ML SOLUCION INYECTABLE		

297	METRONIDAZOL 500 mg OVULO		
298	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS		
299	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS		
300	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL (0.1%) SOLUCION		
301	MISOPROSTOL X 200 MCG		
302	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION		
303	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION		
304	NAPROXENO 250 mg TABLETAS		
305	NIFEDIPINA 30 MG TABLETA		
306	NIMODIPINA 30 MG TABLETAS		
307	NISTATINA 100.000 UI/mL SUSPENSION ORAL		
308	NITROFURANTOINA 100 mg TABLETAS		
309	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS		
310	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS		
311	OLANZAPINA 5mg TABLETAS		
312	OLANZAPINA 5mg TABLETAS		
313	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS		
314	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS		
315	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
316	OXACILINA (SAL SODICA) 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
317	OXIGENO		
318	OXITOCINA 10 UI/mL SOLUCION INYECTABLE		
319	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
320	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
321	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
322	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON		
323	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
324	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg como base CAPSULA		
325	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg/5 mL como base (5%) SUSPENSION ORAL		
326	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg . TABLETA		
327	PLATA SULFADIAZINA 1gCREMA		
328	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE		
329	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE		
330	PRAZOSINA 1 mg TABLETA		
331	PRAZOSINA 1 mg TABLETA		
332	PRAZOSINA 1 mg TABLETA		
333	PRAZOSINA 1 mg TABLETA		
334	PREDNISOLONA 5 mgTABLETA		
335	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA		
336	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACON		
337	SALES DE REHIDRATACON ORAL. Componentes: expresados en g/L.POLVO PARA DISOLVE		
338	SERTRALINA 50mg TABLETA		
339	SODIO BICARBONATO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE		
340	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE		
341	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE		
342	SODIO CLORURO 20 mEq /10 ML SOLUCION INYECTABLE		
343	SODIO NITROPRUSIATO 50 mg POLVO		
344	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE		
345	SUERO POLIVALENTE ANTIALACRAN		
346	SULFATO DE ZINC		
347	TERBUTALINA SULFATO 0.01 SOLUCION PARA NEBULIZACON		
348	TIAMINA 100 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
349	TIAMINA 300 mg . TABLETA		
350	TIAMINA 300 mg . TABLETA		
351	TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL (0.5%) SOLUCION OFTALMICA		

352	TINIDAZOL 500 mg TABLETA		
353	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE		
354	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
355	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (10%) SOLUCION ORAL		
356	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION		
357	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA		
358	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) mg TABLETA		
359	VALPROICO ACIDO 250 mg TABLETA		
360	VALPROICO SODICO 250 mg/5 mL como acido (5%)JARABE		
361	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA		
362	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA		
363	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA		
364	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50.000 UI . TABLETA		
365	ZIDOVUDINA 10 mg/mLSOLUCION		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	CUMPLE	NO CUMPLE
366	AGUJA HIPODERMICA		
367	JERINGA DE 5 ML		
368	JERINGA 1 ML		
369	JERINGA DE 10 ML		
370	RECIPIENTE COPROLOGICO		
371	PRESERVATIVOS		
372	JERINGA 50 CM		
373	GUANTE ESTERIL T 6 1/2 PAR		
374	PARCHE OCULAR		
375	GUANTE ESTERIL 7 1/2		
376	PINZA UMBILICAL		
377	KIT CITOLOGIA		
378	ADAPTER		
379	CANULA DE GUEDEL #1		
380	MACROGOTEO		
381	CATHETER IV # 16		
382	CATHETER IV # 18		
383	CATHETER IV # 20		
384	CATHETER IV # 22		
385	CATHETER IV # 24		
386	ALCOHOL ANTISEPTICO		
387	SONDA NELATON # 6		
388	SONDA FOLEY # 14		
389	MICROGOTEO		
390	CANULA OXIGENO ADULTO		
391	MICRONEBULIZADOR PED		
392	SONDA FOLEY # 16		
393	SONDA FOLEY # 18		
394	VENDA ELASTICA 3*5		
395	VENDA DE ALGODON 3*5		
396	VENDA DE ALGODON 6 * 5		
397	BURETROL		
398	Kit ventury pediatrico		
399	GUIA DE INTUBACION ADULTO		
400	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA		
401	HUMIFICADOR		
402	CYSTOFLO		
403	CROMADO- CAGUT 3-0		
404	VENDA ENYESADA 6*5		
405	PROLENE 3-0		
406	PROLENE 5-0		
407	MICRONEBULIZADOR ADULT		
408	equipos de bomba de infusion		

409	AGUA DESTILADA GALON		
410	CUELLO ORTOPEDICO PHILADELFIA TALLA L		
411	AMBU ADULTO		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 SANTA ISABEL				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
412	SANTA ISABEL	IBAGUE		
413	SANTA ISABEL	CHAPARRAL		
414	SANTA ISABEL	ESPINAL		
415	SANTA ISABEL	HONDA		
416	SANTA ISABEL	LERIDA		
417	SANTA ISABEL	LIBANO		
418	SANTA ISABEL	MARIQUITA		
419	SANTA ISABEL	PURIFICACION		
420	SANTA ISABEL	ARMENIA		
421	SANTA ISABEL	BOGOTA		
422	SANTA ISABEL	CALI		
423	SANTA ISABEL	FUSAGASUGA		
424	SANTA ISABEL	GIRARDOT		
425	SANTA ISABEL	MANIZALES		
426	SANTA ISABEL	MEDELLIN		
427	SANTA ISABEL	ZIPAQUIRA		
428	SANTA ISABEL	NEIVA		
429	SANTA ISABEL	PEREIRA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E MUNICIPIO SUAREZ

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
9	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
12	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA		
13	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
14	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SALUD ORAL		
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
18	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
19	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO		
21	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
23	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
24	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
25	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
26	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
27	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
28	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
29	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
30	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
31	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
32	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
33	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
34	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
35	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
36	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
37	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
38	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
39	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
40	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
41	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
42	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
43	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
44	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
45	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		

46	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
47	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
48	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
49	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
50	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
51	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
52	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
53	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
54	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
55	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
56	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
57	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
58	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		
59	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
60	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
61	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
62	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
63	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
64	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
65	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
66	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
67	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
68	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
69	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
70	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
71	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
72	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
73	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
74	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
75	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
76	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
77	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA		
78	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA		
79	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
80	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
81	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
82	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
83	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
84	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
86	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

90	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
101	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
102	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
103	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
104	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
105	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
106	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
107	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
108	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
109	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
110	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
111	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
112	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
113	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
114	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
115	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
116	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
117	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
118	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
119	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
120	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
121	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
122	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
123	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
124	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
125	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
126	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
127	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

128	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
129	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
130	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
131	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
132	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
133	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
134	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		
135	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
136	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
137	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
138	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
139	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
140	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
141	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
142	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
143	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
144	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
145	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
146	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
147	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
148	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
149	CALCITRIOL 0.25MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
150	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
151	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
152	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
153	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
154	CEFALOTINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
155	CEFRADINA 1G F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
156	CEFRADINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
157	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
158	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
159	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

160	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
161	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
162	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
163	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
164	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
165	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
166	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
167	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
168	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
169	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
170	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
171	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
172	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
173	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
174	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
175	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
176	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
177	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
178	GEMFIBROZILO 600MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
179	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
180	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
181	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
182	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
183	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
184	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
185	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
186	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
187	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
188	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
189	IPRATROPIO BROMURO 0.25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO x 15 MILILITROS		
190	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
191	KETOTIFENO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
192	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
193	LEVONORGESTREL 750MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
194	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
195	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% F.Farm: JALEA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
196	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2%/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

197	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
198	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
199	LOSARTAN (POTASICO) 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
200	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
201	MAGNESIO SULFATO USP F.Farm: GRANULADO V.Admón: TOP/OR	SOBRE x 500 GRAMOS		
202	MEBENDAZOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
203	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
204	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
205	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
206	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
207	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
208	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
209	METRONIDAZOL 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
210	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
211	METRONIDAZOL 500MG/100ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA/AMPOLLA/FRASCO/BOTELLA		
212	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
213	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
214	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
215	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	NITROGLICERINA 0.5%(5MG/ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
217	NITROPRUSIATO DE SODIO 2.5% F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
218	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
219	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
220	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
221	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
222	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
223	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
224	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
225	PREDNISONA 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
226	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
227	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
228	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
229	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
230	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
231	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
232	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
233	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

234	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
235	TRANEXAMICO ACIDO 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
236	VALPROICO ACIDO 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
237	VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO 250MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
238	VASELINA PURA USP F.Farm: UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 300 GRAMOS		
239	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	CODIGO	INSUMO	CUMPLE	NO CUMPLE
240	MMQ003	ADAPTER		
241	297201420	BOLSA DRENAJ URIN CYSTOFLO 2LT MRD2926		
242	297201410	BOLSA RECOLECTORA PARA ORINA PEDIATRICA		
243	MEQ159	CANULAS NASAL ADULTOS		
244	MMQ0040	CANULAS NASAL PEDIATRICA		
245	C402	CATETER INTRAVENOSO 24		
246	297700020	CATETER INTRAVENOSO NO 14		
247	297700025	CATETER INTRAVENOSO NO 16		
248	297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18		
249	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20		
250	297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22		
251	MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24		
252	297701050	CLIP PARA CORDON UMBILICAL		
253	CFTM12	CUELLO FILADELFIA TALLA M		
254	MDQ11964	ELECTRODOS		
255	MMQEB123	EQUIPO BOMBA INFUSION C/CLAMP MRC1007SP		
256	MMQ0024	EQUIPO DE BURETROLES BAXTER		
257	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO		
258	MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO		
259	MMQXX741	ESPECULOS VAGINAL SENSILLOS		
260	297201850	FRASCO RECOLECCION DE ORINA		
261	297201490	FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA NACIONAL		
262	MMQ0070	HUMIFICADORES PARA OXIGENO		
263	MMQ001	JERINGA 1 ML C/A 25G X 5/8		
264	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS		
265	297202440	JERINGA 20ML C/A		
266	297202410	JERINGA 3 MLC/A 23GX1 1/2		
267	297202424	JERINGA 5 ML21G X 1 1/2 LUER LOCK		
268	MMQ1267	JERINGA DE INSULINA 1ML		
269	KMVP	KIT VENTURY PEDIATRICO		
270	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO		
271	231001121	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO COMPLETO		
272	MM00065	SONDA DE FOLLEY N 14		
273	MMQ01238	SONDA DE LEVIN N 6		
274	297700725	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
275	215	SONDA FOLEY DE 2 VIAS Nº 16		
276	261	SONDA FOLEY DOS VIAS #20		
277	MMQ00145	SONDA NELATON N 14		
278	MMQ01243	SONDA NELATON N 8		
279	MMQ01242	SONDA NELATON N0 6		
280	MMQ01240	SONDA NELATON N10		
281	MMQ123	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5		
282	MMQ1593	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS		
283	MMQ0052	VENDAS ALGODON 5X5 YDAS		
284	MMQ0048	VENDAS ELASTICAS 3X5 YDAS		
285	MMQ0045	VENDAS ELASTICAS 4X5 YDS		
286	MMQ0036	VENOCATH 20 O CATETER INTRA		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 SUAREZ				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
287	SUAREZ	ARMENIA		
288	SUAREZ	CALARCA		
289	SUAREZ	ESPINAL		
290	SUAREZ	HONDA		
291	SUAREZ	IBAGUE		
292	SUAREZ	LERIDA		
293	SUAREZ	LIBANO		
294	SUAREZ	MANIZALES		
295	SUAREZ	NEIVA		
296	SUAREZ	GUAMO		
297	SUAREZ	PURIFICACION		
298	SUAREZ	DORADA		
299	SUAREZ	GIRARDOT		
300	SUAREZ	BOGOTA		
301	SUAREZ	CHAPARRAL		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E MUNICIPIO VENADILLO

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
8	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
9	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
10	232104	OBTURACIÓN DENTAL	SALUD ORAL		
11	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
12	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
13	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
14	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
15	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
16	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
17	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
18	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
19	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
20	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
21	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
22	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
24	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
25	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
26	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
27	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
28	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
29	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
30	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
31	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
32	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
33	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
34	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
35	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
36	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
37	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
38	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
39	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
40	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
41	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
42	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
43	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		

44	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
45	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
46	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
47	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
48	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
49	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
50	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
51	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL		
52	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
53	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
54	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
55	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
56	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
57	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
58	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
59	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
60	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
61	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
62	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
63	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
64	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
65	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
66	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
67	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
68	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
69	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
70	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
71	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
72	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
73	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
74	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
75	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
76	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
77	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
78	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
79	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
80	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
81	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
82	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

83	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
84	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
85	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
86	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
87	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
88	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
89	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
90	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
91	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
92	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
93	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
94	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
95	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
96	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
97	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
98	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
99	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
100	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
101	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
102	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
103	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
104	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
105	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
106	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
107	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
108	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
109	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
110	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
111	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
112	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION		CUMPLE	NO CUMPLE
113	ACETAMINOFEN 100MG /30ML SOLUCION ORAL GOTAS	Solucion oral	Solucion oral		
114	ACETAMINOFEN 150 mg/5 Ml (3%)JARABE	Jarabe	Jarabe		
115	ACETAMINOFEN 500 mgTABLETA	Tableta	500 MG		
116	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mgTABLETA	Tableta	100 MG		
117	ACICLOVIR 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
118	ACICLOVIR 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
119	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	Tableta	Tableta		
120	ADENOSINA X 6 MG/2 ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
121	ALBENDAZOL 100 ML/2G SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral		
122	ALBENDAZOL 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta		

123	ALUMINIO HIDROXIDO 0.06SUSPENSION ORAL	Jarabe	Jarabe		
124	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 mgTABLETA	NULL	NULL		
125	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
126	AMIKACINA (SULFATO) 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
127	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mgSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
128	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA	Tableta	200 MG		
129	AMIODARONA CLORHIDRATO. 200 mg TABLETA	Tableta	200 MG		
130	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mgTABLETA	Tableta	25 MG		
131	AMLODIPINO 5 mgTABLETA	Tableta	5MG		
132	AMOXICILINA 250 mg/5 mL de base (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
133	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta		
134	AMOXICILINA 500 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta		
135	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 g de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
136	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 mg/5 mL (5%)POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
137	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
138	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 1.5G POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
139	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral		
140	ASCORBICO ACIDO 500 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
141	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta	Tableta		
142	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta	Tableta		
143	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
144	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
145	AZITROMICINA 200mg/5 mL (4%) POLVO	NULL	NULL		
146	AZITROMICINA 500 mgTABLETA	NULL	NULL		
147	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dosis SOLUCION	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac		
148	BENCILO BENZOATO 120 ML LOCION	Locion	Locion		
149	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 mg/mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
150	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Crema	Crema		
151	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 mg/2 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
152	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
153	BISACODILO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
154	BISACODILO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
155	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg como calcio y 200 UI de vitamina d TABLETA	Tableta	1500 MG + 200 U.I.		
156	CALCIO CARBONATO 600 mg como calcioTABLETA	Tableta	Tableta		
157	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	Tableta	25 MG		
158	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	Tableta	25 MG		
159	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	Tableta	50 MG		
160	CARBAMAZEPINA 200 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
161	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
162	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
163	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	Tableta	Tableta		
164	CEFRADINA 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl		
165	CEFRADINA 500 mg CAPSULA	Tableta	Tableta		
166	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl		
167	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 g POLVO	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl		
168	CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL SOLUCION	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl		

169	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	Inyectable	Inyectable		
170	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 mg/10 mL de base SOLUCION	Inyectable	Inyectable		
171	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta		
172	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta		
173	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica		
174	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG/ 4 ML SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
175	CLONIDINA CLORHIDRATO. 0.150 mg TABLETA	Tableta	0.150 MG		
176	CLOPIDOGREL 75 mg de baseTABLETA	Tableta	Tableta		
177	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mgTABLETA	Tableta	4MG		
178	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA TOPICA	Crema	Crema		
179	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL	Crema Vaginal	Crema Vaginal		
180	CLOTRIMAZOL 100 mg OVULO	Ovulo o tableta vagi	Ovulo o tableta vagi		
181	CLOZAPINA. 100 mgTABLETA	Tableta	Tableta		
182	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
183	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 mg/mL de base SUSPENSION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
184	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 mg/mL de baseSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
185	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/mL SUSPENSION	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica		
186	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 0.05SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
187	DIAZEPAM 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
188	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	Tableta	50 MG		
189	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
190	DICLOXACILINA 250 mg/5 mL (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	Suspension oral	Suspension oral		
191	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	Capsula	Capsula		
192	DIFENHIDRAMINA 12.5 mg/5 mL.JARABE	Jarabe	Jarabe		
193	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	Capsula	Capsula		
194	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	Capsula	Capsula		
195	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg/mL (0.242%) JARABE	Jarabe	Jarabe		
196	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
197	DIPIRONA SODICA 1G / 2ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
198	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
199	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg/5 mLSOLUCION	NULL	NULL		
200	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
201	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	Tableta	20 MG		
202	ENALAPRIL MALEATO 5 mgTABLETA	Tableta	5 MG		
203	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
204	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
205	ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) mg CAPSULA	Tableta	Tableta		
206	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 500 mg de base CAPSULA	Tableta	Tableta		
207	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. TABLETAS	NULL	NULL		
208	ESPIRONOLACTONA 25 mgTABLETAS	Tableta	25 MG		
209	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	Crema Vaginal	Crema Vaginal		
210	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg/g (0.0625%) CREMA	Crema Vaginal	Crema Vaginal		
211	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
212	FENITOINA SODICA 250 mg/5 mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
213	FENTANILO CITRATO 0.05 mg/mL (0.005%) SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		

214	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.2% - 1% SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
215	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	Capsula	Capsula		
216	FLUOXETINA 20 mg (como base) TABLETAS	Tableta	20 MG		
217	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG		
218	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG		
219	FOLICO ACIDO 1 mg TABLETAS	Tableta	1 MG		
220	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
221	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	Tableta	40 MG		
222	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
223	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
224	GENTAMICINA (SULFATO) 160 mg/2 mL de base SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
225	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de base (0.3%) SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica		
226	GENTAMICINA (SULFATO) 80 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
227	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS	Tableta	5 MG		
228	HALOPERIDOL 20 mL (2MG/1ML) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral		
229	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	Tableta	5 MG		
230	HALOPERIDOL 5 mg/mLSOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
231	HEPARINA SODICA 5.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
232	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgTABLETA	Tableta	25 MG		
233	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.01CREMA	Crema	Crema		
234	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 mgPOLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
235	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2.5%) SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral		
236	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	Tableta	300 MG		
237	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 mg TABLETAS	Tableta	300 MG		
238	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO JARABE 120 ML	Jarabe	Jarabe		
239	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)g/5 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	Tableta	Tableta		
241	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mgTABLETAS	Tableta	Tableta		
242	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
243	IBUPROFENO 400 mgTABLETAS	Tableta	Tableta		
244	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
245	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NULL	NULL		
246	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac		
247	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	Tableta	10 MG		
248	ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
249	KETOTIFENO 1 mg/5 mL (0.02%) JARABE	Jarabe	Jarabe		
250	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
251	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
252	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
253	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 CC SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
254	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TABLETAS	NULL	NULL		
255	LAMIVUDINA 10 mg/mL SOLUCION	NULL	NULL		
256	LATANOPROST 0.05mg/mL SOLUCION	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica		
257	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg + 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
258	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
259	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
260	LEVOMEPROMAZINA 4 mg/mL (0.4%) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral		
261	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 + 30) mcg CAJA	Tableta	Tableta		
262	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	Tableta	Tableta		
263	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	Tableta	Tableta		

264	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	Tableta	Tableta		
265	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	Tableta	Tableta		
266	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG		
267	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG		
268	LITIO CARBONATO 300 mg CAPSULA	Capsula	300 MG		
269	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
270	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TABLETAS	NULL	NULL		
271	LOPINAVIR/RITONAVIR 80/20MG	NULL	NULL		
272	LORATADINA 10 mg TABLETA	Tableta	10 MG		
273	LORATADINA 5 mg/5 mL (0.1%) JARABE	Jarabe	Jarabe		
274	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	Tableta	100 MG		
275	LOSARTAN POTASICO 100 mg TABLETAS	Tableta	100 MG		
276	LOSARTAN POTASICO 50 mg TABLETAS	Tableta	50 MG		
277	MAGNESIO SULFATO 2.0 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
278	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 mg + 5 mg MES	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
279	MEDROXIPROGESTERONA DE ACETATO 150MG/3ML TRIMESTRAL	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
280	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 mg/2 mL SOLUCION	Inyectable	Inyectable		
281	METFORMINA 850 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
282	METFORMINA 850 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
283	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/1ML	NULL	NULL		
284	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 mg de base POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
285	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
286	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg de base TABLETAS	Tableta	10 MG		
287	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 mg/2 mL de base SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
288	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4 mg/mL de base (0.4%) SOLUCION	Solucion oral	Solucion oral		
289	METOPROLOL TARTRATO 50 mgTABLETAS	Tableta	50 MG		
290	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta		
291	METOTREXATO SODICO 2.5 mg de base TABLETA	Tableta	Tableta		
292	METRONIDAZOL (BENZOATO) 250 mg/5 mL de base (5%) SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral		
293	METRONIDAZOL 0.5% / 100 ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
294	METRONIDAZOL 500 mg OVULO	Ovulo o tableta vagi	Ovulo o tableta vagi		
295	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
296	METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
297	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL (0.1%) SOLUCION	Suspension inyectabl	Suspension inyectabl		
298	MISOPROSTOL X 200 MCG	NULL	NULL		
299	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	Jarabe	Jarabe		
300	NAPROXENO 150 mg/ 5mL (3%) SUSPENSION	Jarabe	Jarabe		
301	NAPROXENO 250 mg TABLETAS	Tableta	250 MG		
302	NEOMICINA SULFATO+ HIDROCORTISONA ACETATO + COLISTINA SULFATO 5MG + 0.5MG + 1.538MG/ML	Solucion otica	Solucion otica		
303	NIFEDIPINA 30 MG TABLETA	Capsula	Capsula		
304	NIMODIPINA 30 MG TABLETAS	Tableta	30 MG		
305	NISTATINA 100.000 UI/mL SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral		
306	NITROFURANTOINA 100 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
307	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
308	NORFLOXACINA 400 mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
309	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
310	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta	Tableta		
311	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	Tableta	20 MG		
312	OMEPRAZOL 20mg TABLETAS	Tableta	20 MG		
313	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
314	OXACILINA (SAL SODICA) 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
315	OXIGENO	Gas	GASEOSO UND		

316	OXITOCINA 10 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
317	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
318	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
319	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
320	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
321	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA INYECCON	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
322	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
323	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg como base CAPSULA	Capsula	Capsula		
324	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 mg/5 mL como base (5%) SUSPENSION ORAL	Suspension oral	Suspension oral		
325	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg . TABLETA	Tableta	50MG		
326	PLATA SULFADIAZINA 1gCREMA	Crema	Crema		
327	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
328	POTASIO CLORURO 20 mEq /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
329	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG		
330	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG		
331	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG		
332	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	Tableta	1MG		
333	PREDNISOLONA 5 mgTABLETA	Tableta	5 MG		
334	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA	Tableta	40 MG		
335	RISPERIDONA 2mg TABLETA	Tableta	Tableta		
336	RISPERIDONA 2mg TABLETA	Tableta	Tableta		
337	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACON	Liquido para inhalac	Liquido para inhalac		
338	SALES DE REHIDRATACON ORAL. Componentes: expresados en g/L.POLVO PARA DISOLVE	Polvo para reconstit	Polvo para reconstit		
339	SERTRALINA 50mg TABLETA	NULL	NULL		
340	SODIO BICARBONATO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
341	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
342	SODIO CLORURO 0.009 SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
343	SODIO CLORURO 20 mEq /10 ML SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
344	SODIO NITROPRUSIATO 50 mg POLVO	NULL	NULL		
345	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	NULL	NULL		
346	SUERO POLIVALENTE ANTIALACRAN	NULL	NULL		
347	SULFATO DE ZINC	Jarabe	Jarabe		
348	TERBUTALINA SULFATO 0.01 SOLUCION PARA NEBULIZACON	Liquido para nebuliz	Liquido para nebuliz		
349	TIAMINA 100 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
350	TIAMINA 300 mg . TABLETA	Tableta	300 MG		
351	TIAMINA 300 mg . TABLETA	Tableta	300 MG		
352	TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL (0.5%) SOLUCION OFTALMICA	Solucion oftalmica	Solucion oftalmica		
353	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
354	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
355	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
356	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (10%) SOLUCION ORAL	Solucion oral	Solucion oral		
357	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION	Solucion inyectable	Solucion inyectable		
358	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
359	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) mg TABLETA	Tableta	Tableta		

360	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL	Suspension oral	Suspension oral		
361	VALPROICO ACIDO 250 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
362	VALPROICO SODICO 250 mg/5 mL como acido (5%)JARABE	Jarabe	Jarabe		
363	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	Tableta	Tableta		
364	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	Tableta	80 MG		
365	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TABLETA	Tableta	80 MG		
366	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50.000 UI . TABLETA	Tableta	50.000 UI		
367	ZIDOVUDINA 10 mg/mLSOLUCION	NULL	NULL		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
368	AGUJA HIPODERMICA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
369	JERINGA DE 5 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
370	JERINGA 1 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
371	JERINGA DE 10 ML	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
372	RECIPIENTE COPROLOGICO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
373	PRESERVATIVOS	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
374	JERINGA 50 CM	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
375	GUANTE ESTERIL T 6 1/2 PAR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
376	PARCHE OCULAR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
377	GUANTE ESTERIL 7 1/2	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
378	PINZA UMBILICAL	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
379	KIT CITOLOGIA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
380	ADAPTER	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
381	CANULA DE GUEDEL #1	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
382	MACROGOTEO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
383	CATHETER IV # 16	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
384	CATHETER IV # 18	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
385	CATHETER IV # 20	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
386	CATHETER IV # 22	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
387	CATHETER IV # 24	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
388	ALCOHOL ANTISEPTICO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
389	SONDA NELATON # 6	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
390	SONDA FOLEY # 14	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
391	MICROGOTEO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
392	CANULA OXIGENO ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
393	MICRONEBULIZADOR PED	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
394	SONDA FOLEY # 16	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
395	SONDA FOLEY # 18	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
396	VENDA ELASTICA 3*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
397	VENDA DE ALGODON 3*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
398	VENDA DE ALGODON 6 * 5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
399	BURETROL	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
400	Kit ventury pediatrico	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
401	GUIA DE INTUBACION ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
402	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
403	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÃ‘O	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
404	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÃ‘A	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
405	HUMIFICADOR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
406	CYSTOFLO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
407	CROMADO- CAGUT 3-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
408	VENDA ENYESADA 6*5	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
409	SPRAY CITOFIJADOR	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
410	GUANTE PARA EXAMEN TALLA XS	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
411	PROLENE 3-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
412	PROLENE 5-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
413	PROLENE 6-0	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
414	MICRONEBULIZADOR ADULT	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
415	equipos de bomba de infusion	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
416	AGUA DESTILADA GALON	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		

417	CUELLO ORTOPEDICO PHILADELFIA TALLA L	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
418	GLUTARALDEIDO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		
419	AMBU ADULTO	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 VENADILLO				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
420	VENADILLO	ALPUJARRA		
421	VENADILLO	ALVARADO		
422	VENADILLO	AMBALEMA		
423	VENADILLO	ANZOATEGUI		
424	VENADILLO	ARMENIA		
425	VENADILLO	ATACO		
426	VENADILLO	BOGOTA		
427	VENADILLO	CAJAMARCA		
428	VENADILLO	CALDAS VIEJO		
429	VENADILLO	CALI		
430	VENADILLO	CHAPARRAL		
431	VENADILLO	DOLORES		
432	VENADILLO	LA DORADA		
433	VENADILLO	ESPINAL		
434	VENADILLO	FALAN		
435	VENADILLO	FRESNO		
436	VENADILLO	GIRARDOT		
437	VENADILLO	HERVEO		
438	VENADILLO	HONDA		
439	VENADILLO	IBAGUE		
440	VENADILLO	LERIDA		
441	VENADILLO	LIBANO		
442	VENADILLO	MANIZALES		
443	VENADILLO	MARIQUITA		
444	VENADILLO	MEDELLIN		
445	VENADILLO	MELGAR		
446	VENADILLO	MURILLO		
447	VENADILLO	NEIVA		
448	VENADILLO	PALOCABILDO		
449	VENADILLO	PURIFICACION		
450	VENADILLO	SANTA ISABEL		
451	VENADILLO	SOACHA		

CONDICIONES TECNICAS HOSPITAL SAN SIMON E.S.E. MUNICIPIO VICTORIA

ITEM	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
2	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
3	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
4	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	CONSULTA		
5	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	MEDICINA GENERAL		
8	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	MEDICINA GENERAL		
9	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	MEDICINA GENERAL		
10	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
11	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ENFERMERIA		
12	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	ENFERMERIA		
13	965202	CURACIÓN DE OIDO	ENFERMERIA		
14	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
15	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
16	10B003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
17	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIOS DE INTERNACION [HOSPITAL.]		
18	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
19	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
20	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
21	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
22	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
23	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
24	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
25	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
26	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
27	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
28	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
29	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
30	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
31	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
32	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
33	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
34	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
35	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
36	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
37	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
38	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

39	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
40	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
41	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
42	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
43	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
44	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
45	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
46	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
47	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
48	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
49	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
50	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
51	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
52	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
53	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
54	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
55	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
56	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
57	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
58	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
59	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
60	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
61	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
62	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
63	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
64	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
65	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
66	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
67	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
68	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
69	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
70	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
71	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
72	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
73	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
74	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
75	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
76	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
77	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
78	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
79	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
80	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
81	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
82	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
83	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		

84	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
85	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
86	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
87	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LAORATORIO CLINICO		
88	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	LAORATORIO CLINICO		
89	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LAORATORIO CLINICO		
90	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	LAORATORIO CLINICO		
91	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	LAORATORIO CLINICO		
92	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LAORATORIO CLINICO		
93	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
94	902211	HEMATOCRITO	LAORATORIO CLINICO		
95	902213	HEMOGLOBINA	LAORATORIO CLINICO		
96	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LAORATORIO CLINICO		
97	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	LAORATORIO CLINICO		
98	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
99	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
100	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
101	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LAORATORIO CLINICO		
102	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LAORATORIO CLINICO		
103	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
104	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LAORATORIO CLINICO		
105	903818	COLESTEROL TOTAL	LAORATORIO CLINICO		
106	903840	GLUCOSA EN ORINA	LAORATORIO CLINICO		
107	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LAORATORIO CLINICO		
108	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LAORATORIO CLINICO		
109	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LAORATORIO CLINICO		
110	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LAORATORIO CLINICO		
111	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	LAORATORIO CLINICO		
112	903856	NITRÓGENO UREICO	LAORATORIO CLINICO		
113	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LAORATORIO CLINICO		
114	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	LAORATORIO CLINICO		
115	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	LAORATORIO CLINICO		
116	907002	COPROLÓGICO	LAORATORIO CLINICO		
117	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	LAORATORIO CLINICO		
118	907004	COPROSCÓPICO	LAORATORIO CLINICO		
119	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	LAORATORIO CLINICO		
120	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	LAORATORIO CLINICO		
121	907106	UROANÁLISIS	LAORATORIO CLINICO		
122	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
123	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	CO DE SANGRE MEDIC. TRANSFUSIONAL		
124	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	ENFERMERIA		
125	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	OSTETRICIA		
126	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	MEDICINA GENERAL		

127	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	MEDICINA GENERAL		
128	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	MEDICINA GENERAL		
129	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	MEDICINA GENERAL		
130	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	MEDICINA GENERAL		
131	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	MEDICINA GENERAL		
132	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	MEDICINA GENERAL		
133	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	MEDICINA GENERAL		
134	935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	MEDICINA GENERAL		
135	939402	NEBULIZACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA		
136	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	MEDICINA GENERAL		
137	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SALAS DE CIRUGIA		
138	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SALAS DE CIRUGIA		
139	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	GINECOLOGIA		
140	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	ENFERMERIA		
141	965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	ENFERMERIA		
142	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	ENFERMERIA		
143	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	ENFERMERIA		
144	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ENFERMERIA		
145	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ENFERMERIA		
146	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	ENFERMERIA		
147	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	MEDICINA GENERAL		
148	972100	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	MEDICINA GENERAL		
149	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
150	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	ENFERMERIA		
151	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	MEDICINA GENERAL		
152	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	OSTETRICIA		
153	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	OSTETRICIA		
154	991800	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	ENFERMERIA		
155	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	ENFERMERIA		
156	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	ENFERMERIA		
157	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
158	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	PEDIATRIA		
159	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
160	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	PROCED. PROFILAC., TERAP. Y OTROS MISCEL		
161	990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
162	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
163	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		

164	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
165	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	PROMOCION PREVENCION IOLOGICA		
166	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
167	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
168	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
169	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
170	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
171	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
172	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
173	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
174	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
175	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
176	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
177	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
178	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
179	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
180	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
181	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
182	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
183	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
184	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
185	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
186	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
187	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
188	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
189	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
190	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
191	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
192	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
193	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		

194	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
195	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
196	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
197	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
198	994300	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTÉRICA SOD	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
199	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
200	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	PROMOCION PREVENCION PSICOSOCIAL		
201	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
202	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
203	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	ODONTOLOGIA		
204	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
205	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
206	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
207	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA		
208	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
209	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA OPERATORIA		
210	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
211	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
212	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		
213	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA CIRUGIA		

LISTADO DE MEDICAMENTOS

ITEM	NOMBRE MOLECULA	PRESENTACION	CUMPLE	NO CUMPLE
214	ACETAMINOFEN 150MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
215	ACETAMINOFEN 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
216	ACICLOVIR 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
217	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
218	ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML Marca: DEPKENE F.Farm: JARABE V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
219	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
220	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
221	ALBENDAZOL 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	SOBRE x 20ML SOBRE/FRASCO		

222	ALBENDAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
223	ALOPURINOL 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
224	ALOPURINOL 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
225	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (200+200+20)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 360 MILILITROS		
226	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
227	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
228	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
229	AMLODIPINO (BESILATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
230	AMOXICILINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
231	AMOXICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
232	AMPICILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
233	AMPICILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
234	AMPICILINA (SODICA)+SULBACTAM (SODICO) 1+0.5G (1.5G) (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
235	AMPICILINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
236	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250MG/5 ML(5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
237	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
238	ATORVASTATINA (CALCICA) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
239	AZITROMICINA 200MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
240	AZITROMICINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
241	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
242	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
243	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% F.Farm: CREMA/UNGUENTO TOPICO V.Admón: TOP	TUBO x 20 GRAMOS		
244	BETAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
245	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
246	BIPERIDENO (CLORHIDRATO) 2MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
247	BISACODILO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
248	CALCIO CARBONATO 600MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
249	CALCIO GLUCONATO 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
250	CAPTOPRIL 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
251	CAPTOPRIL 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
252	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
253	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

254	CARVEDILOL 12.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
255	CARVEDILOL 6.25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
256	CEFALEXINA 250MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
257	CEFALEXINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
258	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
259	CEFUROXIMA (AXETIL) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 70 MILILITROS		
260	CIPROFLOXACINA 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
261	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
262	CLONIDINA (CLORHIDRATO) 0.150MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
263	CLOPIDOGREL (SULFATO) 75MG (Base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
264	CLORFENIRAMINA 2MG/5 ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
265	CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
266	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 40 GRAMOS		
267	CLOTRIMAZOL 1% F.Farm: CREMA VAGINAL V.Admón: VAG	TUBO x 40 GRAMOS		
268	CLOTRIMAZOL 100MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
269	COLCHICINA 0.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
270	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 10 MILILITROS		
271	CROMOGLICATO SODICO 4% (40MG/ML) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
272	DEXAMETASONA FOSFATO 0.4% (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
273	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
274	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% (500 ml) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
275	DICLOFENACO (SODICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
276	DICLOFENACO (SODICO) 75MG/3ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: INTRAVENOSA	AMPOLLA/VIAL		
277	DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML (base) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
278	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
279	DIMENHIDRINATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
280	DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1G/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
281	DOXICICLINA (CLORHIDRATO) 100MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
282	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
283	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
284	ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA (1+100)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
285	ERITROMICINA (ESTEARATO) 500MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
286	ERITROMICINA (METILSUCCINATO O ESTEARATO) 5% (250MG/5ML) (base) F.Farm: POLVO PARA SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
287	ESPIRONOLACTONA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
288	FENITOINA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

289	FLUCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
290	FLUNARIZINA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
291	FLUOXETINA (CLORHIDRATO) 20MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
292	FOLICO ACIDO 1MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
293	FUROSEMIDA 20MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
294	FUROSEMIDA 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
295	GEMFIBROZILO 900MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
296	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
297	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
298	GENTAMICINA SULFATO (0.3)% 3MG/ML (base) F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 10 MILILITROS		
299	GLIBENCLAMIDA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
300	HALOPERIDOL 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
301	HALOPERIDOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
302	HALOPERIDOL 5MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
303	HEPARINA SODICA 5000UI/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
304	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
305	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 15 GRAMOS		
306	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
307	HIDROXICINA 100MG/2ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
308	HIERRO SULFATO 125MG/ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 20 MILILITROS		
309	HIERRO SULFATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
310	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
311	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
312	HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
313	IBUPROFENO 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
314	IBUPROFENO 800MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
315	INSULINA HUMANA CRISTALINA O REGULAR 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
316	INSULINA HUMANA N 1.000UI/10ML F.Farm: SOLUCION SUBCUTANEA V.Admón: SC	AMPOLLA/VIAL		
317	IPRATROPIO BROMURO+FENOTEROL BROMHIDRATO (20+50)MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	FRASCO INHALADOR x 200 DOSIS/INHALACION		
318	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
319	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
320	KETOCONAZOL 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
321	KETOTIFENO 1MG F.Farm: JARABEP V.Admón: OR	JARABE		
322	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		

323	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
324	LEVONORGESTREL+ETILINIL ESTRADIOL (150+30)MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
325	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
326	LITIO CARBONATO 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
327	LORATADINA 10MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
328	LORATADINA 5MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 100 MILILITROS		
329	LOSARTAN (POTASICO) 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
330	LOVASTATINA 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
331	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL (25+5)MG F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
332	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
333	METIMAZOL 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
334	METOCARBAMOL 750MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
335	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 0.4% (4MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 30 MILILITROS		
336	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
337	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML (base) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
338	METOPROLOL TARTRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
339	METOTREXATE 2.5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
340	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
341	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: OVULO O TABLETA VAGINAL V.Admón: VAG	ÓVULO/CAPSULA VAGINAL/TABLETA VAGINAL		
342	METRONIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
343	NAPROXEN (SODICO) 250MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
344	NAPROXENO 125MG/5ML F.Farm: SOLUCIONES V. Admón: OR	FRASCO x 80 MILILITROS		
345	NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA/RETARD 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
346	NIMODIPINO 30MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
347	NISTATINA 100.000 UI/ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
348	NITROFURANTOINA MACRONIZADA 100MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
349	NORFLOXACINA 400MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
350	OMEPRAZOL (SODICO) 40MG (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
351	OMEPRAZOL 20MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
352	OXACILINA (SODICA) 1G (base) F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
353	OXIMETAZOLINA SOLUCION 0.05% F.Farm: SOLUCION NASAL V.Admón: NAS	FRASCO x 15 MILILITROS		
354	PENICILINA CRISTALINA (SODICA) 1'000.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
355	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000 UI F.Farm: POLVO PARA SOLUCION PARENTERAL V.Admón: IM	AMPOLLA/VIAL		
356	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		

357	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG/5ML (base 5%) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
358	PLATA SULFADIAZINA 0.01 F.Farm: CREMA TOPICA V.Admón: TOP	TUBO x 30 GRAMOS		
359	PRAZOSINA 1 MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
360	PREDNISOLONA 5MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
361	PROPRANOLOL (CLORHIDRATO) 40MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
362	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.04% (2MG/5ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
363	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/PUFF F.Farm: SOLUCION PARA INHALACION BUCAL V.Admón: BUC	FRASCO INHALADOR x 200 INHALACIÓN/DISPARO		
364	SALES DE REHIDRATACION ORAL Aporte al menos 60 meq de sodio F.Farm: POLVO V.Admón: OR	SOBRE		
365	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
366	SODIO CLORURO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% (500 ML) F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	BOLSA PLASTICA EN PVC 500 ML		
367	SUCRALFATE 1G F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
368	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
369	SULFASALAZINA 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
370	TEOFILINA LIBERACION LENTA 125MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
371	TEOFILINA LIBERACION LENTA 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
372	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
373	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
374	TIMOLOL MALEATO 0.50% F.Farm: SOLUCION OFTALMICA V.Admón: OFT	FRASCO x 5 MILILITROS		
375	TINIDAZOL 20% (1G/5ML) F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 15 MILILITROS		
376	TINIDAZOL 500MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
377	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML F.Farm: SUSPENSION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
378	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50MG/ML F.Farm: SOLUCION PARENTERAL V.Admón: PAR	AMPOLLA/VIAL		
379	TRAMADOL 10% (100MG/ML) F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 10 MILILITROS		
380	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
381	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
382	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (160+800)MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
383	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL (40+200)MG/5ML F.Farm: SUSPENSION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 60 MILILITROS		
384	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML F.Farm: SOLUCION ORAL V.Admón: OR	FRASCO x 120 MILILITROS		
385	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 80MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
386	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) RETARD 120MG F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
387	VITAMINA A 50.000U.I F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		
388	WARFARINA SODICA 5MG (base) F.Farm: TAB/CAPS/GRAG/COMP V.Admón: OR	TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA		

LISTADO DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CUMPLE	NO CUMPLE
389	Algodón laminado 4x5		
340	algodón laminado 6x5		
341	jeringa desechable 10cc		
342	Jeringa desechable 5 cc		
343	Cateter intv 20		
344	Cateter intv 22		
345	cateter intv 24		
346	Cateter intrv 18		
347	Cateter intv 16		
348	Sonda Nelaton No 12		
349	Sonda Nelaton No 14		
350	Sonda Nelaton No 6		
351	Sonda Nelaton No 8		
352	Sonda Nelaton No 16		
353	Guia De Intubacion 10 fr Pediatrica		
354	Sonda Foley No 18		
355	Sonda Foley No 16		
356	Sonda Foley No 14		
357	Sonda Foley No 20		
358	Sonda Foley No 12		
359	Sonda Foley No 8		
360	Humidificador Oxigeno		
361	Sonda Nelaton No 18		
362	Canula Oxigeno Adulto		
363	Equipo Venturi Pdiatrico		
364	Mascara Oxigeno Pediatrico		
365	Sonda Nasogastrica No 18		
366	Sonda Nasogastrica No 12		
367	Sonda Nasogastrica No 16		
368	Canula de Guedel No 1		
369	Canula de Guedel No 5		
370	Canula de Guedel No 0		
371	Canula de Guedel No 3		
372	Kit Nebulizaciones Adulto		
373	Kit Nebulizacion Pediatrico		
374	Tuvo Torax No 28		
375	Canula Oxigeno Neonatal		
376	Sonda Nelaton No.20		
377	Tubo Endotraqueal con Balon No.3		
378	Tubo Endotraqueal con Balon No.6		
379	Mascara Oxigeno con Ventury Pediatrica		
380	Tubo Endotraqueal con Balon 4.5		
381	Tubo Endotraqueal con Balon No. 6.5		
382	Tubo Endotraqueal con Balon No. 3.5		
383	BOLSA, VALVULA, MASCARILLA ADULTO (AMBU ADULTO)		
384	cistoflo		
385	AMBU PEDIATRICO		
386	canula nasal oxigeno pediatrico		
387	Tubo Endotraqueal con balon 5.5		
388	Tubo Endotraqueal con balon 6.0		
389	Tubo Endotraquel N 2.0 Sin Balon		
390	venda de yeso 4x5		
391	venda de yeso 6x5		
392	venda elastica 6x5		
393	venda elastica 4x5		
394	INMOVILIZADOR PEDIATRICO		

395	SONDA FOLEY 3 VIAS #18		
396	MASCARA LARINGEA # 5		
397	MASCARAN OXIGENO ADULTO		
398	sonda foley 3 vias nro 20		
399	equipo de macrogoteo		
400	equipo de microgoteo		
401	buretrol		
402	tapon heparino		

ANEXO AMBULANCIA

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO 2021 VICTORIA				
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
403	VICTORIA	BOGOTA		
404	VICTORIA	IBAGUE		
405	VICTORIA	LA DORADA		
406	VICTORIA	LA DORADA – MANIZALES		
407	VICTORIA	MANIZALES		
408	VICTORIA	MARIQUITA		
409	VICTORIA	MANIZALEZ -PEREIRA		
410	VICTORIA	HONDA		
411	VICTORIA	LIBANO		
412	VICTORIA	MEDELLIN		
413	VICTORIA	ARMENIA POR IBAGUE		
414	VICTORIA	ARMENIA POR MANIZALES		
415	VICTORIA	GIRARDOT		
416	VICTORIA	LERIDA		
417	VICTORIA	PUERTO BOYACA		
418	VICTORIA	PUERTO SALGAR		
419	VICTORIA	PUERTO BERRIO		
420	VICTORIA	MANIZALES -CHINCHINA		
421	VICTORIA	CALI		
422	VICTORIA	FRESNO		

ANEXO N° 3

ACREDITACIONES

El oferente debe certificar mediante documento escrito dirigido al Jefe de la Regional de Aseguramiento N° 2 firmado por el representante legal y/o apoderado lo siguiente:

- El sostenimiento de precios y/o tarifas los cuales bajo ninguna circunstancia deben ser objeto de modificación o reajuste.

- Que tiene la capacidad en instalaciones, maquinaria, equipos, vehículos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que le que le permitirán cumplir a cabalidad con el objeto contractual. Además, que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.

- Que realizó la verificación de la autenticidad del título de cada uno de los profesionales con los cuales cumplirá con el objeto contractual del proceso de contratación en referencia.

- Que garantizará que acepta y facilitará las visitas de los auditores médicos para la realización de AUDITORIAS CONCURRENTES que incluyen:

  -Visitas a pacientes hospitalizados
  - Revisión de historias clínicas
  - Revisión de hojas de descripción quirúrgica o de procedimientos
  - Revisión de hojas de gasto. - Verificación del nivel de satisfacción de los usuarios de la Policía Nacional

- Que presentará Informe mensual que contenga como mínimo el servicio prestado al usuario, la clase y numero de estudio realizado, reclamado y no reclamado por los usuarios, nombre e identificación del usuario REPS.

- Que dispondrá de una persona encargada de la Coordinación y una línea telefónica directa para garantizar el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, asignación de citas y en general para la atención del paciente.

- Que dispone de los dispositivos médicos y biomédicos necesarios para la prestación de los servicios de salud, infraestructura y recurso humano.

- Que informará oportunamente cuando prescinda del servicio de alguno de los funcionarios relacionados para la prestación del servicio y en el evento de contratar a otra persona, esta deberá cumplir con la misma idoneidad.

- La prestación del servicio a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional sin discriminación alguna, siempre y cuando presenten carné o constancia vigentes expedidas en afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Tolima de la Policía Nacional y autorización del servicio emitida por referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, excepto la atención en el servicio de urgencias.

- La accesibilidad y oportunidad a los usuarios de la Policía en la atención de los servicios ofertados y que en caso de que la institución prestadora de servicios de salud no cuente con un servicio de salud que se haya contratado, es responsable de efectuar los trámites y coordinaciones necesarias para garantizar la atención oportuna y la atención del paciente sin que constituya costos adicionales para la Unidad Prestadora de Salud Tolima y siendo cobrados a las tarifas o precios pactados en el contrato que se llegare a celebrar.

- Que autoriza realizar actividades de auditoria médica y de cuentas en su IPS cuando la Unidad Prestadora de Salud Tolima lo considere necesario.

- Que todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, deberá ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante deberá diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, para que se adelante el trámite ante el CTC del nivel central.

- Que, en caso de resultar adjudicatario, dentro de los tres días hábiles siguientes a la firma del contrato, presentará todos los precios para cada uno de los servicios adquiridos con código CUPS en hoja de cálculo de acuerdo a la tarifa y/o precios que se llegaren a pactar.

- La oportunidad en los servicios de urgencias corresponderá a la atención del Triage I de manera inmediata, Triage II dentro de los siguientes 15 minutos a la llegada del paciente y en el caso de atender Triage III máximo 60 minutos posteriores al ingreso del paciente y para Triage IV será direccionado a consulta externa.

- Que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 del 1 de abril de 2013 del CSSMP, Resolución 438 del 28 de noviembre de 2017 y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co.

- Que dará cumplimiento a lo establecido en la ley 594 de 2000 ***"…POR MEDIO DE LA CUAL SE DICTA LA LEY GENERAL DE ARCHIVOS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES…"*** *por lo cual presentara la documentación en carpeta 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote máximo 200 folios por carpeta, foliada a lápiz en la parte inferior derecha, sin ganchos grapados, sin hojas sueltas, documentos que estén a media hoja deben venir pegados en otra hoja tamaño carta u oficio.*

- Que socializará el instructivo 018 de 2015 "*proceso de referencia y contrarreferencia*" de la Policía Nacional, con el fin de ser aplicado por el personal del proceso de atención al usuario y personal de referencia y contrarreferencia de la IPS.

- Que informará oportunamente cuando prescinda del servicio de alguno de los funcionarios relacionados para la prestación del servicio y en el evento de contratar a otra persona, esta deberá cumplir con la misma idoneidad y deberá anexar los soportes que la acrediten.

- Que reportará al supervisor del contrato los indicadores de la Circular UNICA indicadores de alerta temprana, 056 y 058 de 2009, indicadores de la Resolución 256 de 2015, Resolución 1552 de 2013 así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud en físico o mediante correo electrónico que contenga la información solicitada al correo institucional detol.upres@policia.gov.co.

- Que los servicios que se presten con posteridad al plazo de ejecución o a la terminación del presupuesto asignado no serán asumidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No.2-Unidad Prestadora de Salud Tolima, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente.

- Que cuenta y cumple con el Manual de Gestión de Insumos y medicamentos el cual establece, define y regula: la Selección, Adquisición, Transporte, Recepción, Almacenamiento, Conservación, Control de fechas de vencimiento, Control de cadena de frio, Distribución, Dispensación, Devolución, Disposición final Seguimiento al uso de los medicamentos e insumos necesarios para la prestación del servicio a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional.

- Que presentará el Cronograma general de mantenimiento de la dotación según clasificación del riesgo (Decreto 4725 de 2005) y las recomendaciones de los fabricantes.

NOMBRE DEL OFERENTE:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT):

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CORREO:

FIRMA:

ANEXO N° 4

POLICIA NACIONAL

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato.

La Unidad Prestadora de Salud Tolima se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha
Nombres y Apellidos
Cédula de Ciudadanía
Fecha de Nacimiento
Cursos Realizados
Tiempo de Experiencia en la Profesión
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

ANEXO No. 5

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en el Título III Capítulo I del Decreto 1082 de 2015.

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

Numero		**1**	**2**	**3**
Clase		General	General	Especifico
Fuente		Externo	Externo	Externo
Etapa		Ejecución	Ejecución	Ejecución
Tipo		RIESGO JURIDICO	RIESGO OPERATIVO	RIESGO JURIDICO
Descripción		Incumplimiento del contrato	mala calidad del servicios durante la vigencia del contrato	incumplimiento parcial
Consecuencia de la ocurrencia del evento		Que se suspenda la prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual.	Que se presten los servicios de manera inadecuada	Suspensión de los servicios.
Probabilidad		3	3	3
Impacto		4	4	4
Valoración del riesgo		7	7	7
Categoría		Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto
¿A quién se le asigna?		Contratista	Contratista	Contratista
Tratamiento/ Controles a ser implementados		Informes, actas, comunicaciones oficiales, solicitudes etc.	Informes, actas, comunicaciones oficiales, solicitudes etc	Informes, actas, comunicaciones oficiales, solicitudes etc
	Probabilidad	2	2	2
	Impacto	2	2	2
	Valoración del riesgo	4	4	4
	Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
Afecta el equilibrio económico del contrato		SI	SI	NO
Persona responsable por implementar el tratamiento		Supervisor del contrato.	Supervisor del contrato.	Contratista. Supervisor del contrato.
Fecha estimada que se inicia el tratamiento		Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato
Fecha estimada en que se completa el tratamiento		Terminación del contrato.	Terminación del contrato.	Terminación del contrato.
Monitoreo y revisión	Como se realiza el monitoreo?	Supervisión permanente	Supervisión permanente	Supervisión permanente
	Periocidad, ¿Cuando?	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente.

ANEXO No. 6

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones Frente al Sistema de Seguridad Integral y parafiscal (Cajas de compensación familiar), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

8. Designar de forma permanente un coordinador que, en concordancia con el supervisor del contrato, solucione los inconvenientes que se presenten durante el periodo contratado.

9. Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un ochenta 80% el valor del contrato.

10. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.

11. Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

12. Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o que utilice para la ejecución del presente contrato.

13. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del contratista, de acuerdo a los términos de referencia y a la oferta presentada, que no contravenga dichos términos.

14. El CONTRATISTA deberá sostener los precios y tarifas ofrecidas para cada vigencia, durante el plazo de ejecución del contrato y sus adiciones

15. Presentar plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales.

16. Entregar una estadística mensual de los pacientes atendidos incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, la fecha de atención y el servicio prestado

17. El contratista debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para poder tener comunicación constantemente con la entidad.

18. En el caso de presentarse un evento adverso, el CONTRATISTA debe reportar a la Regional de aseguramiento en salud No2 para realizar el análisis en conjunto con el auditor de Garantía de Calidad para la implementación de acciones de mejora, con el fin de evitar la ocurrencia de nuevos eventos.

19. El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos que se adjunta a la presente minuta contractual.

20. El contratista debe dar a conocer a la Unidad Prestadora de Salud Tolima las Guías de manejo institucionales.

21. Las tarifas institucionales y SOAT ofertadas, se ajustarán al inicio de cada vigencia anual de acuerdo con el incremento del Salario Mínimo Mensual Legal Vigente (SMMLV) definido por el Gobierno Nacional para la vigencia.

22. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así: Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica) y Acuerdo 002 de 2001(Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).

23. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.

24. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

25. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.

26. Contratista se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del contrato una vez agotado el valor del contrato, SALVO que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente o que en su efecto se hubiera otorgado autorización de servicio y/o que se trate de atención hospitalaria o para continuidad de un tratamiento en curso; los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE.

27. El contratista debe verificar derechos al afiliado y beneficiario (cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos) en la oficina de referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima. Si el usuario se encuentra activo en otra EPS no será autorizado por la Policía, hasta tanto legalice en Talento Humano del DETOL su estado de afiliación o desafiliación en otra EPS.

28. En caso de presentarse glosas transitorias, estas deberán ser resueltas dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes, contados a partir de la fecha de notificación por el auditor médico. Si el contratista no cumple con la obligación de aclarar las glosas notificadas, se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva.

29. Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, las normas de habilitación y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes.

30. Atender al Usuario de acuerdo con la autorización generada por referencia y Contrarreferencia de la orden generada por el profesional tratante.

31. Realizar la Contra-referencia de los servicios prestados para ser presentado a su médico tratante y dar continuidad al tratamiento, las cuales deben ser diligenciadas en letra legible.

32. La radicación de la facturación (Impresa) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con: Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 4331 MINPROTECCIÓN de 2012 y demás normas que las aclaren o modifiquen. Presentar original de la autorización del servicio.

33. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.

34. Efectuar los reportes de la ejecución del contrato al supervisor del contrato, Informando: Número de contrato, valor del contrato ejecutado, saldo por ejecutar y observaciones dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes. (Puede ser enviado mediante correo electrónico al supervisor del contrato).

35. Aceptar y facilitar las visitas de los Auditores médicos de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, en lo referente a Revisión de historias clínicas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios.

36. El contratista debe tener disponibilidad de oficina de atención al usuario, y en todo caso cualquier queja interpuesta deber dársele el tramite respectivo, del cual se enviará copia al supervisor del contrato, o en su defecto a la oficina de garantía y calidad de la Unidad Prestadora de Salud Tolima.

37. Aceptar, apoyar y facilitar las visitas del supervisor del contrato, régimen interno, médico auditor, personal de enfermería a efecto de cumplir actividades legalmente establecidas.

38. Cumplir con la totalidad de los Servicios solicitados en los tiempos ofertados en la presente contratación, salvo la imposibilidad por caso fortuito o fuerza o mayor.

39. Suministrar a la Unidad Prestadora de Salud Tolima el modelo de prestación de servicios definido por el contratista.

40. Dar estricta aplicación a los procedimientos establecidos por la normatividad legal vigente respecto de la cadena de custodia, a saber, el artículo 255 de la Ley 906 de 2004 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan.

41. El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

42. Someterse a la codificación estipulada por la norma vigente, código único de medicamentos (CUM), es decir los medicamentos deben ser identificados de ésta manera, desde el momento de la oferta hasta el pago de la factura.

43. Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional.

44. En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, el contratista deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato.

45. Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia.

46. Brindar atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad.

47. Permitir a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, facilitando copia de la historia clínica y anexos de ésta, en medio magnético o físico, con el fin de dar trámite a requerimientos judiciales y prejudiciales, requerimientos de autoridades administrativas y labores de auditoría médica efectuada por LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa.

48. Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes.

49. Cumplir con las disposiciones en materia de gestión de la Salud y la Seguridad en el Trabajo SG-SS, según lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 “por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST”.

50. Los medicamentos que sean prescritos a los afiliados y beneficiarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA por parte de los profesionales de la salud del PRESTADOR, deberán cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 17 del Decreto 2200 de 2005 que regula la prestación del servicio farmacéutico, incorporando en cada formulación como mínimo los siguientes datos: 1. Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o dirección electrónica. 2. Lugar y fecha de la prescripción. 3. Nombre del paciente y documento de identificación. 4. Número de la historia clínica. 5. Tipo de usuario (subsidiado) 6. Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). 7. Concentración y forma farmacéutica. 8. Vía de administración. 9. Dosis y frecuencia de administración. 10. Período de duración del tratamiento. 11. Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras. 12. Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor. 13. Vigencia de la prescripción. 14. Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional, así como la norma que adicione, modifique, aclare o sustituya la normatividad aquí señalada.

51. EL PRESTADOR garantizará que los servicios contratados en el presente contrato, sean acordes y complementarios con el nivel de complejidad que requiere cada procedimiento

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

ANEXO No. 7

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

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

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

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

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

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**

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

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

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

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

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

11. Entregar al contratista la Guía para la Planificación del Servicio de Salud 2AR-GU-0004 de fecha 13/03/2019.

ANEXO No. 8

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

Como responsable de la oficina de referencia y contrarreferencia, garantizo que en la actualidad no se cuenta con un contrato de prestación de servicios de salud vigente para garantizar las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Unidad Prestadora de Salud Tolima en los municipios de *"ALPUJARRA, ARMERO GUAYABAL, CARMEN DE APICALA, COYAIMA, CUNDAY, DOLORES, NORCASIA, PIEDRAS, PLANADAS, RONCESVALLES, SAMANA, SANTA ISABEL, SUAREZ, VALLE DE SAN JUAN, VENADILLO, y VICTORIA de los departamentos de Caldas y Tolima.*

SANDRA MARCELA CRUZ
Líder Referencia y Contrarreferencia Unidad Prestadora de Salud Tolima

ANEXO No. 9

FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Referencia: compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, SEGÚN LOS ACUERDOS 002 DE 2001 Y 052 DE 2013 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE POLICÍA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2".

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

Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"*, así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

NOMBRE DEL OFERENTE:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT):

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CORREO:

FIRMA:

ANEXO No. 10

DOCUMENTO INFORMATIVO

FORMULARIO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

Código: 3SS-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:					
FECHA DE NOTIFICACIÓN	DD	MM	AA	CÓDIGO DE REPORTE:	

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS •	2. HISTORIA CLÍNICA •		
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO F	5. SEXO M	6. HABITACIÓN
7. MÉDICO TRATANTE:				

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA			9. HORA			10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
DD	MM	AA		am	pm	Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:									

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque **M** para el caso de Medicamentos y **DM** para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE •	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MOD	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANALISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
- Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
- No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
- Poca colaboración del paciente
- Suministro de información insuficiente sobre

MÉTODOS Y PROCESOS
- No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
- Etapas del proceso poco claras o definidas.
- No se dispone de protocolos o estándares.

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
- Congestión, desorden, falta de espacio.
- Temperatura, luz, humedad, ruido
- Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
- Estructura y diseño de

EVENTO PRESENTADO

MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
- Preparación o acondicionamiento
- Productos defectuosos
- Claridad en etiquetas o instructivos.
- Falta de funcionamiento.
- No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
- Decisiones erradas
- Personal insuficiente
- Lapusu o distracciones
- Falta de conocimiento y entrenamiento
- Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
- Errores en el manejo del sistema de información
- Exceso de confianza

Página 2

OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN		
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación			Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente
DD	MM	AAAA		