**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**

Neiva, 10 de mayo del 2021

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

<table>
<tr><td>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</td><td>“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – DE LOS MUNICIPIOS DE CAMPOALEGRE, PALERMO, ISNOS, OPORAPA, SALADOBLANCO, TESALIA, ACEVEDO, TIMANA, ELIAS, ALGECIRAS, BARAYA Y HOBO– HUILA.
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>SEGMENTO</th><th>FAMILIA</th><th>CLASE</th><th>PRODUCTO</th></tr>
<tr><td>85101500</td><td>Servicios de Salud</td><td>Servicios Integrales de Salud</td><td>Centros de Salud</td><td>00</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>1.2 VALOR ESTIMADO</td><td>El valor estimado para el presente proceso de contratación es la suma de NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($96.000.000,00) para la vigencia 2021 y vigencia 2022 distribuidos así:<br><br>GRUPO I “E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE -HUILA”: La suma de DIESIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000,00) distribuidos así: para la vigencia 2021 un valor de doce MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de SIES MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.00).<br><br>GRUPO II “E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO-HUILA”: La suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000.00).<br><br>GRUPO III “E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS-HUILA”: La suma de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00).<br><br>GRUPO IV “E.S.E. HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA-HUILA”: La suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.500.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de TRES MILLONES QUINIETOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000.00).<br><br>GRUPO V “E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO-HUILA”: La suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de DOS MILLONES QUINIETOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000.00).<br><br>GRUPO VI “E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA-HUILA”: La suma de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00).<br><br>GRUPO VII “E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO - HUILA”: La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000.00).<br><br>GRUPO VII “E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA - HUILA”: La suma de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00).</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>GRUPO IX “E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS -HUILA”: La suma de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.00).<br><br>GRUPO X “E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS-HUILA”: La suma de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000.00).<br><br>GRUPO XI “E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA-HUILA”: La suma de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.00).<br><br>GRUPO XII “E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO -HUILA”: La suma de CUATRO MILLONES QUINEITOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000,00), distribuidos de la siguiente manera, para la vigencia actual 2021 un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000.00) y para la vigencia 2022 un valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.00).</td></tr>
<tr><td>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</td><td>Plan anual de adquisiciones N°192 de fecha 11 de mayo de 2021 rubro presupuestal N° A 02-02-02-009-03-01 recurso 16 por valor NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($96.000.000.00), para la vigencia 2021 y vigencia 2022 asi:<br><br>
<table>
<tr><th>Nº PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES</th><th>VIGENCIA</th><th>FECHA</th><th>RECURSO</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>192</td><td>2021</td><td>11-05-2021</td><td>16</td><td>$57.500.000.00</td></tr>
<tr><td>192</td><td>2020</td><td>11-05-2021</td><td>16</td><td>$38.500.000.00</td></tr>
<tr><td colspan="4">VALOR TOTAL</td><td>$96.000.000.00</td></tr>
</table>
<br>Mediante el oficio No. S-2019-025804-DISAN del 04-05-2021, la Direccion de Sanidad autorizo el cupo de vigencias futuras para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, en concordancia con la aprobación impartida por el ministerio de hacienda y crédito público mediante oficio No. S-2019-09480 del 14-02-2019.</td></tr>
<tr><td>1.4 CLASE DE CONTRATO</td><td>Contratación Directa – Contrato interadministrativo: Artículo 2, numeral 4, literal C de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011.</td></tr>
<tr><td>1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</td><td>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, proceso de contratación directa.<br><br>1. La E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE -HUILA, identificado con Nit. No 891.180.039-0, en el que obra como representante legal la Doctor NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ identificada cédula de ciudadanía No. 7.700.179 de Campoalegre (Huila).<br><br>2. La E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO-HUILA, identificado con Nit. No 891.180.091-4, en el que obra como representante legal la Doctora SARA ALEXANDRA YAGUAR JIMÉNEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.075.302.743 de Neiva- Huila.<br><br>3. La E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS -HUILA, identificado con Nit. No 813.010.996-2, en el que obra como representante legal la Doctora RUTH MILDRED PUENTES MONTENEGRO identificada con cédula de ciudadanía No. 26.421.084 de Neiva – Huila.<br><br>4. La E.S.E HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA -HUILA, identificado con Nit. No 813.012.946-3, en el que obra como representante legal (E) la Doctora LUZ ANGELA ROJAS PRIETO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.075.264.189 de Neiva – Huila.<br><br>5. La E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO-HUILA, identificado con Nit. No 813.012.833-1, en el que obra como representante legal la Doctora MARTHA YINET VARGAS ROJAS identificada con cédula de ciudadanía No. 55.176.977 de Neiva – Huila.<br><br>6. La E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA -HUILA, identificado con Nit. No 891.103.889-6, en el que obra como representante legal la Doctor CESAR EDUARDO GONZALEZ DIAZ identificada con cédula de ciudadanía No. 7.684.253 de Neiva – Huila.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | 7. La E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO -HUILA, identificado con Nit. No 813.002.947-5, en el que obra como representante legal la Doctora LUCY PAIVA SOTTO identificada con cédula de ciudadanía No. 26.437.398 de Acevedo – Huila.<br><br>8. La E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA, identificado con Nit. No 891.180.198-3, en el que obra como representante legal la Doctora YENID TRUJILLO TRUJILLO identificada con cédula de ciudadanía No. 65.783.472 de Ibagué – Tolima.<br><br>9. La E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS-HUILA, identificado con Nit. No 813.011.502-2, en el que obra como representante legal la Doctora YULI PAOLA GONZALEZ DUQUE identificada con cédula de ciudadanía No. 52.997.799 de Bogota D.C.<br><br>10. La E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS-HUILA, identificado con Nit. No 813.001.653, en el que obra como representante legal la Doctor JOSE ALEXANDER MORENO CORDOBA identificada con cédula de ciudadanía No. 79.435.577 de Bogota D.C.<br><br>11. La E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA-HUILA, identificado con NIT No. 891.180.159-6, en la que obra como Representante Legal la Dr. LORENA DEL PILAR PERDOMO CONDE, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.965.926 de Bogotá D.C.<br><br>12. La E.S.E HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO -HUILA, identificado con Nit. No 813.011.515-8 en el que obra como representante legal la Doctora BLANCA LORENA CERON TOLEDO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.439.378 de Bogotá. |

**1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN**

Teniendo en cuenta la misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, " *la misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de Salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos"*, en lo atinente a la atención en salud con calidad a la que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios; la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, a través de los Establecimiento de Sanidad Policial Primarios, tiene la obligación de garantizar la atención en Salud con calidad, entendida ésta, como la razón de ser de la Dirección de Sanidad; donde se compromete todo el esfuerzo individual y colectivo para preservarla y continuar con la prestación de este servicio, a fin de cubrir la necesidad de nuestros usuarios en salud, para esto requiere del apoyo de la red externa, toda vez que la policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, no cuenta con infraestructura propia en los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo*****,** para una prestación adecuada, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social (Decreto 1011 de 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".*

La necesidad de contratar servicios de salud desde el ámbito Hospitalarios, Ambulatorios y de Urgencias de Baja Complejidad, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, obedece a garantizar la accesibilidad. 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 Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), establecidos según Resolución 2626 de 2019, tiene como objetivo la aplicabilidad un modelo con enfoque en atención primaria en Salud, gestión integral del riesgo en salud, cuidado de la salud y enfoque diferencial de derechos donde el ente territorial, las aseguradoras y los prestadores de salud deberán garantizar las atención en salud en los diferentes cursos de vida (Primera Infancia, infancia, adolescencia, juvenud, adultez y vejez) dando cumplimiento a lo establecido en Resolución 3280 de 2018 y Resolución 276 de 2019 dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social 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.

De acuerdo a la normatividad vigente se requiere la conformación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud (RIPSS)conforme lo establece en la Resolución 1441 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social en busca de 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 mejorar el acceso efectivo a los servicios de salud asi como la atención oportuna, continua, integral y resolutiva contando con: recursos humanos, técnicos, financieros, físicos y de información, para garantizar la atención itegral de servicios de salud.

Debido a que actualmente solo se cuenta con los Establecimiento de Sanidad Policial Primario, cuenta con servicios de baja complejidad como son: medicina general, odontología, programas de promoción de la salud y mantenimientos de la enfermedad, a través del cual se prestan servicios a una población de usuarios, sin embargo, por la ubicación geográfica, las condiciones de orden público y los costos de desplazamiento para la atención de los usuarios residentes fuera del casco urbano de los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo***, siendo esta

la problemática anterior; 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 Hospitalarios, Ambulatorios y Urgencias de Baja Complejidad, con el fin de cumplir con la oportunidad y accesibilidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y que hacen parte de la Regional de Aseguramiento No 2.

**OPORTUNIDAD:** La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, requiere contratar la prestación de los servicios de salud objetos del presente estudio previo, ya que la única forma de satisfacer esta necesidad es realizando un contrato con la red externa.

La única forma de satisfacer dicha necesidad es prestar un contrato con la red externa, y en virtud que a la fecha se encuentra con presupuesto aprobado por la Dirección de Sanidad para realizar un proceso de contratación nuevo que conlleve a la consecución de estos servicios.

Teniendo en cuenta lo establecido en el Decreto No.1795 de 2000, Decreto N°.1011 de 2006, Resolución N°.3100 de 2019 y Acuerdo Nro. 002 De 2001, la contratación se hace necesaria, con el fin de brindar un servicio integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que hacen parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 en los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo–Huila***, garantizándoles recursos disponibles para la prestación de los servicios de Salud.

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.

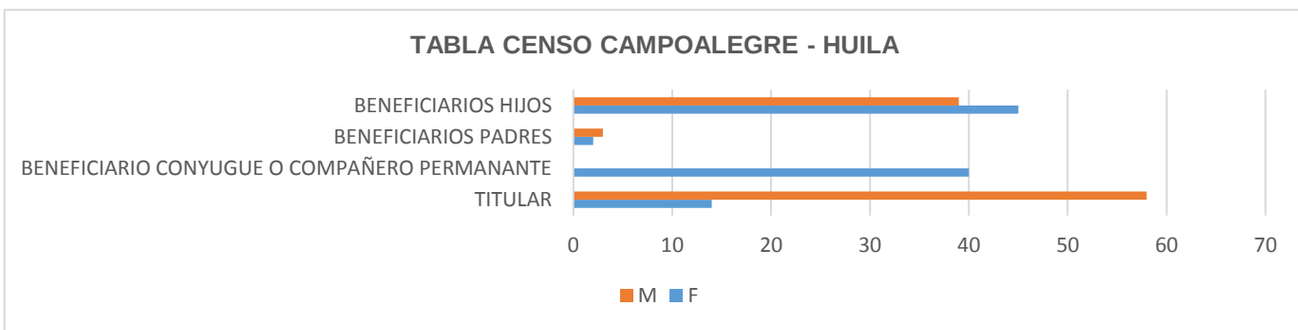
Cabe mencionar la pandemia derivada de la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2, por lo cual se requiere garantizar la atención integral y con oportunidad para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio y hospitalario de los pacientes que cumplan criterio de caso para infección por SARS COV-2, 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.

**CARACTERIZACION**

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 Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 es de 16.847, dentro de la cual se incluye además los usuarios y beneficiarios adscritos a los municipios de *"**CAMPOALEGRE, PALERMO, ISNOS, OPORAPA, SALADOBLANCO, TESALIA, ACEVEDO, TIMANA, ELIAS, ALGECIRAS, BARAYA Y HOBO**"*.

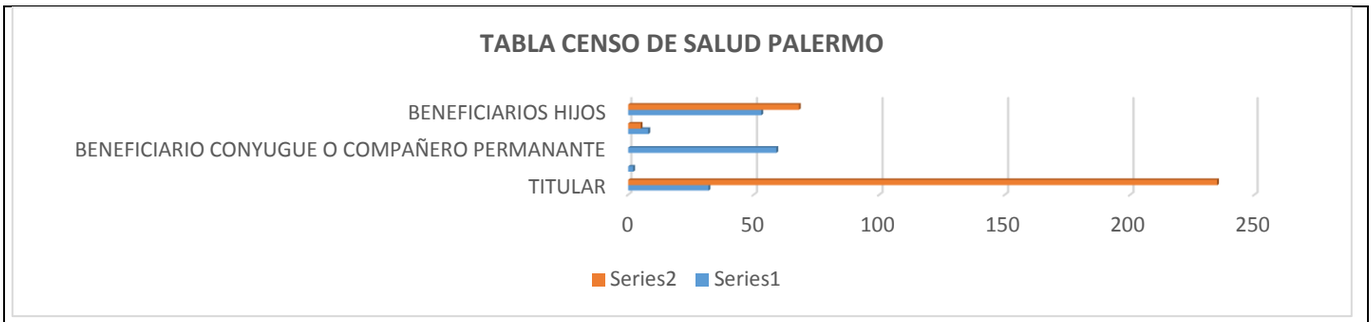
**1. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE**

| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 12 | 18 | 30 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 17 | 6 | 23 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 17 | 13 | 30 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 11 | 14 | 25 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 33 | 32 | 65 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 11 | 17 | 28 |
| **TOTAL** | 101 | 100 | 201 |



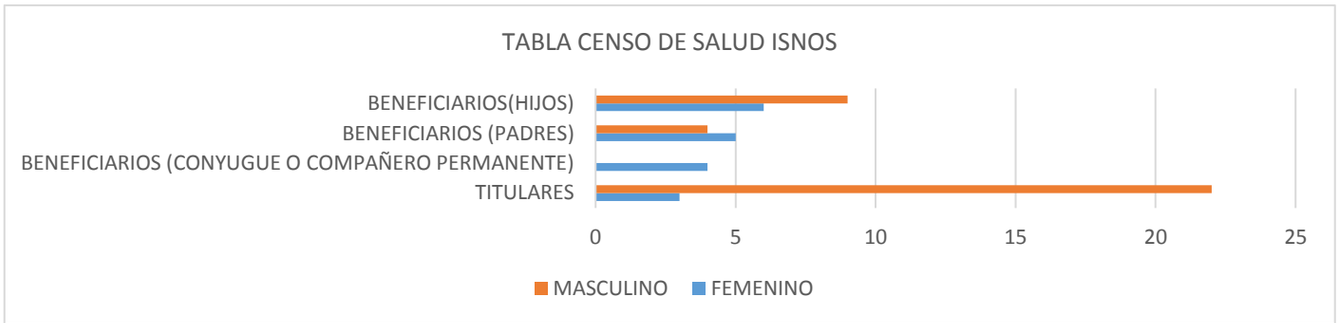

**2. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE PALERMO**

| TOTAL CURSO DE VIDA PALERMO | | | |
|---|---|---|---|
| **CURSO DE VIDA** | F | M | TOTAL |
| **PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)** | 20 | 19 | 39 |
| **INFANCIA (6 A 11 AÑOS)** | 15 | 16 | 31 |
| **ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)** | 11 | 27 | 38 |
| **JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)** | 16 | 56 | 72 |
| **ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)** | 72 | 164 | 236 |
| **VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)** | 20 | 26 | 46 |
| **TOTAL GENERAL** | 154 | 308 | 462 |



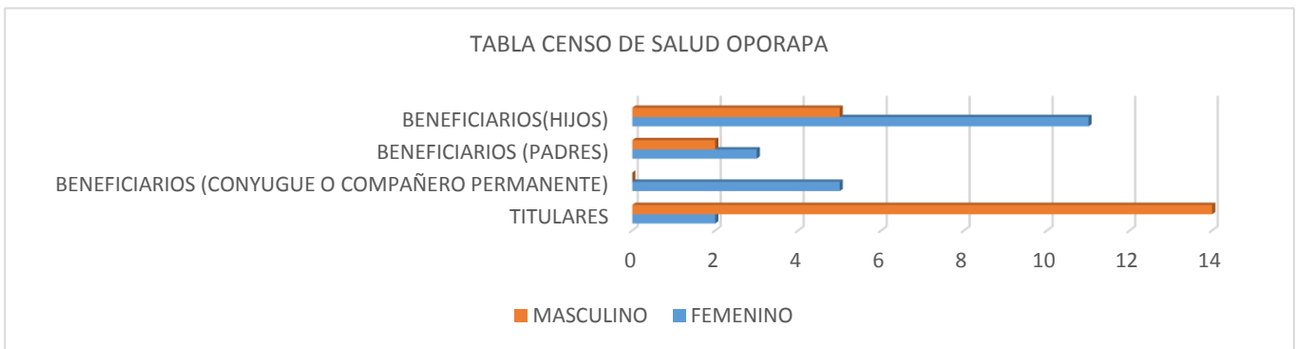

### 3. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ISNOS

| TOTAL CURSO DE VIDA ISNOS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 4 | 4 | 8 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 1 | 6 | 7 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 7 | 18 | 25 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 2 | 1 | 3 |
| TOTAL | 18 | 35 | 53 |



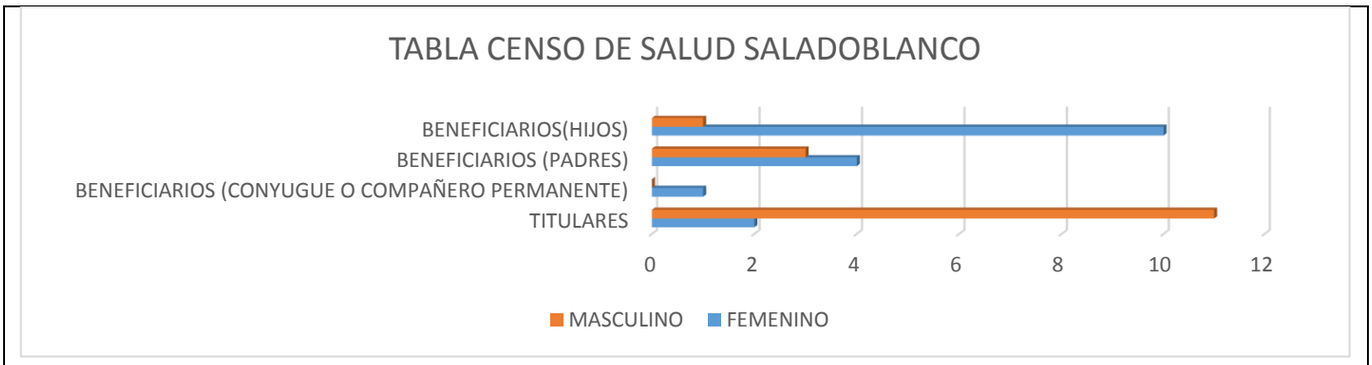

### 4. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE OPORAPA

| **TOTAL CURSO DE VIDA OPORAPA** | | | |
|---|---|---|---|
| **CURSO DE VIDA** | **GENERO** | | **TOTAL** |
| | F | M | |
| **PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)** | 4 | 2 | 6 |
| **INFANCIA (6 A 11 AÑOS)** | 4 | 0 | 4 |
| **ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)** | 3 | 2 | 5 |
| **JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)** | 1 | 2 | 3 |
| **ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)** | 8 | 14 | 22 |
| **VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)** | 1 | 1 | 2 |
| **TOTAL** | **21** | **21** | **42** |



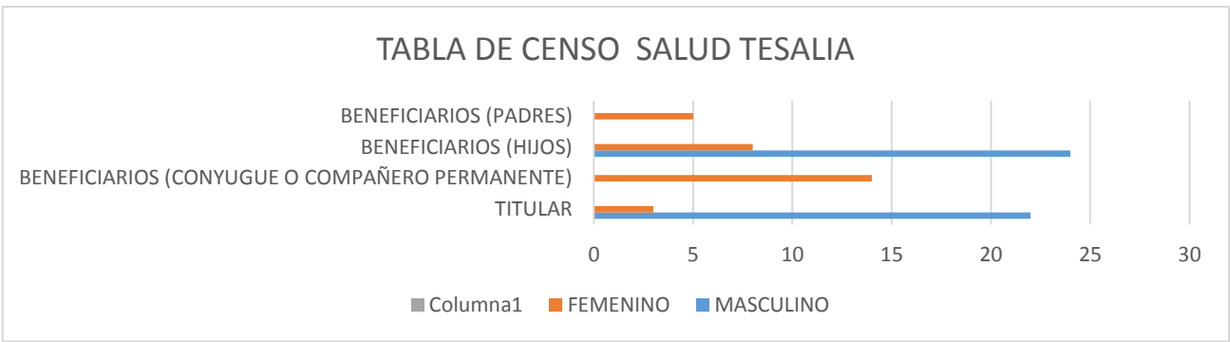

### 5. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

| TOTAL CURSO DE VIDA SALADOBLANCO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 4 | 0 | 4 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 1 | 3 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 4 | 0 | 4 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 6 | 11 | 17 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 1 | 2 | 3 |
| TOTAL | 17 | 15 | 32 |



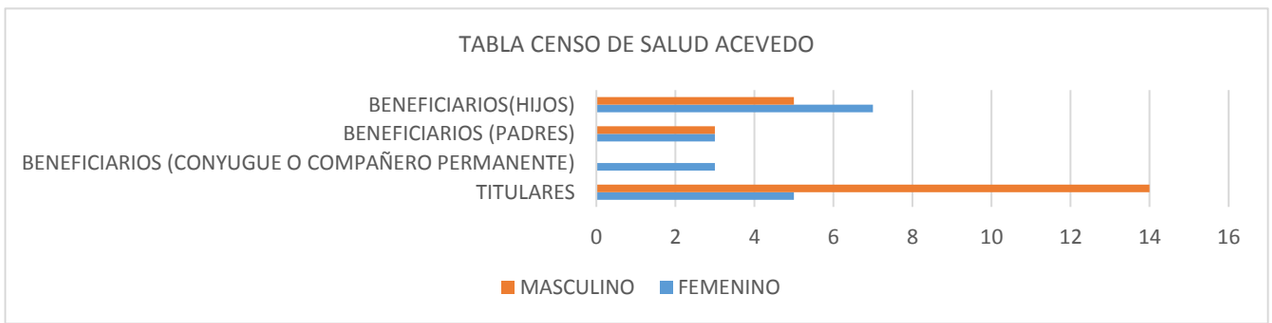

## 6. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE TESALIA

| CICLO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 5 | 4 | 9 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 5 | 7 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 3 | 8 | 11 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 2 | 5 | 7 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 15 | 18 | 33 |
| ADULTO MAYOS (MAS DE 59 AÑOS) | 4 | 6 | 10 |
| TOTAL | 31 | 46 | 77 |



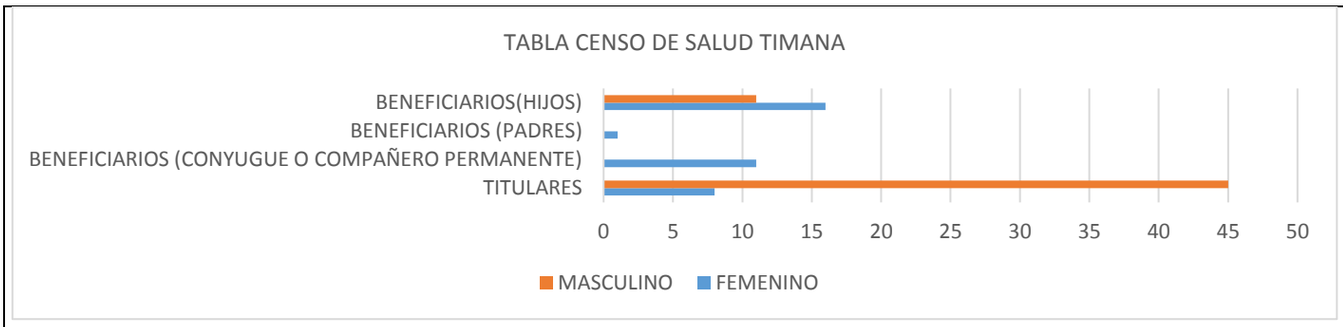

## 7. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ACEVEDO

| TOTAL CURSO DE VIDA ACEVEDO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 2 | 4 | 6 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 5 | 1 | 6 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 1 | 1 | 2 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 3 | 3 | 6 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 7 | 9 | 16 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 | 4 | 4 |
| TOTAL | **18** | **22** | **40** |



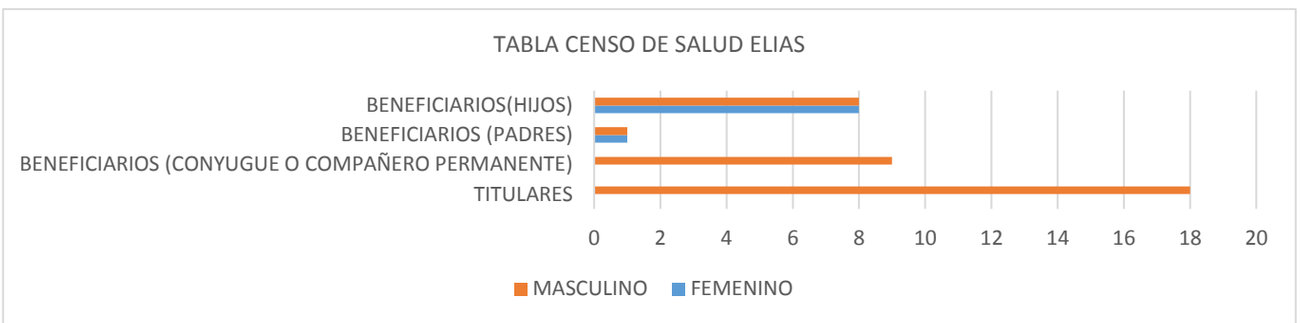

## 8. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE TIMANA

| TOTAL CURSO DE VIDA TIMANA | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 6 | 3 | 9 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 1 | 4 | 5 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 7 | 6 | 13 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 4 | 8 | 12 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 13 | 30 | 43 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 4 | 6 | 10 |
| TOTAL | **35** | **57** | **92** |



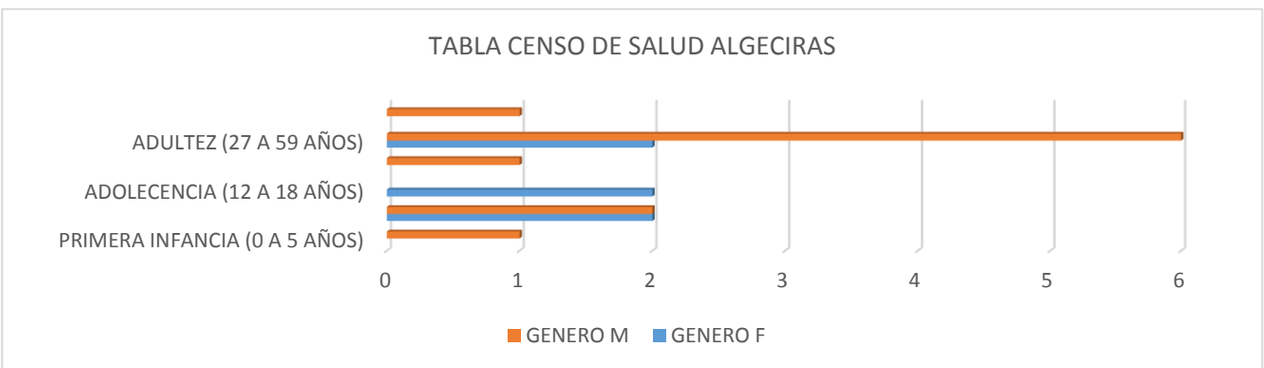

## 9. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ELIAS

| TOTAL CURSO DE VIDA ELIAS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 1 | 3 | 4 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 5 | 2 | 7 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 1 | 2 | 3 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 8 | 15 | 23 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 1 | 2 | 3 |
| TOTAL | 18 | 27 | 45 |



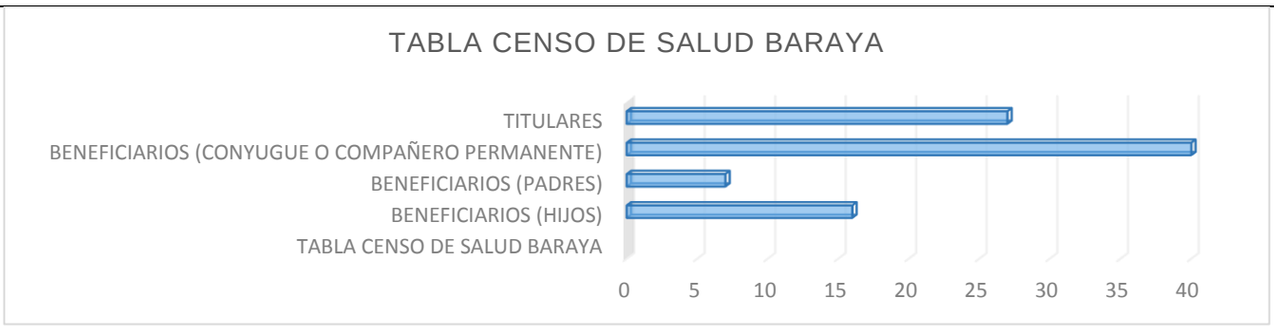

## 10. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ALGECIRAS

| TOTAL CURSO DE VIDA ALGECIRAS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 2 | 4 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 2 | 0 | 2 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 2 | 6 | 8 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 | 1 | 1 |
| TOTAL | 6 | 11 | 17 |



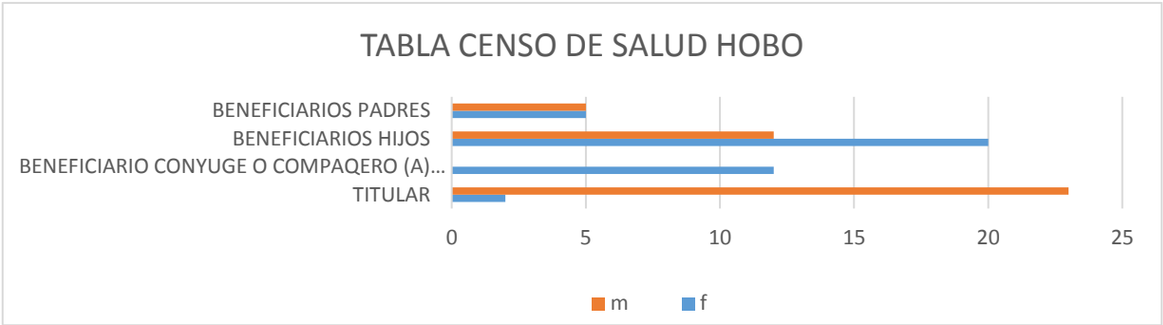

## 11. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE BARAYA

| TOTAL CURSO DE VIDA BARAYA - HUILA. | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 4 | 4 | 8 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 1 | 3 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 0 | 7 | 7 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 6 | 60 | 66 |
| ADULTO MAYOS (MAS DE 59 AÑOS) | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL | 15 | 75 | 90 |




## 12. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE HOBO

| TOTAL CURSO DE VIDA HOBO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | |
| | F | M | TOTAL |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 8 | 7 | 15 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 7 | 1 | 8 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 5 | 4 | 9 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 14 | 16 | 30 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 3 | 9 | 12 |
| TOTAL | **39** | **40** | **79** |




### TABLA POBLACION MUNICIPIOS

| MUNICIPIO | GENERO | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | >60 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMPOALEGRE | F | 12 | 17 | 17 | 11 | 33 | 11 | 101 |
| | M | 18 | 6 | 13 | 14 | 32 | 17 | 100 |
| PALERMO | F | 20 | 15 | 11 | 16 | 72 | 20 | 154 |
| | M | 19 | 16 | 27 | 56 | 164 | 26 | 308 |
| ISNOS | F | 2 | 4 | 2 | 1 | 7 | 2 | 18 |
| | M | 3 | 4 | 3 | 6 | 18 | 1 | 35 |
| OPORAPA | F | 4 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 21 |
| | M | 2 | 0 | 2 | 2 | 14 | 1 | 21 |
| SALADOBLANCO | F | 4 | 2 | 4 | 0 | 6 | 1 | 17 |
| | M | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 | 2 | 15 |
| TESALIA | F | 5 | 2 | 3 | 2 | 15 | 4 | 31 |
| | M | 4 | 5 | 8 | 5 | 18 | 6 | 46 |
| ACEVEDO | F | 2 | 5 | 1 | 3 | 7 | 0 | 18 |
| | M | 4 | 1 | 1 | 3 | 9 | 4 | 22 |
| TIMANA | F | 6 | 1 | 7 | 4 | 13 | 4 | 35 |
| | M | 3 | 4 | 6 | 8 | 30 | 6 | 57 |
| ELIAS | F | 1 | 5 | 2 | 1 | 8 | 1 | 18 |
| | M | 3 | 2 | 3 | 2 | 15 | 2 | 27 |
| ALGECIRAS | F | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 6 |
| | M | 1 | 2 | 0 | 1 | 6 | 1 | 11 |
| BARAYA | F | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 15 |
| | M | 4 | 1 | 3 | 7 | 60 | 0 | 75 |
| HOBO | F | 8 | 7 | 5 | 2 | 1 | 3 | 39 |
| | M | 7 | 1 | 4 | 3 | 16 | 9 | 40 |
| TOTAL | | | | | | | | 490 |

Las principales causas de consulta externa de la Regional de Aseguramiento No. 2:Las principales causas de consulta externa:

REPORTE DE MORBILIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 2
CORTE VIGENCIA 2020
FUENTE DE LA INFORMACION: CONSULTAS SISAP 2020
AMBITO: AMBULATORIO

morbilidad APLICA

| REGION | RASES | UNIDAD | DIA_DIA_CODIGO | DIA_DIA_DESCRIPCIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| REGION 2 | RASES Huila | 1. Huila | U071 | COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO) | 8076 |
| | | | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 7395 |
| | | | Z038 | OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECC | 5106 |
| | | | Z028 | OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS | 3321 |
| | | | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 3106 |
| | | | Z718 | OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS | 2868 |
| | | | Z039 | OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO E | 2223 |
| | | | Z102 | CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA A MIEMBROS DE LAS FUEF | 2018 |
| | | | E039 | HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO | 1910 |
| | | | E119 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE C | 1903 |

AMBITO: << AMBULATORIO >> MES: << MARZO >> AÑO: << 2021 >>

| CIE10 | DETALLE | COUNT |
|---|---|---|
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 120 |
| K02 | CARIES DENTAL | 74 |
| Z539 | PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA | 65 |
| Z012 | EXAMEN ODONTOLOGICO | 52 |
| M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 47 |
| E039 | HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO | 28 |
| Z290 | AISLAMIENTO | 24 |
| Z008 | OTROS EXAMENES GENERALES | 22 |
| Z358 | SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO | 21 |
| E119 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION | 21 |
| K036 | DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES | 20 |
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | 20 |
| E109 | DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION | 19 |
| K028 | OTRAS CARIES DENTALES | 19 |
| E785 | HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA | 18 |
| S025 | FRACTURA DE LOS DIENTES | 17 |
| Z001 | CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI◆O | 16 |
| M255 | DOLOR EN ARTICULACION | 15 |
| R51X | CEFALEA | 12 |
| Z300 | CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION | 11 |

***Información suministrada por el geinf***

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:** E.S.E. HOSPITAL DEL ROSSARIO DE CAMPOALEGRE
  **DIRECCIÓN:** Carrera 9 # 32-50
  **CORREO:** siau@hospitaldelrosario.gov.co; administracion@ hospitaldelrosario.gov.co; notificacionesjudiciales@hospitaldelrosario.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO
  **DIRECCIÓN:** carrera 12 No 6-40 Barrio Panamá
  **CORREO:** esesanfrancisco891@yahoo.es

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS
  **DIRECCIÓN:** carrera 3 No 2-400 sur
  **CORREO:** **secretaria@eseinos.gov.co**

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA
  **DIRECCIÓN:** calle 5 No 7-88
  **CORREO:** cartera@esedmm.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO
  **DIRECCIÓN:** calle 2 No 3-22 Barrio centro
  **CORREO:** **hospitalsaladoblanco@gmail.com**

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA
  **DIRECCIÓN:** Calle 4 # 4-38
  **CORREO:** esehospitaltesalia@yahoo.es

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO
  **DIRECCIÓN:** carrera 3 calle 9 esquina
  **CORREO: hsanfranciscoj@yahoo.com; hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co**

- **ENTIDAD:** E.S.E. Hospital HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA
  **DIRECCIÓN:** carrera 4 No 12-06
  **CORREO:** ipstimana@yahoo.es (ipstimana@yahoo.es)

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS
  **DIRECCIÓN:** calle 1 No 6-71 centro
  **CORREO:** esesanfranciscoelias@hotmail.com

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA
  **DIRECCIÓN:** Calle 4 # 1-40
  **CORREO:** hospialgeciras@yahoo.com.ar; cartera@esehospitalalgeciras.com;

- **ENTIDAD:** E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO
  **DIRECCIÓN:** Avenida 2 No. 8-10 B/Inmaculada
  **CORREO:** gerencia@esetuliadurandeborrero.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO
  **DIRECCIÓN:** Calle 6 # 9-47
  **CORREO:** esehospitalhobo@yahoo.es

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 ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo***.

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.

Por otra parte, y en cumplimiento al numeral 8 del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 nos permitimos indicar que según el MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN emitido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, esta contratación NO está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio, así:

| ACUERDOS COMERCIALES VIGENTES | | ENTIDAD ESTATAL INCLUIDA | PRESUPUESTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN SUPERIOR AL VALOR DEL ACUERDO COMERCIAL | EXCEPCIÓN APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN | PROCESO DE CONTRATACIÓN CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIANZA PACÍFICO | CHILE | SI | NO | SI | NO |
| | MEXICO | SI | NO | SI | NO |
| | PERU | SI | NO | SI | NO |
| CANADA | | SI | NO | SI | NO |
| CHILE | | SI | NO | SI | NO |
| ESTADOS AELC | | SI | NO | SI | NO |
| ESTADOS UNIDOS | | SI | NO | SI | NO |
| MEXICO | | SI | NO | SI | NO |
| TRIANGULO NORTE | EL SALVADOR | SI | NO | SI | NO |
| | GUATEMALA | SI | NO | SI | NO |
| | HONDURAS | NO | NO | SI | NO |
| UNION EUROPEA | | SI | NO | SI | NO |
| COMUNIDAD ANDINA | | SI | SI | SI | NO |

De acuerdo a lo señalado en el Plan Anual de Adquisiciones, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, tiene programado contratar la prestación de los servicios de Salud para el mes de junio de la presente vigencia.

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| Nº | Municipio | Hospital | Numero de contrato | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMPOALEGRE | E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO | PN SECSA DEUIL CD 114 2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS UUSARIOS DELSUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE -HUILA | | Terminado Anormalmente después de Convocado (Declarado Desierto) |
| 2 | CAMPOALEGRE | E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO | PN SECSA DEUIL CD 165 2017 - 85-5-20182-2017 del 09 de octubre de 2017 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS UUSARIOS DELSUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE -HUILA | Liquidado - Fecha de Carga en el Sistema 14-SEP-17 | |

| Nº | Municipio | Hospital | Numero de contrato | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PALERMO | E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA | 85-5-20239-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS UUSARIOS DELSUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE PALERMO -HUILA | 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 | PALERMO | E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA | 98-5-20145-2020 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS UUSARIOS DELSUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE PALERMO -HUILA | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ISNOS | E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS | 85-5-20301-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ISNOS -HUILA | 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 | ISNOS | E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS | 85-5-20153-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ISNOS -HUILA | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OPORAPA | E.S.E HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ | 85-5-20186-2017 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE OPORAPA -HUILA | 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 | OPORAPA | E.S.E HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ | 85-5-20026-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE OPORAPA -HUILA | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SALADOBLANCO | HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO | 85-5-20133-2018 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO-HUILA. | 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 | SALADOBLANCO | HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO | 98-5-20215-2020 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TESALIA | E.S.E SANTA TERESA DE TESALIA | 98-5-20204-2020 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TESALIA -HUILA | 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 | TESALIA | E.S.E SANTA TERESA DE TESALIA | 85-5-20249-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TESALIA -HUILA | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEVEDO | E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER. | 85-7-20248-2016 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ACEVEDO-HUILA. | 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 | ACEVEDO | E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER. | 85-5-20293-2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ACEVEDO-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TIMANA | E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO. | 85-7-20191-2017 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TIMANA-HUILA. | 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 | TIMANA | E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO. | 85-5-20265-2018 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TIMANA-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELIAS | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS | 85-5-20248-2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TIMANA-HUILA. | 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 | ELIAS | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS | 98-5-201942020 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TIMANA-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALGECIRAS | E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA | 85-5-20043-2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ALGECIRAS-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BARAYA | E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO | 85-5-20183-2017 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ALGECIRAS-HUILA. | 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 | BARAYA | E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO | 85-5-20253-2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE HOBO-HUILA. | 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 | OBJETO | Aciertos | Problemas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HOBO | E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO | 98-5-20033-2020 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE HOBO-HUILA. | 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 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

### 4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

De conformidad con los procesos de contratación directa, la evaluación se realizará teniendo en cuenta que la propuesta económica no supere el presupuesto oficial asignado para el presente proceso. Los precios establecidos son considerados como techo; por lo tanto, no podrán ser superados.

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 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.

La oferta deberá ser anexada de acuerdo a su portafolio de servicios (PROCEDIMIENTOS, CONSULTAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS, SERVICIOS MEDICOS COVID-19, VACUNACION, SERVICIO TRASLADO AMBULANCIA ETC) completo en formato word o excel que contenga sus respectivos códigos Cups (resolución 2238 de 2020) y valores debidamente actualizados a la vigencia; 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.

### 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. CONDICIONES DEL CONTRATO

### 5.1 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 *"**Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo**"* en el Departamentos de Huila, los cuales deben encontrarse debidamente habilitados e inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaria de Salud Departamental.

### 5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Será en forma de **tracto sucesivo** y, 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 oferente, 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.

### 5.3 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.

### 5.4 FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista después de verificada la relación de la documentación enviada mensualmente de acuerdo con la entrega, dentro de los sesenta días (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura comercial en la Ventanilla Única - Central de Cuentas de la regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, ubicada en la Carrera 22 sur No. 26 a -21 Barrio Fronteras del Milenio en Neiva, acompañada de la constancia recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

De igual forma y teniendo en cuenta la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (1AR-GU-0002) de la Policía Nacional, El Oferente deberá tener en cuenta las siguientes Condiciones:

**FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE:** La radicación de la factura de venta o factura electrónica, si está obligado por legislación tributaria, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) y lo dispuesto en la Directiva Presidencial No. 09 DE 2020 " LINEAMIENTOS PARA EL PAGO A LOS PROVEEDORES DEL ESTADO", impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente, se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- El Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, (RECUM) **https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx**, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello, se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor.

- Facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

- Certificación aportes parafiscales.

- Fotocopia de la cedula del representante legal.

- Certificación bancaria vigente. (en caso de modificar informar oportunamente para el trámite 5 días hábiles antes).

- Planilla de radicación de pacientes en formato especificado sin ser modificado. (1AR-FR-0028 RADICACION DE CUENTAS MÉDICAS) de forma física y al correo deuil.upres-cue@policia.gov.co El valor total e individual de la planilla debe corresponder a los valores de las facturas físicas.

- Certificación de la revisora fiscal actualizada, con copia de la tarjeta profesional del contador, más certificado de junta de contadores vigente.

- Soportes de la factura legibles

- De acuerdo a la ley 594 del 2.000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (carpeta blanca con 4 alas) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 250 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 250 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo.

- El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago".

Si la carpeta tiene más de tres (3) tomos cada uno de 250 folios, su foliado será a partir del consecutivo No. 10 en adelante. De igual forma esta cuenta NO DEBE portar material abrasivo metálico (ganchos de cosedora y clic) ya que los mismos deterioran los documentos. Las facturas que hacen parte del contrato se deben separar de aquellas que hacen parte de servicios prestados por urgencias.

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

• Formato de información a terceros.
• Certificación bancaria.
• Fotocopia del RUT.
• Fotocopia cédula representante legal.
• Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de sanidad.
• Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.

**NOTA 1:** El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

**NOTA 2:** El derecho de turno es el orden que la administración tendrá en cuenta para el pago de acuerdo con lo establecido en el artículo 8 numeral 1 de la ley 1150 de 2007, "*por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos".*

**OBJECIONES Y GLOSAS:** En el evento de que se presenten glosas u objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.

Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente articulo 57 LEY 1438, "*Trámite de glosas".*

**CONCILIACIÓN DE GLOSAS:** En el evento que se hallen glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 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.

**CAUSALES DE NO PAGO**:

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- El Oferente 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.
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (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.

**5.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO**

La supervisión de los contratos que llegaren a celebrarse, quedaran cargo del funcionario que designe el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, 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”.

**5.6 OBLIGACIONES DEL OFERENTE**

Las Obligaciones del Oferente están descritas en el Anexo No. 3.

**5.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.**

Las Obligaciones del contratante están descritas en el Anexo No. 4.

**6 FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN**

La Regional de Aseguramiento en Salud No 2 realizará Adjudicación TOTAL, por el valor del presupuesto oficial asignado; 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 el Decreto 1082 de 2015 y en la Resolución 03049 de 2014 “*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”.*

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

Como quiera que en la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se han presentado inconvenientes en los mismos, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes mínimos indicado dentro de la normatividad vigente en el manual de contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la institución, los cuales se relacionan en el **ANEXO No. 6.**

Igualmente, no se exigirán pólizas de conformidad con lo preceptuado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015; sin embargo, la entidad contratista se comprometerá a garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas y la calidad de los servicios mediante el cumplimiento de la normatividad vigente con la mera suscripción del contrato y responderá por los daños ocasionados a terceros con la póliza global de responsabilidad civil que toma para dicho fin la E.S.E Hospital Del Rossario De Campoalegre, E.S.E Hospital San Francisco de Asis de Palermo, E.S.E Hospital San Jose de Isnos, E.S.E Hospital David Molina Muñoz de Oporapa, E.S.E Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Saladoblanco, E.S.E Hospital Santa Teresa de Tesalia, E.S.E Hospital San Francisco Javier De Acevedo, E.S.E Hospital Municipal San Antonio de Timana, E.S.E Hospital San Francisco de Asis de Elias, E.S.E Hospital Municipal Algeciras, E.S.E Hospital Tulia Duran De Borrero Y E.S.E Hospital Local Municipal De Hobo.

Proyectado por:

Subintendente **NELSON DAVID AYALA**
Estructurador Estudio Previo

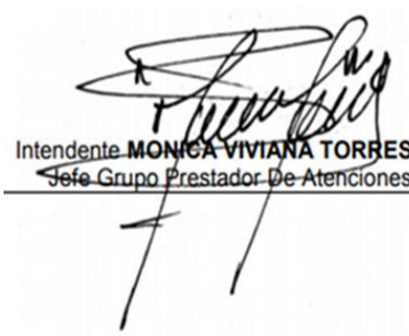
Patrullero **MARIO GERMAN GARCIA HERRERA**
Estructuracion Estudio Previo

Patrullero **EVERT ANTONIO ROMERO CARDENAS**
Estructuracion Estudio Previo

Patrullero **YENNY CAROLINA MONTOYA MARIN**
Estructurador Estudio Previo

Patrullero **LINA CRISTINA GUZMAN ESCARRAGA**
Estructurador Estudio Previo

Patrullero **GERARDÍN GONZÁLEZ PALACIO**
Estructurador Estudio Previo



Intendente **MONICA VIVIANA TORRES GONZALEZ**
Jefe Grupo Prestador De Atenciones En Salud

**ANEXO No. 1**

## ESTUDIO DE MERCADO

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Teniendo en cuenta la misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, " *la misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de Salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos"*, en lo atinente a la atención en salud con calidad a la que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios; la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, a través de los Establecimiento de Sanidad Policial Primarios, tiene la obligación de garantizar la atención en Salud con calidad, entendida ésta, como la razón de ser de la Dirección de Sanidad; donde se compromete todo el esfuerzo individual y colectivo para preservarla y continuar con la prestación de este servicio, a fin de cubrir la necesidad de nuestros usuarios en salud, para esto requiere del apoyo de la red externa, toda vez que la policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, no cuenta con infraestructura propia en los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo***, para una prestación adecuada, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social (Decreto 1011 de 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".*

La necesidad de contratar servicios de salud desde el ámbito Hospitalarios, Ambulatorios y de Urgencias de Baja Complejidad, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, obedece a garantizar la accesibilidad. 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 Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), establecidos según Resolución 2626 de 2019, tiene como objetivo la aplicabilidad un modelo con enfoque en atención primaria en Salud, gestión integral del riesgo en salud, cuidado de la salud y enfoque diferencial de derechos donde el ente territorial, las aseguradoras y los prestadores de salud deberán garantizar las atención en salud en los diferentes cursos de vida (Primera Infancia, infancia, adolescencia, juvenud, adultez y vejez) dando cumplimiento a lo establecido en Resolución 3280 de 2018 y Resolución 276 de 2019 dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social 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.

De acuerdo a la normatividad vigente se requiere la conformación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud (RIPSS)conforme lo establece en la Resolución 1441 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social en busca de 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 mejorar el acceso efectivo a los servicios de salud asi como la atención oportuna, continua, integral y resolutiva contando con: recursos humanos, técnicos, financieros, físicos y de información, para garantizar la atención itegral de servicios de salud.

Debido a que actualmente solo se cuenta con los Establecimiento de Sanidad Policial Primario, cuenta con servicios de baja complejidad como son: medicina general, odontología, programas de promoción de la salud y mantenimientos de la enfermedad, a través del cual se prestan servicios a una población de usuarios, sin embargo, por la ubicación geográfica, las condiciones de orden público y los costos de desplazamiento para la atención de los usuarios residentes fuera del casco urbano de los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo***, siendo esta la problemática anterior; 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 Hospitalarios, Ambulatorios y Urgencias de Baja Complejidad, con el fin de cumplir con la oportunidad y accesibilidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y que hacen parte de la Regional de Aseguramiento No 2.

**OPORTUNIDAD:** la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, requiere contratar la prestación de los servicios de salud objetos del presente estudio previo, ya que la única forma de satisfacer esta necesidad es realizando un contrato con la red externa.

La única forma de satisfacer dicha necesidad es prestar un contrato con la red externa, y en virtud que a la fecha se encuentra con presupuesto aprobado por la Dirección de Sanidad para realizar un proceso de contratación nuevo que conlleve a la consecución de estos servicios.

Teniendo en cuenta lo establecido en el Decreto No.1795 de 2000, Decreto N°.1011 de 2006, Resolución N°.3100 de 2019 y Acuerdo Nro. 002 De 2001, la contratación se hace necesaria, con el fin de brindar un servicio integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que hacen parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 en los municipios ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo– Huila*****,** garantizándoles recursos disponibles para la prestación de los servicios de Salud.

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.

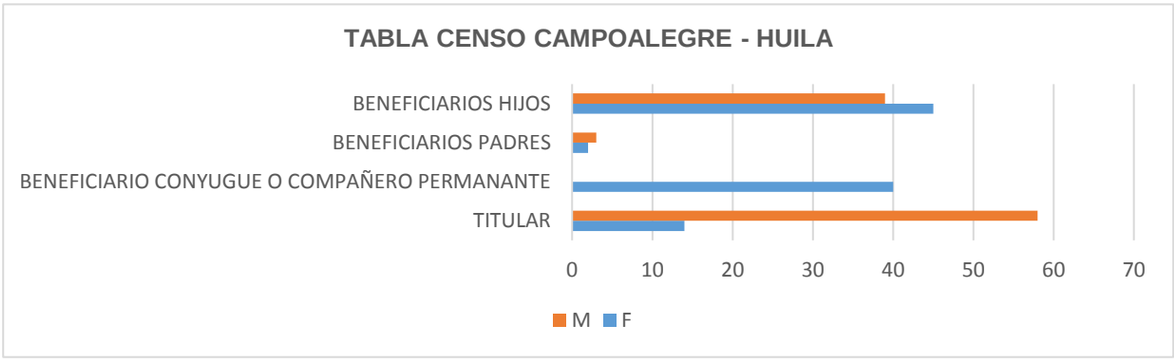
Cabe mencionar la pandemia derivada de la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2, por lo cual se requiere garantizar la atención integral y con oportunidad para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio y hospitalario de los pacientes que cumplan criterio de caso para infección por SARS COV-2, 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.

**CARACTERIZACION**

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 Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 es de 16.847, dentro de la cual se incluye además los usuarios y beneficiarios adscritos a los municipios de *"**CAMPOALEGRE, PALERMO, ISNOS, OPORAPA, SALADOBLANCO, TESALIA, ACEVEDO, TIMANA, ELIAS, ALGECIRAS, BARAYA Y HOBO**".*

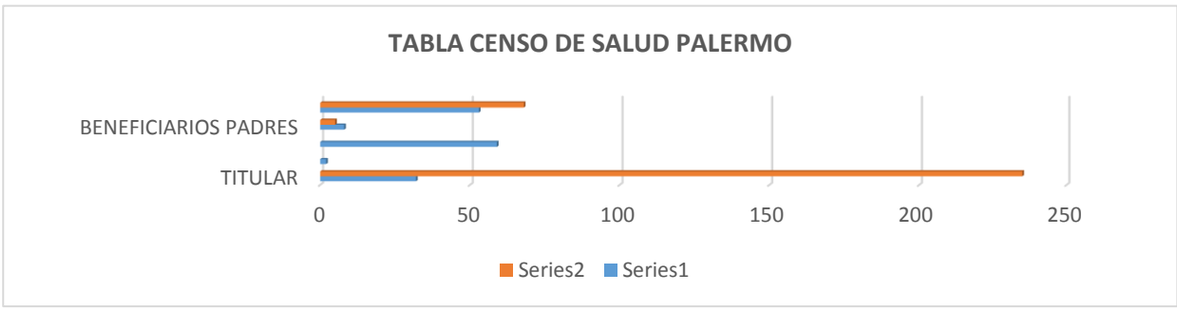
1. **POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE**

| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 12 | 18 | 30 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 17 | 6 | 23 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 17 | 13 | 30 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 11 | 14 | 25 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 33 | 32 | 65 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 11 | 17 | 28 |
| **TOTAL** | 101 | 100 | 201 |



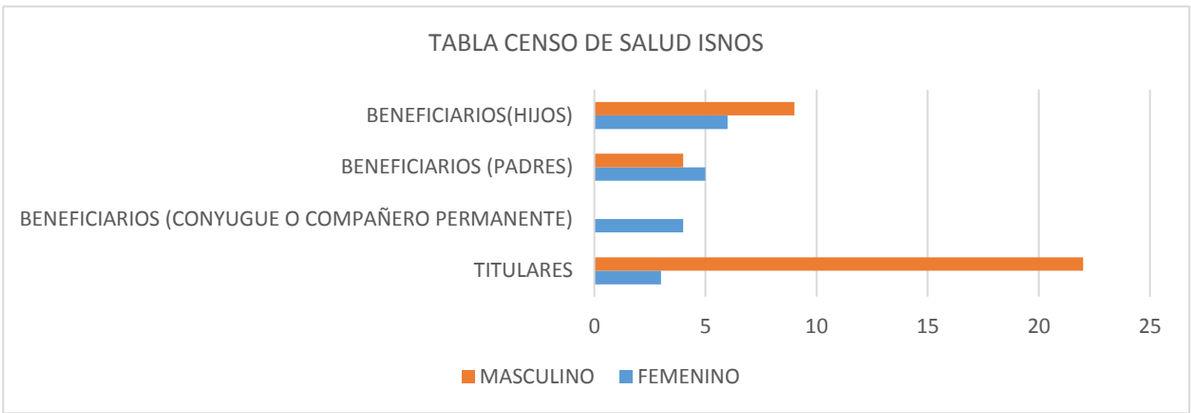

2. **POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE PALERMO**

| TOTAL CURSO DE VIDA PALERMO | | | |
|---|---|---|---|
| **CURSO DE VIDA** | F | M | TOTAL |
| **PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)** | 20 | 19 | 39 |
| **INFANCIA (6 A 11 AÑOS)** | 15 | 16 | 31 |
| **ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)** | 11 | 27 | 38 |
| **JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)** | 16 | 56 | 72 |
| **ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)** | 72 | 164 | 236 |
| **VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)** | 20 | 26 | 46 |
| **TOTAL GENERAL** | 154 | 308 | 462 |



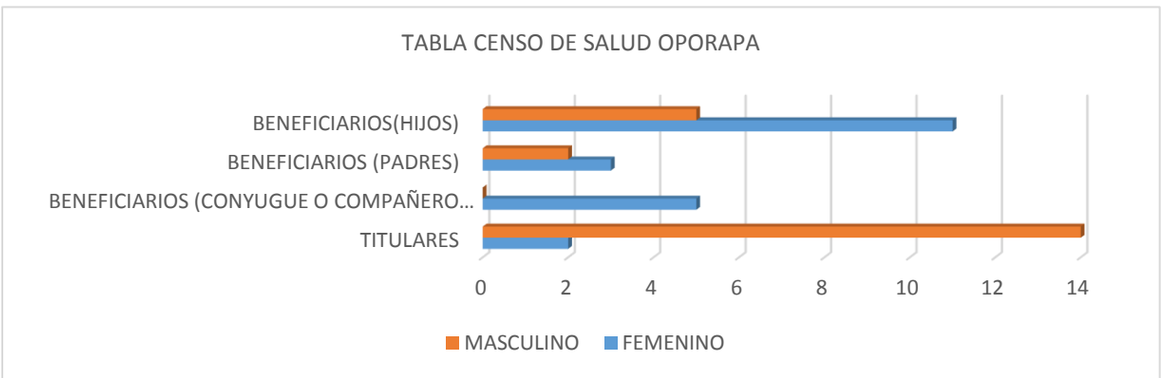
### 3. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ISNOS

| TOTAL CURSO DE VIDA ISNOS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 4 | 4 | 8 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 1 | 6 | 7 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 7 | 18 | 25 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 2 | 1 | 3 |
| TOTAL | 18 | 35 | 53 |



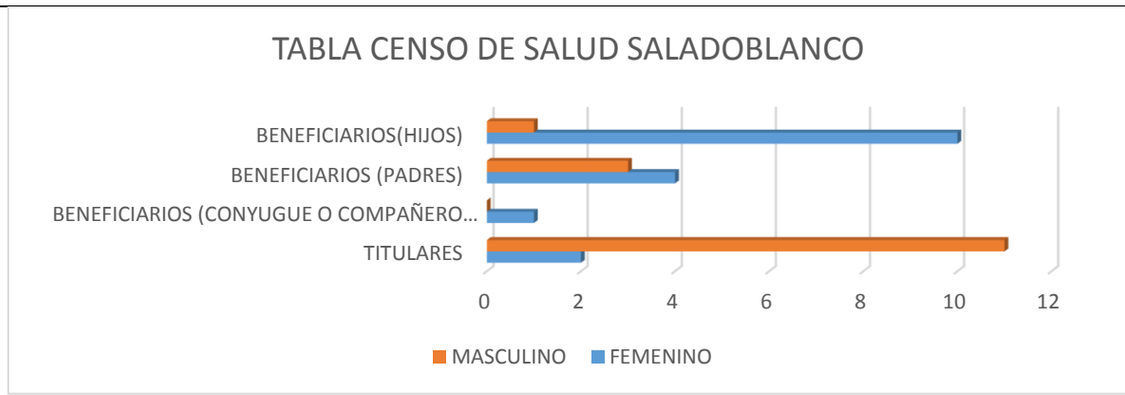

### 4. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE OPORAPA

| TOTAL CURSO DE VIDA OPORAPA | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 4 | 2 | 6 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 4 | 0 | 4 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 3 | 2 | 5 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 1 | 2 | 3 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 8 | 14 | 22 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 1 | 1 | 2 |
| **TOTAL** | **21** | **21** | **42** |



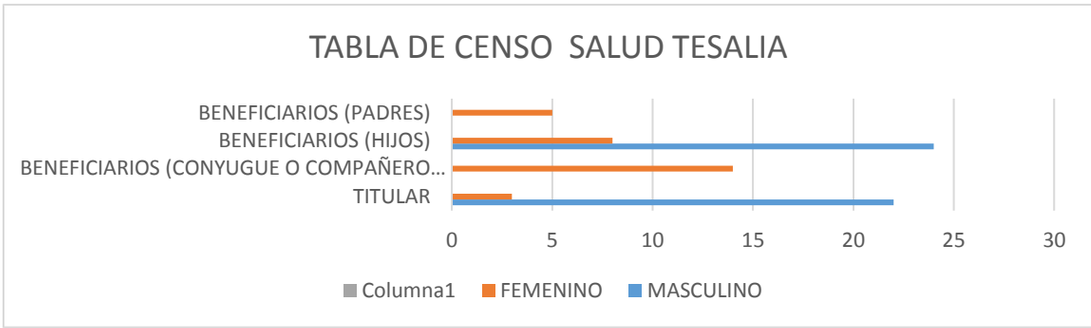

### 5. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

| TOTAL CURSO DE VIDA SALADOBLANCO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 4 | 0 | 4 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 1 | 3 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 4 | 0 | 4 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 6 | 11 | 17 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 1 | 2 | 3 |
| TOTAL | 17 | 15 | 32 |



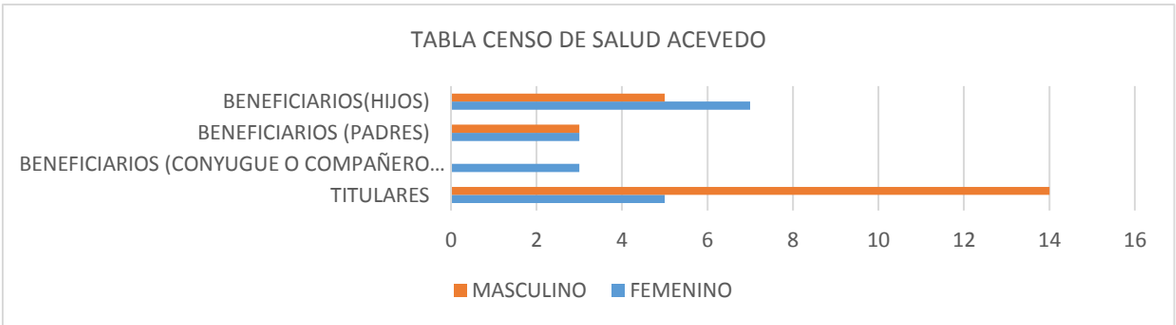

## 6. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE TESALIA

| CICLO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 5 | 4 | 9 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 5 | 7 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 3 | 8 | 11 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 2 | 5 | 7 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 15 | 18 | 33 |
| ADULTO MAYOS (MAS DE 59 AÑOS) | 4 | 6 | 10 |
| TOTAL | 31 | 46 | 77 |



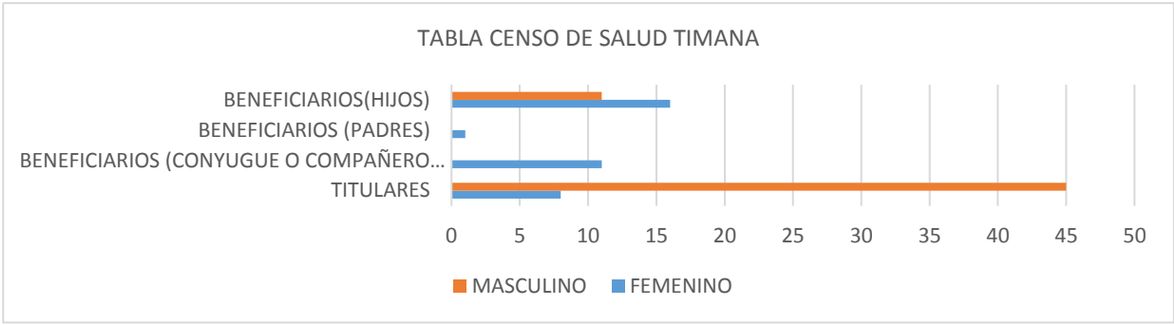

## 7. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ACEVEDO

| TOTAL CURSO DE VIDA ACEVEDO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 2 | 4 | 6 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 5 | 1 | 6 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 1 | 1 | 2 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 3 | 3 | 6 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 7 | 9 | 16 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 | 4 | 4 |
| **TOTAL** | **18** | **22** | **40** |



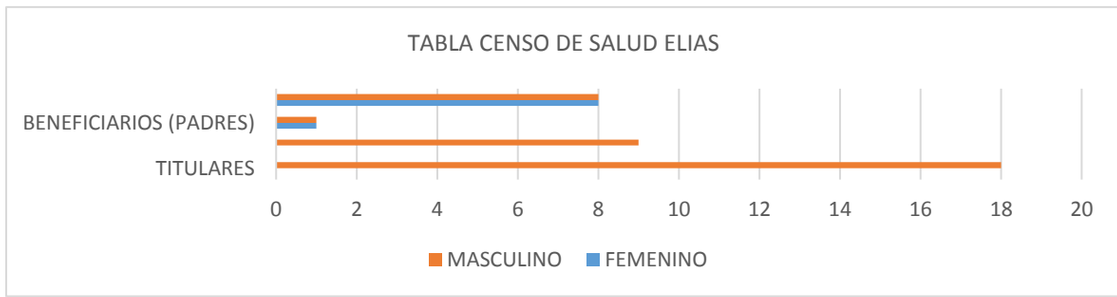

## 8. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE TIMANA

| TOTAL CURSO DE VIDA TIMANA | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 6 | 3 | 9 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 1 | 4 | 5 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 7 | 6 | 13 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 4 | 8 | 12 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 13 | 30 | 43 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 4 | 6 | 10 |
| **TOTAL** | **35** | **57** | **92** |



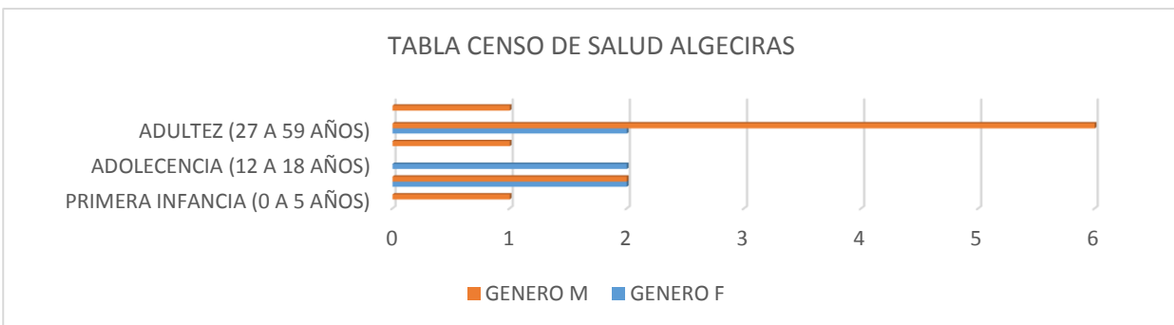

## 9. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ELIAS

| TOTAL CURSO DE VIDA ELIAS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 1 | 3 | 4 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 5 | 2 | 7 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 1 | 2 | 3 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 8 | 15 | 23 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 1 | 2 | 3 |
| TOTAL | 18 | 27 | 45 |



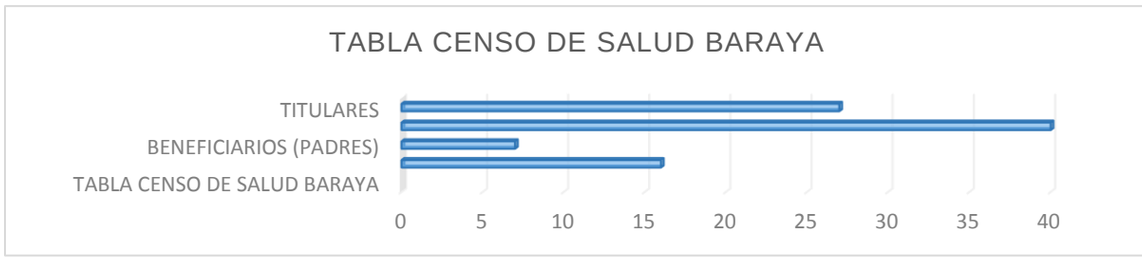

## 10. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE ALGECIRAS

| TOTAL CURSO DE VIDA ALGECIRAS | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 2 | 4 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 2 | 0 | 2 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 0 | 1 | 1 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 2 | 6 | 8 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 | 1 | 1 |
| TOTAL | 6 | 11 | 17 |




## 11. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE BARAYA

| TOTAL CURSO DE VIDA BARAYA - HUILA. | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 4 | 4 | 8 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 2 | 1 | 3 |
| ADOLECENCIA (12 A 18 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| JUVENTUD (19 A 26 AÑOS) | 0 | 7 | 7 |
| ADULTEZ (27 A 59 AÑOS) | 6 | 60 | 66 |
| ADULTO MAYOS (MAS DE 59 AÑOS) | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL | 15 | 75 | 90 |




## 12. POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA MUNICIPIO DE HOBO

| TOTAL CURSO DE VIDA HOBO | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO DE VIDA | GENERO | | TOTAL |
| | F | M | |
| PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS) | 8 | 7 | 15 |
| INFANCIA (6 A 11 AÑOS) | 7 | 1 | 8 |
| ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS) | 5 | 4 | 9 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 2 | 3 | 5 |
| ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) | 14 | 16 | 30 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 3 | 9 | 12 |
| **TOTAL** | **39** | **40** | **79** |

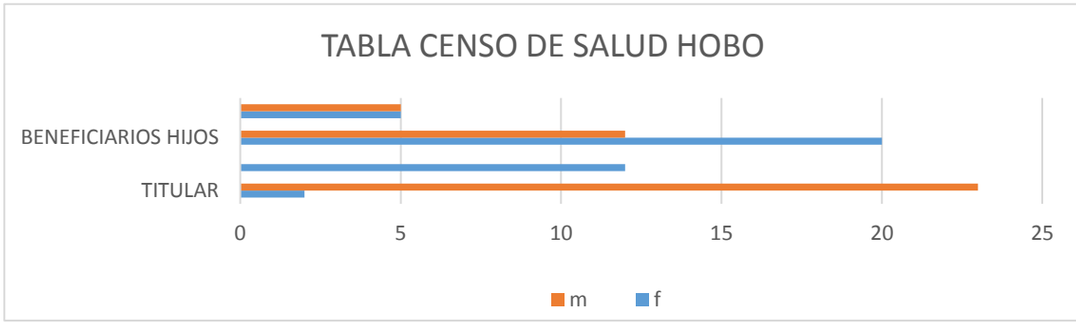



**TABLA POBLACION MUNICIPIOS**

| MUNICIPIO | GENERO | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | >60 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMPOALEGRE | F | 12 | 17 | 17 | 11 | 33 | 11 | 101 |
| | M | 18 | 6 | 13 | 14 | 32 | 17 | 100 |
| PALERMO | F | 20 | 15 | 11 | 16 | 72 | 20 | 154 |
| | M | 19 | 16 | 27 | 56 | 164 | 26 | 308 |
| ISNOS | F | 2 | 4 | 2 | 1 | 7 | 2 | 18 |
| | M | 3 | 4 | 3 | 6 | 18 | 1 | 35 |
| OPORAPA | F | 4 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 21 |
| | M | 2 | 0 | 2 | 2 | 14 | 1 | 21 |
| SALADOBLANCO | F | 4 | 2 | 4 | 0 | 6 | 1 | 17 |
| | M | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 | 2 | 15 |
| TESALIA | F | 5 | 2 | 3 | 2 | 15 | 4 | 31 |
| | M | 4 | 5 | 8 | 5 | 18 | 6 | 46 |
| ACEVEDO | F | 2 | 5 | 1 | 3 | 7 | 0 | 18 |
| | M | 4 | 1 | 1 | 3 | 9 | 4 | 22 |
| TIMANA | F | 6 | 1 | 7 | 4 | 13 | 4 | 35 |
| | M | 3 | 4 | 6 | 8 | 30 | 6 | 57 |
| ELIAS | F | 1 | 5 | 2 | 1 | 8 | 1 | 18 |
| | M | 3 | 2 | 3 | 2 | 15 | 2 | 27 |
| ALGECIRAS | F | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 6 |
| | M | 1 | 2 | 0 | 1 | 6 | 1 | 11 |
| BARAYA | F | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 15 |
| | M | 4 | 1 | 3 | 7 | 60 | 0 | 75 |
| HOBO | F | 8 | 7 | 5 | 2 | 14 | 3 | 39 |
| | M | 7 | 1 | 4 | 3 | 16 | 9 | 40 |
| TOTAL | | | | | | | | 490 |

Las principales causas de consulta externa de la Regional de Aseguramiento No. 2:Las principales causas de consulta externa:

REPORTE DE MORBILIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 2
CORTE VIGENCIA 2020
FUENTE DE LA INFORMACION: CONSULTAS SISAP 2020
AMBITO: AMBULATORIO

morbilidad APLICA

| REGION | RASES | UNIDAD | DIA_DIA_CODIGO | DIA_DIA_DESCRIPCIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| REGION 2 | RASES Huila | 1. Huila | U071 | COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO) | 8076 |
| | | | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 7395 |
| | | | Z038 | OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECC | 5106 |
| | | | Z028 | OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS | 3321 |
| | | | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 3106 |
| | | | Z718 | OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS | 2868 |
| | | | Z039 | OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO E | 2223 |
| | | | Z102 | CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA A MIEMBROS DE LAS FUE | 2018 |
| | | | E039 | HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO | 1910 |
| | | | E119 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE C | 1903 |

AMBITO: << AMBULATORIO >> MES: << MARZO >> AÑO: << 2021 >>

| CIE10 | DETALLE | COUNT |
|---|---|---|
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 120 |
| K02 | CARIES DENTAL | 74 |
| Z539 | PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA | 65 |
| Z012 | EXAMEN ODONTOLOGICO | 52 |
| M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 47 |
| E039 | HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO | 28 |
| Z290 | AISLAMIENTO | 24 |
| Z008 | OTROS EXAMENES GENERALES | 22 |
| Z358 | SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO | 21 |
| E119 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION | 21 |
| K036 | DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES | 20 |
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | 20 |
| E109 | DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION | 19 |
| K028 | OTRAS CARIES DENTALES | 19 |
| E785 | HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA | 18 |
| S025 | FRACTURA DE LOS DIENTES | 17 |
| Z001 | CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI&#65533;O | 16 |
| M255 | DOLOR EN ARTICULACION | 15 |
| R51X | CEFALEA | 12 |
| Z300 | CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION | 11 |

***Información suministrada por el geinf***

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:** E.S.E. HOSPITAL DEL ROSSARIO DE CAMPOALEGRE
  **DIRECCIÓN:** Carrera 9 # 32-50
  **CORREO:** siau@hospitaldelrosario.gov.co; administracion@ hospitaldelrosario.gov.co;

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO
  **DIRECCIÓN:** carrera 12 No 6-40 Barrio Panamá
  **CORREO:** esesanfrancisco891@yahoo.es

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS
  **DIRECCIÓN:** carrera 3 No 2-400 sur
  **CORREO:** **secretaria@eseinos.gov.co**

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA
  **DIRECCIÓN:** calle 5 No 7-88
  **CORREO:** cartera@esedmm.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
  **DIRECCIÓN:** calle 2 No 3-22 Barrio centro
  **CORREO:** hospitalsaladoblanco@gmail.com

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA
  **DIRECCIÓN:** Calle 4 # 4-38
  **CORREO:** esehospitaltesalia@yahoo.es

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO
  **DIRECCIÓN:** carrera 3 calle 9 esquina
  **CORREO:** hsanfranciscoj@yahoo.com; hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. Hospital HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA
  **DIRECCIÓN:** carrera 4 No 12-06
  **CORREO:** ipstimana@yahoo.es (ipstimana@yahoo.es)

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS
  **DIRECCIÓN:** calle 1 No 6-71 centro
  **CORREO:** esesanfranciscoelias@hotmail.com

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA
  **DIRECCIÓN:** Calle 4 # 1-40
  **CORREO:** hospalgeciras@yahoo.com.ar; cartera@esehospitalalgeciras.com.

- **ENTIDAD:** E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO
  **DIRECCIÓN:** Avenida 2 No. 8-10 B/Inmaculada
  **CORREO:** gerencia@esetuliadurandeborrero.gov.co

- **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO
  **DIRECCIÓN:** Calle 6 # 9-47
  **CORREO:** esehospitalhobo@yahoo.es

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 ***Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo.***

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.

Por otra parte, y en cumplimiento al numeral 8 del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 nos permitimos indicar que según el MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN emitido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, esta contratación NO está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio, así:

| ACUERDOS COMERCIALES VIGENTES | | ENTIDAD ESTATAL INCLUIDA | PRESUPUESTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN SUPERIOR AL VALOR DEL ACUERDO COMERCIAL | EXCEPCIÓN APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN | PROCESO DE CONTRATACIÓN CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALIANZA PACÍFICO | CHILE | SI | NO | SI | NO |
| | MEXICO | SI | NO | SI | NO |
| | PERU | SI | NO | SI | NO |
| CANADA | | SI | NO | SI | NO |
| CHILE | | SI | NO | SI | NO |
| ESTADOS AELC | | SI | NO | SI | NO |
| ESTADOS UNIDOS | | SI | NO | SI | NO |
| MEXICO | | SI | NO | SI | NO |
| TRIANGULO NORTE | EL SALVADOR | SI | NO | SI | NO |
| | GUATEMALA | SI | NO | SI | NO |
| | HONDURAS | NO | NO | SI | NO |
| UNION EUROPEA | | SI | NO | SI | NO |
| COMUNIDAD ANDINA | | SI | SI | SI | NO |
| | | | | | |

De acuerdo a lo señalado en el Plan Anual de Adquisiciones, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, tiene programado contratar la prestación de los servicios de Salud para el mes de junio de la presente vigencia.

## 2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

**DESCRIPCION MERCADO**

- **E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE**, es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Campoalegre- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 222 procedimientos o CUPS, para la atención de primer nivel de complejidad a los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional en el municipio de Campoalegre y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO**, es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Palermo- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 184 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender

las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS-HUILA,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Isnos- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 233 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Oporapa- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 145 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Saladoblanco- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 145 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Tesalia- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 899 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Acevedo- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 145 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Timana- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 147 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Elias- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 144 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS,** es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Algeciras- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 465 tecnologías o CUPS, y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO**, es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de Baraya- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta, la cual cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

- **E.S.E HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL HOBO**, es una de las entidades Prestadoras de Servicios de Salud que oferta servicios de Salud de BAJA COMPLEJIDAD en el Municipio de hobo- Huila, esta a su vez oferto para la propuesta actual 145 tecnologías o CUPS y cuenta con los servicios necesarios para atender las diferentes patologías, tales como consulta médicas, Laboratorio Clínico Básico, traslado de ambulancia, hospitalización entre otros servicios de Salud necesarios y urgencias las 24 horas.

Para realizar un estudio de mercado se deben tener en cuenta entre otros aspectos los siguientes:

La entidad prestadora del servicio de Salud, enunciada anteriormente, es un proveedor, que se encuentran debidamente registrado en la Secretaria de Salud, página https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ con su correspondiente certificado de habilitación.

Las anteriores consideraciones nos conducen a los siguientes parámetros

**ANÁLISIS DEL SECTOR:** Como ya se mencionó con base en las necesidades que requiere solventar en la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 basados en la garantía mínima de la atención de BAJA complejidad, para los municipios de **CAMPOALEGRE, PALERMO, ISNOS, OPORAPA, SALADOBLANCO, TESALIA, ACEVEDO, TIMANA, ELIAS, ALGECIRAS, BARAYA, HOBO 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.

**A) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:**

| ENTIDAD | DIRECCIÓN | email | Teléfono |
|---|---|---|---|
| E.S.E HOSPITAL DEL ROSSARIO DE CAMPOALEGRE | Carrera 9 No. 32-50 Km 1 Vía Neiva | gerencia@hospitaldelrosario.gov.co . | 8381481-8380030-0384013-3178934013 |
| E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO | carrera 12 No 6-40 Barrio Panamá | esesanfrancisco891@yahoo.es | 8784008-8783610-3208019400 |
| E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS-HUILA | carrera 3 No 2-400 sur | secretaria@eseisnos.gov.co | 8328012-3163116206 |
| E.S.E. HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA | calle 5 No 7-88 | cartera@esedmm.gov.co | 8790532-3107890252 |
| E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDEZ DE SALADOBLANCO | calle 2 No 3-22 Barrio centro | hospitalsaladoblanco@gmail.com | 8323066-3134500604 |
| E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA-HUILA | Calle 4 # 4-38 | esehospitaltesalia@yahoo.es | 3173677733 |
| E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO | carrera 3 calle 9 esquina | hsanfranciscoj@yahoo.com; hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co | 8317415+8317001 |
| E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA | carrera 4 No 12-06 | ipstimana@yahoo.es (ipstimana@yahoo.es) | 8374121-8374738 |
| ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS | calle 1 No 6-71 centro | esesanfranciscoelias@hotmail.com | 3183348513 |
| E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS-HUILA | Calle 4 # 1-40 | hospalgeciras@yahoo.com.ar; cartera@esehospitalalgeciras.com. | 8382017-8382895-3167434019-3108826641 |
| E.S.E HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO | Avenida 2 No. 8-10 B/Inmaculada | gerencia@esetuliadurandeborrero.gov.co | 3103310640 |
| ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO | Calle 6 # 9-47 | esehospitalhobo@yahoo.es | 3106192219 |

**C) PRECIOS DE MERCADO:** Las instituciones prestadoras de servicios de salud que operan en la jurisdicción de la Regional de Aseguramiento No. 2 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" VIGENTE.

- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 058 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Del Rosario De Campoalegre.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 033 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital San Francisco De Asis De Palermo.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 088 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital San Jose De Isnos.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 068 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital David Molina Muñoz De Oporapa.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 086 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Nuestra Señora De Las Mercedes De Saladoblanco.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 070 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Santa Teresa De Tesalia.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 041 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital San Francisco Javier De Acevedo.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 042 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Municipal San Antonio De Timana.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 085 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital San Francisco De Asis De Elias.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 079 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Municipal Algeciras.
- La Regional de Aseguramiento No. 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 095 2021 en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital Tulia Duran de Borrero.
- La Regional de Aseguramiento en salud No 2, realizo solicitud de cotización a proveedores SIP 096 2021 a la en calidad de estudio de mercado, solicitud ésta que fue debidamente contestada por la E.S.E Hospital local municipal de hobo.

**D) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Este servicio ya ha sido adquirido por parte de la unidad, lo que permite establecer las condiciones técnicas y un precio promedio. Sin perjuicio de ello, como marco de referencia, se tomaron en cuenta los precios del mercado, a fin de determinar un precio final de los servicios objeto de contrato.

**E) VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Resulta beneficioso para la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, la contratación de la prestación de servicios de salud objeto del contrato, ya que se podrá contar con un servicio oportuno evitando traumatismo en la prestación de los servicios de Salud fundamentales para nuestros usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

**F) CONDICIONES DEL CONTRATO:** Se han pactado condiciones para la ejecución del futuro contrato: forma de pago, plazo de ejecución, lugar de prestación, cumplimiento a especificaciones técnicas, entre otras.

**G) PROCEDENCIA Y DISPONIBLIDAD DE LOS BIENES:** Los servicios a contratar se prestarán en el territorio colombiano y los insumos o medicamentos empleados en todo momento garantizarán su adecuada prestación y deberán ser de primera calidad, sean estos de origen nacional o extranjero.

**H) MONEDA A CONTRATAR:** La oferta deberá ser presentada en pesos colombianos y en esta misma moneda se realizarán los pagos a que haya lugar durante la ejecución del contrato.

## 3. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los dos siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP II: Se realizó consulta en la Plataforma del SECOP.
- Precios históricos: Anteriores contrataciones.
- Precios del mercado: Cotizaciones.

### 3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

Se deja constancia de la consulta realizada en el SECOP II, de contratos celebrados con similar objeto pero con especificaciones técnicas diferentes a las requeridas por esta entidad; por lo tanto, no se tendrán en cuenta para el análisis del valor estimado.

| ENTIDAD | OBJETO | NÚMERO DE CONTRATO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 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 SUBSISTEMA 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 |
| 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 |
| SECCIONAL DE SANIDAD CUNDINAMARCA | Prestación de servicios en atención de urgencia vital (solamente triage 1 y/o 2) en nivel i servicio hospitalario nivel i, apoyo diagnostico en nivel i y ii; servicio hospitalario nivel i y ii (solo servicios en medicina interna, gineco-obstetricia, pediatría, cirugía general, ortopedia, optometría y anestesiología); apoyo diagnóstico (rayos x, ecografías, electrocardiografía, endoscopia diagnóstica y de tratamiento) y/o complementación terapéutica, más el correspondiente suministro de elementos e insumos y medicamentos intrahospitalarios, junto con el transporte asistencial básico de pacientes para la prestación de asistencia de servicios en salud con la e.s.e hospital san Vicente de Paul de fòmeque. | 77-05-20116-15 | 14/11/2014 | $9.800.000 |
| DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE | prestación de los servicios médicos hospitalarios y ambulatorios de MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional en el municipio de pajarito - Boyacá | 21-5-20075-15 | 14/10/2015 | $6.575.000 |
| AREA DE SANIDAD SANTANDER | Prestación de servicios médicos, atención hospitalaria, urgencias, laboratorio clínico, consulta externa general, según el acuerdo 002 de 2001 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de policía, servicios para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, residentes en el municipio de mogotes en el departamento de Santander. | 68-5-20325-16 | 05/07/2016 | $2,500,000 |

**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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2017 | 2019 | 2020 |
| 1 | CAMPOALEGRE | E.S.E Hospital Del Rossario De Campoalegre | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2017 | 2019 | 2020 |
| 2 | PALERMO | E.S.E. Hospital San Francisco de Asis de Palermo | SOAT VIGENTE | Declarado Desierto | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 3 | ISNOS | E.S.E. Hospital San Jose de Isnos | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 4 | OPORAPA | E.S.E. Hospital David Molina Muñoz de Oporapa | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 5 | SALADOBLANCO | E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Saladoblanco | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 6 | TESALIA | E.S.E. Hospital Santa Teresa de Tesalia -Huila | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 7 | ACEVEDO | E.S.E. Hospital San Francisco Javier De Acevedo | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 8 | TIMANA | E.S.E. Hospital Municipal San Antonio de Timana | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 9 | ELIAS | E.S.E. Hospital San Francisco De Asis De Elias | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 10 | ALGECIRAS | E.S.E. Hospital Municipal Algeciras | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 11 | BARAYA | E.S.E. Hospital Tulia Duran De Borrero | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE | SOAT VIGENTE |

| Nº | Municipio | Hospital Empresa Social del Estado | Precios Históricos de los Servicios de Salud Contratados | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2018 | 2019 | 2020 |
| 12 | HOBO | ESE Hospital Local Municipal De Hobo | 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

### 1. E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE HUILA – LISTADO DE OFERTA LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS.

| ANALISIS DE PRECIOS DEL MERCADO | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO CUPS | DESCRIPCION CUPS | VALOR UNITARIO | TIPO TARIFA |
| 100101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | $ 66.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 82.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 211202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL | $ 61.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | $ 23.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | $ 28.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | $ 13.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | $ 85.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | $ 25.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 43.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 240200 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD | $ 100.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 31.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | $ 58.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 698001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA | $ 434.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | $1.315.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 735980 | OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO | $1.315.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 66.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 66.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | $ 434.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | $ 434.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | $ 310.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 862701 | ONICECTOMIA | $ 367.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | $ 17.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 74.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | $ 20.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | $ 20.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | $ 20.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | $ 20.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | $ 20.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | $ 11.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 76.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | $ 90.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 83.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 82.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | $ 83.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 102.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 79.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | $ 72.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 65.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | $ 72.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 65.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 84.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 56.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | $ 30.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 97.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | $ 79.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ 79.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 36.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 24.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | $ 11.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | $ 24.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | $ 36.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 21.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | $ 24.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890401 | INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL | $ 36.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERIA | $ 11.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | $ 57.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 59.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 27.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | $ 29.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 893801 | CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO POR LITRO | $ 25 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 49.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | $ 27.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 16.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 35.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | $ 16.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | $ 27.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 66.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 25.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 14.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 52.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL | $ 5.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 9.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | $ 25.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902211 | HEMATOCRITO | $ 4.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 902213 | HEMOGLOBINA | $ 43.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | $ 77.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 17.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 10.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $ 25.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $ 30.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 30.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 15.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 38.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 38.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 69.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903845 | GLUCOSA TEST O??? SULLIVAN | $ 38.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903856 | NITROGENO UREICO | $ 12.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 17.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 14.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $ 49.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 79.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 99.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906040 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906041 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 16.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | $ 92.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | $ 92.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906207 | DENGUE ANTICUERPOS IG G | $ 107.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906208 | DENGUE ANTICUERPOS IG M | $ 107.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906209 | DENGUE ANTICUERPOS TOTALES | $ 219.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 86.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 170.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 62.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | $ 109.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | $ 26.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 15.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ 16.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 907002 | COPROLOGICO | $ 10.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 907004 | COPROSCOPICO | $ 39.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 907106 | UROANALISIS | $ 16.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA | $ 32.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | $ 56.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | $ 56.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 939402 | NEBULIZACION | $ 15.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | $ 51.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 960200 | INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD | $ 127.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | $ 30.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | $ 25.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | $ 25.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 976501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL | $ 31.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | $ 434.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 61.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 982101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | $ 66.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD] | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993502 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993503 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993512 | VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | $ 5.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | $ 21.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | $ 8.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE | $ 35.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | $ 17.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 10B001 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | $ 197.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 10B002 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL | $ 185.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 10B003 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS | $ 150.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 10B004 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS | $ 138.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | $ 21.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | $ 49.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 5DSB01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 70.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0201 | TRANSPORTE PRIMARIO URBANO (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL) BASICO | $ 139.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0202 | TRANSPORTE PRIMARIO RURAL (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL) BASICO | $ 169.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0203 | TRANSPORTE PRIMARIO SOAT (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL)URBANO O RURAL | $ 302.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0204 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - NEIVA | $ 598.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0205 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - HOBO | $ 303.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0206 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - GIGANTE | $ 482.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0207 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - ALGECIRAS | $ 507.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0208 | VALOR KILOMETRO PARA OTROS DESTINOS NO DESCRITOS EN LA RESOLUCION | $ 18.800 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T0209 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - GARZON | $ 737.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 991600P | INYECTOLOGIA | $ 5.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| COVID002 | PAQUETE DE EMBALAJE DE CADAVER DOMICILIARIO DE PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (INCLUYE EMBALAJE DEL CADAVER EN EL DOMICILIO, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y TOMA DE MUESTRAS) EXCLUYE NECROPSIA Y PLAN EXEQUIAL. | $ 269.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 908856U | TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO EN EL AREA URBANA QUE INCLUYE: PERSONAL ENTRENADO Y CON LOS EPP DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y EMBALAJE DE LA MUESTRA (ZONA URBANA). | $ 88.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 908856R | TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO EN EL AREA RURAL QUE INCLUYE: PERSONAL ENTRENADO Y CON LOS EPP DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y EMBALAJE DE LA MUESTRA (ZONA RURAL). | $ 103.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890101-1 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA URBANA). | $ 62.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890101-2 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA RURAL). | $ 103.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890101 | ATENCION POR TELESALUD POR MEDICINA GENERAL | $ 31.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890105-1 | ATENCION - VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA URBANA | $ 41.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890105-2 | ATENCION - VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA RURAL | $ 93.100 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890103-1 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA PACIENTE COVID-19 CONFIRMADO ZONA URBANA | $ 72.400 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890103-2 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA PACIENTE COVID-19 CONFIRMADO ZONA RURAL | $ 103.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890108-1 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID -19 ZONA URBANA | $ 31.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890108-2 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID -19 ZONA RURAL | $ 51.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890104-1 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE SALUD A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA URBANA) | $ 18.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890104-2 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE SALUD A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA RURAL) | $ 25.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T01 | TRASLADO DESDE EL DOMICILIO (AREA URBANA), POR OTRO PROFESIONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 HASTA LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE. | $ 175.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 601T01-1 | TRASLADO DESDE EL DOMICILIO (AREA RURAL), POR OTRO PROFESIONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 HASTA LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE. | $ 207.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| TOMA003 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE, A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 | $ 13.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE CASO PROBABLE O CONFIRMADO | $ 10.300 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA DOMICILIARIA | $ 5.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890108 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | $ 22.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890116 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD - AUX DE ENFERMERIA | $ 18.200 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890301-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | $ 50.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890305-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | $ 28.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 992101 | INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA (PRUEBA Y APLICACIÓN DE PENICILINA) | $ 17.600 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906249-1 | PRUEBA RAPIDA VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 35.700 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890201-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 50.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 890205-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL POR ENFERMERÍA | $ 28.500 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906270 | SARS COV2 (COVID-19) anticuerpos IG G | $ 60.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906271 | SARS COV2 (COVID-19) anticuerpos IG M | $ 60.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 906340 | SARS COV2 (COVID-19) antigeno | $ 80.832 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| KIT-COVID19-TAB | KIT de bioseguridad para transporte asistencial basico de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS VOC 2) (Incluye: elementos de proteccion personal de tripulación y desinfección) | $ 176.900 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| KIT-COVID19-TAM | KIT de bioseguridad para transporte asistencial medicalizado de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS VOC 2) (Incluye: elementos de proteccion personal de tripulación y desinfección) | $ 262.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 992990 | Inyeccion o infusion de otra sustancia terapeutica o profilactica | $ 4.000 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 995201I | Vacuna contra SARS COV2 (COVID 19) (Intramural) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | $ 6.836 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 995201EU | Vacuna contra SARS COV 2 (COVID 19) (Extramural Urbano) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | $ 19.589 | SOAT NACIONAL VIGENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 995201ER | Vacuna contra SARS COV 2 (COVID 19) (Extramural Rural) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | $ 46.196 | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 7DS006VAC | Observacion post-vacuna SARS COV2 (COVID 19) | $ 4.147 | SOAT NACIONAL VIGENTE |

## LISTADO DE OFERTA TARIFAS MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS (INSUMOS]) AÑO 2021

| CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION | VALOR | TIPO PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| 19943544 | CONDONES LATEX UNIDAD | $905 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| 20155141 | AMBU RESUCITADOR PARA ADULTO | $693.770 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM.000052 | TUBO N0 7.5 CON BALON | $11.260 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00001 | MASCARILLA VENTURY ADULTO | $12.230 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000010 | CANULA DE OXIGENO NEONATAL | $3.605 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM0000103 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE ESTERIL TAMAÑO N°5 ADULTO-MEDIANO | $107.250 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM0000104 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 2.5 | $10.079 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM0000106 | SONDA FOLEY N18 3 VIAS | $6.380 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000011 | CATETER N0 16 | $3.680 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000012 | CATETER N0 18 | $3.800 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000013 | CATETER N0 20 | $3.970 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000013 | CATETER N0 20 | $3.970 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000014 | CATETER N0 22 | $3.800 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000015 | CATETER N0 24 | $3.720 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM0000153 | MASCARA LARINGEA N0 5 ADULTO | $107.250 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000016 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | $49.800 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000016 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | $49.800 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000017 | CYSTOFLO BOLSA URINARIA | $12.598 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000018 | EQUIPO MACROGOTEO | $3.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000019 | EQUIPO MICROGOTEO | $3.150 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00002 | ADAPTADOR INTERMITENTE ATI | $1.350 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000021 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | $49.800 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000022 | GUIA DE INTUBACION ADULTO | $12.390 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000023 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA | $12.760 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000024 | HUMIFICADOR DE OXIGENO | $11.720 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000025 | JERINGAS DE INSULINA X 1CC | $500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000026 | JERINGAS X 10 CC (NIPRO) | $700 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000027 | JERINGAS X 20 ML (PRECISION) | $1.200 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000028 | JERINGAS X 50 CC ( PRECISION) | $2.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000029 | MASCARA DE NEBULIZAR PEDIATRICA | $8.580 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00003 | BURETROL | $7.360 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000030 | MASCARA DE NEBULIZAR ADULTO | $10.320 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000031 | MASCARA TIPO VENTURY PEDIATRICA | $17.505 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000032 | CONDONES LATEX UNIDAD | $905 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000034 | RECOLECTOR DE ORINA BOLSA PEDIATRICA | $890 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000035 | RECOLECTOR DE ORINA FRASCO | $510 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00003544 | CONDONES LATEX UNIDAD | $905 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000036 | SONDA FOLEY N0 14 | $6.790 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000037 | SONDA FOLEY N0 16 | $6.370 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000038 | SONDA FOLEY N0 18 | $6.360 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000039 | SONDA FOLEY N0 20 | $8.790 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00004 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO FILADELFIA | $45.810 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000040 | SONDA NASOGASTRICA N0 20 | $2.435 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000041 | SONDA NASOGASTRICA N0 12 | $2.430 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000042 | SONDA NASOGASTRICA N0 14 | $2.570 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000043 | SONDA NELATON N0 10 | $2.030 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000045 | SONDA NELATON N0 6 | $1.920 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000046 | SONDA NELATON N0 8 | $1.630 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000048 | SONDA NELATON N0 14 | $2.020 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000049 | TIRA DE GLUCOMETRIA | $7.150 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00005 | CANULA DE GUEDEL N0 3 | $3.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000050 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 2.5 | $10.079 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000051 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 5 | $12.060 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000052 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 7.5 | $11.270 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000053 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 9 | $8.030 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000054 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 7.0 | $10.250 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000055 | VENDA DE ALGODON 4X5 | $2.930 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000056 | VENDA DE YESO 4X5 | $11.200 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000057 | VENDA DE YESO 6X5 | $17.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000058 | VENDA ELASTICA 6X5 | $4.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000059 | VENDA DE ALGODON 6X5 | $4.120 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00006 | GUANTES ESTERILES 7.5 | $2.790 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000060 | VENDA DE YESO 6X5 | $17.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000061 | VENDA ELASTICA 4X5 | $4.300 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000063 | SONDA NELATON N 12 | $1.990 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000064 | CANULA DE GUEDEL N0 0 | $3.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000065 | SONDA NASOGASTRICA N0 6 | $1.000 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000066 | TUBO ENDOTRAQUEAL NO 7.0 | $8.770 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000067 | EQUIPO MACROGOTEO | $3.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000068 | EQUIPO MICROGOTEO | $3.150 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00007 | CANULA DE GUEDEL N0 5 | $5.580 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000071 | ADAPTADOR INTERMITENTE ATI | $1.350 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000072 | CYSTOFLO BOLSA DE ORINA | $11.100 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000073 | GUANTES ESTERILES 7.5 PAR | $3.010 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000074 | SONDA NELATON N°16 | $1.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000075 | VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 | $3.402 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000076 | VENDA ELASTICA BLANCA 6X5 | $4.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00008 | CANULA DE OXIGENO ADULTO | $3.440 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000080 | CANULA DE GUEDEL N0 4 | $5.580 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000081 | CATETER N0 14 | $6.420 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000082 | SONDA NASOGASTRICA N0 16 | $2.715 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000083 | SONDA NASOGASTRICA N0 18 | $2.930 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000086 | SONDA FOLEY N0 8 | $15.200 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000087 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | $2.560 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM00009 | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA | $3.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000092 | JERINGAS X 20 ML(NIPRO) | $1.310 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000094 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 8 | $10.000 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000097 | EQUIPO MACROGOTEO | $3.500 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000098 | TIRA DE GLUCOMETRIA (VIVACHEK) | $2.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000099 | CYSTOFLO BOLSA URINARIA | $12.598 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000100 | BURETROL | $7.360 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000101 | SONDA NASOGASTRICA N0 18 | $2.930 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000106 | SONDA NELATON N°10 | $2.030 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000107 | MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | $8.440 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000107 | MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | $8.440 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000108 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO | $8.440 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000109 | CONDONES LATEX UNIDAD | $905 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000110 | VENDA DE ALGODON 6X5 | $4.120 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000111 | VENDA DE YESO 6X5 | $17.600 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM000113 | CONDONES LATEX UNIDAD | $905 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |
| IDM1514040099 | FILTRO BACTERIANO ADULTO (NARIZ DE CAMELLO) | $15.620 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 000035618-01 | PROPRANOLOL X 40 MG TABLETA | $130 | MEDICAMENTOS |
| 000035619-01 | PROPRANOLOL X 80 MG TABLETA | $220 | MEDICAMENTOS |
| 000218010 -09 | PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 800.000IU | $3.050 | MEDICAMENTOS |
| 000222155-02 | OXACILINA AMP X 1G | $3.830 | MEDICAMENTOS |
| 000227600-01 | ALPRAZOLAM X 0.50 MG TABLETA | $180 | MEDICAMENTOS |
| 001983837-03 | METRONIDAZOL X 500 MG OVULOS VAGINALES | $380 | MEDICAMENTOS |
| 00207760-39 | PENICILINA AMPOLLA X 400.000 U.I | $3.180 | MEDICAMENTOS |
| 019906237-05 | PREDNISOLONA TABLETA X 50MG | $1.700 | MEDICAMENTOS |
| 019906811-05 | METRONIDAZOL 250MG/ML SUSP | $9.490 | MEDICAMENTOS |
| 019941742 -02 | TRAZODONA TAB | $210 | MEDICAMENTOS |
| 019941742 -02 | TRAZODONA TAB X 50 MG | $210 | MEDICAMENTOS |
| 019941885-07 | TIMOLOL GOTAS OFTALMICAS | $6.200 | MEDICAMENTOS |
| 019942561-03 | RINGER LACTATO(SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR 500ML | $4.800 | MEDICAMENTOS |
| 019951408-03 | ALENDRONATO 70 MG TABLETA | $460 | MEDICAMENTOS |
| 019958767-05 | RANITIDINA TAB X 300MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 019960067-10 | TIAMINA TAB | $540 | MEDICAMENTOS |
| 019960640-4 | ENOXAPARINA 40 MG/ML AMPOLLA | $18.050 | MEDICAMENTOS |
| 019960640-4 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML AMPOLLA | $18.050 | MEDICAMENTOS |
| 019988977-4 | GENTAMICINA 160MG/ML AMPOLLA | $2.105 | MEDICAMENTOS |
| 019988977-4 | GENTAMICINA 160MG/ML AMPOLLA | $2.105 | MEDICAMENTOS |
| 020011084-05 | PREDNISOLONA TABLETA 5MG | $170 | MEDICAMENTOS |
| 020046007-02 | TOXOIDE AMPOLLA | $17.870 | MEDICAMENTOS |
| 02108206-1 | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL | $19.900 | MEDICAMENTOS |
| 11415-04 | ALOPURINOL 300MG TAB | $590 | MEDICAMENTOS |
| 11700-2 | AZITROMICINA TAB X 500 MG | $1.260 | MEDICAMENTOS |
| 13854-02 | MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO AMP (CYCLO) | $10.000 | MEDICAMENTOS |
| 16806-1 | CLINDAMICINA 300 MG TABLETA | $600 | MEDICAMENTOS |
| 16806-1 | CLINDAMICINA CAP X 300 MG | $600 | MEDICAMENTOS |
| 17144-09 | AMITRIPTILINA TAB X 25MG | $95 | MEDICAMENTOS |
| 17145-18 | NAPROXENO TABLETA X 250 MG | $230 | MEDICAMENTOS |
| 19151-06 | DIAZEPAM AMPOLLA 10MG/2ML | $2.480 | MEDICAMENTOS |
| 1980397-01 | LEVODOPA+CARDIDOPA TABLETA X 250+25MG | $560 | MEDICAMENTOS |
| 1981505-13 | GEMFIBROZILO TABLETA X 600MG | $340 | MEDICAMENTOS |
| 1983837-03 | METRONIDAZOL SUSPENSION X 250 MG/ML | $9.490 | MEDICAMENTOS |
| 1983938-1 | ROCURONIO BROMURO ( ESMERON) | $135.190 | MEDICAMENTOS |
| 19900906-12 | BIPERIDENO X 2 MG TABLETA | $340 | MEDICAMENTOS |
| 19900906-14 | BIPERIDENO TAB X 2 MG | $350 | MEDICAMENTOS |
| 19901001-1 | DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML | $2.250 | MEDICAMENTOS |
| 19902915-01 | PIRANTEL(EMBONATO O PAMOATO)TABLETA 250MG | $760 | MEDICAMENTOS |
| 19904368-3 | VITAMINA A 50.000 UI TABLETA | $250 | MEDICAMENTOS |
| 19905549-01 | FENOBARBITAL TABLETA X 100 MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 19905549-1 | FENOBARBITAL TABLETA X 100 MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 19907929-01 | CLARITROMICINA TAB X 500MG | $500 | MEDICAMENTOS |
| 19908046-1 | POSTDAY TAB X 75MG | $7.750 | MEDICAMENTOS |
| 19908128-1 | MESTINON TAB X 60 mg | $3.410 | MEDICAMENTOS |
| 19908147-2 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | $6.500 | MEDICAMENTOS |
| 19908202-01 | ALBENDAZOL 200MG TABLETAS | $460 | MEDICAMENTOS |
| 19908236-07 | AMIKACINA AMPOLLA X 500MG/2ML | $2.510 | MEDICAMENTOS |
| 19910324-1 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | $964.820 | MEDICAMENTOS |
| 19912966-07 | ERGOTAMINA +CAFEINA TABLETA X 1MG+100MG | $880 | MEDICAMENTOS |
| 19912977-02 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA | $4.750 | MEDICAMENTOS |
| 19913783-47 | DIMENHIDRATO TABLETA X50 MG | $170 | MEDICAMENTOS |
| 19913783-57 | DIMENHIDRATO TABLETA X50MG | $170 | MEDICAMENTOS |
| 19914227-5 | FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA | $1.135 | MEDICAMENTOS |
| 19914262-01 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100UI | $111.800 | MEDICAMENTOS |
| 19914262-01 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100UI | $111.800 | MEDICAMENTOS |
| 19914262-04 | INSULINA GLARGINA X100UI | $111.800 | MEDICAMENTOS |
| 19914657-03 | LORAZEPAM TAB X 2MG | $135 | MEDICAMENTOS |
| 19914657-03 | LORAZEPAM X 2MG TABLETA | $135 | MEDICAMENTOS |
| 19915399-3 | OXITOCINA AMP X 10 U.I. | $2.915 | MEDICAMENTOS |
| 19918847-1 | KETOCONAZOL TABLETAS X 200 MG | $380 | MEDICAMENTOS |
| 19918847-2 | KETOCONAZOL TABLETA X200MG | $380 | MEDICAMENTOS |
| 19919306-1 | DIFENHIDRAMINA JARABE X 12.5 MG | $4.675 | MEDICAMENTOS |
| 19922566-6 | OMEPRAZOL AMPOLLA X 40 MG | $6.510 | MEDICAMENTOS |
| 19924285-30 | TRAMADOL X 50 MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 19924520 -4 | TRAMADOL GOTAS | $4.570 | MEDICAMENTOS |
| 19924520-04 | TRAMADOL GOTAS | $4.570 | MEDICAMENTOS |
| 1992683-01 | GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS X 6ML | $5.800 | MEDICAMENTOS |
| 19928399-16 | ATORVASTATINA TAB X 20 MG | $195 | MEDICAMENTOS |
| 19929035-02 | AMIODARONA TAB X 200MG | $490 | MEDICAMENTOS |
| 19929683-1 | GENTAMICINA GOTAS OFTALMICA | $4.830 | MEDICAMENTOS |
| 19929856-4 | CEFALEXINA 500MG TABLETA | $520 | MEDICAMENTOS |
| 19930286-02 | ADRENALINA AMPOLLA X 1MG | $1.110 | MEDICAMENTOS |
| 19930287-01 | ATROPINA AMPOLLA X 1 MG | $976 | MEDICAMENTOS |
| 19930423-2 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4 MG/ML | $5.720 | MEDICAMENTOS |
| 19931390-03 | ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG | $180 | MEDICAMENTOS |
| 19931778-18 | AMANTADINA CAPSULA X 100MG | $1.790 | MEDICAMENTOS |
| 19931879-04 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10MG | $2.000 | MEDICAMENTOS |
| 1993188-01 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | $4.645 | MEDICAMENTOS |
| 19932108-02 | PAMOATO DE PIRANTEL TAB X 250MG | $820 | MEDICAMENTOS |
| 19932573-1 | SERTRALINA 50MG TABLETA | $680 | MEDICAMENTOS |
| 19932573-1 | SERTRALINA X 50 MG TABLETA | $680 | MEDICAMENTOS |
| 19932578-1 | SERTRALINA 100MG TABLETA | $930 | MEDICAMENTOS |
| 19932754-01 | SODIO CLORURO AL 9% X 500 CC | $4.670 | MEDICAMENTOS |
| 19933831-01 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG//ML | $3.580 | MEDICAMENTOS |
| 19934690-01 | CALCITRIOL TAB X 0.25 MG | $620 | MEDICAMENTOS |
| 19934768-18 | DICLOFENACO AMPOLLA X 75MG VITALIS | $2.000 | MEDICAMENTOS |
| 19934768-22 | DICLOFENACO AMPOLLA X75MG | $2.000 | MEDICAMENTOS |
| 19934993-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL X 00625% | $73.350 | MEDICAMENTOS |
| 19935124-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250MCG | $15.740 | MEDICAMENTOS |
| 19935124-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250MCG | $15.740 | MEDICAMENTOS |
| 19935299-1 | SULFATO DE MAGNESIO AMPOLLA | $1.330 | MEDICAMENTOS |
| 19935303-4 | ACETAMINOFEN TAB X 500 MG | $140 | MEDICAMENTOS |
| 19935759-01 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG | $15.740 | MEDICAMENTOS |
| 19936072-1 | CLARITROMICINA TAB X 500MG | $500 | MEDICAMENTOS |
| 19936181-1 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | $4.645 | MEDICAMENTOS |
| 19936296-11 | ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG | $50 | MEDICAMENTOS |
| 19937128-3 | RANITIDINA AMPOLLA X 50MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 19937128-3 | RANITIDINA AMPOLLA X 50MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 19939667-06 | VERAPAMILO TAB X 120 MG | $240 | MEDICAMENTOS |
| 19940343-2 | MESALAZINA TABLETA 500MG | $1.735 | MEDICAMENTOS |
| 19940375-06 | DICLOFENACO TABLETA X50MG | $160 | MEDICAMENTOS |
| 19940398-2 | HALOPERIDOL TABLETA X 5MG | $283 | MEDICAMENTOS |
| 19940399-02 | IMIPRAMINA TABLETA X 25 MG | $300 | MEDICAMENTOS |
| 19940401-3 | HALOPERIDOL TABLETA X 10 MG | $330 | MEDICAMENTOS |
| 19940721-17 | HIDROCORTISONA AMPOLLA X 100MG | $3.910 | MEDICAMENTOS |
| 19941418-4 | METOCLOPRAMIDA TAB X 10MG | $100 | MEDICAMENTOS |
| 19941968-1 | ALBENDAZOL SUSPENSION X 20 ML | $1.200 | MEDICAMENTOS |
| 19942429-2 | ESPIRONOLACTONA TABLETA X 100 MG | $640 | MEDICAMENTOS |
| 19942488-1 | CLOTRIMAZOL OVULOS VAGINALES | $440 | MEDICAMENTOS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19942545-01 | CALCITRIOL TAB X 0.50 MG | $620 | MEDICAMENTOS |
| 19942691-9 | DEXTROSA AL 5% AGUA DESTILADA | $5.120 | MEDICAMENTOS |
| 19942963-3 | CARBONATO DE CALCIO +D | $275 | MEDICAMENTOS |
| 19943350-05 | CLINDAMICINA AMPOLLA X 600 MG | $3.790 | MEDICAMENTOS |
| 19943430-2 | KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL X100/5ML | $3.620 | MEDICAMENTOS |
| 19943590-02 | LEVOMEPRAZINA TABLETA X 100MG | $885 | MEDICAMENTOS |
| 19943745-02 | BISACODILO TAB X 5 MG | $150 | MEDICAMENTOS |
| 19944485-3 | GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5 MG | $90 | MEDICAMENTOS |
| 19944586-3 | FURAZOLIDONA TABLETA X100 MG | $490 | MEDICAMENTOS |
| 19944764-01 | CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA | $3.800 | MEDICAMENTOS |
| 19946883-01 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (NOFERTYL) | $13.510 | MEDICAMENTOS |
| 19946928-01 | ACETATO DE ALUMINIO EN POLVO | $710 | MEDICAMENTOS |
| 19947032-14 | ESOMEPRAZOL TABLETA X 20 MG | $300 | MEDICAMENTOS |
| 19947780-03 | RANITIDINA TABLETA X 150MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 19947909-01 | CEFRADINA CAP X 500MG | $800 | MEDICAMENTOS |
| 19948280-2 | METOCARBAMOL X 750MG TAB | $250 | MEDICAMENTOS |
| 19948281-4 | NAPROXENO SUSPENSION 150MG/5ML | $4.900 | MEDICAMENTOS |
| 19948748-05 | ACETAMINOFEN JARABE | $2.520 | MEDICAMENTOS |
| 19949535-2 | HIOSCINA TABLETA X 10 MG | $740 | MEDICAMENTOS |
| 19949721-02 | QUETIAPINA TAB X 200 MG | $800 | MEDICAMENTOS |
| 19950177-01 | DOXICICLINA TABLETAS X 100 MG | $490 | MEDICAMENTOS |
| 19950177-01 | DOXICICLINA TABLETA X100MG | $490 | MEDICAMENTOS |
| 19950378-04 | CROTAMITON LOCION AL 10% | $12.000 | MEDICAMENTOS |
| 19950452-1 | ENOXAPARINA AMPOLLA X 40 MG | $18.050 | MEDICAMENTOS |
| 19950478-01 | INSULINA GLULISINA (APIDRA) | $129.860 | MEDICAMENTOS |
| 19950478-01 | INSULINA GLULISINA (APIDRA) X100UI | $129.860 | MEDICAMENTOS |
| 19950543-06 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 4% | $10.010 | MEDICAMENTOS |
| 19950985-1 | ESPIRAMICINA TABLETA PARA USO DE TOXOPLASMOSIS X 3000UI | $3.750 | MEDICAMENTOS |
| 19951088-06 | CARVEDILOL TABLETA X 25 MG | $410 | MEDICAMENTOS |
| 19951310-9 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA | $17.820 | MEDICAMENTOS |
| 19951339-03 | CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA AL 2% | $8.670 | MEDICAMENTOS |
| 19951554-01 | LEVONOGESTREL 100 MCG +ETINIESTRADIOL20 MCG (MINIPIL) | $12.180 | MEDICAMENTOS |
| 19951554-2 | LEVONOGESTREL 100 MCG +ETINIESTRADIOL20 MCG (MINIPIL) | $12.380 | MEDICAMENTOS |
| 19951877-4 | ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA X10MG | $95 | MEDICAMENTOS |
| 19953438-02 | PREDNISOLONA TAB X 5MG | $170 | MEDICAMENTOS |
| 19953549-07 | BETAMETASONA AMPOLLA X 4MG | $1.130 | MEDICAMENTOS |
| 19953925-01 | DICLOXACILINA TABLETA X500MG | $570 | MEDICAMENTOS |
| 19954188-02 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 2% | $8.690 | MEDICAMENTOS |
| 19954188-02 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 2% | $8.690 | MEDICAMENTOS |
| 19955238-02 | KETOTIFENO JARABE X 120ML | $4.400 | MEDICAMENTOS |
| 19955238-3 | KETOTIFENO JARABE X120ML | $4.400 | MEDICAMENTOS |
| 19955240-01 | KETOTIFENO TABLETA X1MG | $170 | MEDICAMENTOS |
| 19955370-1 | VALPROICO JARABE | $6.300 | MEDICAMENTOS |
| 19955370-3 | VALPROICO JARABE | $6.300 | MEDICAMENTOS |
| 19955895-01 | DIFENHIDRAMINA JARABE X 120ML | $4.490 | MEDICAMENTOS |
| 19956947-6 | FLUOXETINA TABLETA X20 MG | $90 | MEDICAMENTOS |
| 19957924-01 | AMOXICILINA CAPSULA X 500MG | $435 | MEDICAMENTOS |
| 19957924-5 | AMOXICILINA X 500 MG CAPSULA | $435 | MEDICAMENTOS |
| 19960067-10 | TIAMINA TAB X 300 MG | $540 | MEDICAMENTOS |
| 19960116-2 | LEVOTIROXINA TAB X 50MCG | $165 | MEDICAMENTOS |
| 19960390-02 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | $205 | MEDICAMENTOS |
| 19960390-06 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | $205 | MEDICAMENTOS |
| 19960407-9 | ESOMEPRAZOL TAB X 20 MG | $300 | MEDICAMENTOS |
| 19960905-12 | VITAMINA A TABLETA X 50.000UI | $250 | MEDICAMENTOS |
| 19960975-01 | NALOXONA CLORHIDRATO 4,MG/ML AMPOLLA | $53.630 | MEDICAMENTOS |
| 19961372-07 | PRAZOSINA TAB X 1MG | $110 | MEDICAMENTOS |
| 19961609-01 | ALACRAMYN ( FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN) | $934.280 | MEDICAMENTOS |
| 19962369-1 | SULFADIAZINA DE PLATA1% CREMA | $8.280 | MEDICAMENTOS |
| 19962547-02 | DIFENHIDRAMINA AMPOLLA X 10MG | $12.160 | MEDICAMENTOS |
| 19963352-09 | ATORVASTATINA X 20 MG TABLETA | $195 | MEDICAMENTOS |
| 19963482-5 | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5MG/ ML | $6.500 | MEDICAMENTOS |
| 19963704 -1 | PROPRANOLOL 40 MG TABLETA | $140 | MEDICAMENTOS |
| 19963969-1 | HIERRO SOLUCION ORAL X 20-25 MG | $3.120 | MEDICAMENTOS |
| 19963970-01 | HIERRO JARABE X0120 ML | $5.570 | MEDICAMENTOS |
| 19964202-1 | LAMIVUDINA+ZIDOVUMINA 150/300 MG TABLETA | $1.210 | MEDICAMENTOS |
| 19965499-11 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA X 50MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 19966226 -5 | FUROSEMIDA AMPOLLA X 20 MG | $1.135 | MEDICAMENTOS |
| 19966420-06 | NIMODIPINO TABLETA X 30 MG | $225 | MEDICAMENTOS |
| 19966774-5 | ACIDO ASCORBICO GOTAS 100MG/ML FCO | $7.970 | MEDICAMENTOS |
| 19967248-02 | CLOTRIMAZOL OVULOS VAGINALES | $440 | MEDICAMENTOS |
| 19968153-1 | CEFALOTINA 1GR AMPOLLA | $5.310 | MEDICAMENTOS |
| 19969030-06 | MIDAZOLAM X 5 MG AMPOLLA | $3.710 | MEDICAMENTOS |
| 19970782-1 | AZITROMICINA 200MG FCO | $6.000 | MEDICAMENTOS |
| 19972152-06 | CARVEDILOL TABLETA X 25 MG | $410 | MEDICAMENTOS |
| 19972159-01 | IBUPROFENO TABLETA X 400MG | $210 | MEDICAMENTOS |
| 19972920-1 | MEBENDAZOL SUSPENSION | $3.550 | MEDICAMENTOS |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 19973061-3 | ESPIRONOLACTONA TABLETA X25 MG | $250 | MEDICAMENTOS |
| 19973358-02 | ACETAZOLAMIDA TAB X 250MG | $750 | MEDICAMENTOS |
| 19973372-03 | CLOROQUINA TAB X 250 MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 19973772-05 | LEVOMEPRAZINA TABLETA X25 MG | $525 | MEDICAMENTOS |
| 19974414-3 | OLANZAPINA TAB X 5 M | $375 | MEDICAMENTOS |
| 19974415-3 | OLANZAPINA TAB X 10 MG | $695 | MEDICAMENTOS |
| 19974622-1 | LEVOTIROXINA TAB X 50MCG | $165 | MEDICAMENTOS |
| 19974655-03 | CLOZAPINA TAB X 100 MG | $280 | MEDICAMENTOS |
| 19975089-1 | INMUNOGLOBILINA ANTI D 300MCG AMPOLLA | $525.000 | MEDICAMENTOS |
| 19975104-04 | LAMIDUVINA SUSPENSION X10MG | $38.090 | MEDICAMENTOS |
| 19975977-03 | CLOZAPINA TAB X 25 MG | $195 | MEDICAMENTOS |
| 19976470-3 | METOPROLOL TAB X 50 MG | $260 | MEDICAMENTOS |
| 19977336-1 | CEFRADINA 1 GR AMPOLLA | $5.360 | MEDICAMENTOS |
| 19977387-2 | LEVOMEPRAZINA GOTAS 4%X20ML | $27.100 | MEDICAMENTOS |
| 19977699 -01 | ALUMINIO HIDROXIDO + SIMETICONA X 150 ML | $7.720 | MEDICAMENTOS |
| 19977699-03 | ALUMINIO HIDROXIDO+ SIMETICONA FCOX360ML | $7.720 | MEDICAMENTOS |
| 19978078-2 | NITROFURANTOINA CAP X 100MG | $400 | MEDICAMENTOS |
| 19979163-03 | CLONAZEPAM TAB X 2 MG | $230 | MEDICAMENTOS |
| 19980025-06 | BETAMETASONA AMPOLLA X 4MG | $1.310 | MEDICAMENTOS |
| 19980029-13 | DEXAMETASONA AMPOLLA 4MG | $880 | MEDICAMENTOS |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA 25 MG/ML AMPOLLA | $13.810 | MEDICAMENTOS |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA 25 MG/ML AMPOLLA | $13.810 | MEDICAMENTOS |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA PALMITATO SOLUCION INYECTABLE 25MG/ML | $13.810 | MEDICAMENTOS |
| 19981474-1 | LEVONOGESTREL 0.15 MG -ETINILESTRADIO0.03 MG BLISTER X 21 TAB | $4.920 | MEDICAMENTOS |
| 19981474-1 | LEVONOGESTREL 150 MCG+ETINILESTRADIOL X30 MCG | $4.920 | MEDICAMENTOS |
| 19981474-2 | LEVONOGESTREL 0.15 MG -ETINILESTRADIO0.03 MG BLISTER X 21 TAB | $4.920 | MEDICAMENTOS |
| 19981711-1 | LEVONOGESTREL 0.03 MG BLISTER X 35 TAB | $30.330 | MEDICAMENTOS |
| 19981884-08 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | $205 | MEDICAMENTOS |
| 19982839-01 | ACIDO ASCORBICO GOTAS X100 MG FCO | $7.970 | MEDICAMENTOS |
| 19983524-02 | DEXTROSA AGUA DESTILADA X10% | $5.830 | MEDICAMENTOS |
| 19984412 -1 | DIHIDROCODEINA JAREBE X 120ML | $7.775 | MEDICAMENTOS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19984412-1 | DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG | $7.775 | MEDICAMENTOS |
| 19984620-1 | PREDNISOLONA + FELINEFRINA GOTAS OFTALMICAS | $18.975 | MEDICAMENTOS |
| 19984823-02 | KETOTIFENO JARABE X 120ML | $4.400 | MEDICAMENTOS |
| 19985876-2 | NITROFURANTOINA TAB X 100 MG | $400 | MEDICAMENTOS |
| 19988939-04 | GENTAMICINA AMPOLLA X 80 MG | $1.630 | MEDICAMENTOS |
| 19988939-4 | GENTAMICINA AMP 80MG/ML | $1.630 | MEDICAMENTOS |
| 19988977-01 | GENTAMICINA AMPOLLA X 160 MG | $2.230 | MEDICAMENTOS |
| 19988977-04 | GENTAMICINA AMPOLLA X 160 MG | $2.230 | MEDICAMENTOS |
| 19989785-02 | POSTDAY TABLETA X0.75MG | $7.235 | MEDICAMENTOS |
| 19990588-4 | FENITOINA AMPOLLA X250MG/5ML | $6.540 | MEDICAMENTOS |
| 19990590-1 | METIL PREDNISOLONA AMPOLLA X 500 MG | $47.400 | MEDICAMENTOS |
| 19990900 -1 | POTASIO CLORURO 2mEq/10ML AMPOLLA | $910 | MEDICAMENTOS |
| 19992832-03 | AMIODARONA AMPOLLA X 150MG | $4.470 | MEDICAMENTOS |
| 19993109-01 | ZIDOVUDINA SUSPENSION X 10 MG | $41.400 | MEDICAMENTOS |
| 19993382-01 | AZITROMICINA SUSPENCION X 200 MG | $5.850 | MEDICAMENTOS |
| 19993869-01 | METFORMINA TAB X 850MG | $155 | MEDICAMENTOS |
| 19993869-1 | METFORMINA TABLETA X 850MG | $155 | MEDICAMENTOS |
| 19993998-1 | NEOMICINA + POLIMIXINA SOL OFTAL .3-.5% BASE + 5000-20.0 | $6.990 | MEDICAMENTOS |
| 19994006-01 | SALBUTAMOL JARABE 2MG/5ML | $43.400 | MEDICAMENTOS |
| 19994092-01 | LOPINAVIR+ RITONAVIR 200/50 MG TABLETA | $2.300 | MEDICAMENTOS |
| 19994092-1 | LOPINAVIR + RITONAVIR 100mg/25mg TABLETA | $2.245 | MEDICAMENTOS |
| 19995241-2 | ROCURONIO BROMURO 50MG/ML AMP | $82.000 | MEDICAMENTOS |
| 19995244-02 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA | $4.750 | MEDICAMENTOS |
| 19995299-7 | CLONIDINA TAB X 150 MG | $155 | MEDICAMENTOS |
| 19995788-1 | CLORURO DE SODIO AMPOLLA | $935 | MEDICAMENTOS |
| 19996537-2 | SULFADIAZINA PLATA 1% CREMA TOP | $8.280 | MEDICAMENTOS |
| 19997076-01 | NISTATINA SUSPENSION | $6.260 | MEDICAMENTOS |
| 19997616-07 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO INYECTABLE X 20 MG | $2.895 | MEDICAMENTOS |
| 19997996-01 | B-METILDIGOXINA GOTAS X 0.6 MG | $58.110 | MEDICAMENTOS |
| 19998302-1 | METRONIDAZOL AMPOLLA X 500 MG | $4.490 | MEDICAMENTOS |
| 19998377-1 | HALOPERIDOL AMPOLLA X 5MG | $4.725 | MEDICAMENTOS |
| 19999216-1 | MEDROXIPROGESTERONA TAB X 5 MG | $610 | MEDICAMENTOS |
| 1999933-01 | HALOPERIDOL GOTAS X2ML | $4.630 | MEDICAMENTOS |
| 19999331-1 | HALOPERIDOL GOTAS X 2ML | $7.640 | MEDICAMENTOS |
| 19999832-01 | BETAMETASONA CREMA TOPICA | $3.200 | MEDICAMENTOS |
| 19999923-3 | MESALAZINA TABLETA 500MG | $1.735 | MEDICAMENTOS |
| 19999947-01 | TRIMEBUTINA TAB | $370 | MEDICAMENTOS |
| 20001046-3 | HIDROCORTIZONA LOCION X 0.5% | $11.440 | MEDICAMENTOS |
| 20001515-03 | LAMOTRIGINA TABLETA X 100MG | $915 | MEDICAMENTOS |
| 20001516-03 | LAMOTRIGINA TABLETA X50MG | $1.120 | MEDICAMENTOS |
| 20001675-1 | SALBUTAMOL INHALADOR X 100MCG/DOSIS | $11.615 | MEDICAMENTOS |
| 20002038-4 | CALCIO GLUCONATO AMPOLLA | $1.860 | MEDICAMENTOS |
| 20002868-02 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG+ ESTRADIOL X 5 MG (F) | $8.780 | MEDICAMENTOS |
| 20004032-04 | BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA | $1.610 | MEDICAMENTOS |
| 20005109-07 | CARVEDILOL TABLETA X 12.5 MG | $410 | MEDICAMENTOS |
| 20005111-01 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA X 300MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 20005111-01 | RANITIDINA TABLETA X 300MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 20005748-07 | CARVEDILOL TABLETA X 6.25 MG | $370 | MEDICAMENTOS |
| 20006387-01 | CALCIO CARBONATO TAB X 600 MG BIQUIFAR | $330 | MEDICAMENTOS |
| 20006990-1 | CARBONATO DE CALCIO +VITAMINA D TABLETA | $275 | MEDICAMENTOS |
| 20007377-02 | RISPERIDONA TABLETA X 1MG | $415 | MEDICAMENTOS |
| 20007377-02 | RISPERIDONA X 1 MG TABLETA | $415 | MEDICAMENTOS |
| 20007895-10 | LEVETIRACETAM X 1 GRAMO | $2.490 | MEDICAMENTOS |
| 20008398-01 | DEXAMETASONA AMPOLLA X 4 MG | $880 | MEDICAMENTOS |
| 20008613-01 | MEPERIDINA INYECTABLE X 100 MG | $4.890 | MEDICAMENTOS |
| 20009779-1 | MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLLA | $5.180 | MEDICAMENTOS |
| 20009780-06 | CLONAZEPAM TAB X 0.5MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 20010390-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS TBLETA X 0.625MG | $1.370 | MEDICAMENTOS |
| 20010760-04 | COLCHICINA TAB X 0.5 MG | $145 | MEDICAMENTOS |
| 20011388-6 | FUROSEMIDA AMPOLLA X 20 MG | $1.135 | MEDICAMENTOS |
| 20011733-01 | ERITROMICINA TABLETA X 500 MG | $860 | MEDICAMENTOS |
| 20011733-01 | ERITROMICINA TABLETA X500 MG | $860 | MEDICAMENTOS |
| 20011750-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250 MCG | $15.740 | MEDICAMENTOS |
| 20011793-01 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA X 150MG | $9.100 | MEDICAMENTOS |
| 20011983-1 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | $11.220 | MEDICAMENTOS |
| 20012688-01 | BECLOMETASONA INHALADOR NASAL | $18.190 | MEDICAMENTOS |
| 20012876-13 | AMLODIPINO TAB X 10MG | $410 | MEDICAMENTOS |
| 20013130-01 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG | $15.740 | MEDICAMENTOS |
| 20013207-01 | INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION AMPOLLA X 80-100UI | $16.300 | MEDICAMENTOS |
| 20013906-1 | MORFINA AMPOLLA X 10 MG | $3.820 | MEDICAMENTOS |
| 20014490-01 | CARBAMAZEPINA SUSPENCION | $8.165 | MEDICAMENTOS |
| 20014490-01 | CARBAMAZEPINA SUSPENCION | $8.165 | MEDICAMENTOS |
| 20014730-06 | WARFARINA TAB X 5 MG | $320 | MEDICAMENTOS |
| 20018308-6 | LITIO CARBONATO TAB X 300MG | $760 | MEDICAMENTOS |
| 20018967-01 | OXIMETAZOLINA 0.25% SOL NASAL | $9.700 | MEDICAMENTOS |
| 20018967-01 | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25MG/ML | $9.700 | MEDICAMENTOS |
| 20018997-01 | LEVETIRACETAM TABLETA X500 MG | $2.130 | MEDICAMENTOS |
| 20018997-2 | LEVETIRACETAM X500MG | $1.820 | MEDICAMENTOS |
| 20019105-10 | DEXAMETASONA AMPOLLA 8MG | $1.040 | MEDICAMENTOS |
| 20019155-5 | FENITOINA 250 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | $390 | MEDICAMENTOS |
| 20019956-7 | NIFEDIPINO CAPSULA X 30 MG | $280 | MEDICAMENTOS |
| 20021159-01 | INSULINA ZINC N.P.H AMPOLLA X 80-100UI | $22.415 | MEDICAMENTOS |
| 20025310-3 | NIFEDIPINO CAPSULA X 30 MG | $280 | MEDICAMENTOS |
| 20025656-06 | METIMAZOL TAB X 5MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 20025656-2 | METIMAZOL TAB X 5MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 20026642-4 | ACICLOVIR 200MG TABLETA | $260 | MEDICAMENTOS |
| 20027951-1 | TEOFILINA X 125 MG TABLETA | $390 | MEDICAMENTOS |
| 20028243-5 | NORFLOXACINO CAP X 400MG | $480 | MEDICAMENTOS |
| 20028845-01 | ATROPINA AMPOLLA X 1 MG | $976 | MEDICAMENTOS |
| 20032468-01 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE X 0.2-1% | $3.105 | MEDICAMENTOS |
| 20033548-03 | COLISTIN+CORTICOIDE+NEOMICINA GOTASX15ML | $8.135 | MEDICAMENTOS |
| 20035947-28 | OMEPRAZOL 20 MG TABLETA | $205 | MEDICAMENTOS |
| 20036512-01 | AMPICILINA + SULBACTAN AMP X 1.5GR | $3.330 | MEDICAMENTOS |
| 20037305-1 | SUCCINILCOLINA AMPOLLA X 100 MG | $60.770 | MEDICAMENTOS |
| 20039073-1 | GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE | $2.090 | MEDICAMENTOS |
| 20041740-01 | ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG | $540 | MEDICAMENTOS |
| 20043387-1 | FENITOINA TABLETA X 100MG | $390 | MEDICAMENTOS |
| 20043928-1 | AMIODARONA TABLETA X 200 MG | $770 | MEDICAMENTOS |
| 20044344-1 | OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG/ML | $6.510 | MEDICAMENTOS |
| 20045072-02 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 20045072-02 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 20045823-41 | SALES DE REHIDRATACION ORAL | $1.270 | MEDICAMENTOS |
| 20045848-2 | LOSARTAN TABLETA X 100MG | $300 | MEDICAMENTOS |
| 20046872-01 | PENICILINA GASODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO PARA RECONSTITUIR 5.000.000 | $4.830 | MEDICAMENTOS |
| 20047839-02 | ERITROPOYECTINA AMPOLLA X2000UI | $20.010 | MEDICAMENTOS |
| 20047839-02 | ERITROPOYETINA AMPOLLA X 2000UI | $20.010 | MEDICAMENTOS |
| 20051014-08 | CEFRADINA CAP X 500 MG | $860 | MEDICAMENTOS |
| 20052354-1 | CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA AL 2% | $8.670 | MEDICAMENTOS |
| 20054213-5 | RISPERIDONA TABLETA X 2MG | $580 | MEDICAMENTOS |
| 20054318-3 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | $380 | MEDICAMENTOS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20054403-01 | CLONAZEPAM GOTAS | $19.540 | MEDICAMENTOS |
| 20054465-1 | DIGOXINA TABLETA X 0.1MG | $1.795 | MEDICAMENTOS |
| 20056052-13 | CLOPIDROGEL TAB X 75MG | $800 | MEDICAMENTOS |
| 20057639-11 | PIRIDOXINA TAB X 50 MG | $250 | MEDICAMENTOS |
| 20058621-5 | LEVETIRACETAM X1 GRAMO | $2.480 | MEDICAMENTOS |
| 20061284-1 | HALOPERIDOL AMPOLLA X 5 MG | $4.725 | MEDICAMENTOS |
| 20061730-5 | TEOFILINA TAB X 300 MG | $450 | MEDICAMENTOS |
| 20062852-1 | METOTREXATO SODICO TAB X 2.5 MG | $880 | MEDICAMENTOS |
| 20063923-1 | LAMIDUVINA +ZIDOVUDINA TABLETAX150/300MG | $1.440 | MEDICAMENTOS |
| 20066116-13 | ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA | $205 | MEDICAMENTOS |
| 20066117-12 | ESOMEPRAZOL TAB X 20 MG | $300 | MEDICAMENTOS |
| 20066836-1 | IPATROPIO BROMURO INALADOR | $17.200 | MEDICAMENTOS |
| 20069305-01 | GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5 MG | $90 | MEDICAMENTOS |
| 20080792-20 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (BCN) | $13.510 | MEDICAMENTOS |
| 20080792-20 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (BCN) | $13.510 | MEDICAMENTOS |
| 20080792-20 | SULFATO FERROSO TAB X 300 MG | $110 | MEDICAMENTOS |
| 20082768-02 | CLORFERINAMINA JARABE X 2MG | $4.835 | MEDICAMENTOS |
| 20083881-02 | DICLOXACILINA SUSPENCION ORALX250/5ML | $6.450 | MEDICAMENTOS |
| 20084685-18 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML AMPOLLA | $18.050 | MEDICAMENTOS |
| 20085383-15 | ATORVASTATINA TAB X 40 MG | $470 | MEDICAMENTOS |
| 20086955-07 | CARVEDILOL TABLETA X 6.25 MG | $370 | MEDICAMENTOS |
| 20087493-3 | LEVETIRACETAM X 1 GR TABLETA | $2.380 | MEDICAMENTOS |
| 20094560-4 | LOPINAVIR+RITONAVIR 100/25 MG TABLETA | $2.245 | MEDICAMENTOS |
| 20095530-01 | PIRIDOXINA TABLETA X 50MG | $260 | MEDICAMENTOS |
| 20096034-05 | DIFENHIDRAMINA TABLETA X 50MG | $335 | MEDICAMENTOS |
| 20100138-2 | SALES DE REHIDRATACION SOBRE | $1.270 | MEDICAMENTOS |
| 20102153-2 | NISTATINA OVULOS VAGINALES | $1.430 | MEDICAMENTOS |
| 20105871-01 | ACIDO TRANEXAMICO X 500MG/5ML | $12.809 | MEDICAMENTOS |
| 20108172-1 | FLUCONAZOL SUSPENSION X 50 MG | $15.200 | MEDICAMENTOS |
| 20108229-1 | ACIDO TRANEXAMICO X 500MG/5ML | $12.809 | MEDICAMENTOS |
| 20123643-5 | LOSARTAN 100MG TABLETA | $300 | MEDICAMENTOS |
| 20123645-04 | LOSARTAN TABLETA X 50 MG | $205 | MEDICAMENTOS |
| 20143309-1 | DIGOXINA AMPOLLA 0.2 MG | $11.320 | MEDICAMENTOS |
| 207409-1 | RANITIDINA TABLETA X 150MG | $200 | MEDICAMENTOS |
| 207412-01 | ACETAMINOFEN GOTAS | $3.500 | MEDICAMENTOS |
| 208130-13 | CEFRADINA AMPOLLA X 1 GR | $6.240 | MEDICAMENTOS |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GR | $5.110 | MEDICAMENTOS |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GR | $5.110 | MEDICAMENTOS |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GRAMO | $5.110 | MEDICAMENTOS |
| 209835-06 | ACICLOVIR TABLETA X 200MG | $260 | MEDICAMENTOS |
| 21475-02 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | $5.900 | MEDICAMENTOS |
| 21475-02 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | $5.900 | MEDICAMENTOS |
| 21740-1 | ACIDO ASCORBICO GOTAS 100 MG FCO | $7.970 | MEDICAMENTOS |
| 21776-2 | MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETA | $610 | MEDICAMENTOS |
| 218004-14 | AMPICILINA + SULBACTAN AMPOLLA 1.5 MG | $3.510 | MEDICAMENTOS |
| 218006-3 | PENICILINA AMPOLLA X 2.400.000 U.I | $4.290 | MEDICAMENTOS |
| 218010-22 | PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 800.000IU | $2.950 | MEDICAMENTOS |
| 219603-3 | PENICILINA AMPOLLA X 1.200.000 U.I. | $2.680 | MEDICAMENTOS |
| 220025-24 | AMPICILINA AMPOLLA X 1 GR | $3.320 | MEDICAMENTOS |
| 220027-13 | PENICILINA GASODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1.000.000 | $2.590 | MEDICAMENTOS |
| 225064-07 | HIOSINA N-BUTI L BROMURO INYECTABLE X20MG | $2.895 | MEDICAMENTOS |
| 225064-7 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO INYECTABLE X 20 MG | $2.895 | MEDICAMENTOS |
| 227057-02 | CEFALEXINA SUSPENCION X 250 MG | $520 | MEDICAMENTOS |
| 227601-02 | COLESTIRAMINA SOBRES X 4 GR | $2.480 | MEDICAMENTOS |
| 227601-02 | COLESTIRAMINA X 4 GR | $2.480 | MEDICAMENTOS |
| 228279-02 | DICLOXACILINA SUSPENCION ORALX250/5ML | $6.450 | MEDICAMENTOS |
| 228279-02 | DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL X250MG/5ML | $6.300 | MEDICAMENTOS |
| 229538-5 | TEOFILINA 125 MG CAPSULA | $360 | MEDICAMENTOS |
| 230145-3 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG | $2.000 | MEDICAMENTOS |
| 230145-3 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10MG | $2.000 | MEDICAMENTOS |
| 230357-01 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO SUSP X 250 MG/5ML | $4.720 | MEDICAMENTOS |
| 230361-1 | CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL | $400 | MEDICAMENTOS |
| 230417-3 | ALBENDAZOL SUSP X 200 MG | $1.300 | MEDICAMENTOS |
| 25351-02 | CEFALEXINA SUSPENSION X250 MG | $5.760 | MEDICAMENTOS |
| 25796-1 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250MG/15ML | $3.920 | MEDICAMENTOS |
| 25798-01 | ERITROMICINA SUSPENCION X 250MG | $10.960 | MEDICAMENTOS |
| 26915-03 | TRIMETOPRIM+SULFAMETAXAZOL FCO | $5.070 | MEDICAMENTOS |
| 28014-01 | PODOFILINA GOTAS TOPICAS | $17.650 | MEDICAMENTOS |
| 29522-3 | DEXTROSA AGUA DESTILADA 5% X 250 ML | $2.970 | MEDICAMENTOS |
| 29523-5 | SODIO CLORURO SOLUCION 0.9% | $4.750 | MEDICAMENTOS |
| 29986950-06 | CARVEDILOL TABLETA X 12.5 MG | $410 | MEDICAMENTOS |
| 30969-5 | CALCIO CARBONATO TAB X 600 MG | $330 | MEDICAMENTOS |
| 30970-04 | CARBONATO DE CALCIO + D (LAPROFF) | $275 | MEDICAMENTOS |
| 32606-02 | RINGER LACTATO(SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR 500ML | $5.210 | MEDICAMENTOS |
| 33438-02 | TEOFILINA TAB X 125 MG | $360 | MEDICAMENTOS |
| 33490-06 | AMPICILINA CAP X 500 MG | $505 | MEDICAMENTOS |
| 33492-4 | AMOXICILINA SUSP X 250MG | $6.100 | MEDICAMENTOS |
| 34162-1 | HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG | $65 | MEDICAMENTOS |
| 34162-6 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA | $65 | MEDICAMENTOS |
| 34537-2 | LOPERAMIDA TAB X 2 MG | $235 | MEDICAMENTOS |
| 35662-18 | FOLICO TABLETA X1MG | $90 | MEDICAMENTOS |
| 35971-01 | INMUNOGLOBINA ANTI D AMPOLLA | $525.000 | MEDICAMENTOS |
| 35988-01 | TINIDAZOL TAB | $260 | MEDICAMENTOS |
| 36743-1 | SUCRALFATO X 1 G | $560 | MEDICAMENTOS |
| 37193-01 | METILERGOMETRINA AMPOLLA X 0.2 MG | $13.970 | MEDICAMENTOS |
| 37246-8 | ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA X5MG | $1.880 | MEDICAMENTOS |
| 37619-2 | ALBENDAZOL 200MG TABLETAS | $460 | MEDICAMENTOS |
| 37892-04 | VERAPAMILO TAB X 80 MG | $180 | MEDICAMENTOS |
| 37892-04 | VERAPAMILO TABLETA X 80 MG | $180 | MEDICAMENTOS |
| 38332-02 | TIAMINA AMPOLLA | $11.580 | MEDICAMENTOS |
| 38608-6 | DEXTROSA AGUA DESTILADA 5% X500 | $5.440 | MEDICAMENTOS |
| 38997-02 | CORTICOIDE ANESTESICO LIDOPROCTO TUBOX10G | $21.430 | MEDICAMENTOS |
| 39210-7 | METOPROLOL TAB X 100 MG | $330 | MEDICAMENTOS |
| 39461-7 | VERAPAMILO X 120 MG TAB | $220 | MEDICAMENTOS |
| 39613-1 | FLUCONAZOL CAPSULA X 200MG | $390 | MEDICAMENTOS |
| 39641-1 | LORATADINA TAB X 10MG | $100 | MEDICAMENTOS |
| 40113-27 | ENALAPRIL TABLETA X 5MG | $95 | MEDICAMENTOS |
| 40194-02 | HIDROCORTISONA CREMA X1% | $4.250 | MEDICAMENTOS |
| 40260-2 | CIANOCOBALAMINA AMP X 1 MG (VITAMINA B12) | $2.070 | MEDICAMENTOS |
| 40290-07 | CIPROFLOXACINO CAP X 500MG | $380 | MEDICAMENTOS |
| 40518-6 | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | $115 | MEDICAMENTOS |
| 40518-6 | LOVASTATINA TABLETA X 20MG | $115 | MEDICAMENTOS |
| 40927-14 | NIMODIPINO TABLETA X 30 MG | $225 | MEDICAMENTOS |
| 41072-8 | OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG | $205 | MEDICAMENTOS |
| 42216-13 | FUROSEMIDA TABETA X 40 MG | $115 | MEDICAMENTOS |
| 42216-13 | FUROSEMIDA TABLETA X 40 MG | $115 | MEDICAMENTOS |
| 42722-2 | LEVOTIROXINA TAB X 100MCG | $155 | MEDICAMENTOS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42938-01 | ALOPURINOL 100MG TABLETA | $190 | MEDICAMENTOS |
| 42938-01 | ALOPURINOL TAB X 100MG | $190 | MEDICAMENTOS |
| 43442-02 | ALUMINIO HIDROXIDO + SIMETICONA X 150 ML | $7.720 | MEDICAMENTOS |
| 43493-06 | CLORFERINAMINA TAB X 4 MG | $150 | MEDICAMENTOS |
| 43910-01 | BROMOCRIPTINA TAB X 2.5 MG | $1.610 | MEDICAMENTOS |
| 44405-03 | CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG | $540 | MEDICAMENTOS |
| 44569-01 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | $105 | MEDICAMENTOS |
| 44569-01 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | $105 | MEDICAMENTOS |
| 44569-25 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | $105 | MEDICAMENTOS |
| 44829-1 | BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% | $13.380 | MEDICAMENTOS |
| 44969-04 | CARBAMAZEPINA TABLETA X 200 MG | $440 | MEDICAMENTOS |
| 47792-01 | VALPROICO TABLETA | $385 | MEDICAMENTOS |
| 48756-1 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA | $210 | MEDICAMENTOS |
| 48756-1 | METRONIDAZOL TABLETA X 500 MG | $210 | MEDICAMENTOS |
| 49658-2 | OXIGENO GAS X LITRO | $25 | MEDICAMENTOS |
| 50346-7 | AMLODIPINO TAB X 10 MG | $340 | MEDICAMENTOS |
| 50707-05 | METOPROLOL TAB X 50 MG | $260 | MEDICAMENTOS |
| 51063-01 | TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB | $300 | MEDICAMENTOS |
| 51110-02 | METRONIDAZOL SUSPENSION X 250 MG/ ML | $9.490 | MEDICAMENTOS |
| 51316-02 | NIFEDIPINO CAPSULA X 10MG | $920 | MEDICAMENTOS |
| 51330-6 | IBUPROFENO TABLETA X 400MG | $210 | MEDICAMENTOS |
| 52976-2 | NEOMICINA+POLIMIXINA SOL OFTALMICA | $6.990 | MEDICAMENTOS |
| 52976-4 | NEOMICINA + POLIMIXINA SOL OFTAL .3-.5% BASE + 5000-20.0 | $6.990 | MEDICAMENTOS |
| 53286-01 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | $1.500 | MEDICAMENTOS |
| 54559-2 | LORATADINA JARABE 5MG/5ML | $3.490 | MEDICAMENTOS |
| 54932-1 | ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA | $330 | MEDICAMENTOS |
| 54972-03 | CAPTOPRIL TAB X 25MG | $140 | MEDICAMENTOS |
| 54973-07 | CAPTOPRILTAB X 50MG | $140 | MEDICAMENTOS |
| 55894-6 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | $340 | MEDICAMENTOS |
| 55895-06 | AMLODIPINO X 5MG | $80 | MEDICAMENTOS |
| 57693-1 | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | $5.630 | MEDICAMENTOS |
| 58111-14 | ACIDO ASCORBICO TAB X 500MG | $330 | MEDICAMENTOS |
| 58899-6 | DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA | $570 | MEDICAMENTOS |

## 2. PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MEDICO-QUIRURGICO Y TRASLADOS EN AMBULANCIA OFERTADOS POR EL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO-HUILA.

| Nombre Servicio | Código SOAT | Código CUPS | Valor Soat |
|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) EXTRAMURAL RURAL DISPERSO | 995202 | 995202 | $ 42,306 |
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) EXTRAMURAL URBANO | 995202 | 995202 | $ 18,118 |
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) INTRAMURAL | 995202 | 995202 | $ 6,048 |
| UROANALISIS | 19775 | 907106 | $ 16,100 |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | 19237 | 903817 | $ 25,400 |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 19241 | 903816 | $ 30,000 |
| COLESTEROL TOTAL | 19242 | 903818 | $ 30,900 |
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | 903895 | $ 14,500 |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | $ 15,100 |
| TRIGLICERIDOS | 19940 | 903868 | $ 17,000 |
| APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 36908 | 997102 | $ 21,800 |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | 39360 | 990204 | $ 11,200 |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | 990201 | 990201 | $ 18,200 |
| ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | 12101 | 735301 | $ 272,600 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA | 890105 | 890105 | $ 2,495 |
| ATENCIÓN ADOLECENCIA MEDICO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCIÓN ADULTEZ MEDICO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL ADULTEZ | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL INFANCIA | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL JUVENTUD | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL PRIMERA INFANCIA | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL VEJEZ | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| ATENCIÓN INFANCIA MEDICO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCIÓN JUVENTUD MEDICO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA ENFERMERIA | 39360 | 890205 | $ 11,200 |
| ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA MEDICO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCION VISITA DOMCILICIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA MG, ENF atención domiciliaria casos COVID 19 | 890102 | 890102 | $ 108,000 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA DIABETES POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | $ 11,200 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA DIABETES POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA EPILEPSIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA EPOC POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HANSEN- LEPRA POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | $ 11,200 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPERTENSION POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | $ 11,200 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPERTENSION POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPOTIROIDISMO POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HTA Y DIABETES POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA PARKINSON POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | $ 35,100 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | 890115 | 890115 | $ 35,100 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA | 29117 | 890111 | $ 23,300 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890101 | $ 36,300 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36101 | 890103 | $ 24,800 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD | 39360 | 890114 | $ 11,200 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PROMOTORA DE SALUD MAYORES DE 70 AÑOS | 39360 | 890114 | $ 11,200 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA | 35102 | 890108 | $ 24,800 |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA | 29117 | 890112 | $ 23,300 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA RECIEN NACIDO POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | $ 35,100 |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA TUBERCULOSIS POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | $ 11,200 |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 19157 | 901101 | $ 16,100 |
| BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA | 19169 | 903809 | $ 10,600 |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 19237 | 903815 | $ 25,400 |
| COLESTEROL TOTAL | 19242 | 903818 | $ 30,900 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890301 | $ 36,300 |
| CONSULTA CONTROL PRENATAL MD PYP | 39141 | 890301 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 890303 | 890303 | $ 16,300 |
| CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 890308 | 890308 | $ 24,000 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | 890311 | 890311 | $ 10,000 |
| CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO MG | 39141 | 890301 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA (EMBARAZADA) | 36101 | 890203 | $ 24,800 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 39145 | 890701 | $ 59,700 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36102 | 890703 | $ 27,000 |
| CONSULTA DE URGENCIAS AISLAMIENTO | 39145 | 890701 | $ 59,700 |
| CONSULTA DEL JOVEN PYP | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA ENF 1 VEZ PLAN. FAMILIAR MUJER | 39360 | 890205 | $ 11,200 |
| CONSULTA ENFERMERIA PF HOMBRES | 39360 | 890205 | $ 11,200 |
| CONSULTA INICIAL PRECONCEPCIONAL | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MD 1 VEZ GESTANTES | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MD 1 VEZ PLANIFICACION FAMILIAR | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MD RECIEN NACIDO | 39141 | 890201 | $ 36,300 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSULTA MEDICA IVE | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICA PLANIFICACION HOMBRES | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICINA GENERAL B.A. | 39141 | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA POR PSICOLOGO | 35102 | 890208 | $ 24,800 |
| CONTROL DE PLACA DENTAL | 36902 | 997310 | $ 17,000 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENF HANSEN-LEPRA | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENF HTA | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENF TUBERCULOSIS | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA PRENATAL | 39360 | 890305 | $ 11,200 |
| COPROLOGICO | 19267 | 907002 | $ 10,000 |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | $ 15,100 |
| GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 19493 | 903845 | $ 38,500 |
| HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | 19509 | 911015 | $ 32,100 |
| HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 19304 | 902207 | $ 25,100 |
| Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 19551 | 906317 | $ 109,300 |
| CPN PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 903886 | 903886 | $ 67,300 |
| Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 19886 | 906039 | $ 16,100 |
| COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 19875 | 901104 | $ 53,900 |
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 19886 | 906915 | $ 16,100 |
| Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 19929 | 906129 | $ 92,400 |
| UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 19775 | 907107 | $ 16,100 |
| CREATININA EN ORINA DE 24H | 19290 | 903895 | $ 14,500 |
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | 903895 | $ 14,500 |
| AGLUTININAS AL FRIO | 19296 | 906901 | $ 13,000 |
| HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 19304 | 902210 | $ 25,100 |
| DERECHO DE SALA DE OBSERVACION AISLAMIENTO COMPLEJIDAD BAJA | 38915 | 50DSB01 | $ 68,400 |
| DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | 38915 | 50DSB01 | $ 68,400 |
| DERECHOS DE SALA DE PARTO | 39220 | 90DS01 | $ 513,300 |
| DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | 39202 | 5DS002 | $ 21,500 |
| DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | 5DS003 | 5DS003 | $ 48,000 |
| DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 36303 | 997301 | $ 100,800 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 31100 | 881431 | $ 79,600 |
| ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 25102 | 895100 | $ 49,700 |
| ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS INST DE PRIMER NIVEL | 38114 | S11104 | $ 138,100 |
| EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES | 36602 | 230103 | $ 28,200 |
| EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 36804 | 230201 | $ 13,000 |
| EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 36602 | 230102 | $ 28,200 |
| EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 36601 | 230101 | $ 23,000 |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO DE LA CONJUTIVA | 28108 | 982101 | $ 66,000 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA | 13511 | 800802 | $ 66,000 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | 14114 | 829910 | $ 66,000 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION | 15109 | 861202 | $ 108,100 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | 27120 | 981201 | $ 61,500 |
| GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | 19275 | 903883 | $ 10,000 |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | $ 15,100 |
| GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 19493 | 903842 | $ 38,500 |
| GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 19493 | 903845 | $ 38,500 |
| COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 19497 | 901107 | $ 13,000 |
| HEMATOCRITO | 19505 | 902211 | $ 4,500 |
| HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | 19509 | 911015 | $ 32,100 |
| HEMOGLOBINA | 19517 | 902213 | $ 9,400 |
| APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 37206 | 935304 | $ 56,900 |
| INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU | 37108 | 697101 | $ 58,100 |
| INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | 861801 | 861801 | $ 250,000 |
| INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA EN HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 10B001 | 10B001 | $ 133,400 |
| LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | 27115 | 965201 | $ 25,400 |
| LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | 37503 | 963300 | $ 30,900 |
| IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | 965301 | 965301 | $ 38,000 |
| IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | 1714 | 965100 | $ 45,000 |
| ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 20301 | 898001 | $ 29,100 |
| MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 37105 | 897011 | $ 27,300 |
| NEBULIZACIONES C/U | 27111 | 939402 | $ 15,100 |
| NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 903857 | 903857 | $ 5,800 |
| OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 36203 | 232102 | $ 43,900 |
| OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | 36205 | 232103 | $ 32,400 |
| OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | 36201 | 232101 | $ 25,400 |
| ONICECTOMIA TRES O MAS UNAS | 15201 | 862701 | $ 108,100 |
| ONICECTOMIA UNA A DOS UNAS | 15200 | 862701 | $ 88,700 |
| CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO | 893801 | 893801 | $ 30 |
| GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 19353 | 904508 | $ 49,100 |
| EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | 39360 | 977100 | $ 25,000 |
| EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | 861203 | 861203 | $ 50,000 |
| SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 19868 | 907008 | $ 7,600 |
| EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | 19875 | 901304 | $ 53,900 |
| SEGUIMIENTO A GESTATES (VISITAS DOMICILIARIAS) | 890301 | 890301 | $ 36,300 |
| SEGUIMIENTO A RECIEN NACIDO | 890301 | 890301 | $ 36,300 |
| SEGUIMIENTO PARTOS (VISITAS DOMICILIARIAS) | 890301 | 890301 | $ 36,300 |
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 19886 | 906915 | $ 16,100 |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 19879 | 906249 | $ 86,900 |
| SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | 865101 | 865101 | $ 16,400 |
| Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama) | 890201 | 890201 | $ 36,300 |
| Tamizaje para cáncer de próstata (Tacto rectal ) | 890201 | 890201 | $ 36,300 |
| TELESALUD CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | 890201 | 890201 | $ 36,300 |
| TERAPIA FISICA, SESION | 29112 | 931001 | $ 23,300 |
| TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | 20302 | 892901 | $ 29,100 |
| IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | 908856 | 908856 | $ 100,000 |
| TOMA DE MUESTRAS COVID-19 Y EMBALAJE AREA URBANA | 908856 | 908856 | $ 100,000 |
| TOPICACION CON FLUOR EN GEL | 36904 | 997103 | $ 24,800 |
| TOPICACION FLUOR EN BARNIZ | 997106 | 997106 | $ 18,800 |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 4101 | 904902 | $ 50,000 |
| VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | 40114 | 993102 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA Hepatitis B | 40114 | 993503 | $ 5,500 |
| VACUNA DPT A CELULAR | 40114 | 993122 | $ 5,500 |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | 40114 | 993122 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA INFLUENZA | 40114 | 993510 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | 40114 | 993106 | $ 5,500 |
| ACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | 40114 | 993130 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | 40114 | 993512 | $ 5,500 |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | 40114 | 993520 | $ 5,500 |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 40114 | 993522 | $ 5,500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 40114 | 993513 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA VARICELA | 40114 | 993509 | $ 5,500 |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | 40114 | 993120 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | 40114 | 993504 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | 40114 | 993104 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | 40114 | 993502 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 40114 | 993501 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 40114 | 993501 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA RABIA | 40114 | 993505 | $ 5,500 |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 19878 | 906249 | $ 86,900 |

## LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, MEDICO-QUIRURGICO, E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA

| CAT | UNM | PRODUCTO | PRESENTACION COMERCIAL | LABORATORIO | PRECIO NETO UNITARI |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FCO | Acetaminofen Jarabe 150 mg/ 5ml | Fco x 60 mL | LAFRANCOL | $ 1,905 |
| 1 | TAB | Acetaminofen Tabletas 500 mg | Caja x 100 tabl | LAFRANCOL | $ 58 |
| 1 | SOB | Acetato alumino Polvo | Caja x 25 sobres | GENFAR | $ 574 |
| 1 | TAB | Aciclovir Tabletas 200 mg | Caja x 40 tab | LASANTE | $ 285 |
| 1 | TAB | Acido Acetil Salicilico Tabletas 100 mg | Caja x 900 tabl | GENFAR | $ 35 |
| 1 | TAB | Acido Folico Tableta 1 mg | CAJAX600TAB | ECAR | $ 42 |
| 1 | TAB | Acido Valproico Tabletas 250mg | Caja x 300 tabl | NOVAMED | $ 302 |
| 1 | FCO | Acido Valproico Jarabe 250mg | Fco x 120 mL | NOVAMED | $ 6,288 |
| 1 | AMP | Adrenalina Clorhidrato 1mg (epinefrina) | Cajax100 Ampolla | RYAM | $ 1,636 |
| 1 | Bolsa | agua esteril Para inyeccion 5ml | Caja x50 bolsax 5ml | SICMAFARMA | $ 954 |
| 1 | SACH | Albendazol Suspension 100 mg/5mL | Caja x 12 Sachet | LAPROFF | $ 1,331 |
| 1 | SACH | Albendazol Suspension 100 mg/5mL | Caja x 50 Sachet | BIOQUIFAR | $ 1,501 |
| 1 | FCO | Albendazol 2g/100ml susp oral | Fcosx20ml | LAPROFF | $ 2,720 |
| 1 | TAB | Albendazol Tabletas 200 mg | Caja x 50 tabl | BIOQUIFAR | $ 387 |
| 1 | TAB | Alfametildopa 250MG Tab | Caja x 30tab | MEMPHIS | $ 686 |
| 1 | FCO | Hidroxido AL, MG. Simeticona | Frascox360 ml | MK | $ 9,639 |
| 1 | FCO | Hidroxido AL, MG. + Simeticona | Frascox360 ml | COASPHARMA | $ 8,262 |
| 1 | TAB | Amantadina 100mg | Caja x 300tab | NOVAMED | $ 1,492 |
| 1 | AMP | Amikacina Sol Iny 500mg/2mL | Caja x 10 amp | VITALIS | $ 2,236 |
| 1 | AMP | Amiodarona 150mg/3ml Solucion inyable | Ampolla | ADS PHARAMA | $ 6,415 |
| 1 | TAB | Amiodarona 200mg Tab | Caja x 10tab | LASANTE | $ 686 |
| 1 | TAB | Amitriptilina Tabletas 25 mg | Caja x 300 tabl | GENFAR | $ 53 |
| 1 | TAB | Amlodipino Tabletas 5 mg | Caja x 300 tabl | GENFAR | $ 30 |
| 1 | CAPS | Amoxicilina Capsula 500mg | Caja x 200 caps | LASANTE | $ 344 |
| 1 | FCO | Amoxicilina Polvo Susp 250mg/5mL | Fco x 100 mL | LASANTE | $ 4,475 |
| 1 | AMP | Ampicilina Polvo Rec 1g | Caja x 10 viales | VITALIS | $ 2,685 |
| 1 | AMP | Ampicilina + Sulbactan Polvo Rec 1,5g | Caja x 10vial | DELTA | $ 3,328 |
| 1 | FCO | Ampicilina Polvo Susp 250mg/5mL | Fco x 60 mL | LASANTE | $ 3,661 |
| 1 | TAB | Ampicilinal Capsula 500mg | Caja x200tab | LASANTE | $ 459 |
| 1 | AMP | Antiviprym ampolla para serpiente | Cajax1und | BIOQCOL | $ 537,840 |
| 1 | FCO | Ascorbico acido Vitamina c 100MG/ML Solucion oral | Frasco x 30ml | COASPHARMA | $ 4,705 |
| 1 | FCO | Ascorbico acido Vitamina c 100MG/ML Solucion oral | Frasco x 30ml | GERCO | $ 3,649 |
| 1 | TAB | Ascorbico Vitamina C Tabletas 500mg | Caja x 250tab | ECAR | $ 252 |
| 1 | tab | Atorvastatina 40mg | caja x500 tab | ECAR | $ 220 |
| 1 | tqa | atorvastatina de 20mg Tab | Caja x 1000tab | ECAR | $ 96 |
| 1 | AMP | Atropina sulfato 1mg | Ampolla | SANDERSON | $ 849 |
| 1 | FCO | Azitromicina PPS 200mg/5mL | Fco x 15 mL | BIOQUIFAR | $ 5,306 |
| 1 | TAB | Azitromicina Tabletas 500mg | Caja x 3 tabl | GENFAR | $ 1,435 |
| 1 | INHA | Beclometasona 250 MCG/Dosis Para In | Inhalador | CHALVER | $ 10,442 |
| 1 | INHA | Beclometasona 50 MCG/Dosis Susp | Inhalador | CHALVER | $ 9,019 |
| 1 | AMP | Betametasona Sol Iny 4mg/2mL | Caja x 10 Ampollas | VITALIS | $ 918 |
| 1 | TBO | Betametasona Crema 0,05% | Tubo x 40g | BIOQUIFAR | $ 6,905 |
| 1 | AMP | Bicarbonato de sodio 8,4% | Cajax50 amp | RYAM | $ 4,361 |
| 1 | TAB | Biperideno Tabletas 2mg | Caja x300tab | MK | $ 296 |
| 1 | TAB | Bisacodilo Tabletas 5mg | Caja x 100tab | LABINCO | $ 65 |
| 1 | AMP | Bromuro de vencurono 10mg | Cajax10 amp | VITALIS | $ 30,409 |
| 1 | AMP | Carbonato de Calcio 600 mg de Calcio | Caja x 250tab | BIOQUIFAR | $ 209 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.0 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 1,442 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.1 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 2,927 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.2 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 2,927 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.3 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 3,669 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.4 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 2,940 |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.5 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | $ 2,940 |
| 1 | UND | Canula nasal adulto | Unidad | KRAMER | $ 2,525 |
| 1 | UND | Canula nasal pediatrica | Unidad | KRAMER | $ 2,525 |
| 1 | TAB | Captopril Tabletas 25 mg | Caja x 30tab | RECIPE | $ 112 |
| 1 | TAB | Captopril Tabletas 50 mg | Caja x 100 tab | RECIPE | $ 111 |
| 1 | TAB | Carbamazepina Tabletas 200 mg | Cajax300 Tab | LAPROFF | $ 282 |
| 1 | TAB | Carbidopa + levedopa 25MG+250MG | Caja x 30tab | GENFAR | $ 517 |
| 1 | TAB | Carbonato de litio tabletas 300mg | Caja x 100tab | ACTIFARMA | $ 655 |
| 1 | TAB | Carvedilol Tabletas 62.5Mg | Caja x 60tab | LASANTE | $ 117 |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.16 | Cajax50UND | BRAU | $ 2,754 |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.18 | Cajax50UND | BRAU | $ 2,754 |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No. 20 | Unidad | BRAU | $ 2,754 |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.22 | Cajax50UND | BRAU | $ 2,754 |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.24 | Cajax50UND | BRAU | $ 2,754 |
| 1 | TAB | Cefalexina de 500mg | Cajax 250tab | RECIPE | $ 494 |
| 1 | FCO | Cefalexina Polvo Susp 250mg/5mL | Frasco x 60 ml | GENFAR | $ 6,777 |
| 1 | TAB | Cefradina de 500mg | Caja x 250tab | BIOQUIFAR | $ 734 |
| 1 | AMP | Cefradina Polvo Rec 1g | Caja x 10 Ampolla | VITALIS | $ 5,594 |
| 1 | AMP | Ceftriaxona polvo Rec 1g | Caja x 10 Ampolla | DELTA | $ 3,024 |
| 1 | TAB | Ciprofloxacino tabletas 500mg | Caja x 100tab | LAFRANCOL | $ 288 |
| 1 | TAB | Claritromicina 500mg | Caja x 10tab | GENFAR | $ 2,061 |
| 1 | AMP | Clindamicina Sol Iny 600mg/4mL | Caja x 10 Ampolla | BIOSTERIL | $ 2,616 |
| 1 | TAB | Clonidina Clorhidrato Tabletas 0.150mg | Caja x 500tab | ECAR | $ 62 |
| 1 | TAB | Clopidrogel 7,5mg | Caja x30 tab | MSN | $ 230 |
| 1 | TAB | Clorfeniramina Tabletas 4mg | Cajax 500 Tab | ECAR | $ 50 |
| 1 | FCO | Clorfeniramina Jarabe 2mg/5mL | Caja x 120 ml | LABINCO ECAR | $ 3,029 |
| 1 | AMP | Cloruro de Potasio Iny 2 MEQ/Ml | Cajax 100 Amp | FRESENIUS KABI | $ 593 |
| 1 | UND | Cloruro de sodio 0,9% | Botella x 500ml | FRESENIUS KABI | $ 3,826 |
| 1 | AMP | Cloruro de Sodio Iny 2 MEQ/Ml | Cajax 100 Amp | FRESENIUS KABI | $ 574 |
| 1 | TBO | Clotrimazol 1% Crema Topica | Tubox 40g | LAFRANCOL | $ 3,179 |
| 1 | TBO | Clotrimazol 1% Crema Vaginal | Tubox 40g | LAFRANCOL | $ 5,007 |
| 1 | TAB | Colchicina Tabletas 0.5mg | Caja x 300tab | LAPROFF | $ 111 |
| 1 | FCO | Colistina +Hidrocortisona +Neomicina Fixamicin | Frascox15ml | TECNOQUIMICA | $ 5,049 |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Oftalmica 4% | Frascox5ml | EXPOFARMA | $ 7,229 |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Nasal 2% | Frascox10ml | EXPOFARMA | $ 7,459 |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Oftalmica 2% | Frascox5ml | EXPOFARMA | $ 7,000 |
| 1 | FCO | Crotamiton Locion 10% | Frascox60ml | BIOQUIFAR | $ 579 |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla S | Unidad | PULMO-MET | $ 56,533 |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla M | Unidad | PULMO-MET | $ 56,533 |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla L | Unidad | PULMO-MET | $ 56,533 |
| 1 | AMP | Dexametasona Sol Iny 4mg/mL | Caja x100Amp | FARMIONY | $ 852 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AMP | Dexametasona Sol Iny 8mg/mL | Cajax10 Amp | VITALIS | $ 780 |
| 1 | AMP | Dextrosa Sol Iny 5% | Caja x 36 Bolsax500 | FRESENIUS KABI | $ 4,076 |
| 1 | AMP | Dextrosa Sol Iny 10% | Caja x 36 Bolsax500 | FRESENIUS KABI | $ 4,298 |
| 1 | AMP | Diclofenaco Sol Iny 75mg/3mL | Caja x 10 Amp | VITALIS | $ 689 |
| 1 | TAB | Diclofenaco Tabletas 50 mg | Caja x 500tab | ECAR | $ 50 |
| 1 | TAB | Dicloxacilina Capsula 500mg | Caja x 200tab | LASANTE | $ 513 |
| 1 | FCO | Dicloxacililna de 250mg/5ml | Frascox80ml | BIOQUIFAR | $ 6,759 |
| 1 | FCO | Dihidrocodeina 2.42mg/mL | Frascox120ml | HIUMAX | $ 4,544 |
| 1 | TAB | Dimenhidrato 50mg | Bolsax600tab | ECAR | $ 99 |
| 1 | TAB | Dinitrato de Isosorbide Tabletas 5 mg Isocor | Caja x 20tab | BAGO | $ 2,180 |
| 1 | TAB | Dinitrato de Isosorbide Tabletas 10 mg | Caja x 30tab | COASPHARMA | $ 69 |
| 1 | AMP | Dobutamina 250MG/20ML | Ampolla | BLASKOV | $ 14,980 |
| 1 | AMP | Dopamina 200mg | Caja x 100amp | FRESENIUS KABI | $ 1,721 |
| 1 | TAB | Doxiciclina Tabletas 100mg | Caja x 250tab | COASPHARMA | $ 259 |
| 1 | TAB | Enalapril Tabletas 20mg | Cajax150tab | LAFRANCOL | $ 76 |
| 1 | TAB | EnalaprilL Tabletas 5mg | Cajax150tab | LAFRANCOL | $ 62 |
| 1 | AMP | Enoxoparina de 40mg | Caja x 1 Amp | PROCAPS | $ 26,966 |
| 1 | UND | Equipo de Buretrol | Unidad | BAXTER | $ 8,764 |
| 1 | UND | Equipo de Buretrol | Unidad | NORSTRAY NUART | $ 5,738 |
| 1 | UND | Equipo de Macrogoteo sin aguja | Unidad | BAXTER | $ 3,902 |
| 1 | UND | Equipo de Macrogoteo sin aguja | Unidad | NIPRO | $ 2,295 |
| 1 | UND | Equipo de Microgoteo sin aguja | Unidad | MEDISPO | $ 2,153 |
| 1 | UND | Equipo de Microgoteo sin aguja | Unidad | NORSTRAY NUART | $ 1,947 |
| 1 | UND | Equipo Ventury Pediatrico | Unidad | KRAMER | $ 8,864 |
| 1 | UND | Equipo Ventury adulto | Unidad | KRAMER | $ 8,864 |
| 1 | UND | Ergotamina+cafeina (Fencafen Tab 100mg) | Caja x 500tab | TECNOQUIMICA | $ 455 |
| 1 | FCO | Eritromicina Pol Susp 250mg/5ml | Frascax60ml | GENFAR | $ 8,308 |
| 1 | TAB | Eritromicina Tabletas 500mg | Caja x 50tab | GENFAR | $ 805 |
| 1 | TAB | Esomeprzol 20MG Tab | Caja x 300tab | GENFAR | $ 170 |
| 1 | TAB | Esomeprzol 40MG Tab | Caja x 150tab | GENFAR | $ 266 |
| 1 | TAB | Espiramicina 3.M.U.I Tab | Caja x 50tab | LAFRANCOL | $ 2,295 |
| 1 | TAB | Espironolactona Tabletas 100mg | Caja x 100tab | LABINCO-HUMAX | $ 547 |
| 1 | TAB | Espironolactona Tabletas 25mg | Caja x 100tab | GENFAR | $ 158 |
| 1 | UND | Estilete para entubacion No. 14-16 | Unidad | SUN MED | $ 13,462 |
| 1 | UND | Estilete para entubacion No. 6 | | | $ 13,536 |
| 1 | AMP | Fenitoina sodica 250mg/5ml | Caja x 5 Amp | REPREFARCO | $ 4,475 |
| 1 | FCO | Fenitoina sodica 125mg/5ml suspensión (EPAMIN) | Fracox240ML | PHAIZER | $ 62,856 |
| 1 | TAB | Fenitoina de 100mg | Cajax30tab | QUIROGRUPOS | $ 436 |
| 1 | UND | CARTON PLAS Inmovilizadores mienbro (Cuello , brazos, y antebrazo mano pierna tobillo ADULTO | KIT | N/A | $ 61,965 |
| 1 | UND | CARTON PLAS Inmovilizadores mienbro (Cuello , brazos, y antebrazo mano pierna tobillo PEDIATRICO | KIT | N/A | $ 61,965 |
| 1 | AMP | Fitomenadiona 1mg/0.5mL (vitamina k ) | Caja x 100 amp | SICMAFARMA | $ 1,928 |
| 1 | TAB | Fluconazol Tabletas 200 mg | Caja x 210tab | NOVAMED | $ 390 |
| 1 | TAB | Fluoxetina Tabletas 20 mg | Caja x 300tab | LAPROFF | $ 69 |
| 1 | AMP | Furosemida Sol Iny 20mg/2mL | Caja x 100 Amp | FARMIOINY | $ 709 |
| 1 | TAB | Furosemida Tabletas 40 mg | Caja x 300tab | GENFAR | $ 59 |
| 1 | TAB | Gemfibrozilo Tabletas 600mg | Cajax900tab | GENFAR | $ 328 |
| 1 | AMP | Gentamicina de 80mg | Caja x 10 amp | FARMIONO | $ 1,501 |
| | AMP | Gentamicina Sol Iny 160mg/2mL | Caja x 10 Amp | viTALIS | $ 2,453 |
| 1 | FCO | Gentamicina 0,3% Gotas | Frascox6ml | COLMED | $ 3,902 |
| 1 | TAB | Glibenclamida Tabletas 5mg | Cajax330tab | COASPHARMA | $ 36 |
| 1 | AMP | Gluconato de Calcio 10% | Cajax40Ampolla | ROPSOHN | $ 2,754 |
| 1 | AMP | Haloperidol Iny 5mg/1mL | Caja x 5 Amp | ACTIFARMA | $ 2,082 |
| 1 | TAB | Haloperidol Tabletas 10mg | Caja x 100tab | HUMAX | $ 321 |
| 1 | TAB | Haloperidol Tabletas 5mg | Caja x 100tab | HUMAX | $ 213 |
| 1 | TAB | Hidroclorotiazida Tabletas 25 mg | Caja x 300tab | GENFAR | $ 39 |
| 1 | AMP | Hidrocortizona 100mg/ml | Ampolla | BLAU-VITALIS | $ 4,590 |
| 1 | TBO | Hidrocortizona 1% Crema | Tubo x 15g | LAFRANCOL | $ 3,328 |
| 1 | AMP | Hioscina N-Butil Bromuro Amp 20 mg | Cajax100 Amp | FARMIONY | $ 1,937 |
| 1 | TAB | Hioscina N-Butil Bromuro Tabletas 10 mg | Caja x 100tab | RECIPE | $ 367 |
| 1 | UND | Humificador de oxigeno | Unidad | BIOLIFE | $ 9,180 |
| 1 | TAB | Ibuprofeno Tabletas 400 mg | Caja x 100tab | GENFAR | $ 161 |
| 1 | INHA | IBromuro De Ipratropio 20MCG/Dosis | Inhalador | CHALVER | $ 11,429 |
| 1 | UND | Jeringa de 1cm | Cajax100und | ETERNA | $ 459 |
| 1 | UND | Jeringa de 3cm | Cajax100und | MEDISPO | $ 385 |
| 1 | UND | Jeringa de 5cm | Cajax100und | MEDISPO | $ 367 |
| 1 | UND | Jeringa de 10cm | Cajax100und | MEDISPO | $ 559 |
| 1 | UND | Jeringa de 20cm | Cajax50und | ALSAFE | $ 695 |
| 1 | UND | Jeringa Punta caterer de 50cm | Cajax25und | ALSAFE | $ 1,634 |
| 1 | FCO | Ketoconazol Susp Oral 2% ( FUNGISTEROL) | Frascox30ml | BIOQUIFAR | $ 4,074 |
| 1 | FCO | Ketotifeno Jarabe 20 mg/100 ml | Frascox100ml | LAPROFF | $ 3,488 |
| 1 | AMP | Labetalol clorhidrato 100mg solucion | Caja x 5amp | RYAM | $ 42,525 |
| 1 | TAB | Levomepromazina Tabletas 25mg | Caja x 100tab | HUMAX | $ 265 |
| 1 | blister | Levonorgestrel+Etilestradiol0,15mg+0,03mg (SINOVUL) | CajaX50 Blisterx21Gra | LAFRANCOL | $ 1,985 |
| 1 | blister | Levonorgestrel 0.03mg | Caja x 35 tab | BAYER | $ 540 |
| 1 | TAB | Levonorgestrel 0,75mg (EVINET) | Caja x2 TAB | COLMED | $ 1,805 |
| 1 | TAB | Levotiroxina Tabletas 100 mcg | Caja x 150tab | SIEGFRIED | $ 69 |
| 1 | TAB | Levotiroxina Tabletas 50 mcg | Caja x 150tab | SIEGFRIED | $ 68 |
| 1 | TBO | Lidoprocto Ungüento | Tubox 10g | ROPSOHN | $ 18,704 |
| 1 | TAB | Loperamida 2mg tab | Cajax240tab | ECAR | $ 78 |
| 1 | FCO | Loratadina Jarabe 5mg/5mL | Frascox100ml | GENFAR | $ 3,603 |
| 1 | TAB | Loratadina Tabletas 10 mg | Caja x 100tab | LAFRANCOL | $ 50 |
| 1 | TAB | Losartan Potasico 50mg | Caja x 900tab | GENFAR | $ 93 |
| 1 | TAB | Losartan Potasico 100mg | Caja x 300 | NOVAMED | $ 188 |
| 1 | TAB | Lovastatina Tabletas 20 mg | Caja x 100 tab | LAFRANCOL | $ 61 |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 1 | Unidad | KRAMER | $ 61,371 |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 2 | Unidad | KRAMER | $ 61,371 |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 3 | Unidad | KRAMER | $ 61,371 |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 4 | Unidad | KRAMER | $ 61,371 |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 5 | Unidad | KRAMER | $ 61,371 |
| 1 | UND | Mascarilla de oxigeno adulto con reservorio | Unidad | WESTMED | $ 15,740 |
| 1 | UND | Mascarilla de oxigeno pediatrico con reservorio | Unidad | WESTMED | $ 15,740 |
| 1 | UND | Mascarilla Micronebulizador adulto | KIT Con maguera | KRAMER | $ 6,683 |
| 1 | UND | Mascarilla Micronebulizador Pediatrica | KIT Con maguera | KRAMER | $ 6,003 |
| 1 | UND | Mascarilla para oxigeno adulto | Unidad | KRAMER | $ 4,643 |
| 1 | UND | Mascarilla para oxigeno Pediatrica | Unidad | KRAMER | $ 4,590 |
| 1 | TAB | Mebendazol Tabletas 100mg | Caja x 60tab | GENFAR | $ 250 |
| 1 | FCO | Mebendazol Susp 100mg/5mL | Frascox30ml | COASPHARMA | $ 3,098 |
| 1 | AMP | Ciclofen( Medroxiprogesterona+estradiol cipionato(25+5) | Cajax50AMP | PROFAMILIA | $ 7,418 |
| 1 | AMP | Depotrim(medroxiprogesterona 150mgx3ml | Caja x 24 Amp | LAFRANCOL | $ 13,095 |
| 1 | TAB | Medroxiprogesterona 5mg Tab | Caja x 30tab | LAFRANCOL | $ 466 |
| 1 | TAB | Metformina Tabletas 850 mg | Caja x 900tab | GENFAR | $ 117 |
| 1 | AMP | Metilprednisolona 500mg | Cajax1amp | VITALIS | $ 25,466 |
| 1 | TAB | Metocarbamol Tabletas 750 mg | Caja x 100tab | LABINCO | $ 219 |
| 1 | AMP | Metoclopramida 10mg/2ml | Caja x 100amp | FARMIONY | $ 1,216 |
| 1 | TAB | Metoclopramida Tabletas 10 mg | caja x 300tab | LAPROFF | $ 62 |
| 1 | FCO | Metoclopramida Sol Oral 4mg/mL | Frascox30ml | RECIPE | $ 4,351 |
| 1 | AMP | Metoprolol Iny 1mg/mL | Caja x 8 AMP | ROPSOHN | $ 23,753 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TAB | Metoprolol Tabletas 100 mg | Caja x 30tab | ROPSOHN | $ 124 |
| 1 | TAB | Metoprolol Tabletas 50 mg | Caja x 300tab | GENFAR | $ 68 |
| 1 | FCO | Metronidazol Susp 250mg/5mL | Frascox120ml | BIOQUIFAR | $ 6,082 |
| 1 | OVUL | Metronidazol 500mg Ovulos | Caja x 200 ovulo | COLMED | $ 409 |
| 1 | TAB | Metronidazol Tabletas 500 mg | Caja x 500tab | ECAR | $ 134 |
| 1 | UND | Micronebulizador adulto | kit Unidad | WESMED | $ 12,111 |
| 1 | UND | Micronebulizador pediatrico | kit Unidad | WESMED | $ 12,274 |
| 1 | TAB | Misoprostol 200mg | Caja x 28tab | MK | $ 3,252 |
| 1 | TAB | Naproxeno Tabletas 250 mg | Caja x 900tab | GENFAR | $ 149 |
| 1 | FCO | Naproxeno Suspension 150MG/5ML | Frascox80ml | LABINCO | $ 3,626 |
| 1 | FCO | Dexometasona +Polimicina +Neomicina) | Frascox5ml | WASSER | $ 3,787 |
| 1 | TAB | Nifedipino de 10mg | Caja x 30tab | AMERICAN GENE | $ 1,148 |
| 1 | TAB | Nifedipino 30mg tab | Caja x 300tab | NOVAMED | $ 298 |
| 1 | TAB | Nimodipino 30mg Tab | Caja x 100tab | LAFRANCOL | $ 127 |
| 1 | FCO | Nistatian 1000,000ui suspensión | Frascox60ml | LABINCO | $ 5,485 |
| 1 | TAB | Nitrofurantoina Tabletas 100mg | Caja x 40tab | RECIPE | $ 236 |
| 1 | AMP | Nitroglicerina 50mg/10ml | C*2 BOL X 250ML | ADS PHARMA | $ 41,742 |
| 1 | AMP | Omeprazol 40mg | Cajax10 Ampolla | DELTA | $ 4,161 |
| 1 | TAB | Omeprazol Capsula 20mg | Caja x 600tab | NOVAMED | $ 115 |
| 1 | AMP | Oxacilina Polvo Rec 1g | Caja x 10 Amp | VITALIS | $ 3,098 |
| 1 | FCO | Oximetasolina 0,25 NASAL | Frascox15ml | MK | $ 7,344 |
| 1 | FCO | Oximetasolina 0,5 NASAL | Frascox15ml | MK | $ 5,049 |
| 1 | AMP | Penicilina G Benzatinica 1.200.000UI | Caja x 10 Amp | VITALIS | $ 3,328 |
| 1 | AMP | Penicilina G Benzatinica 2.400.000UI | Caja x 10 Amp | VITALIS | $ 4,820 |
| 1 | AMP | Penicilina G Sodica Sol Iny 1,000,000 | Caja x 10 Ampolla | VITALIS | $ 2,915 |
| 1 | AMP | Pipotiazida 25mg/1ml | Caja x 3 Amp | ACTIFARMA | $ 5,738 |
| 1 | FCO | Pamoato De Pirantel Susp Oral 25 | Frascox15ml | GENFAR | $ 3,144 |
| 1 | TAB | Pamoato De Pirantel Tabletas 250mg | Caja x 60tab | GENFAR | $ 535 |
| 1 | TAB | Prazosina Tabletas 1mg | Caja x 200tab | LABINCO | $ 62 |
| 1 | TAB | Prednisolona Tabletas 5mg | Caja x 300tab | GENFAR | $ 65 |
| 1 | UND | Preservativos Condones | Unidad | NUBENCO | $ 551 |
| 1 | TAB | Propanolol 40mg | Cajax20tab | COASPHARMA | $ 109 |
| 1 | TAB | Propanolol 80mg | Cajax20tab | MK | $ 170 |
| 1 | TAB | Raltegravir 400mg | Caja x 60tab | SEVEN PHARMA | $ 33,075 |
| 1 | TAB | Raltegravir 100mg | Frascox60tab | TABMAST | $ 34,358 |
| 1 | UND | Lactacto de ringer | Botella x 500ml | PISSA | $ 3,653 |
| 1 | INHA | Salbutamol 100MCG/Dosis Inhalador | Inhalador | CHALVER | $ 7,694 |
| 1 | SOB | Sales de Rehidratacion Oral | Caja x 30 sbores | LABINCO | $ 1,270 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 8 | Unidad | WRP | $ 5,535 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 10 | | WRP | $ 5,535 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 12 | | WRP | $ 5,535 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 14 | | WRP | $ 5,535 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.16 | Unidad | PRECISIÓN | $ 5,960 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.18 | Unidad | PRECISIÓN | $ 5,960 |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.20 | Unidad | PRECISIÓN | $ 5,960 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 6 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,377 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 8 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,377 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 10 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,400 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 12 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,400 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 14 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,400 |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 16 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,555 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.6 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,148 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.8 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,148 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.10 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,148 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.12 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,239 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.14 | Paquetex25und | MEDEX | $ 24 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.16 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,304 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.18 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,396 |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.20 | Paquetex25und | MEDEX | $ 1,705 |
| 1 | Tubo | Sulfadiazina Plata Crema 1% | Tubo x 30g | BIOQUIFAR | $ 5,393 |
| 1 | AMP | Sulfato de magnesio ampolla | Caja x 40 Amp | ROPSOHN | $ 3,443 |
| 1 | FCO | Sulfato Ferroso Jarabe 600 mg/15 Ml | Frasco x 120tab | LAPROFF | $ 3,272 |
| 1 | TAB | Sulfato Ferroso Tabletas Recubiertas 300 mg | Caja x 300tab | LAPROFF | $ 81 |
| 1 | TAB | Teofilina Capsula Retard 125mg | Caja x 50 caps | BIOQUIFAR | $ 265 |
| 1 | TAB | Teofilina Capsula Retard 300mg | Caja x 200tab | NOVAMED | $ 298 |
| 1 | AMP | Tiamina ampolla | CAJAX12 | ECAR | $ 9,065 |
| 1 | TAB | Tiamina de 300mg | Caja x 500tab | ECAR | $ 257 |
| 1 | TAB | Tinidazol Tabletas 500 mg | Caja x 640Tablet | ECAR | $ 165 |
| 1 | FCO | Tramadol gotas | Frascox10ml | GENFAR | $ 3,098 |
| 1 | AMP | Tramadol Sol Iny 100mg/2mL | Caja x 10 Amp | VITALIS | $ 8,261 |
| 1 | AMP | Tramadol de 50mg/2ML | Ampolla | FARMIONY | $ 1,091 |
| 1 | TAB | Trazadona 50mg Tabletas | Caja x 100tab | RECIPE | $ 134 |
| 1 | TAB | Trimetoprim Sulfa F Tabletas 160+800mg | Caja x 100tab | GENFAR | $ 278 |
| 1 | TAB | Trimetroprim sulfa 80+400 | Cajax250tab | BIOQUIFAR | $ 271 |
| 1 | FCO | Trimetoprim Sulfa F Susp 40+200mg/5mL | Frascox60ml | ECAR | $ 2,203 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.2 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,981 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.2,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.3 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.3,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.4 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.4,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.5,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 4,269 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.6 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.6,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.7 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.7,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.8 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.8,5 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.9 | Unidad | SUN-MEDN | $ 5,974 |
| 1 | AMP | Vacuna Antitetanica unidosis | Ampolla | DELTA | $ 15,842 |
| 1 | UND | Venda de yeso 4x5 | Unidad | GYPSONA | $ 17,353 |
| 1 | UND | Venda de yeso 5x5 | Unidad | GYPSONA | $ 17,353 |
| 1 | UND | Venda de yeso 6x5 | Unidad | GYPSONA | $ 21,304 |
| 1 | UND | Venda de algodón 4x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 2,228 |
| 1 | UND | Venda de algodón 5x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 2,228 |
| 1 | UND | Venda de algodón 6x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 3,116 |
| 1 | UND | Venda elastica 3x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 1,836 |
| 1 | UND | Venda elastica 4x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 2,533 |
| 1 | UND | Venda elasstica 5x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 3,152 |
| 1 | UND | Venda elasstica 6x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | $ 4,308 |
| 1 | TAB | Verapamilo clorhidrato Tab 120MG | Caja x 50tab | LASANTE | $ 193 |
| 1 | TAB | Verapamilo clorhidrato Tab 80MG | Caja x 50tab | LASANTE | $ 1,370 |
| 1 | TAB | Vitamina a 5000.000UI | Caja x 50tab | COLMED | $ 259 |
| 1 | AMP | Cianocobolamina 0.1mg/mL Vitamina B12 | Cajax25 Ampolla | ECAR | $ 1,148 |
| 1 | TAB | Warfarina 5mg | Cajax 250tab | BIOQUIFAR | $ 265 |

**TRANSLADO EN AMBULANCIA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA**

| CODIGO | DISTANCIA (KM) | MUNICIPIO | % SMDLV DIA | TARIFA 2021 BASICA | VALOR RECARGO ENFERMERO | RECARGO ACOMPAÑAMIENTO CON ENFERMERO (A) | VALOR RECARGO MEDICO | RECARGO ACOMPAÑAMIENTO CON MEDICO | SALARIO MINIMO 2021 | TARIFA KM INTERMUNICIPAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80001 | 188 | PITALITO | 62.08 | $1.880.000 | $80.000 | $1.960.000 | $150.000 | $2.030.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80002 | 270 | POPAYAN | 89.16 | $2.700.000 | $80.000 | $2.780.000 | $150.000 | $2.850.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80003 | 241 | FLORENCIA | 79.58 | $2.410.000 | $80.000 | $2.490.000 | $150.000 | $2.560.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80004 | 117 | GARZON | 38.63 | $1.170.000 | $80.000 | $1.250.000 | $150.000 | $1.320.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80005 | 24 | NEIVA | 7.92 | $240.000 | $80.000 | $320.000 | $150.000 | $390.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80006 | 168 | ESPINAL | 55.47 | $1.680.000 | $80.000 | $1.760.000 | $150.000 | $1.830.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80007 | 217 | IBAGUE | 71.65 | $2.170.000 | $80.000 | $2.250.000 | $150.000 | $2.320.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80008 | 312 | BOGOTA | 103.02 | $3.120.000 | $80.000 | $3.200.000 | $150.000 | $3.270.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80009 | 368 | CALI | 121.52 | $3.680.000 | $80.000 | $3.760.000 | $150.000 | $3.830.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80010 | 609 | MEDELLIN | 201.09 | $6.090.000 | $80.000 | $6.170.000 | $150.000 | $6.240.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80011 | 338 | PEREIRA | 111.61 | $3.380.000 | $80.000 | $3.460.000 | $150.000 | $3.530.000 | $908.526 | $10.000 |
| 80012 | 400 | MANIZALES | 132.08 | $4.000.000 | $80.000 | $4.080.000 | $150.000 | $4.150.000 | $908.526 | $10.000 |

## 3. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS/ SERVICIOS (Res. 3495-2019) | CODIGOS CUPS (Resolucion 3495-2019) | TARIFA SOAT 2021 |
|---|---|---|---|
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | 890208 | 24,800 |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 11,200 |
| AMBULATORIO | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | 861203 | 58,100 |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | 24,800 |
| AMBULATORIO | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | 29,000 |
| LABORATORIO | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906127 | 92,300 |
| LABORATORIO | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906129 | 92,300 |
| LABORATORIO | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906225 | 122,900 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 901101 | 16,000 |
| LABORATORIO | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 901107 | 13,000 |
| LABORATORIO | EXAMEN VAGINAL DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA | 901304 | 53,900 |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 901305 | 14,500 |
| LABORATORIO | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 902207 | 25,100 |
| LABORATORIO | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903801 | 16,900 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | 10,500 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | 13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | 25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | 30,800 |
| LABORATORIO | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| LABORATORIO | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | 902221 | 10,200 |
| LABORATORIO | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 902204 | 5,700 |
| LABORATORIO | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 903844 | 69,600 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO | 903856 | 12,100 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | 16,900 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUEROS ORINA Y OTROS | 903895 | 14,500 |
| LABORATORIO | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | 19,900 |
| LABORATORIO | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| LABORATORIO | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| LABORATORIO | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 906915 | 16,000 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | 9,900 |
| LABORATORIO | UROANALISIS | 907106 | 16,000 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | 911016 | 32,100 |
| LABORATORIO | Dengue, ANTICUERPOS Ig G | 906207 | 107,500 |
| LABORATORIO | Dengue, ANTICUERPOS Ig M | 906208 | 107,500 |
| LABORATORIO | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 907001 | 11,200 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 230101 | 23,000 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 230102 | 28,100 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 230201 | 13,000 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | 232102 | 25,400 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA ADICIONAL POR PACIENTE | 232101 | 13,000 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | 43,900 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO ADICIONAL POR PACIENTE | 232102 | 21,800 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | 32,400 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO ADICIONAL POR PACIENTE | 232103 | 16,000 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | 997105 | 13,000 |
| ODONTOLOGIA | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 232401 | 111,100 |
| ODONTOLOGIA | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 232402 | 223,100 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMÍA | 862701 | 60,750 |
| PROCEDIMIENTOS | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | 865101 | 16,900 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 895100 | 49,600 |
| PROCEDIMIENTOS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | 897011 | 27,200 |
| PROCEDIMIENTOS | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | 903883 | 7,520 |
| PROCEDIMIENTOS | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 935304 | 84,700 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACIONES C/U | 939402 | 15,100 |
| PROCEDIMIENTOS | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA | 961601 | 31,400 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | 965201 | 25,400 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES | 5DS002 | 21,500 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS | 5DS003 | 49,600 |
| PROCEDIMIENTOS | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL | 210101 | 82,000 |
| PROCEDIMIENTOS | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL | 210201 | 153,800 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | 982101 | 66,000 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA | 982102 | 66,000 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | 936800 | 56,900 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | 861101 | 66,000 |
| PROCEDIMIENTOS | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | 863103 | 66,000 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | 963300 | 30,800 |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA HEMOGLOBINA | 902213 | 9,300 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR | 997106 | 22,054 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | 21,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | 993130 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 993501 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE ROTAVIRUS | 993512 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE NEUMOCOCO | 993106 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE VARICELA | 993509 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 993522 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE HEPATITIS A | 993502 | 5,850 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE ANTIFIEBRE AMARILLA | 993504 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | 993122 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA | 902213 | 9,300 |
| SERVICIO DE PYP | HEMATOCRITO | 902211 | 4,500 |
| SERVICIO DE PYP | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | 997106 | 22,054 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | 21,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 993513 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA | 902213 | 9,300 |
| SERVICIO DE PYP | HEMATOCRITO | 902211 | 4,500 |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | 19,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | 58,100 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | 280,000 |
| SERVICIO DE PYP | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | 997106 | 22,054 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | 100,800 |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | 21,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 993513 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | 14,500 |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL TOTAL | 903818 | 30,800 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | 25,400 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 903816 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 906263 | 122,900 |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | 19,900 |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | 29,000 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | 58,100 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | 280,000 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | 100,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | 4,680 |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | 29,000 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | 14,500 |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | 25,400 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 903816 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL RAPIDA | 906263 | 122,900 |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | 19,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | 58,100 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | 280,000 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | 100,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | 4,680 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 892901 | 29,000 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | 14,500 |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL TOTAL | 903818 | 30,800 |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | 25,400 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 906263 | 122,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | 29,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | 16,900 |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | 100,800 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | 29,000 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | 911017 | 13,300 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | 911015 | 32,100 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | 902209 | 25,100 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 902214 | 13,000 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | 902215 | 13,000 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | 24,800 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | 890208 | 24,800 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | 36,300 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 906915 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | 29,000 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | 15,100 |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 903844 | 69,600 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | 902209 | 25,100 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | 911017 | 13,300 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | 911015 | 32,100 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | 993122 | 5,850 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | 933700 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | 24,800 |
| SERVICIO DE PYP | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | 735301 | 731,579 |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | 16,000 |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | 86,900 |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | 109,300 |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA- GOTA GRUESA | 902214 | 13,000 |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | 697101 | 58,100 |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | 19,600 |
| SERVICIO DE PYP | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | 933700 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | 990203 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | 990203 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | 990211 | 11,200 |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | 990211 | 11,200 |
| URGENCIAS | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | 890601 | 45,700 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 890701 | 59,600 |
| URGENCIAS | ESTANCIA HABITACION DE TRES CAMAS PRIMER NIVEL | 10B003 | 150,200 |
| URGENCIAS | ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS INST DE PRIMER NIVEL | 10B004 | 138,000 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | 5DSB01 | 68,400 |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CodiCUN | Precio 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0628 | ABACAVIR 20 MG FRASCO | Suspensión oral | 20 MG FRASCO | E201178 | 20016991-01 | $ 102,128 |
| AF0629 | ABACAVIR 300 MG TABLETA | Tableta | 300 mg | 20C32 | 20085315-01 | $ 1,606 |
| AF0644 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | Tableta | 500 mg | 21A884 | 19935303-04 | $ 66 |
| AF0632 | ACETAMINOFEN GOTAS SOLUCION ORAL | Solución oral | 100 mg | 64637 | 00035894-03 | $ 2,640 |
| AF0643 | ACETAMINOFEN JARABE 60ML | Jarabe | 60 ML | 20D760 | 19929516-05 | $ 1,994 |
| AF0004 | ACETATO DE ALMINIO POLVO TOPICO 2.2GR | Polvo tópico | 2.2 GR | ACL3467 | 19946928-01 | $ 607 |
| AF0451 | ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 0.1% / 5 M | 4018383 | 019931060-01 | $ 13,138 |
| AF0005 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25MG (CYCLOFEN) AMPOLLA | Suspensión inyectable | 25 MG | 11802485 | 13854-02 | $ 7,376 |
| AF0696 | ACICLOVIR 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 0GC0472C | 19924189-01 | $ 213 |
| AF0010 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | BCL0113 | 19936296-08 | $ 29 |
| AF0011 | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | Tableta bucal | 500 MG | 3261184 | 00058111-19 | $ 186 |
| AF0881 | ACIDO ASCORBICO GOTAS SOLUCION ORAL 30ML | Solución oral | 30ML | B030050 | 00021740-03 | $ 5,633 |
| AF0428 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | Tableta | 1 MG | B010306 | 00035662-18 | $ 47 |
| AF0910 | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 0L008 | 20162036-02 | $ 5,507 |
| AF0898 | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 500MG/5ML | P200877 | 20093424-03 | $ 19,362 |
| AF0015 | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | Cápsula | 250 MG | 2009001400 | 19955370-03 | $ 260 |
| AF0389 | ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE 120ML | Solución oral | 5 g/100ml | 2103001117 | 19955370-03 | $ 7,042 |
| AF0904 | AGUA ESTERIL 10ML AMPOLLA | Solución inyectable | 10 ML | 4AD008281 | 00022501-05 | $ 732 |
| AF0016 | ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION ORAL X20ML | Suspensión oral | 2 GR/20ML | 66468 | 00230417-06 | $ 1,438 |
| AF0565 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 57889 | 19908202-02 | $ 364 |
| AF0903 | ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA | Solución inyectable | 6MG/2ML | K11AD20 | 20058380-01 | $ 105,106 |
| AF0019 | ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA | Tableta | 250MG | 1420318 | 020041740-01 | $ 517 |
| AF0020 | ALOPURINOL 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | 9A6971 | 00042938-01 | $ 152 |
| AF0022 | ALOPURINOL 300MG TABLETA | Tableta | 300MG | 09001 | 00011415-02 | $ 443 |
| AF0021 | ALPRAZOLAN 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5 MG | ACL4052 | 00227600-01 | $ 112 |
| AF0023 | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA 360ML | Suspensión oral | 4 X 0.4 X 360 ML | 06971 | 00215882-01 | $ 11,447 |
| AF0024 | AMANTADINA 100MG CAPSULA | Cápsula | 100MG | 2009001804 | 19931778-13 | $ 1,505 |
| AF0025 | AMINOFILINA 240MG/10ML AMPOLLA | Inyectable | 240MG/10ML | 1145339 | 019994652-03 | $ 5,317 |
| AF0806 | AMIODARONA 200MG TABLETA | Tableta | 200 MG | 3257181 | 020043928-1 | $ 646 |
| AF0928 | AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA | Inyectable | 150MG/3ML | AA068 | 00052271-01 | $ 29,969 |
| AF0028 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | ACL4426 | 00017144-09 | $ 56 |
| AF0029 | AMLODIPINO 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | B000077A | 00055895-06 | $ 44 |
| AF0030 | AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR 100ML | Polvo para reconstituir | 250 MG/5ML | 3237352 | 00033492-13 | $ 4,983 |
| AF0031 | AMOXICILINA 500MG CAPSULAS | Cápsula | 500MG | 3257845 | 00033496-09 | $ 335 |
| AF0754 | AMPICILINA 500MG AMPOLLA | Solución inyectable | 500MG | P200211 | 00218002-09 | $ 2,352 |
| AF0033 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5MG AMPOLLA | Inyectable | 1.5GM | P203939 | 00218004-18 | $ 5,417 |
| AF0611 | AMPICILINA 1GM AMPOLLA | Infusión i.v | 1 GRAMO | P200344 | 00220025-24 | $ 2,415 |
| AF0037 | AMPICILINA 250ML/5ML SUSPENSION | Suspensión oral | 250ML/5ML | 3258591 | 00230357-01 | $ 4,333 |
| AF0036 | AMPICILINA 500MG CAPSULA | Cápsula | 500MG | 3238987 | 00033490-06 | $ 358 |
| AF0631 | ATAZANAVIR + RITONAVIR VIRATAZ FRASCO X 30 | Tableta | 300 mg + 100 mg | E201718 | 20066897-01 | $ 4,550 |
| AF0572 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA | Tableta | 40 Mg | ACL3061 | 19962943-15 | $ 329 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0756 | ATROPINA 1MG/ML AMPOLLA | Inyectable | 1 MG/ML | 75NA0048 | 19930287-02 | $ 1,092 |
| AF0045 | AZITROMICINA 500MG TABLETA | Tableta ó cápsula | 500 MG | 32600950 | 00210571-02 | $ 435 |
| AF0670 | AZITROMICINA 200MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR | Jarabe | 200 MG X 5 ML | 0GC3898D | 00011701-01 | $ 7,135 |
| AF0675 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALACIÓN 250 MCG | Líquido para inhalación | 250 MCG | 4420 | 19935124-04 | $ 16,120 |
| AF0047 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG INHALACIÓN 50 MCG Aerosol 50 MCG | Aerosol | 50 MCG | 63620 | 19935759-01 | $ 12,350 |
| AF0048 | BECLOMETASONA X 50 MCG NASAL INHALACIÓN 50 MCG Aerosol 50 MCG | Aerosol | 50 MCG | 2020263 | 20012688-01 | $ 16,596 |
| AF0420 | BENZOATO DE BENCILO LOCION | Loción | FRASCO X 120 ML | 0K8517B | 00044829-01 | $ 10,712 |
| AF0397 | BETAMETASONA 0.05% CREMA 40G | Crema | 0.05% | 0M8830 | 19936836-03 | $ 5,178 |
| AF0049 | BETAMETASONA 3+3 AMPOLLA | Inyectable | 3+3MG | 6421 | 20009479-03 | $ 7,540 |
| AF0050 | BETAMETASONA 4MG AMPOLLA | Inyectable | 4MG/1ML | P201712 | 19980025-10 | $ 1,027 |
| AF0052 | BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA 2MEQ/1ML | Inyectable | 2MEQ/1ML | 1170137 | 020004032-04 | $ 3,250 |
| AF0053 | BIPERIDENO 2MG TABLETA | Tableta | 2MG | 0R4033 | 19900906-16 | $ 304 |
| AF0939 | BISACODILO 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | 014Y02 | 19948326-10 | $ 68 |
| AF0810 | BROMOCRITINA 2.5MG TABLETA | Tableta | 2.5MG | 0219 | 000043910-3 | $ 1,537 |
| AF0825 | BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 50MG/5ML | P200390 | 019995161-3 | $ 43,219 |
| AF0056 | BROMURO DE VENCURONIO AMPOLLA 10MG/2.5ML | Solución inyectable | 10 MG | P191550 | 19936614-02 | $ 34,849 |
| AF0057 | CALCITRIOL 0.25MG CAPSULA | Cápsula | 0.25MG | 132365 | 19934690-01 | $ 277 |
| AF0058 | CALCITRIOL 0.50MG CAPSULA | Cápsula | 0.50MG | 1257867 | 19942545-01 | $ 373 |
| AF0059 | CAPTOPRIL 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | 619W04 | 00054972-03 | $ 173 |
| AF0797 | CAPTOPRIL 50MG TABLETA | Tableta | 50MG | 63344 | 00050506-07 | $ 95 |
| AF0673 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION ORAL | Suspensión oral | 100MG/5ML | 321X01 | 000056106-1 | $ 6,253 |
| AF0061 | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | Tableta | 200MG | 63403 | 00044969-09 | $ 264 |
| AF0063 | CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA | Tableta | 600MG | 19171220 | 00030969-05 | $ 169 |
| AF0405 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | Tableta con recubierta entérica | 300MG CJ 100 | 1929 | 20018308-06 | $ 1,336 |
| AF0809 | CARVEDIDOL 12.5MG TABLETA | Tableta | 12.5MG | 3261978 | 020005109-1 | $ 221 |
| AF0065 | CARVEDIDOL 6.25MG TABLETA | Tableta | 6.25MG | BCL0049 | 20005748-07 | $ 164 |
| AF0068 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML | Suspensión oral | 250MG/5ML | 14440820 | 00210465-02 | $ 7,883 |
| AF0067 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA | Cápsula | 500MG | 06301120 | 00044405-03 | $ 1,700 |
| AF0071 | CEFRADINA 1GM SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 1 GRAMO | P210253 | 00208130-13 | $ 5,460 |
| AF0726 | CEFRADINA 500MG TABLETAS | Tableta | 500MG | FR120219 | 20051014-05 | $ 902 |
| AF0589 | CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA RECONSTITUIR | Solución inyectable | 1 GRAMO | 203051067 | 20028604-01 | $ 3,900 |
| AF0074 | CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL (ZINAT) | Suspensión oral | 250 mg/5ml | VJ5T | 00218560-03 | $ 75,985 |
| AF0075 | CIANOCOBALAMINA 1MG AMPOLLA (Vitamina B12) | Inyectable | 1 mg | 2003195 | 00040260-02 | $ 1,465 |
| AF0076 | CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 100 MG | P191797 | 19954690-14 | $ 3,596 |
| AF0077 | CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 9A7357 | 00040290-12 | $ 287 |
| AF0948 | CLINDAMICINA 300MG TABLETA | Tableta | 300MG | ACL3731 | 19941276-1 | $ 1,377 |
| AF0902 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 600MG | P203394 | 19943350-13 | $ 4,963 |
| AF0614 | CLONAZEPAN 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5 MG | 08100520 | 19935777-10 | $ 166 |
| AF0882 | CLONAZEPAN 2MG TABLETA | Tableta | 2 MG | 14750920 | 19934941-05 | $ 134 |
| AF0080 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA | Tableta | 0.150MG | A11416 | 19995299-07 | $ 73 |
| AF0489 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | Tableta | 75 MG | BRA12110A | 20056052-03 | $ 272 |
| AF0083 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | Solución oral | 2MG / 5 ML | 028U35 | 019942216-01 | $ 3,540 |
| AF0082 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | Tableta | 4 MG | 2003692 | 00043493-06 | $ 49 |
| AF0084 | CLOROQUINA 250MG TABLETA | Tableta | 250MG | 1A469 | 19973372-03 | $ 317 |
| AF0847 | CLORURO DE POTASIO AMPOLLA 2MEQ/1ML | Inyectable | 2MEQ/1ML | 75PG1024 | 19990900-01 | $ 693 |
| AF0087 | CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE | Infusión i.v | 0.9 x 100 X 250 ML | SB20JP4 | 00029523-04 | $ 3,712 |
| AF0086 | CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 0.9 BOLSA 500 ML | SB21BH9 | 00029523-05 | $ 3,890 |
| AF0088 | CLORURO DE SODIO 2MEQ/1ML AMPOLLA | Inyectable | 2MEQ/1ML | 42S906181 | 19934265-03 | $ 1,278 |
| AF0421 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | Crema | 1% X 40 G | 20K20 | 19912977-02 | $ 4,333 |
| AF0001 | CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL | Ovulo o tableta vaginal | 100 mg | 210129 | 19967248-01 | $ 342 |
| AF0092 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL Crema vaginal 0.01 | Crema vaginal | 1% | 9QA894 | 00021475-02 | $ 9,328 |
| AF0093 | CLOTRIMAZOL SOLUCIÓN TÓPICA LOCIÓN 0,01 Solución tópica 0.01 X 30 ML | Solución tópica | 0.01 X 30 ML | 57716 | 19944764-02 | $ 2,340 |
| AF0949 | CLOZAPINA 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | AM658 | 19975977-3 | $ 153 |
| AF0821 | CLOZAPINA 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | OT476 | 019955124-3 | $ 449 |
| AF0674 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5MG | BCL0060 | 000044459-1 | $ 169 |
| AF0096 | COLESTIRAMINA 4G SOBRE GRANULADO VIA ORAL | Aerosol | 4 G | BCL0676 | 00227601-02 | $ 1,918 |
| AF0097 | COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA GOTAS OTICAS | Solución ótica | 5 MG + 0.5 MG | 0M349 | 20033548-01 | $ 7,744 |
| AF0396 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% NASAL | Solución nasal | 2% | 1900859 | 19954188-02 | $ 9,750 |
| AF0099 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% NASAL | Solución nasal | 4% | CK0318 | 19950543-05 | $ 11,556 |
| AF0394 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% OFTALMICO | Solución oftálmicas | 2% | CH918 | 19951339-01 | $ 7,199 |
| AF0654 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFTALMICO | Solución oftálmicas | 4% x 5 ML | P210754 | 19998840-05 | $ 9,750 |
| AF0545 | CROTAMITON 10% LOCION TOPICA | Loción | 10% | 21014 | 19950378-04 | $ 8,979 |
| AF0098 | DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA ( WASSERTROL - WASSER ) | Solución oftálmicas | 0.1% + 0.35% | WTL20158 | 00052976-01 | $ 3,179 |
| AF0100 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 4 MG/1ML | P202999 | 19980029-09 | $ 692 |
| AF0561 | DEXAMETASONA 8MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 8MG/1ML | P200504 | 20019105-10 | $ 975 |
| AF0103 | DEXTROSA 5% 500ML SOLUCION INYECTABLE | Infusión i.v | 5%X100 | SB20GP5 | 00029522-04 | $ 4,043 |
| AF0837 | DEXTROSA 10% 500ML SOLUCION INYECTABLE | Suspensión inyectable | 50mll | BCCH0201 | 19947844-03 | $ 4,176 |
| AF0104 | DIAZEPAN 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 10 MG X 2 ML | 16060301 | 020019151-01 | $ 2,665 |
| AF0106 | DICLOFENACO 50MG TABLETA | Tableta | 50 MG | B030120 | 19940375-06 | $ 81 |
| AF0105 | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 75MG/3ML | P203393 | 19934768-20 | $ 594 |
| AF0108 | DICLOXACILINA 250MG X 5ML SUSPENSION ORAL | Solución oral | 250 MG X 5 ML | 325842 | 00228279-02 | $ 8,823 |
| AF0493 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | Tableta | 500 MG | 3262623 | 19953925-07 | $ 554 |
| AF0110 | DIFENHIDRAMINA 12,5 MG / 5 ML JARABE | Solución oral | 12.5 MG | 66282 | 19919306-01 | $ 3,640 |
| AF0109 | DIFENHIDRAMINA 50MG TABLETA | Cápsula | 50 MG | 21A16 | 20096034-01 | $ 277 |
| AF0709 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG /ML JARABE | Suspensión oral | 120ML | 0L052 | 19984412-01 | $ 5,516 |
| AF0112 | DILTIAZEN 60MG TABLETA | Tableta | 60 mg | 0GC1821C | 00051602-01 | $ 147 |
| AF0113 | DIMENHIDRINATO 5O MG TABLETA | Tableta recubierta | 5O MG | 2009019 | 19913783-47 | $ 105 |
| AF0114 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | Tableta | 10 MG | 62160 | 19951877-04 | $ 64 |
| AF0706 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 20060079 | 00037246-01 | $ 1,960 |
| AF0117 | DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 1G/2ML | 1199876 | 19993036-08 | $ 706 |
| AF0118 | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 200MG/5ML | 75MI1494 | 19948910-02 | $ 2,756 |
| AF0708 | DOXICICLINA 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | 3248740 | 19965102-03 | $ 692 |
| AF0120 | EFAVIRENZ 600MG TABLETA | Tableta ó cápsula | 600 MG | 9E045 | 019969451-01 | $ 1,915 |
| AF0647 | EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR 300MG TABLETA | Tableta | 200+300MG | ZTBD | 20009816-01 | $ 3,903 |
| AF0121 | ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA | Tableta | 20 MG | 21A337 | 00044569-25 | $ 116 |
| AF0562 | ENALAPRIL MALEATO 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 21A105 | 00040113-27 | $ 139 |
| AF0687 | EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 1 MG | 20.01.3859 | 20032463-03 | $ 969 |
| AF0124 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1 MG + 100 MG TABLETA | Tableta | 1 MG X 100 MG | 1A0761 | 19912966-07 | $ 481 |
| AF0126 | ERITROMICINA 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 0GC1828C | 20099136-13 | $ 1,166 |
| AF0125 | ERITROMICINA 250 MG X 5 ML SUSPENSIÓN ORAL | Solución oral | 250 MG X 5 ML | 0GC1978C | 00025798-01 | $ 7,266 |
| AF0461 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | Tableta | 20 mg | 1331032 | 20066117-12 | $ 243 |
| AF0468 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | Tableta | 40 MG | 1342594 | 20066116-13 | $ 319 |
| AF0129 | ESPIRONOLACTONA 100MG TALBETA | Tableta | 100 MG | 0A587 | 19942429-02 | $ 471 |
| AF0455 | ESPIRONOLACTONA 25MG TALBETA | Tableta ó cápsula | 25 MG CAJA X 300 | ACL4692 | 19973061-05 | $ 241 |
| AF0570 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL | Crema vaginal | 0.625MG | 13121 | 19934993-02 | $ 27,452 |
| AF0491 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA | Tableta | 0.625 MG | 20201001 | 20010390-01 | $ 902 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0135 | FENITOINA 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | T059 | 20043387-01 | $ 368 |
| AF0532 | FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 250 mg/5ml | P203917 | 19990588-06 | $ 7,219 |
| AF0137 | FENITOINA SUSPENSIÓN ORAL | Suspensión oral | 2.5 G X 240 ML | CG9468 | 20040082-06 | $ 70,437 |
| AF0751 | FENOBARBITAL 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | 20G445 | 19905549-01 | $ 226 |
| AF0139 | FENOBARBITAL 200MG/ML INYECTABLE | Inyectable | 200 MG/ML | 200FNB-018 | 20004900-01 | $ 5,200 |
| AF0140 | FENTANILO 0.5ML/10ML INYECTABLE | Inyectable | 0.5 MG X 10 ML | 32720 | 19931880-18 | $ 11,917 |
| AF0142 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 1 % X 0.2% | 19.12.2890 | 20032468-06 | $ 1,950 |
| AF0763 | FLUCONAZOL 200MG CÁPSULA | Tableta | 200 MG | 1910000857 | 00039613-01 | $ 491 |
| AF0144 | FLUOXETINA 20MG TABLETA | Tableta | 20MG | 64562 | 19956947-06 | $ 81 |
| AF0146 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | Suspensión oral | 20 MG X 5 ML | 17158 | 019997602-02 | $ 8,298 |
| AF0149 | FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | Solución inyectable | 20 MG | P200129 | 20011388-13 | $ 852 |
| AF0148 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA | Tableta | 40 MG | A01101A | 00042216-13 | $ 78 |
| AF0150 | GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | Tableta | 600 mg | A03594A | 01981505-06 | $ 348 |
| AF0153 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 0.3 X 100 X 6 ML | 1335395 | 19929683-01 | $ 4,484 |
| AF0151 | GENTAMICINA 160MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 160 mg/ml 2 mg/ml | P210416 | 19940519-13 | $ 2,340 |
| AF0559 | GENTAMICINA 80MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 80 mg/ml 2 mg/m | P210200 | 00208159-01 | $ 1,192 |
| AF0154 | GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | 64005 | 019944485-6 | $ 82 |
| AF0155 | GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA | Inyectable | 10% | 80248 | 20002038-02 | $ 2,188 |
| AF0156 | HALOPERIDOL 5 MG / ML SOLUCIOM INYECTABLE | Solución inyectable | 5 MG / ML | 20G97 | 19998377-01 | $ 3,286 |
| AF0157 | HALOPERIDOL 10MG TABLETA | Tableta | 10 MG | 9S207 | 19940401-03 | $ 263 |
| AF0158 | HALOPERIDOL 2MG / ML SOLUCION ORAL | Solución oral | 2 MG / ML (0.2%) | 1799 | 19999331-01 | $ 5,437 |
| AF0159 | HALOPERIDOL 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 0J748 | 19940398-01 | $ 650 |
| AF0160 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | Tableta | 25 mg | 0J2564 | 00034162-07 | $ 29 |
| AF0161 | HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA | Crema | 1 X 100 | 20C56 | 00040194-02 | $ 2,817 |
| AF0596 | HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR | Inyectable | 100 MG | P202343 | 19940721-17 | $ 4,252 |
| AF0163 | HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 20 mg | P210250 | 00225064-15 | $ 2,275 |
| AF0165 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20MG + 2.5 MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 0.020 + 2.5)G/5 ML | P210296 | 19926478-05 | $ 3,309 |
| AF0556 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA | Tableta | 10 mg | 690Y01 | 19949535-07 | $ 746 |
| AF0166 | IBUPROFENO 400MG TABLETA | Tableta | 400 mg | A02149E | 00051330-06 | $ 134 |
| AF0787 | IBUPROFENO 800MG TABLETA | Tableta | 800 mg | 0GC1558F | 01980020-01 | $ 416 |
| AF0633 | INMUNOGLOBULINA HEPAT B - HEPATEC | Inyectable | 100 UI/2Ml | B793178 | 19966283-02 | $ 138,481 |
| AF0168 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA | Tableta | 25 MG | 9D627 | 19940399-02 | $ 112 |
| AF0533 | INSULINA CRISTALINA 100UI / ML AMPOLLA | Solución inyectable | 100 UI/ML | SI9G788 | 00038292-01 | $ 16,900 |
| AF0170 | INSULINA NPH 100UI / ML AMPOLLA | Inyectable | 100 UI/ML | S20J470 | 20021159-01 | $ 24,894 |
| AF0171 | IPATROPIO BROMURO INHALADOR AEROSOL 0.4 MG Aerosol 20 MCG | Aerosol | 20 MCG | 66720 | 20066836-01 | $ 14,754 |
| AF0173 | KETOCONAZOL 100 MG X 5 ML SUSPENSIÓN ORAL | Suspensión oral | 100 MG X 5 ML | 20020 | 19943430-05 | $ 6,000 |
| AF0557 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 102821 | 19959770-02 | $ 407 |
| AF0476 | KETOTIFENO 1MG TABLETA | Tableta | 1 MG | 405820 | 19955240-05 | $ 98 |
| AF0558 | KETOTIFENO JARABE 1 MG 15 ML (0.02%) | Jarabe | 1 MG x 100 ML | 66206 | 19984823-01 | $ 3,172 |
| AF0176 | LABETALOL 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 100 mg/20 ml | M36LCN21 | 20104881-01 | $ 17,401 |
| AF0177 | LACTATO DE RINGER X 500ML SUSPENSION INYECTABLE | Infusión i.v | 500 ML | SB20JQ6 | 00032606-02 | $ 3,970 |
| AF0179 | LAMIVUDINA 10GM/ML SOLUCION ORAL | Solución oral | 10 MG/ML | 0J867 | 19975104-03 | $ 27,660 |
| AF0180 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG / 300MG TABLETA | Tableta | 150 mg/300 mg | 0F185 | 19931927-01 | $ 894 |
| AF0477 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | M04365 | 20007896-10 | $ 1,586 |
| AF0926 | LEVODOPA + CARVIDOPA 250MG + 25MG TABLETA | Tableta bucal | 250MG + 25MG | 04420320 | 00047458-03 | $ 627 |
| AF0388 | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | Tableta bucal | 25 Mg | 0M454 | 19973772-05 | $ 415 |
| AF0815 | LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSIÓN ORAL FCO 20ML | Sin Forma Farmaceutica | 4MG | 0D785 | 19977387-02 | $ 23,511 |
| AF0442 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15 + 0.03 TABLETA (SINOVUL) | Sin Forma Farmaceutica | 0.15 + 0.3 MG | 21B668 | 19981474-02 | $ 116 |
| AF0587 | LEVONORGESTRESL 0.75MG TABLETA | Tableta bucal | 0.75 mg | 1322045 | 020052210-01 | $ 3,697 |
| AF0188 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | 14080920 | 00042722-08 | $ 64 |
| AF0189 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG TABLETA | Tableta | 50 MG | 16931020 | 19960116-10 | $ 57 |
| AF0190 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA LIDOPROCTO Crema 10GM | Crema | 10GM | 200533 | 00038997-05 | $ 17,117 |
| AF0326 | LIDOCAINA 2 % SIN/EPINEFRINA FCO 50 ML | Inyectable | 2 X 100/50ML | 00223 | 00031540-06 | $ 24,570 |
| AF0327 | LIDOCAINA JALEA | Gel ó jalea | 2 X100/ 30ML | 200604 | 00039002-01 | $ 16,467 |
| AF0663 | LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR | Aerosol | L | 200450 | 00050709-04 | $ 98,670 |
| AF0191 | LOPERAMIDA 2MG TABLETA | Tableta | 2 MG | A100733 | 00034537-02 | $ 87 |
| AF0897 | LOPINAVIR/RITONAVIR SOLUCION ORAL 80MG/20MG | Solución oral | 80 mg/ml 20 mg/ml | 1133013 | 19911481-01 | $ 56,916 |
| AF0627 | LOPINAVIR/RITONAVIR 100MG/25MG TABLETA | Tableta | 100MG/25M G | 1126656 | 19994092-01 | $ 466 |
| AF0193 | LOPINAVIR/RITONAVIR 200MG/50MG TABLETA | Tableta | 200 MG/50 MG | E201703 | 19967068-01 | $ 900 |
| AF0194 | LORATADINA 10MG TABLETA | Tableta | 10 mg | 20C010 | 000039641-1 | $ 52 |
| AF0546 | LORATADINA JARABE 5 MG / 5 ML (0.1%) JARABE 5 MG Solución oral 5 MG X 100 ML | Jarabe | 5 MG X 100 ML | 9CL4618 | 00054559-02 | $ 3,575 |
| AF0652 | LOSARTAN 100MG TAB | Tableta | 100MG | BCL0023 | 20045848-01 | $ 195 |
| AF0197 | LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS | Tableta | 50 MG | BCL0440 | 19965499-11 | $ 98 |
| AF0199 | LOVASTATINA TABLETAS 20 MG | Tableta | 20 MG | B1A003 | 20034926-04 | $ 57 |
| AF0200 | MEBENDAZOL TABLETAS POR 100 MG | Tableta | 100 MG | 0GC0438A | 00035811-01 | $ 202 |
| AF0201 | MEDROXIPROGESTERONA Tableta 5MG | Tableta | 5MG | 20E500 | 19999216-01 | $ 324 |
| AF0202 | MEDROXIPROGESTERONA (DEPROTRIM) 150MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 150MG | 9A5804 | 19997397-04 | $ 9,411 |
| AF0203 | MEDROXIPROGESTERONA (FEMELIN) 25 MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 25 MG | 20A309 | 20002868-03 | $ 5,147 |
| AF0502 | METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS | Tableta | 850 MG | B00308C | 19905554-12 | $ 105 |
| AF0204 | METHERGIN METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG INTECTABLE | Inyectable | 0,2 MG | SNN68 | 00037193-02 | $ 10,295 |
| AF0630 | METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 500 mg | P201254 | 19990590-06 | $ 26,783 |
| AF0792 | METIMAZOL 5MG TABLETAS | Tableta | 5MG | 13390920 | 020025656-6 | $ 412 |
| AF0206 | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | Tableta | 750 MG | 114XC73 | 19948280-04 | $ 212 |
| AF0208 | METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG | Tableta | 10 MG | 65605 | 19941418-01 | $ 125 |
| AF0817 | METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 10MG | 75PK2102 | 019903576-3 | $ 962 |
| AF0580 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS | Suspensión oral | 4 mg ml x 30ml | 678X05 | 19930423-02 | $ 3,657 |
| AF0209 | METOPROLOL TABLETA 100 MG | Tableta | 100 MG | 200473 | 00039210-01 | $ 117 |
| AF0210 | METOPROLOL TABLETA 50 MG | Tableta | 50 MG | B00052A | 19976470-03 | $ 72 |
| AF0932 | METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 5MG/5ML | ADS03MP20 | 20149724-01 | $ 27,148 |
| AF0211 | METOTREXATO SÓDICO 2.5MG TABLETA | Tableta con recubierta entérica | 2.5 MG | NT9048A | 020062852-1 | $ 823 |
| AF0213 | METRONIDAZOL 500 MG OVULOS | Ovulo o tableta vaginal | 500 MG | 1334026 | 01983837-03 | $ 319 |
| AF0212 | METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION PARENTERAL | Inyectable | 500 MG/100 ML | SX21AA3 | 19946535-01 | $ 8,263 |
| AF0450 | METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL 250 MG | Solución oral | 250 MG 5 ML | 21016 | 19980113-01 | $ 7,352 |
| AF0215 | METRONIDAZOL TABLETAS X 500 MG | Tableta | 500 MG | 01581 | 19955416-01 | $ 164 |
| AF0573 | MIDAZOLAM 15 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 15 MG/3 ML | 19.11.2767 | 19940108-06 | $ 15,817 |
| AF0217 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 5 MG X 5ML | 0L578 | 20009779-01 | $ 8,667 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0219 | MISOPROSTOL TABLETA 200MCG | Tableta con recubierta entérica | 200 mcg | 9K2828B | 19914260-01 | $ 4,798 |
| AF0221 | MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML AMPOLLA | Inyectable | 10 MG/ML | 201202 | 20013906-01 | $ 2,317 |
| AF0222 | NAPROXENO 2.5% SUSPENSION ORAL X 80ML | Suspensión oral | 150 MG X 5 ML | 132X10 | 19948281-04 | $ 3,262 |
| AF0223 | NAPROXENO 250MG TABLETA | Tableta | 250 MG | A03379D | 00017145-18 | $ 124 |
| AF0225 | NIFEDIPINO Tableta 30 MG | Tableta | 30 MG | 2008001758 | 20025310-02 | $ 260 |
| AF0226 | NIFEDIPINO TABLETA 10MG | Tableta | 10 mg | 20E193 | 00003753-03 | $ 1,346 |
| AF0227 | NIMODIPINO Tableta 30 MG | Tableta | 30 MG | 20E842 | 00040927-15 | $ 226 |
| AF0228 | NISTATINA SUSPENSION ORAL 100000UI | Solución oral | 100000UI | 135W09 | 19997076-02 | $ 5,200 |
| AF0459 | NISTATINA OVULOS O TABLETA VAGINAL 100.000 UI | Ovulo o tableta vaginal | 100.000 UI - 25 mg | 20C51 | 20102153-01 | $ 1,252 |
| AF0598 | NISTATNA CREMA 10000 UI 20G | Crema | 10000 UI | 07D21 | 19967422-01 | $ 14,182 |
| AF0686 | NORETISTERONA+ESTRADIOL (NOFERTYL) | Solución inyectable | 50 MG+5 | TIP000555 | 019946883-1 | $ 10,267 |
| AF0803 | NITROFURANTOINA TABLETA 100 MG | Tableta | 100 MG | 693Y04 | 19985876-02 | $ 235 |
| AF0733 | NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 4MG/4ML | ADS273NE19 | 19940783-01 | $ 5,808 |
| AF0231 | NORFLOXACINA TABLETA 400 MG | Tableta | 400 MG | 57801 | 20028243-01 | $ 527 |
| AF0889 | OLANZAPINA TABLETA 5MG | Tableta | 5MG | 3258385 | 19974414-3 | $ 225 |
| AF0662 | OLANZAPINA TABLETA 10MG | Tableta | 10 MG | 3251142 | 019974415-3 | $ 367 |
| AF0232 | OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG | Tableta ó cápsula | 20 MG | 2012001289 | 20035947-28 | $ 78 |
| AF0880 | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA | Solución inyectable | 40MG | P202859 | 19922566-09 | $ 6,527 |
| AF0233 | OXACILINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1G | Polvo para reconstituir | 1 G | P203616 | 00222155-02 | $ 2,837 |
| AF0234 | OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.25 MG | Solución nasal | 0,25 MG X 15 ML | OR9375B | 20018967-01 | $ 5,939 |
| AF0804 | OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.5 MG | Líquido oral | 0.5 MG | WAF20141 | 019963482-6 | $ 4,044 |
| AF0236 | OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10UI/1ML | Inyectable | 10 UNIDADES | P203829 | 20065030-05 | $ 3,749 |
| AF0237 | PAMOATO DE PIRANTEL Suspensión oral 250MG/ 15 ML | Suspensión oral | 250MG/ 15 ML | ACL3560 | 00025796-01 | $ 3,494 |
| AF0245 | PAMOATO DE PIRANTEL TABLETA 250 MG | Tableta ó cápsula | 250 MG | A00083C | 19902915-01 | $ 501 |
| AF0238 | PENICILINA G BENZATINICA 2400000 U.I | Solución inyectable | 2400000 U.I | 1912019 | 20054699-03 | $ 3,900 |
| AF0240 | PENICILINA G BENZATINICA 1200000 U.I | Suspensión inyectable | 1200000 U.I | P192610 | 00219603-04 | $ 2,588 |
| AF0688 | PENICILINA G PROCAÍNICA 800000 U.I | Solución inyectable | 800.000UI | P200905 | 00218010-14 | $ 3,033 |
| AF0667 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI | Inyectable | 1.000.000 UI | P204007 | 20046873-01 | $ 2,600 |
| AF0242 | PENICILINA G SODICA 5000000 U I | Solución inyectable | 5000000 U I | P202746 | 20046872-01 | $ 4,727 |
| AF0481 | PIPOTIAZINA PALMITATO AMPOLLA 25 MG /ML | Solución inyectable | 25 MG /ML | A089G0 | 20020831-01 | $ 15,213 |
| AF0536 | PIRIDOXINA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG | Tableta | 50 MG | A120681 | 20057639-11 | $ 195 |
| AF0247 | PODOFILINA SOLUCION TOPICA 20 MG X 5 ML | Solución tópica | 20 MG X 5 ML | 633Y04 | 00028014-01 | $ 16,596 |
| AF0586 | PRAZOSINA TABLETA 1 MG | Tableta | 1 MG | 149X31 | 19961372-07 | $ 73 |
| AF0251 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA SOLUCIÓN OFTALMICA | Solución oftálmicas | 2 % + 0.12 % | 0K317 | 19984620-01 | $ 13,692 |
| AF0249 | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | Tableta | 5 MG | 0D1301B | 00020600-02 | $ 109 |
| AF0855 | PROPOFOL 1% AMPOLLA | Sin Forma Farmaceutica | 1% | A0C0579 | 19937960-13 | $ 11,617 |
| AF0253 | PROPRANOLOL 80 MG TABLETAS | Tableta | 80 MG | 1A0531 | 00035618-02 | $ 177 |
| AF0439 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS | Tableta | 40 MG CAJA X 20 | 1A0531 | 00035618-02 | $ 111 |
| AF0950 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 25MG/60 | Tableta | 25M/60 | T008275 | 20060995-1 | $ 1,709 |
| AF0891 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 100 MG/60 | Tableta | 100 MG CAJA 60 | T011612 | 20060996-01 | $ 6,835 |
| AF0634 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 400 MG/60 | Tableta | 400 MG CAJA 60 | T030627 | 19988423-01 | $ 27,340 |
| AF0260 | SALBUTAMOL JARABE 2 MG/5ML | Solución oral | 2 MG / 5 ML (0.04%) | 50437 | 19994006-02 | $ 2,738 |
| AF0261 | SALBUTAMOL VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5MG/ML | Líquido para nebulización | 10 MG/ ML | EN2W | 19900625-01 | $ 33,051 |
| AF0552 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS AEROLSOL | Aerosol | 100 mcg | 7920 | 20001675-01 | $ 9,927 |
| AF0848 | SALES DE REHIDRACION ORAL | Suspensión oral | 20.681G | 169X124 | 19976587-01 | $ 1,300 |
| AF0883 | SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 50 MG | Tableta | 50 MG | 116420 | 20003537-02 | $ 218 |
| AF0264 | SUCRALFATO TABLETAS X 1 G | Tableta | 1MG | 210047 | 00036743-03 | $ 465 |
| AF0874 | SUERO ANTIOFIDICO ANTIALACRAN 10ML AMPOLLA | Inyectable | 10 ML | B-8K-33 | 19961609-01 | $ 972,842 |
| AF0875 | SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL 10ML AMPOLLA | Inyectable | 10 ML | 19AMP01 | 0 | $ 858,000 |
| AF0937 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA ANTIVIPMYN-T | Solución inyectable | 10ML | B-9H-33 | 2018000969 | $ 589,342 |
| AF0266 | SULFACETAMIDA 10 % SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 10% /15ML | 3249827 | 19942022-01 | $ 9,542 |
| AF0599 | SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA | Crema | 1% | 20177 | 19962369-01 | $ 4,853 |
| AF0732 | SULFASALAZINA 500MG TABLETAS | Tableta | 500MG | 401221 | 20026114-03 | $ 563 |
| AF0794 | SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 10ML | Inyectable | 10ML | SMA-533-2 | 00033519-01 | $ 5,070 |
| AF0724 | SULFATO FERROSO 120ML JARABE | Suspensión oral | 120ML | 66895 | 19963970-02 | $ 3,293 |
| AF0487 | SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS | Tableta | 300 MG | B010584 | 20080792-20 | $ 96 |
| AF0271 | SULFATO FERROSO GOTAS 20 ML | Solución oral | 20 ML | 66039 | 19963969-04 | $ 2,473 |
| AF0731 | TEOFILINA 125MG TABLETAS | Tableta | 125MG | 213520 | 20027951-01 | $ 373 |
| AF0274 | TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | Líquido para inhalación | 1% | 00091 | 00038998-04 | $ 15,350 |
| AF0930 | TIAMINA 300 MG TABLETA | Tableta | 300mg | 0GC4042A | 00025318-01 | $ 325 |
| AF0537 | TIAMINA INYECTABLE 10ML | Inyectable | 1G 10 ML | 2009731 | 000038332-2 | $ 9,329 |
| AF0277 | TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 5 MG | 9R460 | 19941885-07 | $ 4,550 |
| AF0275 | TETRACICLINA 500MG CAPSULAS (AMBRAMICINA) | Tableta | 500mg | 9GC3917C | 00027516-01 | $ 2,037 |
| AF0877 | TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION | Suspensión oral | 200 MG/15ML | 305020 | 19999037-01 | $ 3,640 |
| AF0279 | TINIDAZOL TABLETAS 500 MG | Tableta | 500mg | 2007274 | 00029317-08 | $ 194 |
| AF0280 | TOXOIDE ANTITENANICO SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 40 UI | 220801020A | 19940997-01 | $ 13,829 |
| AF0678 | TRAMADOL CLORHIDRATO 10% GOTAS | Líquido oral | 10% GOTAS | 0GC1350D | 019924520-4 | $ 3,751 |
| AF0423 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML | Inyectable | 100 MG | P190798 | 20045072-02 | $ 871 |
| AF0424 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML | Solución inyectable | 50 MG | P203590 | 19924285-34 | $ 872 |
| AF0801 | TRAZODONA 50 MG TABLETAS | Tableta | 50 MG | 721Y06 | 19941742-02 | $ 295 |
| AF0282 | TRIMETOPRIM 40MG + 200MG / 5ML SUSPENSION | Suspensión oral | 40 MG + 200 MG /5ML | B020061 | 00026915-05 | $ 2,766 |
| AF0283 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA 160/800 MG | Tableta | 160MG/800 MG | A03462A | 00051063-03 | $ 235 |
| AF0284 | TRIMETROPIN SULFA 80/400 TABLETA | Tableta | 80MG/400MG | 0319 | 19942964-02 | $ 243 |
| AF0285 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS 120 MG | Tableta | 120MG | 3250672 | 00037897-04 | $ 277 |
| AF0490 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS 80 MG | Tableta | 80 MG CAJA X 50 | 3261583 | 00037892-04 | $ 153 |
| AF0551 | VITAMINA A CAPSULAS 50.000 UI | Cápsula | 50.000 UI | 2002001682 | 19960905-12 | $ 185 |
| AF0657 | WARFARINA SÓDICA Tableta 5 MG | Tableta | 5MG | 20I21 | 20096037-06 | $ 243 |
| AF0288 | ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. | Solución oral | 10mg/ml | 0S398 | 19974944-03 | $ 27,660 |

## TARIFAS DE INSUMOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CodiCUN | Precio 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0911 | AGUA ESTERIL BOLSA 500ML | Sin Forma Farmaceutica | 500ML | SB21AF8 | 00034421-04 | $ 4,407 |
| AF0777 | BOLSA DE DRENAJE CYSTOFLO ADULTA | Sin Forma Farmaceutica | | TN20200520 | AF0777 | $ 8,320 |
| AF0289 | CANULA DE GUEDEL 0.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S2700 | AF0289 | $ 3,653 |
| AF0290 | CANULA DE GUEDEL 1.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S2400 | AF0290 | $ 2,742 |
| AF0293 | CANULA DE GUEDEL 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S3600 | AF0293 | $ 2,863 |
| AF0294 | CANULA DE GUEDEL 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S2400 | AF0294 | $ 2,852 |
| AF0295 | CANULA DE GUEDEL 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 18S4000 | N/A | $ 2,852 |
| AF0871 | CANULA DE GUEDEL 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 00041019 | 0 | $ 2,635 |
| AF0297 | CANULA OXIGENO NASAL ADULTO | Insuflación | | NC20200520 | DM0089 | $ 2,210 |
| AF0905 | CANULA OXIGENO NASAL NEONATAL | Sin Forma Farmaceutica | | FY2002051 | 0 | $ 2,860 |
| AF0780 | CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA | Sin Forma Farmaceutica | | TN20191130 | 0 | $ 2,210 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0863 | CANULA SUCCION TIPO YANKAUER | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 190501066725 | 0 | $ 4,368 |
| AF0933 | CATETER INTRAVENOSO 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 20F06G8245 | AF0933 | $ 3,250 |
| AF0773 | CATETER INTRAVENOSO 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 9081586 | AF0773 | $ 4,446 |
| AF0906 | CATETER INTRAVENOSO 18 | Sistema transdérmico | | 0330249 | 0 | $ 2,860 |
| AF0301 | CATETER INTRAVENOSO 20 | Sistema transdérmico | | 19K25G8271 | 30001000953 | $ 3,250 |
| AF0508 | CATETER INTRAVENOSO 22 | Sistema transdérmico | | 8361 | 30001000125 | $ 3,250 |
| AF0303 | CATETER INTRAVENOSO 24 | Sistema transdérmico | | 19K16G8301 | 30001001061 | $ 3,250 |
| AF0510 | CATGUT CROMADO 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5787 | N/A | $ 19,014 |
| AF0783 | CATGUT CROMADO 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM2885 | AF0783 | $ 19,248 |
| AF0308 | CUELLO FILADELFIA ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 100313818 | AF0308 | $ 85,913 |
| AF0309 | CUELLO FILADELFIA PEDIATRICO | Sin Forma Farmaceutica | | 217C | 30001001886 | $ 73,558 |
| AF0805 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO | Sin Forma Farmaceutica | | FTE0030 | AF0805 | $ 11,068 |
| AF0784 | EQUIPO BURETROL | Sin Forma Farmaceutica | | 200212 | AF0784 | $ 7,160 |
| AF0313 | EQUIPO MACROGOTEO | Sistema transdérmico | | SE20GG9 | 30001000076 | $ 3,838 |
| AF0314 | EQUIPO MICROGOTEO | Sistema transdérmico | | 20201218 | AF0314 | $ 3,697 |
| AF0431 | ESPECULO DESECHABLE | Sin Forma Farmaceutica | | 10170321 | 30001000258 | $ 2,643 |
| AF0513 | ESPECULO KIT CITOLOGICO | Sin Forma Farmaceutica | | 10060121 | AF0513 | $ 6,180 |
| AF0316 | GUIA ENTUBAR ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 2008011870 | AF0316 | $ 7,800 |
| AF0317 | GUIA ENTUBAR PEDIATRICA | Sin Forma Farmaceutica | | 180801142435 | AF0317 | $ 7,800 |
| AF0318 | HUMIDIFICADOR | Sin Forma Farmaceutica | 400CC | 70819 | AF0318 | $ 9,929 |
| AF0319 | HUMIDIFICADOR ALTO VOLUMEN | Sin Forma Farmaceutica | 400CC | 00041119 | 30001000356 | $ 12,351 |
| AF0908 | INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 091120 | AF0908 | $ 8,580 |
| AF0849 | INHALOCAMARA PEDIATRICA UNIDAD | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 00140819 | 0 | $ 8,580 |
| AF0432 | JERINGA 1CC | Solución tópica | 27G X 1/2 | 20200907 | AF0432 | $ 455 |
| AF0320 | JERINGA 10CC | Sistema transdérmico | | 20201220 | DM000596 | $ 445 |
| AF0779 | JERINGA 20CC | Sin Forma Farmaceutica | | 1163H20 | AF0779 | $ 689 |
| AF0322 | JERINGA 3CC | Sistema transdérmico | | SL052006 | 30001001998 | $ 335 |
| AF0323 | JERINGA 50CC | Sistema transdérmico | | 20200226 | AF0323 | $ 347 |
| AF0624 | JERINGA 5CC | Sin Forma Farmaceutica | | 0505082020 | AF0624 | $ 309 |
| AF0886 | LLAVE DE TRES VIAS | Sin Forma Farmaceutica | | HR20190810 | 0 | $ 1,378 |
| AF0329 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | Insuflación | | 20181206 | AF0329 | $ 4,238 |
| AF0330 | MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION ADULTO | Insuflación | | 00040920 | AF03300 | $ 7,150 |
| AF0331 | MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION PEDIATRICA | Insuflación | | 00620719 | 19996093 | $ 7,150 |
| AF0879 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA | Insuflación | | JT20180610 | 0 | $ 6,287 |
| AF0864 | MASCARA LARINGEA 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | 2.0 | 31903905 | 0 | $ 55,129 |
| AF0814 | MASCARA LARINGEA 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 31902623 | AF0814 | $ 55,129 |
| AF0811 | MASCARA LARINGEA 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | 5.0 | 31908671 | AF0811 | $ 55,129 |
| AF0872 | MASCARA VENTURY ADULTO | Insuflación | | 190605 | AF0872 | $ 6,370 |
| AF0873 | MASCARA VENTURY PEDIATRICO | Insuflación | | 190605 | 0 | $ 8,320 |
| AF0498 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 2018-10-04 | AF0498 | $ 6,110 |
| AF0496 | MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO | Sin Forma Farmaceutica | | 20181206 | 30001001443 | $ 8,320 |
| AF0337 | PARCHE OCULAR | Sistema ocular | | 91410109 | AF0337 | $ 1,260 |
| AF0795 | PREMILENE 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AN8859 | AF0795 | $ 21,562 |
| AF0505 | PREMILENE 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 RB 184 T | AN4542 | AF0505 | $ 24,310 |
| AF0796 | PREMILENE 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AN7704 | AF0796 | $ 24,310 |
| AF0655 | PREMILENE 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5974 | AF0655 | $ 24,310 |
| AF0895 | PREMILENE 6.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5241 | AF0342 | $ 35,571 |
| AF0600 | PRESERVATIVOS | Sin Forma Farmaceutica | 100 | 119 | A20002050 | $ 689 |
| AF0344 | RECOLECTOR COPROLOGICO | Sin Forma Farmaceutica | | 00440320 | AF0344 | $ 284 |
| AF0772 | RECOLECTOR DE ORINA | Sin Forma Farmaceutica | | 10720321 | AF0772 | $ 315 |
| AF0682 | SEDA 2-0 | Sin Forma Farmaceutica | 2-0 HR26 X 75 CM | AM0655 | AF0682 | $ 17,762 |
| AF0538 | SEDA 3-0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 R:184T 45CM | AN3735 | 30001000096 | $ 12,727 |
| AF0807 | SEDA 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM1900 | AF0807 | $ 12,727 |
| AF0735 | SEDA 5-0 | Sin Forma Farmaceutica | 5-0 | AL1172 | AF0735 | $ 12,342 |
| AF0833 | SEDA 6.0 | Sistema transdérmico | | AM6871 | AF0833 | $ 22,893 |
| AF0348 | SONDA FOLEY 10 | Sin Forma Farmaceutica | | 1005010569 | AF0348 | $ 6,393 |
| AF0350 | SONDA FOLEY 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 1510011716 | AF0350 | $ 4,840 |
| AF0781 | SONDA FOLEY 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 200601 | AF0781 | $ 4,914 |
| AF0838 | SONDA FOLEY 18 | Sin Forma Farmaceutica | | 2004010585 | 0 | $ 4,493 |
| AF0354 | SONDA NASOGASTRIA 6 | Sin Forma Farmaceutica | | 20S1900 | AF0354 | $ 1,889 |
| AF0436 | SONDA NASOGASTRICA 8 | Sin Forma Farmaceutica | | 21S01200 | AF0436 | $ 1,815 |
| AF0853 | SONDA NASOGASTRICA 10 | Sin Forma Farmaceutica | No. 10 | CU12529 | 0 | $ 1,680 |
| AF0355 | SONDA NASOGASTRICA 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S3600 | AF0355 | $ 3,250 |
| AF0356 | SONDA NASOGASTRICA 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 071140112-16 | AF0356 | $ 3,250 |
| AF0738 | SONDA NASOGASTRICA 16 | Sin Forma Farmaceutica | N.o 16 | 16S1600 | N/A | $ 1,963 |
| AF0361 | SONDA NELATON 10 | Sin Forma Farmaceutica | | 10117110-20 | AF0361 | $ 1,092 |
| AF0362 | SONDA NELATON 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 08117209-17 | AF0362 | $ 1,167 |
| AF0363 | SONDA NELATON 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 17117307-20 | 0 | $ 1,472 |
| AF0364 | SONDA NELATON 6 | Sin Forma Farmaceutica | | 13116912-20 | AF0364 | $ 1,278 |
| AF0365 | SONDA NELATON 8 | Sin Forma Farmaceutica | | 10117008-20 | AF0365 | $ 1,326 |
| AF0367 | TAPON HEPARINIZADO | Sistema transdérmico | | 200510 | 30001002736 | $ 728 |
| AF0524 | TUBO A TORAX No 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S2700 | AF0524 | $ 4,092 |
| AF0525 | TUBO A TORAX No 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S4900 | AF0525 | $ 5,062 |
| AF0369 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 20171115 | AF0369 | $ 6,161 |
| AF0370 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 | Sin Forma Farmaceutica | | 1711012098 | 0 | $ 6,071 |
| AF0371 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 1704010575 | 0 | $ 6,370 |
| AF0372 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20170615 | AF0372 | $ 6,370 |
| AF0373 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20171020 | AF0373 | $ 6,071 |
| AF0374 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20170410 | AF0374 | $ 5,922 |
| AF0375 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20181001 | AF0375 | $ 6,370 |
| AF0376 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 | Sin Forma Farmaceutica | | F11385 | AF0376 | $ 6,370 |
| AF0523 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 | Sin Forma Farmaceutica | | F116850 | 0 | $ 6,370 |
| AF0836 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 | Sin Forma Farmaceutica | | 1706081601 | N/A | $ 5,772 |
| AF0865 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20190915 | 0 | $ 5,772 |
| AF0866 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20191130 | 0 | $ 5,772 |
| AF0527 | VENDA DE ALGODÓN 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | | VA1020 | AF0527 | $ 2,236 |
| AF0497 | VENDA DE ALGODÓN 6X5 | Sin Forma Farmaceutica | | 0220A6 | 30001002649 | $ 3,354 |
| AF0383 | VENDA DE YESO 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | | 0634 | 30001001764 | $ 10,676 |
| AF0640 | VENDA DE YESO 6x5 | Sin Forma Farmaceutica | | WD 1910204 | N/A | $ 2,249 |
| AF0579 | VENDA ELASTICA 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | 4 X 5 | 01120E4 | 30001002309 | $ 2,855 |
| AF0771 | VENDA ELASTICA 6x5 | Sin Forma Farmaceutica | | VE 0221 | AF0771 | $ 4,290 |

## TARIFAS DE AMBULANCIA POR RESOLUCION ADMINISTRATIVA 070 DE 2021

| | |
|---|---|
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- BOGOTA | $ 4.522.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- CALI | $ 1.692.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- FLORENCIA | $ 1.205.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- GARZON | $ 710.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- NEIVA | $ 1.269.100 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- IBAGUE | $ 1.881.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- PITALITO | $ 382.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- POPAYAN | $ 705.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- SAN AGUSTIN | $ 205.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CANASTOS | $ 14.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO MONDEYAL | $ 39.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO MONDEYAL | $ 58.800 |

| | |
|---|---|
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CIENEGA CHIQUITA | $ 53.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CIENEGA GRANDE | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-VILLANUEVA | $ 102.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA VICTORIA | $ 73.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAMBULOS | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-VEGAS | $ 117.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO MAGDALENA | $ 156.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SAN LORENZO | $ 34.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BELEN | $ 68.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BELLAVISTA | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAMPOALEGRE | $ 117.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA FLORIDA | $ 29.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL PROGRESO | $ 49.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-DELICIAS | $ 53.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-JERUSALEN | $ 83.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO BRISAS | $ 88.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO BRISAS | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SINAI | $ 102.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA RIVERA | $ 132.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MURALLA | $ 102.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO PLANES | $ 122.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-JARDIN | $ 127.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BORDONES | $ 147.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO PLANES | $ 191.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BUENOS AIRES | $ 171.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LAS JARRAS | $ 210.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL AGRADO | $ 254.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PLOMADAS | $ 29.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAPILLAS | $ 49.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SILVANIA | $ 53.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-YARUMAL | $ 58.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-HORNITOS | $ 83.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PALMEIRAS | $ 112.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SAN VICENTE | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PALOQUEMAO | $ 137.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MARMOL | $ 196.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PORVENIR | $ 34.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-IDOLOS | $ 44.100 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SALEN | $ 53.900 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO JUNIN | $ 98.000 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO JUNIN | $ 122.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-DIAMANTE | $ 137.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-RODRIGO LARA | $ 132.300 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BETANIA | $ 73.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GUACAS | $ 78.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GRANADA | $ 107.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MORTIÑO | $ 117.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL TIGRE | $ 93.100 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAÑAVERAL | $ 19.600 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PRIMAVERA | $ 39.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-INDEPENDENCIA | $ 73.500 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GUADUALES | $ 88.200 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL CARMEN | $ 127.400 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-REMOLINO | $ 161.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BRISAS DEL MAGDALENA | $ 205.800 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL TREBOL | $ 14.700 |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA MARQUEZA | $ 34.300 |

## RESOLUCION Nº 237 DEL 30 DE ABRIL EL 2020 POR LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE USUARIOS POR CORONAVIRUS COVID-19 E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | $ 15,800 | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | $ 15,800 | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | $ 15,800 | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | $ 190,000 | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | $ 179,000 | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | $ 133,400 | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 66,100 | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 266,903.00 | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 300.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 550.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 430.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 580.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 460.00 | VARIAS MUESTRAS |

## 4. TARIFAS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA HUILA TARIFAS SERVICIOS MEDICOS 2021.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | $ 17,000 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | $ 16,100 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | $ 10,600 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | $ 13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | $ 25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | $ 30,000 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | $ 30,900.00 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | $ 17,000.00 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | $ 10,000.00 |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | $ 25,100.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | $ 69,600.00 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | $ 49,059.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | $ 15,100.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | $ 38,500.00 |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | $ 3,100.00 |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | $ 53,900.00 |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | $ 32,100.00 |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | $ 13,000.00 |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | $ 12,100.00 |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | $ 9,100.00 |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | $ 5,800.00 |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | $ 100,300.00 |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | $ 13,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $ 53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $ 21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $ 68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $ 57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $ 79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $ 96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $ 56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $ 127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $ 25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $ 30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $ 42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $ 29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $ 26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $ 100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $ 28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $ 129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $ 25,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $ 21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $ 106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $ 128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $ 85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $ 272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $ 45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $ 42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $ 32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $ 513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $ 74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $ 91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $ 17,800.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $ 23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $ 35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $ 58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $ 59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $ 29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $ 5,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $ 31,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $ 27,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $ 13,200.00 |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E DAVID MOLINA MUÑOZ.

| NOMBRE | VALOR UNITARIO |
|---|---|
| SOLUCION SALINA 0.9 % 500 ML | 3.889 |
| BURETROL 150 ML | 6.840 |
| CANULA OXIGENO PEDIATRICA | 1.870 |
| CANULA DE OXIGENO ADULTO | 1.870 |
| CANULA GUEDEL 1 | 2.727 |
| CANULA GUEDEL 2 | 2.862 |
| CANULA GUEDEL 3 | 2.852 |
| CANULA GUEDEL 4 | 2.852 |
| CANULA GUEDEL 5 | 3.737 |
| CAT CUT CROMADO 5-0 | 15.259 |
| CAT GUT CROMADO 2-0 | 16.088 |
| CAT GUT CROMADO 4-0 | 16.186 |
| CATGUT CROMADO 3-0 | 14.084 |
| CLAM UMBILICAL ESTERIL | 1.000 |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | 68.593 |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | 59.461 |
| CYSTOFLOW BOLSA | 8.320 |
| DEXTROSA 10% BOLSA *500ML | 4.175 |
| DEXTROSA AL 5 % BOLSA 500ML | 4.043 |
| EQ. JELCO # 16 | 3.250 |
| EQ. JELCO # 18 | 3.250 |
| EQ. JELCO # 20 | 3.250 |
| EQ. JELCO # 22 | 3.250 |
| EQ. JELCO # 24 | 3.250 |
| EQ. MACROGOTEO | 4.837 |
| EQ. MICROGOTEO | 4.837 |
| EQ. MNB ADUL. | 5.170 |
| EQ. MNB PED. | 5.170 |
| GUIA PARA ENTUBAR | 10.000 |
| JERINGA DE INSULINA 1CC | 386 |
| HUMIFICADOR NORMAL | 9.929 |
| JERINGA 20 ML | 1.500 |
| JERINGA 10 ML | 444 |
| JERINGA 50 Y 60 ML | 1.056 |
| JERINGA 5CC | 314 |
| JERINGAS 3CC | 292 |
| LACTATO DE RINGER 500 ML BOLSA | 3.970 |
| MASC DE OXIGENO PEDIATRICA | 6.000 |
| MASC. PARA OXIGENO CON RESER PEDIATRICO Y ADULTO | 7.150 |
| MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO | 3.586 |
| MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTO | 5.390 |
| MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIADRICO. | 7.040 |
| NEBULIZADOR VENTURY | 17.800 |
| PROLENE 2-0 | 21.561 |
| PROLENE 3-0 | 24.310 |
| PROLENE 4-0 | 24.310 |
| PROLENE 5-0 | 24.310 |
| PROLENE 6-0 | 35.570 |
| RECOLECTOR ORINA | 500 |
| RECOLECTOR COPROLOGICO | 500 |
| SEDA NEGRA 2-0 | 10.769 |

| | |
|---|---|
| SEDA NEGRA 3-0 | 12.727 |
| SEDA NEGRA 4-0 | 12.727 |
| SEDA NEGRA 5-0 | 10.443 |
| SEDA NEGRA 6-0 | 19.371 |
| SONDA FOLEY # 8 | 6.000 |
| SONDA FOLEY # 10 | 5.409 |
| SONDA FOLEY # 12 | 5.409 |
| SONDA FOLEY # 14 | 2.200 |
| SONDA FOLEY # 16 | 3.801 |
| SONDA FOLEY # 18 | 3.801 |
| SONDA FOLEY # 22 | 3.801 |
| SONDA FOLEY # 20 | 3.630 |
| SONDA NASOGASTRICA # 10 | 1.421 |
| SONDA NASOGASTRICA # 12 | 1.331 |
| SONDA NASOGASTRICA # 14 | 2.000 |
| SONDA NASOGASTRICA # 16 | 1.661 |
| SONDA NASOGASTRICA # 18 | 2.000 |
| SONDA NASOGASTRICA # 20 | 2.270 |
| SONDA NASOGASTRICA # 22 | 1.500 |
| SONDA NASOGASTRICA # 6 | 1.535 |
| SONDA NASOGASTRICA # 5 | 1.535 |
| SONDA NASOGASTRICA # 8 | 1.535 |
| SONDA NEL # 10 | 1.000 |
| SONDA NEL # 12 | 924 |
| SONDA NEL # 14 | 1.000 |
| SONDA NEL # 16 | 880 |
| SONDA NEL # 6 | 770 |
| SONDA NEL # 8 | 693 |
| SONDA NEL #18 | 1.000 |
| SUPER KIT CITOLOGICO | 4.394 |
| T DE COBRE | 18.000 |
| TAPON HEPARINIZADO | 594 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 2-0 | 6.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 2-5 | 5.280 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 3-0 | 6.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4-0 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5-0 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5-5 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4-5 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8-0 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8-5 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 3.5 | 5.346 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.0 | 6.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.5 | 4.884 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.0 | 6.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5 | 4.884 |
| VENDA ALGODÓN 4X5 | 1.892 |
| VENDA DE ALGODÓN 3*5 | 2.033 |
| VENDA ALGODON 6X5 | 3.666 |
| VENDA DE YESO 3*5 | 6.325 |
| VENDA ELASTICA 3X5 | 1.720 |
| VENDA ELASTICA 4X5 | 2.415 |
| VENDA ELASTICA 6X5 | 5.000 |
| VENDA YESO 4X5 | 12.388 |
| VENDA YESO 6X5 | 15.000 |
| AMBU RESUCITADOR ADULTO Y PEDIATRICO | 87.450 |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | 59.461 |
| EQUIPO DE INFUSION | 968 |
| HUMIFICADOR PARA VENTURI | 14.000 |
| IMPLANTER JADELL 75MG KIT BAYER | 250.000 |
| MASCARA LARINGE 1.0 | 50.000 |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E DAVID MOLINA MUÑOZ.

| NOMBRE | CONCENTRACION | PRESENTACION | | VALOR UNITARIO |
|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN | 150MG | SUSPENSION | 60ML | 2.000 |
| ABACAVIR 20MG FRASCO 240ML | 20mg 240ml | JARABE | 240 ML | 150.000 |
| ABACAVIR 300MG | 300 MG | TABLETA | C* 60 | 2.087 |
| ACETAMINOFEN | 500 MG | TABLETA | C*100 | 60 |
| ACETATO DE ALUMINIO | 2,2 GR | SOBRE | C*25 | 550 |
| ACICLOVIR | 200 MG | TABLETA | C*25 | 200 |
| ACIDO ACETIL SALICILICO | 100MG | TABLETA | C*900 | 50 |
| ACIDO ASCORBICO | 200 MG | FRASCO-GOTERO | 30ML | 2.700 |
| ACIDO ASCORBICO | 500MG | TABLETA | C*250 | 100 |
| ACIDO FOLICO | 1MG | TABLETA | C*300 | 50 |
| ACIDO TRANEXAMICO | 500MG | TABLETA | C*10 | 4.000 |
| ACIDO VALPROICO | 250MG | TABLETA | C*300 | 200 |
| ACIDO VALPROICO | JARABE | SUSPENSION | 120ML | 5.000 |
| ADRENALINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| ALACRAMYN (FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN) | 200 MG | INYECTABLE | 150 DL 50 (1.8mg) | 850.000 |
| ALBENDAZOL | 200MG | TABLETA | C*50 | 500 |
| ALBENDAZOL | 100MG/5ML | SUSPENSION | SOBRE 20ML | 1.500 |
| ALFAMETILDOPA | 250MG | TABLETA | C*30 | 400 |
| ALOPURINOL | 100MG | TABLETA | C*100 | 150 |
| AMANTADINA | 100MG | TABLETA | C*300 | 650 |
| AMIKACINA | 500MG | AMPOLLA | C*10 | 1.500 |
| AMINOFILINA | 240MG | AMPOLLA | C*50 | 4.500 |
| AMIODARONA | 150 MG | AMPOLLA | C*25 | 4.000 |
| AMIODARONA | 200MG | TABLETA | C*10 | 700 |
| AMITRIPTILINA | 25MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| AMLODIPINO | 5MG | TABLETA | C*300 | 50 |
| AMOXICILINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | 5.500 |
| AMOXICILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | 350 |
| AMPICILINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | 2.500 |
| AMPICILINA | 500MG | TABLETA | C*200 | 350 |
| AMPICILINA/SULBACTAN(SULTAMICILINA) | 1.5GR | AMPOLLA | C*10 | 3.000 |
| ATORVASTATINA | 40MG | TABLETA | C*150 | 350 |
| ATROPINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| AZITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*3 | 1.000 |
| AZITROMICINA | 200MG | SUSPENSION | 15ML | 12.000 |
| BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL | 50MG | SUSPENSION | 10 ML | 14.042 |
| BECLOMETASONA INHALADOR NASAL | 50MCG | SUSPENSION | 10 ML | 14.042 |
| BETAMETASONA | 0,05% | TUBO | 20GR CREMA | 3.000 |
| BETAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| BIPERIDENO | 2MG | TABLETA | C*300 | 300 |
| BISACODILO | 5MG | TABLETA | C*100 | 100 |
| BROMOCRIPTINA | 2,5 MG | TABLETA | C* 500 | 899 |
| CAPTOPRIL | 25MG | TABLETA | C*250 | 100 |
| CAPTOPRIL | 50 MG | TABLETA | C*100 | 100 |
| CARBAMAZEPINA | 2% | SUSPENSION | 100ML | 7.500 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARBAMAZEPINA | 200MG | TABLETA | C*300 | 350 |
| CARBONATO CALCIO | 600 MG | TABLETA | C*250 | 150 |
| CARVEDILOL | 6,25 MG | TABLETA | C*300 | 150 |
| CEFALEXINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | 7.000 |
| CEFALEXINA | 500MG | TABLETA | C*300 | 350 |
| CEFALOTINA | 1GR | AMPOLLA | C*10 | 3.200 |
| CEFRADINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | 3.000 |
| CEFRADINA | 500MG | TABLETA | C*24 | 550 |
| CEFTRIAXONA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | 2.700 |
| CEFUROXIMA | 250MG/5ML | SUSPENSION | 70 ML | 240.000 |
| CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | 1MG | AMPOLLA | 1ML | 1.500 |
| CIPROFLOXACINA | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | 3.200 |
| CIPROFLOXACINA | 500 MG | TABLETA | CX100 | 250 |
| CLARITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*10 | 1.600 |
| CLINDAMICINA | 600MG | AMPOLLA | C*10 | 2.600 |
| CLONIDINA | 0,15MG | TABLETA | C*250 | 100 |
| CLOPIDROGEL | 75MG | TABLETA | C*28 | 250 |
| CLORFENIRAMINA | 2 MG | SUSPENSION | 120ML | 3.000 |
| CLORFENIRAMINA | 4MG | TABLETA | C*500 | 150 |
| CLOROQUINA | 250MG | TABLETA | C*250 | 200 |
| CLORURO DE POTASIO | 2 MG | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| CLORURO DE SODIO | 2 M EQ/ML | AMPOLLA | C*250 | 1.000 |
| CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | 40GR-6 APLIC | 5.000 |
| CLOTRIMAZOL | 0,01 | TUBO | 40GR | 3.000 |
| CLOTRIMAZOL | 100MG | TABLETA VAGINAL | C*48 | 250 |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | 150 |
| COLESTIRAMINA | 2,2 GR | SOBRE | 100 | 1.500 |
| COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | 1538MG+0.5MG+5MG | GOTAS | 15ML | 4.500 |
| CROMOGLICATO | 2% OFT | SUSPENSION | 5ML | 8.000 |
| DEXAMETASONA 4MG | 4 MG | INYECTABLE | 4 MG | 585 |
| DEXAMETASONA 8MG | 8MG | INYECTABLE | 8MG | 816 |
| DICLOFENACO | 75 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| DICLOXACILINA | 250 MG | SUSPENSION | 80ML | 5.000 |
| DICLOXACILINA | 500 MG | TABLETA | C*50 | 500 |
| DIFENHIDRAMINA | 50MG | TABLETA | C*100 | 250 |
| DIHIDROCODEINA | 2,42 MG | SUSPENSION | 120ML | 5.000 |
| DIMENHIDRINATO | 50MG | TABLETA | C*600 | 100 |
| DINITRATO ISORSOBIDE | 10MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| DIPIRONA | 1 GR | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| DIPIRONA | 2,5G/5ML | AMPOLLA | C*10 | 1.500 |
| DOPAMINA | 200 MG | AMPOLLA | C*5 | 1.700 |
| DOXICICLINA | 100 MG | TABLETA | C*10 TABS | 200 |
| ENALAPRIL | 20 MG | TABLETA | C*20 | 100 |
| ENALAPRIL | 5 MG | TABLETA | C*50 | 60 |
| ERGOTAMINA+CAFEINA | 1+100 MG | TABLETA | C*50 | 700 |
| ERITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*30 | 700 |
| ERITROMICINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | 8.000 |
| ESOMEPRAZOL | 40 MG | TABLETA | C*150 | 300 |
| ESPIRAMICINA | 3M | TABLETA | C*50 | 3.400 |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG | TABLETA | C*20 | 160 |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | CREMA VAGINAL | 40 GR | 61.000 |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | TABLETA | C*28 | 1.100 |
| FENITOINA | 100MG | TABLETA | C*30 | 300 |
| FENITOINA | 250MG | AMPOLLA | C*10 | 6.200 |
| FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | 1MG/ML | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| FLUCONAZOL | 200 MG | TABLETA | C*210 | 350 |
| FLUOXETINA | 20 MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| FUROSEMIDA | 20 MG | AMPOLLA | C*100 | 1.000 |
| FUROSEMIDA | 40 MG | TABLETA | C*300 | 50 |
| GEMFIBROZILO | 600 MG | TABLETA | C*300 | 300 |
| GENTAMICINA | 160 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| GENTAMICINA | 80 MG | AMPOLLA | C*100 | 700 |
| GENTAMICINA | 20 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG | TABLETA | C*300 | 50 |
| GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLASS | 10% | AMPOLLA | 10 ML | 1.160 |
| HALOPERIDOL | 10MG | TABLETA | C*100 | 250 |
| HALOPERIDOL | 5 MG | AMPOLLA | C*5 | 2.800 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG | TABLETA | C*300 | 50 |
| HIDROCORTISONA | 1% | TUBO | 15GR | 2.400 |
| HIDROCORTISONA | 100 MG | AMPOLLA | C*100 | 3.000 |
| HIDROCORTISONA+LIDOCAINA | RECTAL | UNGÜENTO | 10 GR | 11.000 |
| HIDROXIDO AL+MAG+SIM | 200/200/20 MG | SUSPENSION | 150ML | 3.500 |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 10 MG | TABLETA | C*100 | 700 |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 20 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.700 |
| HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA | 20 MG/2,5 GR | AMPOLLA | C*10 | 3.000 |
| IBUPROFENO | 400 MG | TABLETA | C*100 | 150 |
| INSULINA N P H | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | 21.000 |
| INSULINA ZINC CRISTALINA | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | 13.000 |
| IPRATROPIO BROMURO INH. | 0.002 MG/200 DOSIS | SUSPENSION | 15 ML | 14.753 |
| KETOCONAZOL | 200 MG | TABLETA | C*10 | 300 |
| KETOTIFENO | 1 MG | SUSPENSION | 100ML | 2.500 |
| KETOTIFENO | 1MG | TABLETA | C*250 | 50 |
| LAMIVUDINA | 10MG/ML | SUSPENSION | 100ML | 33.000 |
| LAMIVUDINA | 150MG | TABLETA | C*60 | 1.000 |
| LAMIVUDINA+ ABACAVIR | 600+300 | TABLETA | C*60 | 7.000 |
| LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA | 150/300 MG | TABLETA | C*60 | 1.100 |
| LEVODOPA+CARBIDOPA | 25/250MG | TABLETA | C*100 | 500 |
| LEVONORGESTREL | 0.75MG | TABLETA | C*2 | 8.000 |
| LEVONORGESTREL -ETILINEST. | (0.15+0.03)MG | TABLETA | C*50 X 21 | 100 |
| LEVOTIROXINA | 50MG | TABLETA | C*150 | 50 |
| LOPERAMIDA | 2MG | TABLETA | C*240 | 100 |
| LOPINAVIR+RITONAVIR | 200/50MG | TABLETA | C*120 | 1.100 |
| LORATADINA | 1 MG | SUSPENSION | 100ML | 2.500 |
| LORATADINA | 10 MG | TABLETA | C*100 | 50 |
| LOSARTAN | 100MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| LOSARTAN | 50MG | TABLETA | C*900 | 50 |
| LOVASTATINA | 20 MG | TABLETA | C*30 | 50 |
| MEBENDAZOL | 100 MG | SUSPENSION | 30ML | 1.600 |
| MEBENDAZOL | 100MG | TABLETA | C*60 | 200 |
| MEDROXIPROGESTERONA | 5MG | TABLETA | 30 | 500 |
| MEDROXIPROGESTERONA ACET-MEGESTRON | 150 MG | AMPOLLA | UNIDAD | 10.500 |
| MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | 25+5MG | AMPOLLA | C*50 | 7.500 |
| METFORMINA | 850MG | TABLETA | C*900 | 100 |
| METOCARBAMOL | 750 MG | TABLETA | C*100 | 200 |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | AMPOLLA | C*120 | 1.000 |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | TABLETA | C*300 | 150 |
| METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML | GOTAS | 30ML | 2.500 |
| METOPROLOL TARTRATO | 100 MG | TABLETA | C*30 | 100 |
| METOPROLOL TARTRATO | 50 MG | TABLETA | C*30 | 50 |
| METOTREXATO | 2,5 MG | TABLETA | C*100 | 550 |
| METRONIDAZOL | 250MG | SUSPENSION | 120ML | 6.500 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| METRONIDAZOL | 250 MG | SUSPENSION | 120ML | 6.500 |
| METRONIDAZOL | 500MG | OV TABLETA VAGINAL | C*200 | 300 |
| METRONIDAZOL | 500MG | TABLETA | C*100 | 200 |
| MISOPROSTOL | 200MG | TABLETA | FC*28 | 6.000 |
| NAPROXENO | 125 MG | SUSPENSION | 80ML | 2.500 |
| NAPROXENO | 250 MG | TABLETA | C*900 | 150 |
| NEOMICINA+POLIMIXINA+DEX | 0.3%-0.5%+5000- | GOTAS/OFT | 5ML | 2.893 |
| NIFEDIPINO | 10 MG | TABLETA | C*300 | 600 |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*100 | 200 |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*250 | 100 |
| NISTATINA | 100,000 UI | SUSPENSION | 60ML | 4.000 |
| NISTATINA | 500,000 UI | TABLETA | C*250 | 800 |
| NISTATINA + OXIDO DE ZIN | 100,000 UI | TUBO | 20GR | 6.800 |
| NISTATINA TABLETA VAGINAL | 100,000 UI | OVULOS | C*16 | 1.100 |
| NITROFURANTOINA | 100 MG | TABLETA | C*40 | 200 |
| OMEPRAZOL | 20 MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| OXACILINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | 2.300 |
| OXIMETASOLINA GOTAS PED | 0,25% | SUSPENSION | 15ML | 6.000 |
| OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | C*100 | 2.100 |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | SUSPENSION | 15ML | 2.800 |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | TABLETA | C*60 | 450 |
| PENICILINA BENZATINICA | 1,200,000 UI | AMPOLLA | C*10 | 2.500 |
| PENICILINA BENZATINICA | 2,400,000 UI | AMPOLLA | C*10 | 4.000 |
| PENICILINA G SODICA | 1,000,000 UI | AMPOLLA | C*10 | 2.000 |
| PENICILINA G SODICA | 5,000,000 UI | AMPOLLA | C*100 | 2.600 |
| PENICILINA PROCAINICA | 400,000 UI | AMPOLLA | C*10 | 1.900 |
| PIPOTIAZINA | 25MG | AMPOLLA | C*3 | 13.000 |
| PODOFILINA | 0,2 | SUSPENSION | FX5ML | 14.500 |
| PRAZOSINA | 1MG | TABLETA | C*200 | 100 |
| PREDNISOLONA | 5 MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| PROPANOLOL | 40 MG | TABLETA | C*20 | 150 |
| PROPANOLOL | 80 MG | TABLETA | C*20 | 100 |
| RANITIDINA | 150 MG | TABLETA | C*250 | 200 |
| RANITIDINA | 50 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| S.P ALPRAZOLAN | 0.25MG | TABLETA | CX30 | 100 |
| S.P CLONAZEPAN | 0.5MG | TABLETA | C*30 | 150 |
| S.P CLONAZEPAN | 2,5MG | SUSPENSION | 20 ML | 11.500 |
| S.P CLOZAPINA | 100MG | TABLETA | C*20 | 300 |
| S.P METILERGOMETRINA | 0.2MG/ML | AMPOLLA | 100 | 9.000 |
| S.P MIDAZOLAM | 5 MG/5 ML (0,1%) | AMPOLLA | 5ML | 2.500 |
| S.P OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | C*100 | 2.100 |
| SALBUTAMOL | 100 MCG | INHALADOR | X200 DOSIS | 7.000 |
| SALES DE REHIDRATACION | ORAL | SOBRE | C*30 | 1.000 |
| SUCRALFATO | 1GR | TABLETA | C*20 | 300 |
| SUERO ANTIOFIDICO | POLIVALENTE | AMPOLLA | C*1 | 498.000 |
| SULFACETAMIDA | 10% | SUSPENSION | 5 ML | 5.000 |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 0,01 | TUBO | 30GR | 4.000 |
| SULFASALAZINA | 500MG | TABLETA | C*10 | 500 |
| SULFATO DE MAGNESIA | 20% X 10 ML | AMPOLLA | C*40 | 1.000 |
| SULFATO FERROSO | 125MG/ML | FRASCO-GOTERO | 20ML | 2.000 |
| SULFATO FERROSO | 5,3 GR | SUSPENSION | 120ML | 2.500 |
| SULFATO FERROSO | 300MG | TABLETA | C*300 | 100 |
| TEOFILINA | 125 MG | TABLETA | C*30 | 550 |
| TEOFILINA | 300 MG | TABLETA | C*200 | 350 |
| TERBUTALINA | 0,5MG | AMPOLLA | C*10 | 2.000 |
| TERBUTALINA | 1% SOL | PARA NEBULIZAC | 10ML | 7.000 |
| TETRACICLINA | 500 MG | TABLETA | C*100 | 300 |
| TIAMINA | 1GRX10ML | AMPOLLA | UNIDAD | 7.500 |
| TIAMINA | 300MG | TABLETA | C*250 | 200 |
| TIMOLOL MALEATO | 0,5% | GOTAS/OFT | 5ML | 4.000 |
| TINIDAZOL | 200 MG | SUSPENSION | 15ML | 2.600 |
| TINIDAZOL | 500 MG | TABLETA | C*640 | 200 |
| TOXOIDE TETANICO | INYECTABLE | AMPOLLA | UNIDAD | 14.000 |
| TRAMADOL | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.500 |
| TRAMADOL | 100 MG | SUSPENSION | 10ML | 3.500 |
| TRAMADOL | 50 MG | AMPOLLA | C*10 | 1.000 |
| TRAMADOL | 50MG | CAPSULAS | C*10 | 500 |
| TRIMETOP SULFA FUERTE | 160/800MG | TABLETA | C*100 | 200 |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 40/200 MG | SUSPENSION | 60ML | 2.600 |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 80/400 MG | TABLETA | 250 | 200 |
| VERAPAMILO | 120 MG | TABLETA | C*50 | 150 |
| VERAPAMILO | 80 MG | TABLETA | C*50 | 100 |
| VITAMINA A | 50,000 UI | TABLETA | C*300 | 160 |
| WARFARINA | 5MG | TABLETA | C*250 | 150 |

## TARIFAS DE AMBULANCIA ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1007 | AMBULANCIA OPORAPA-FLORENCIA CON MÉDICO Y AUX ENFERMERIA | S31301 | 1.570.300 |
| 1005 | AMBULANCIA OPORAPA-GARZON CON AUX ENFERMERIA | S31301 | 756.500 |
| 10101 | AMBULANCIA OPORAPA-NEIVA CON AUX DE ENFERMERIA | S31301 | 1.532.700 |
| 101012 | AMBULANCIA OPORAPA-NEIVA CON MEDICO Y AUX DE ENFERMERIA | S31301 | 2.038.400 |
| 1004 | AMBULANCIA OPORAPA-PITALITO CON MÉDICO Y AUX ENFERMERIA | S31301 | 466.061 |
| 101013 | AMBULANCIA OPORAPA-RURAL BASICA | S31301 | 256.800 |
| 101014 | AMBULANCIA OPORAPA-URBANA BASICA | S31301 | 64.200 |
| 1003.1 | AMBULANCIA PITALITO-OPORAPA CON AUX ENFERMERIA | S31301 | 350.400 |

## TARIFAS DE COVID-19 ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ

| PROPUESTA COVID 19 ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | $ 15,800 | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | $ 15,800 | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | $ 15,800 | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | $ 190,000 | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | $ 179,000 | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | $ 133,400 | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 66,100 | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 266,903.00 | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 300.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 550.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 430.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 580.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 460.00 | VARIAS MUESTRAS |
| **VACUNACION COVID-19** | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | 6.836 | Intramural |
| | | Observación | 4.147 | Intramural |

## 5. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | $ 17,000 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | $ 16,100 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | $ 10,600 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | $ 13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | $ 25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | $ 30,000 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | $ 30,900.00 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | $ 17,000.00 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | $ 10,000.00 |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | $ 25,100.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | $ 69,600.00 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | $ 49,059.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | $ 15,100.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | $ 38,500.00 |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | $ 3,100.00 |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | $ 53,900.00 |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | $ 32,100.00 |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | $ 13,000.00 |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | $ 12,100.00 |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | $ 9,100.00 |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | $ 5,800.00 |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | $ 100,300.00 |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | $ 13,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $ 53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $ 21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $ 68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $ 57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $ 79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $ 96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $ 56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $ 127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $ 25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $ 30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $ 42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $ 29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $ 26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $ 100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $ 28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $ 129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $ 25,400.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $ 21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $ 106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $ 128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $ 85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $ 272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $ 45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $ 42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $ 32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $ 513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $ 74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $ 91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $ 23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $ 35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $ 58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $ 59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $ 29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación administración contra tuberculosis BCG | 993102 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación contra hepatitis B | 993503 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $ 5,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $ 31,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $ 27,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $ 13,200.00 |

## MEDICAMENTOS E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| CUMS | DESCRIPCION CUPS | PRESENTACIÓN | CONCENTRACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 20065664 | ABACAVIR | SUSPENSION | 20MG | 122.554 |
| 19974946 | ABACAVIR | TABLETA | 300MG | 1.927 |
| 41912 | ACEITE DE RICINO | SUSPENSION | 100% | 2.618 |
| 20099563 | ACETAMINOFEN | AMPOLLA | 0,01 | 28.430 |
| 207412 | ACETAMINOFEN | FRASCO-GOTERO | 100 MG | 2.437 |
| 19929516 | ACETAMINOFEN | SUSPENSION | 150MG | 1.841 |
| 53560 | ACETAMINOFEN | TABLETA | 500 MG | 61 |
| 20038519 | ACETAMINOFEN + CODEINA | TABLETA | 325+30MG | 258 |
| 19946928 | ACETATO DE ALUMINIO | SOBRE | 2,2 GR | 559 |
| 56604 | ACETATO DE ALUMINIO | SUSPENSION | LOCION | 6.858 |
| 19973358 | ACETAZOLAMIDA | TABLETA | 250 MG | 536 |
| 19929593 | ACETIL CISTEINA | SUSPENSION | 2GR | 7.963 |
| 19982059 | ACETILCISTEINA-FLUIMUCIL | SUSPENSION | 0,1 | 36.416 |
| 19940454 | ACETILCISTEINA-FLUIMUCIL | AMPOLLA | 300MG/3ML | 8.428 |
| 20051506 | ACICLOVIR | UNG OFTALMICO | 0,03 | 27.439 |
| 57693 | ACICLOVIR | TUBO | 0,05 | 4.013 |
| 19940740 | ACICLOVIR | SUSPENSION | 100MG 2% | 12.218 |
| 19924189 | ACICLOVIR | TABLETA | 200 MG | 197 |
| 19945134 | ACICLOVIR | AMPOLLA | 250MG | 14.046 |
| 20022851 | ACICLOVIR | TABLETA | 800MG | 1.270 |
| 19936296 | ACIDO ACETIL SALICILICO | TABLETA | 100MG | 26 |
| 21740 | ACIDO ASCORBICO | FRASCO-GOTERO | 200 MG | 5.672 |
| 54932 | ACIDO ASCORBICO | TABLETA | 500MG | 174 |
| 19950727 | ACIDO ASCORBICO | TABLETA-MASTICABLE | 500MG | 172 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19908845 | ACIDO FOLICO | TABLETA | 1MG | 43 |
| 32623 | ACIDO FOLICO | TABLETA | 5MG | 256 |
| 20138364 | ACIDO FOLINICO | AMPOLLA | 50 MG | 28.000 |
| 20054634 | ACIDO FUSIDICO | TUBO | 0,02 | 5.703 |
| 27865 | ACIDO MEFENAMICO | TABLETA | 500MG | 247 |
| 19914896 | ACIDO RETINOICO | LOCION | 0.05% | 15.360 |
| 19983141 | ACIDO TRANEXAMICO | TABLETA | 500MG | 5.083 |
| 54615 | ACIDO TRANEXAMICO | AMPOLLA | 500MG/5ML | 17.873 |
| 20016549 | ACIDO VALPROICO | TABLETA | 250MG | 229 |
| 19995050 | ACIDO VALPROICO | SUSPENSION | JARABE | 5.891 |
| 20058380 | ADENOSINA | AMPOLLA | 6MG/2ML | 97.021 |
| 20032463 | ADRENALINA | AMPOLLA | 1MG | 894 |
| 47203 | ALBENDAZOL | TABLETA | 200MG | 366 |
| 230417 | ALBENDAZOL | SUSPENSION | 100MG/5ML | 1.327 |
| 19968918 | ALBUMINA HUMANA | FRASCO-BOLSA | 0,2 | 262.979 |
| 19943211 | ALENDRONATO | TABLETA | 70MG | 398 |
| 45047 | ALFAMETILDOPA | TABLETA | 250MG | 1.604 |
| 19989214 | ALIZAPRIDA | SUSPENSION | 12 MG / ML | 27.064 |
| 19980633 | ALIZAPRIDA | AMPOLLA | 50 MG/2ML | 10.213 |
| 42938 | ALOPURINOL | TABLETA | 100MG | 140 |
| 11415 | ALOPURINOL | TABLETA | 300MG | 409 |
| 20011198 | ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINA | CHAMPU | 5%+2% | 19.915 |
| 36571 | ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINA | LOCION | 5%+2% | 11.642 |
| 19931778 | AMANTADINA | TABLETA | 100MG | 1.309 |
| 19908237 | AMIKACINA | AMPOLLA | 100 MG | 1.309 |
| 19908236 | AMIKACINA | AMPOLLA | 500MG | 1.789 |
| 52271 | AMIODARONA | AMPOLLA | 150 MG | 23.712 |
| 20043928 | AMIODARONA | TABLETA | 200MG | 602 |
| 17144 | AMITRIPTILINA | TABLETA | 25MG | 52 |
| 20012876 | AMLODIPINO | TABLETA | 10MG | 88 |
| 55895 | AMLODIPINO | TABLETA | 5MG | 41 |
| 19992898 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 125MG | 5.576 |
| 19959433 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 250MG | 4.398 |
| 33492 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 250MG | 4.468 |
| 33496 | AMOXICILINA | CAPSULAS | 500 MG | 310 |
| 223133 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | SUSPENSION 100ML | 250MG | 33.600 |
| 20044975 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | TABLETA | 500 MG+125MG | 1.528 |
| 20045158 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | TABLETA | 875+125MG | 2.690 |
| 220025 | AMPICILINA | AMPOLLA | 1 GR | 2.230 |
| 230357 | AMPICILINA | SUSPENSION | 250 MG | 3.032 |
| 218002 | AMPICILINA | AMPOLLA | 500 MG | 2.171 |
| 33490 | AMPICILINA | TABLETA | 500MG | 331 |
| 218004 | AMPICILINA/SULBACTAN(SULTAMICILINA) | AMPOLLA | 1.5GR | 4.363 |
| 20039756 | ANASTROZOL | TABLETA | 1 MG | 3.064 |
| 20012740 | ATAZANAVIR | TABLETA | 200MG | 13.264 |
| 20023907 | ATAZANAVIR | TABLETA | 300MG | 9.702 |
| 19985944 | ATENOLOL | TABLETA | 100MG | 659 |
| 19996546 | ATORVASTATINA | TABLETA | 10MG | 148 |
| 19963352 | ATORVASTATINA | TABLETA | 20MG | 91 |
| 19962943 | ATORVASTATINA | TABLETA | 40MG | 304 |
| 20028845 | ATROPINA | AMPOLLA | 1MG | 881 |
| 94321 | ATROPINA | SOL OFTALMICA | 1%SLN | 31.595 |
| 20023909 | AZATIOPRINA | TABLETA | 50MG | 2.706 |
| 11700 | AZITROMICINA | TABLETA | 500MG | 1.085 |
| 19937565 | AZTREONAM | AMPOLLA | 1GR | 28.272 |
| 20011750 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 250MG | 14.880 |
| 19935759 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 50 MG | 11.400 |
| 20012688 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 50MG | 15.319 |
| 19970379 | BENCIDAMIDA HCL | SOBRE | 0.498GR/9.4GR | 13.300 |
| 19956040 | BENZOATO DE BENCILO | SUSPENSION | 0,3 | 7.307 |
| 54889 | BERODUAL | SUSPENSION | 20ML | 31.440 |
| 19998124 | BETAHISTINA | TABLETA | 8MG | 221 |
| 19999832 | BETAMETASONA | TUBO | 0,0005 | 3.192 |
| 19936836 | BETAMETASONA | TUBO | 0,0005 | 5.214 |
| 19938121 | BETAMETASONA | TUBO | 0,001 | 3.192 |
| 19971457 | BETAMETASONA ACETATO+FOSFATO | AMPOLLA | 3+3MG | 6.960 |
| 19980025 | BETAMETASONA | AMPOLLA | 4MG | 948 |
| 19953548 | BETAMETASONA | AMPOLLA | 8MG | 1.201 |
| 19932135 | BETAMETASONA+CLOTR+NEOM | TUBO | CREMA | 6.704 |
| 20065188 | BICALUTAMIDA | TABLETA | 150MG | 9.446 |
| 20070220 | BICALUTAMIDA | TABLETA | 50MG | 3.403 |
| 20004032 | BICARBONATO DE SODIO | TI | 10MEQ/10ML | 3.272 |
| 20051757 | BIPERIDENO | AMPOLLA | 5MG | 12.218 |
| 19900906 | BIPERIDENO | TABLETA | 2MG | 281 |
| 19948326 | BISACODILO | TABLETA | 5MG | 62 |
| 20026026 | FLAVOXATO HCL | TABLETA | 200 MG | 5.244 |
| 43910 | BROMOCRIPTINA | TABLETA | 2,5 MG | 1.418 |
| 19982897 | BROMURO DE OTILONIO | TABLETA | 40MG | 1.744 |
| 11879 | BROMURO DE PANCURONIO | AMPOLLA | 4MG/2ML | 18.546 |
| 20066836 | BROMURO IPATROPIO | INHALADOR | 0,02 MG | 13.619 |
| 1980804 | BROMURO IPATROPIO | SUSPENSION | SOL NEBULIZAR | 25.680 |
| 19995161 | BROMURO ROCURONIO | AMPOLLA | 50MG/5ML | 39.894 |
| 20071601 | BROMURO VECURONIO | AMPOLLA | 10MG/2.5ML | 27.054 |
| 19926750 | BROMURO VECURONIO | AMPOLLA | 4MG/1ML | 17.425 |
| 19908024 | BUDESONIDA | CAPSULAS | 3MG | 3.864 |
| 19932996 | BUDESONIDA+FORMOTEROL | CAPSULA CON INH | 200+6MCG | 1.219 |
| 20107595 | BUDESONIDA-BUDEMAR | SOL NEBULIZAR | 0,5MG | 19.885 |
| 19984160 | BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) | AMPOLLA | 0.5% | 2.285 |
| 38995 | BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) | AMPOLLA | 0.5% | 6.437 |
| 19902579 | BUPIVACAINA LEVOGIRA | AMPOLLA | 0,0075 | 13.920 |
| 52033 | BUPIVACAINA SIMPLE | AMPOLLA | 50MG/10 ML(0,5%) | 5.617 |
| 19960774 | BUPIVACAINA+EPINEFRINA C/P | AMPOLLA | 0.5% | 44.728 |
| 20021802 | CABERGOLINA | TABLETA | 0.5MG | 5.454 |
| 19965312 | CALAMINA | SUSPENSION | LOCION | 5.254 |
| 19934690 | CALCITRIOL | TABLETA | 0.25MG | 256 |
| 19942545 | CALCITRIOL | CAPSULAS | 0.5MG | 344 |
| 20022576 | CANDESARTAN | TABLETA | 16 MG | 1.162 |
| 20066786 | CAPECITABINA | TABLETA | 500MG | 6.594 |
| 54972 | CAPTOPRIL | TABLETA | 25MG | 192 |
| 54973 | CAPTOPRIL | TABLETA | 50 MG | 88 |
| 226679 | CARBAMAZEPINA | SUSPENSION | 0,02 | 7.848 |
| 44969 | CARBAMAZEPINA | TABLETA | 200MG | 149 |
| 227365 | CARBAMAZEPINA | TABLETA | 400MG RETARD | 821 |
| 20006387 | CARBONATO CALCIO | TABLETA | 600 MG | 170 |
| 19942963 | CARBONATO CALCIO+VITAMINA D | TABLETA | 600 MG/200 UI | 197 |
| 20018308 | CARBONATO LITIO | TABLETA | 300MG | 480 |
| 20097544 | CARBOXIMETILCELULOSA | SUSPENSION | 0.5% SOL OFT | 8.209 |
| 20005109 | CARVEDILOL | TABLETA | 12,5MG | 204 |
| 19972152 | CARVEDILOL | TABLETA | 25MG | 256 |
| 20005748 | CARVEDILOL | TABLETA | 6,25 MG | 151 |
| 210465 | CEFALEXINA | SUSPENSION | 250MG | 7.277 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 44405 | CEFALEXINA | TABLETA | 500MG | 416 |
| 208131 | CEFALOTINA | AMPOLLA | 1GR | 4.582 |
| 53704 | CEFAZOLINA | AMPOLLA | 1GR | 5.192 |
| 19928054 | CEFEPIME | AMPOLLA | 1 GR | 9.707 |
| 19851 | CEFOTAXIME | AMPOLLA | 1GR | 7.637 |
| 208130 | CEFRADINA | AMPOLLA | 1 GR | 4.582 |
| 19969016 | CEFRADINA | SUSPENSION | 250MG | 5.880 |
| 19967737 | CEFRADINA | TABLETA | 500MG | 1.712 |
| 20022853 | CEFTAZIDIMA | AMPOLLA | 1GR | 6.576 |
| 208231 | CEFTRIAXONA | AMPOLLA | 1 GR | 3.272 |
| 218560 | CEFUROXIMA | SUSPENSION | 250MG/5ML | 91.182 |
| 19900226 | CEFUROXIMA | AMPOLLA | 750MG | 8.036 |
| 19914682 | CELECOXIB | TABLETA | 100MG | 336 |
| 19914681 | CELECOXIB | TABLETA | 200MG | 594 |
| 19906142 | CETIRIZINA | TABLETA | 10MG | 82 |
| 19964172 | CETIRIZINA | SUSPENSION | 0,01 | 6.840 |
| 40260 | CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | AMPOLLA | 1MG | 1.352 |
| 20055915 | CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | AMPOLLA | 10MG | 7.073 |
| 20052504 | CILOSTAZOL | TABLETA | 100 MG | 1.608 |
| 20052505 | CILOSTAZOL | TABLETA | 50 MG | 870 |
| 20028347 | CIPROFIBRATO | TABLETA | 100MG | 766 |
| 19955847 | CIPROFLOXACINA | SUSPENSION | 0,003 | 97.091 |
| 19954690 | CIPROFLOXACINA | AMPOLLA | 100 MG | 3.319 |
| 40290 | CIPROFLOXACINA | TABLETA | 500 MG | 265 |
| 19902231 | ETINILESTRADIOL+CIPROTERONA | TABLETA | 0.035MG/2MG | 496 |
| 48902 | CIPROTERONA | TABLETA | 50 MG | 2.384 |
| 20026310 | CISATRACURIO BESILATO | AMPOLLA | 10 MG | 13.432 |
| 20047565 | CISPLATINO | AMPOLLA | 50MG/50ML | 44.672 |
| 20066789 | CITARABINA | AMPOLLA | 100MG | 6.684 |
| 19974859 | CLARITROMICINA | SUSPENSION | 250MG | 15.319 |
| 20002059 | CLARITROMICINA | AMPOLLA | 500MG | 43.705 |
| 19980816 | CLARITROMICINA | TABLETA | 500MG | 1.163 |
| 20150258 | CLEMASTINA | AMPOLLA | 2MG/ML | 11.380 |
| 19964131 | CLINDAMICINA | LOCION | 0,01 | 12.667 |
| 19939445 | CLINDAMICINA | TUBO | 0,02 | 7.525 |
| 19988918 | CLINDAMICINA | OVULOS | 100MG | 4.610 |
| 19943350 | CLINDAMICINA | AMPOLLA | 600MG | 4.582 |
| 20019337 | CLOBETASOL PROPIONATO | TUBO | 0,0005 | 9.079 |
| 20015994 | CLONIDINA | TABLETA | 0,15MG | 65 |
| 19959943 | CLOPIDROGEL | TABLETA | 75MG | 251 |
| 19987544 | CLORANFENICOL | TABLETA | 250MG | 517 |
| 19942216 | CLORFENIRAMINA | SUSPENSION | 2 MG | 3.268 |
| 43493 | CLORFENIRAMINA | TABLETA | 4MG | 46 |
| 40377 | CLORHEXIDINA - CLARAX | 180 ML | 0,002 | 20.574 |
| 19973372 | CLOROQUINA | TABLETA | 250MG | 294 |
| 19990900 | CLORURO DE POTASIO | AMPOLLA | 2 MG | 640 |
| 19934265 | CLORURO DE SODIO | AMPOLLA | 2 M EQ/ML | 1.288 |
| 19995245 | CLOTRIMAZOL | CREMA VAGINAL | 0,01 | 7.637 |
| 19944764 | CLOTRIMAZOL | SUSPENSION | 0,01 | 2.160 |
| 19995244 | CLOTRIMAZOL | TUBO | 0,01 | 4.363 |
| 230361 | CLOTRIMAZOL | TABLETA VAGINAL | 100MG | 344 |
| 44459 | COLCHICINA | TABLETA | 0,5 MG | 156 |
| 227601 | COLESTIRAMINA | SOBRE | 4 GR | 1.931 |
| 20033548 | COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | SUSPENSION | 1538MG+0.5MG+5MG | 4.146 |
| 34040 | COMPLEJO B | SUSPENSION | MULT | 2.743 |
| 38997 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+LIDOCAINA) | UNGÜENTO | RECTAL | 20.477 |
| 39293 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+LIDOCAINA) | SUPOSITORIO | | 8.466 |
| 20146833 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+BENZOCAINA) | UNGÜENTO 7 APLICADORES | RECTAL | 11.346 |
| 19954188 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 2% NASAL | 8.616 |
| 19951339 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 2% OFT | 7.942 |
| 19950543 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 4% NASAL | 10.667 |
| 19951341 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 4% OFT | 6.434 |
| 19950378 | CROTAMITON | SUSPENSION | 0,01 | 9.042 |
| 13854 | MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 25+5MG | 7.637 |
| 19961319 | DACARBAZINA | AMPOLLA | 200MG | 56.132 |
| 19905582 | DANAZOL | TABLETA | 200MG | 2.610 |
| 19972125 | DEFLAZACORT | TABLETA | 30MG | 2.184 |
| 19951405 | DEFLAZACORT | TABLETA | 6MG | 440 |
| 19949683 | DESLORATADINA | TABLETA | 5MG | 600 |
| 19967929 | DESLORATADINA JARABE | SUSPENSION | 5MG | 6.052 |
| 19980029 | DEXAMETASONA | AMPOLLA | 4MG | 638 |
| 19997625 | DEXAMETASONA | AMPOLLA | 8 MG | 982 |
| 32730 | DEXAMETASONA+NEOMICINA | FRASCO-GOTERO | 1 MG+3.5MG | 18.635 |
| 20052133 | DEXMETOMIDINA | AMPOLLA | 100MCG | 74.525 |
| 19997975 | DIACERREINA | TABLETA | 50MG | 945 |
| 230339 | DICLOFENACO | SOL OFTAL | 0,001 | 64.970 |
| 1982542 | DICLOFENACO | TUBO | 0,01 | 4.734 |
| 207750 | DICLOFENACO | TABLETA | 50 MG | 74 |
| 19934768 | DICLOFENACO | AMPOLLA | 75 MG | 548 |
| 19977386 | DICLOXACILINA | SUSPENSION | 125MG | 5.106 |
| 19953797 | DICLOXACILINA | SUSPENSION | 250 MG | 6.893 |
| 20051220 | DICLOXACILINA | TABLETA | 500 MG | 511 |
| 19955895 | DIFENHIDRAMINA | SUSPENSION | 12,5 MG | 3.666 |
| 19962547 | DIFENHIDRAMINA | 1ML | 10MG | 8.902 |
| 20096034 | DIFENHIDRAMINA | TABLETA | 50MG | 256 |
| 20054465 | DIGOXINA BETA | TABLETA | 0.1 MG | 1.277 |
| 20143309 | DIGOXINA BETA | AMPOLLA | 0.2 MG | 11.489 |
| 19997996 | DIGOXINA BETAMEIL | 15ML | 0.6 MG/ML | 61.277 |
| 19984412 | DIHIDROCODEINA | SUSPENSION | 2,42 MG | 5.092 |
| 19951973 | DIHIDROERGOTOXIN-ERGOTOP | TABLETA | 4,5 MG | 1.048 |
| 51602 | DILTIAZEN | TABLETA | 60MG | 149 |
| 19913783 | DIMENHIDRINATO | TABLETA | 50MG | 97 |
| 19951877 | DINITRATO ISORSOBIDE | TABLETA | 10MG | 59 |
| 20014719 | DIOSMINA+HESPERIDINA | TABLETA | 450/50MG | 473 |
| 19993036 | DIPIRONA | AMPOLLA | 1 GR | 652 |
| 19993029 | DIPIRONA | AMPOLLA | 2,5G/5ML | 1.073 |
| 19928652 | DIPIRONA | TABLETA | 500MG | 166 |
| 20006845 | DIPIRONA MAGNESICA | AMPOLLA | 2 GR | 1.746 |
| 19954931 | DOMPERIDONE | TABLETA | 10MG | 189 |
| 20037590 | DOMPERIDONE | SUSPENSION | 1MG/ML | 12.790 |
| 19993779 | DONEPECILO | TABLETA | 10 MG | 931 |
| 19950782 | DOPAMINA | AMPOLLA | 200 MG | 2.544 |
| 19991560 | DORZOLAMIDA + TIMOLOL | FRASCO-GOTERO | 20+5 MG | 25.532 |
| 19975169 | DOXAZOSINA | TABLETA | 2MG | 2.376 |
| 19975165 | DOXAZOSINA | TABLETA | 4MG | 3.340 |
| 19930858 | DOXICICLINA | TABLETA | 100 MG | 581 |
| 20010928 | DOXORUBICINA | AMPOLLA | 10MG | 12.155 |
| 20011067 | DOXORUBICINA | AMPOLLA | 50MG | 60.777 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20020048 | DULOXETINA | TABLETA | 30MG | 1.385 |
| 19969451 | EFAVIRENZ | TABLETA | 600MG | 2.298 |
| 19901160 | ELEMENTOS TRAZA ADULTO | AMPOLLA | 10 ML | 20.681 |
| 19901161 | ELEMENTOS TRAZA PEDIÁTRICO | AMPOLLA | 10 ML | 77.993 |
| 19999405 | ENALAPRIL | TABLETA | 20 MG | 102 |
| 43757 | ENALAPRIL | TABLETA | 5 MG | 85 |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 20 MG/ 0.2 ML | 15.319 |
| 19947837 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 40 MG/ 0.4 ML | 21.600 |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 60 MG/ 0.6 ML | 26.837 |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 80MG/0,8ML | 32.509 |
| 19912966 | ERGOTAMINA+CAFEINA | TABLETA | 1+100 MG | 444 |
| 20011733 | ERITOMICINA | TABLETA | 500MG | 1.174 |
| 25798 | ERITROMICINA | SUSPENSION | 250MG | 6.690 |
| 20005687 | ERITROMICINA | LOCION | 0,04 | 21.636 |
| 20096478 | ERITROPOYETINA LIOFILIZADA | AMPOLLA | 2000 UI | 11.982 |
| 20047839 | ERITROPOYETINA LIOFILIZADA | AMPOLLA | 4000 UI | 10.111 |
| 20088760 | OXALATO DE ESCITALOPRAN | TABLETA | 10MG | 1.915 |
| 19990358 | OXALATO DE ESCITALOPRAN | TABLETA | 20MG | 2.502 |
| 19960407 | ESOMEPRAZOL | TABLETA | 20 MG | 224 |
| 19960390 | ESOMEPRAZOL | TABLETA | 40 MG | 294 |
| 19941785 | ESPECTINOMICINA | AMPOLLA | 2 GR | 41.507 |
| 20056836 | ESPIRAMICINA | TABLETA | 3M | 3.715 |
| 19942429 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA | 100 MG | 434 |
| 19963166 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA | 25 MG | 222 |
| 19963211 | ESTREPTOQUINASA | AMPOLLA | 1.500.000 UI | 791.489 |
| 19963213 | ESTREPTOQUINASA | AMPOLLA | 750.000 UI | 561.702 |
| 20007729 | ESTRIOL | OVULOS | 3.5MG | 3.910 |
| 19934993 | ESTROGENOS CONJ | CREMA VAGINAL | 0.625MG | 32.942 |
| 19902126 | ESTROGENOS CONJ | TABLETA | 0.625MG | 1.083 |
| 20030997 | ESZOPICLONA | TABLETA | 2MG | 1.439 |
| 20111857 | ESZOPICLONA | TABLETA | 3MG | 2.018 |
| 20017384 | ETILEFRINA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 10 ML | 9.702 |
| 19997838 | ETOMIDATO LIPURO | AMPOLLA | 20MG/10ML | 26.840 |
| 20048821 | ETOPOSIDO | AMPOLLA | 100MG/5ML | 18.437 |
| 20070876 | ETORICOXIB | TABLETA | 120MG | 4.270 |
| 20070878 | ETORICOXIB | TABLETA | 90MG | 3.202 |
| 20024861 | EZETIMIBA | TABLETA | 10MG | 4.145 |
| 20002868 | MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 25+5MG | 6.176 |
| 20103392 | FENILEFRINA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 10 MG/ML | 24.000 |
| 30051 | FENITOINA | TABLETA | 100MG | 508 |
| 19990588 | FENITOINA | AMPOLLA | 250MG | 6.664 |
| 20040082 | FENITOINA | SUSPENSION | JARABE | 59.107 |
| 20018001 | FENOFIBRATO | CAPSULAS | 200MG | 1.109 |
| 20022442 | FILGASTRIM | AMPOLLA | 300MG | 79.356 |
| 20062982 | FINASTERIDA | TABLETA | 5MG | 8.640 |
| 19961688 | FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | AMPOLLA | 10MG/ML | 2.197 |
| 20032468 | FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | AMPOLLA | 1MG/ML | 1.586 |
| 19901231 | FLUCONAZOL | CAPSULAS | 150 MG | 1.374 |
| 39613 | FLUCONAZOL | TABLETA | 200 MG | 330 |
| 19956005 | FLUCONAZOL | AMPOLLA | 200MG/100ML | 12.726 |
| 59338 | FLUCONAZOL | SUSPENSION | 50 MG | 20.425 |
| 20044623 | FLUMAZENIL | AMPOLLA | 0.5MG/5ML | 127.660 |
| 47823 | FLUNARIZINA | TABLETA | 10MG | 115 |
| 45084 | FLUNARIZINA | TABLETA | 5MG | 80 |
| 20008605 | FLUORESCEINA SODICA 10% | AMPOLLA | 0,1 | 46.538 |
| 20058411 | FLUOROMETALONA | SUSPENSION | 0.1% | 9.120 |
| 20015903 | FLUOXETINA | TABLETA | 20 MG | 56 |
| 19996710 | FLUOXETINA | SUSPENSION | 20 MG/5ML | 7.660 |
| 19974242 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/125MCG | 74.382 |
| 20085214 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/250MCG | 74.382 |
| 19913256 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/50MCG | 84.528 |
| 19944586 | FURAZOLIDONA | TABLETA | 100 MG | 319 |
| 20037611 | FURAZOLIDONA | SUSPENSION | 50 MG/15 | 17.405 |
| 19966226 | FUROSEMIDA | AMPOLLA | 20 MG | 786 |
| 23947 | FUROSEMIDA | TABLETA | 40 MG | 72 |
| 19929866 | GABAPENTIN | TABLETA | 400MG | 634 |
| 20059263 | GANCICLOVR | AMPOLLA | 500MG | 107.004 |
| 1981505 | GEMFIBROZILO | TABLETA | 600 MG | 322 |
| 44095 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 120 MG | 2.893 |
| 19940519 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 160 MG | 2.160 |
| 19929683 | GENTAMICINA | SUSPENSION | 3 MG | 4.139 |
| 19946811 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 40 MG | 1.528 |
| 19988939 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 80 MG | 872 |
| 19993003 | GENTAMICINA CREMA | TUBO | 0.1% | 7.337 |
| 20051446 | GENTAMICINA UNG. OFT | 10 GR | 0,003 | 19.200 |
| 20028793 | GINKGO BILOBA | TABLETA | 80MG | 2.246 |
| 19944485 | GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 5 MG | 46 |
| 19967433 | GLICERINA SUPOSITORIO | SUPOSITORIO | ADULTO | 1.976 |
| 19955014 | GLICERINA CARBONATADA | SUSPENSION | MULT | 5.140 |
| 19928088 | GLIMEPIRIDA | TABLETA | 2MG | 281 |
| 19929405 | GLIMEPIRIDA | TABLETA | 4MG | 383 |
| 20002038 | GLUCONATO CALCIO | AMPOLLA | 0,1 | 2.204 |
| 20151815 | GLUCONATO DE POTASIO - ION K | SUSPENSION | JARABE | 16.320 |
| 19964561 | GLUCOSAMIDA | SOBRE | 1500MG | 818 |
| 19961516 | GLUCOSAMIDA+ CONDRITINA | SOBRE | 1500/1200MG | 918 |
| 19940401 | HALOPERIDOL | TABLETA | 10MG | 242 |
| 19999331 | HALOPERIDOL | SUSPENSION | 2 MG | 5.018 |
| 20061284 | HALOPERIDOL | AMPOLLA | 5 MG | 3.034 |
| 19940398 | HALOPERIDOL | TABLETA | 5MG | 654 |
| 19995297 | HEPARINA SODICA | AMPOLLA | 5000UI | 30.109 |
| 34162 | HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 25 MG | 29 |
| 20001046 | HIDROCORTISONA | LOCION | 0.05% | 10.997 |
| 40194 | HIDROCORTISONA | TUBO | 0,01 | 2.837 |
| 19926707 | HIDROCORTISONA | AMPOLLA | 100 MG | 3.925 |
| 38644 | HIDROXICINA | AMPOLLA | 100MG/2ML | 25.148 |
| 48012 | HIDROXICINA | TABLETA | 25MG | 146 |
| 20067505 | HIDROXICINA | AMPOLLA | 100MG/2ML | 20.425 |
| 19942195 | HIDROXICLOROQUINA | TABLETA | 200MG | 875 |
| 19977699 | HIDROXIDO AL+MAG+SIM | SUSPENSION | 200/200/20 MG | 4.565 |
| 19977699 | HIDROXIDO AL+MAG+SIM | SUSPENSION | 200/200/20 MG | 7.682 |
| 215882 | HIDROXIDO ALUMINIO | SUSPENSION | 0,06 | 7.722 |
| 19990030 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA | SOL OFTAL | 0,003 | 10.640 |
| 20043426 | HIERRO SACARATO | AMPOLLA | 100MG/5ML | 10.691 |
| 19949535 | HIOSCINA BUTIL BROMURO | TABLETA | 10 MG | 689 |
| 225064 | HIOSCINA BUTIL BROMURO | AMPOLLA | 20 MG | 2.291 |
| 19926478 | HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA | AMPOLLA | 20 MG/2,5 GR | 3.054 |
| 51330 | IBUPROFENO | TABLETA | 400 MG | 136 |
| 19994389 | IBUPROFENO | TABLETA | 600MG | 320 |
| 19953298 | IBUPROFENO | TABLETA | 800MG | 384 |
| 19970387 | IMIPENEM+CILASTATINA POLVO RECONS | AMPOLLA | 500 MG | 31.915 |
| 19940399 | IMIPRAMINA | TABLETA | 25MG | 103 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20030724 | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | TABLETA | 10 MG | 944 |
| 19967737 | IMIQUIMOD | CREMA | 0,05 | 78.992 |
| 20022853 | INDINAVIR | TABLETA | 400MG | 1.708 |
| 19975089 | INMUNOGLOBULINA ANTI D | AMPOLLA | 300 MCG | 211.244 |
| 38294 | INSULINA N P H | AMPOLLA | 80-100 UI/ML | 22.979 |
| 20013207 | INSULINA ZINC CRISTALINA | AMPOLLA | 80-100 UI/ML | 15.600 |
| 20008409 | IRBERSARTAN | TABLETA | 300MG | 1.418 |
| 19949125 | IRBERSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 300+12.5MG | 1.784 |
| 51867 | ISOCONAZOL | SUSPENSION | 0,01 | 7.077 |
| 57706 | ISOCONAZOL | CREMA | 0,01 | 5.856 |
| 39261 | ISOPTO CARPINA | SUSPENSION | 0,02 | 58.175 |
| 20020357 | ISOTRETINOINA | CAPSULAS | 20MG | 3.797 |
| 19993381 | ITRACONAZOL | TABLETA | 100MG | 2.654 |
| 19979253 | IVERMECTINA | FRASCO | 0,006 | 10.824 |
| 19937307 | KETOCONAZOL | TUBO | 0,02 | 4.351 |
| 19959770 | KETOCONAZOL | TABLETA | 200 MG | 376 |
| 19943430 | KETOCONAZOL | FRASCO | 100 MG | 5.538 |
| 1982997 | KETOPROFENO | AMPOLLA | 100MG | 1.972 |
| 55502 | KETOPROFENO | TABLETA | 100MG | 246 |
| 11699 | KETOPROFENO GEL | TUBO | 60 GR | 6.774 |
| 19955238 | KETOTIFENO | SUSPENSION | 1 MG | 3.910 |
| 19955240 | KETOTIFENO | TABLETA | 1MG | 98 |
| 20104881 | LABETALOL | AMPOLLA | 100MG/20ML | 20.881 |
| 38540 | LACTULAX | SOBRE | 10GR/15ML | 2.837 |
| 19975104 | LAMIVUDINA | SUSPENSION | 10MG/ML | 33.192 |
| 19932466 | LAMIVUDINA | TABLETA | 150MG | 550 |
| 20085320 | LAMIVUDINA+ ABACAVIR | TABLETA | 600+300 | 6.383 |
| 19931927 | LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA | TABLETA | 150/300 MG | 1.073 |
| 20001515 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 100MG | 766 |
| 230133 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 200MG | 3.636 |
| 19998035 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 25MG | 409 |
| 19998036 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 50MG | 638 |
| 19935961 | LANSOPRAZOL | TABLETA | 30MG | 485 |
| 19947216 | LATANOPROST | 5ML | 50MCG | 29.362 |
| 19963298 | LEFLUNOMIDA | TABLETA | 20MG | 2.221 |
| 20065665 | LETROZOL | TABLETA | 2.5MG | 2.808 |
| 20007895 | LEVETIRACETAM | TABLETA | 1GR | 2.928 |
| 20007896 | LEVETIRACETAM | TABLETA | 500MG | 1.464 |
| 20003985 | LEVOCETIRIZINA | TABLETA | 5MG | 746 |
| 47458 | LEVODOPA+CARBIDOPA | TABLETA | 25/250MG | 578 |
| 20062592 | LEVOFLOXACINO | AMPOLLA | 500 MG | 38.298 |
| 20008193 | LEVOFLOXACINO | TABLETA | 500 MG | 766 |
| 19943590 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA | 100MG | 698 |
| 19973772 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA | 25MG | 383 |
| 19977387 | LEVOMEPROMAZINA | SUSPENSION | 4 MG/ML | 21.702 |
| 19989785 | LEVONORGESTREL | TABLETA | 0.75MG | 3.413 |
| 19981474 | LEVONORGESTREL -ETILINEST. | TABLETA | (0.15+0.03)MG | 107 |
| 20007638 | LEVOSULPIRIDE | TABLETA | 25MG | 709 |
| 42722 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 100MG | 59 |
| 20030709 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 125MCG | 122 |
| 20030710 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 150MG | 133 |
| 20027645 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 25MG | 74 |
| 19960116 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 50MG | 53 |
| 20027702 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 75MG | 97 |
| 50709 | LIDOCAINA | ATOMIZADOR | 0,01 | 99.360 |
| 39002 | LIDOCAINA | TUBO | JALEA | 16.582 |
| 39005 | LIDOCAINA | TUBO | POMADA 5% | 35.543 |
| 218168 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,01 | 31.877 |
| 218170 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | 27.894 |
| 218170 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | 28.255 |
| 31539 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | AMPOLLA | 0,01 | 24.109 |
| 43735 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | AMPOLLA | 0,01 | 16.538 |
| 31539 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,01 | 27.229 |
| 31540 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | 24.546 |
| 31540 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | 24.743 |
| 220303 | LINCOMICINA | AMPOLLA | 300MG | 2.182 |
| 220305 | LINCOMICINA | AMPOLLA | 600 MG | 2.400 |
| 20029185 | LINEZOLID | AMPOLLA | 2 MG/ML | 132.000 |
| 20104881 | LOBETALOL | AMPOLLA | 100MG/20ML | 20.881 |
| 207751 | LOPERAMIDA | TABLETA | 2MG | 80 |
| 19967068 | LOPINAVIR+RITONAVIR | TABLETA | 200/50MG | 1.080 |
| 19911481 | LOPINAVIR+RITONAVIR | SUSPENSION | 80/20MG | 68.299 |
| 19908846 | LORATADINA | SUSPENSION | 1 MG | 2.941 |
| 39641 | LORATADINA | TABLETA | 10 MG | 48 |
| 20062604 | LOSARTAN | TABLETA | 100MG | 163 |
| 19965499 | LOSARTAN | TABLETA | 50MG | 66 |
| 20014705 | LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 50MG+12.5MG | 306 |
| 40518 | LOVASTATINA | TABLETA | 20 MG | 53 |
| 35811 | MEBENDAZOL | TABLETA | 100MG | 203 |
| 19999216 | MEDROXIPROGESTERONA | TABLETA | 5MG | 388 |
| 19997397 | MEDROXIPROGESTERONA ACET-MEGESTRON | AMPOLLA | 150 MG | 11.293 |
| 20006590 | MELOXICAN | TABLETA | 15MG | 240 |
| 19906320 | MELOXICAN | TABLETA | 7.5MG | 120 |
| 20018391 | MEMANTINA | TABLETA | 10MG | 1.582 |
| 19942150 | MEROPENEM | AMPOLLA | 1GR | 45.548 |
| 19942152 | MEROPENEM | AMPOLLA | 500 MG | 26.382 |
| 20039643 | MESALAZINA GRANULADA | SOBRES | 1500 MG | 4.248 |
| 20048039 | MESALAZINA | SUPOSITORIO | 500MG | 2.958 |
| 19940343 | MESALAZINA | TABLETA | 500MG | 1.399 |
| 207346 | MESALAZINA ENEMA | SUSP RECTAL | 4G/60ML | 29.617 |
| 19905554 | METFORMINA | TABLETA | 850MG | 97 |
| 19924741 | METFORMINA+GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 500+2.5MG | 2.837 |
| 19992466 | METFORMINA+GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 500+5MG | 2.827 |
| 19990590 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO | AMPOLLA | 500 MG | 24.722 |
| 20024210 | METIMAZOL | TABLETA | 5 MG | 380 |
| 19948280 | METOCARBAMOL | TABLETA | 750 MG | 214 |
| 19931879 | METOCLOPRAMIDA | AMPOLLA | 10 MG | 888 |
| 19941418 | METOCLOPRAMIDA | TABLETA | 10 MG | 115 |
| 19906811 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 250MG | 7.280 |
| 19933831 | METOCLOPRAMIDA | SUSPENSION | 4 MG/ML | 3.376 |
| 39210 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA | 100 MG | 126 |
| 50707 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA | 50 MG | 74 |
| 20149724 | METOPROLOL TARTRATO | AMPOLLA | INYECTABLE | 28.315 |
| 19992309 | METOTREXATE | AMPOLLA | 500 MG | 51.600 |
| 20143914 | METOTREXATE | AMPOLLA | 50MG | 21.811 |
| 20062852 | METOTREXATO | TABLETA | 2,5 MG | 829 |
| 27222 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 125MG | 5.106 |
| 53171 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 250 MG | 6.786 |
| 19946535 | METRONIDAZOL | AMPOLLA | 500MG | 7.627 |
| 1983837 | METRONIDAZOL | OV TABLETA VAGINAL | 500MG | 320 |
| 29653 | METRONIDAZOL | TABLETA | 500MG | 151 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19949203 | METRONIDAZOL +NISTATINA | OVULOS | 500MG+50000UI | 1.112 |
| 19996121 | MICOFENOLATO | TABLETA | 500 MG | 5.106 |
| 20039606 | MILRINONA LACTACTO | AMPOLLA | 10MG/10ML | 51.064 |
| 19953252 | MINOXIDIL | TABLETA | 10MG | 311 |
| 20052424 | MIRTAZAPINA | TABLETA | 30MG | 541 |
| 19914260 | MISOPROSTOL | TABLETA | 200MG | 4.390 |
| 20012577 | MISOPROSTOL | TABLETA VAGINAL | 50MG | 1.996 |
| 19942366 | MITOMICINA | SUSPENSION | 5MG | 114.894 |
| 20024550 | MOMETASONA SPRAY PED | 10 ML | 0,05 | 17.454 |
| 20007093 | MOMETASONA | 15 GR | 0.1% | 7.621 |
| 20024550 | MOMETASONA SPRAY AD | 18ML | 0,05 | 18.422 |
| 20051990 | MONTELUKAST | TABLETA | 10MG | 362 |
| 19936346 | MONTELUKAST | TABLETA | 4MG | 306 |
| 19936556 | MONTELUKAST | TABLETA | 5MG | 398 |
| 19979687 | MOSAPRIDA | TABLETA | 5MG | 1.238 |
| 20031393 | MOXIFLOXACINA + DEXAMETASONA | FRASCO-GOTERO | 0.5%+1MG | 18.976 |
| 20089685 | MOXIFLOXACINO | TABLETA | 400 MG | 9.163 |
| 19914784 | MULTIVITAMINICO - PEDIAVIT | SUSPENSION | GOTAS | 14.042 |
| 20069787 | NALOXONA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 0.4 | 45.958 |
| 19948281 | NAPROXENO | SUSPENSION | 125 MG | 3.011 |
| 17145 | NAPROXENO | TABLETA | 250 MG | 125 |
| 31190 | NAPROXENO | TABLETA | 500MG | 329 |
| 52976 | NEOMICINA+POLIMIXINA+DEX | GOTAS/OFT | 0.3%-0.5%+5000- | 3.200 |
| 19976553 | NEOSTIGMINE | AMPOLLA | 0,5 MG/ML | 1.021 |
| 20063920 | NEVIRAPINA | TABLETA | 200MG | 511 |
| 19984522 | NEVIRAPINA | SUSPENSION | 50MG/5ML | 65.454 |
| 3753 | NIFEDIPINO | CAPSULAS | 10 MG | 605 |
| 20025310 | NIFEDIPINO | TABLETA | 30 MG | 229 |
| 40927 | NIMODIPINO | TABLETA | 30 MG | 199 |
| 19966420 | NIMODIPINO | TABLETA | 30 MG | 190 |
| 19997076 | NISTATINA | SUSPENSION | 100,000 UI | 4.800 |
| 19967422 | NISTATINA | TUBO | 100,000 UI | 13.091 |
| 20009371 | NISTATINA | TABLETA | 500,000 UI | 919 |
| 19999393 | NISTATINA+OXIDO DE ZINC | TUBO | UNG | 4.483 |
| 19978078 | NITROFURANTOINA | TABLETA | 100 MG | 217 |
| 20067562 | NITROFURANTOINA | TABLETA | 50 MG | 2.449 |
| 19968374 | NITROFURAZONA | POMADA | 0.2% | 8.897 |
| 19968374 | NITROFURAZONA | POMADA | 0.2% | 66.150 |
| 19950159 | NITROGLICERINA | AMPOLLA | 50MG | 24.000 |
| 20032988 | NITROPRUSIATO | AMPOLLA | 50MG | 63.829 |
| 19946883 | NORETISTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 50MG/5MG | 9.478 |
| 19940783 | NOREPINEFRINA | AMPOLLA | 4 MG | 5.362 |
| 19959983 | NORFLOXACINA | TABLETA | 400 MG | 486 |
| 19974415 | OLANZAPINA | TABLETA | 10MG | 336 |
| 19974414 | OLANZAPINA | TABLETA | 5MG | 187 |
| 216497 | OLOPATADINA | SUSPENSION | 0,01 | 21.630 |
| 41072 | OMEPRAZOL | TABLETA | 20 MG | 89 |
| 38408 | OMEPRAZOL | AMPOLLA | 40MG | 17.143 |
| 20010204 | ONDANSETRON | AMPOLLA | 8 MG | 2.040 |
| 19968954 | ONDANSETRON | TABLETA | 8MG | 2.808 |
| 27858 | SOLUCION SALINA BALANCEADA | SUSPENSION | 500ML | 51.026 |
| 19960972 | OQ-CAPS (VITAMINAS) | CAPSULAS | MULT | 3.533 |
| 20070969 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA | GOTAS/OFT | 0,02 | 66.427 |
| 30114 | OQ-MIOT (ACETIL COLINA+SOLUCION SALINA) | 2 ML | 0,01 | 112.146 |
| 36305 | BENOXINATO CLORHIDRATO | GOTAS/OFT | 4 MG | 120.000 |
| 2221550 | OXACILINA | AMPOLLA | 1 GR | 2.618 |
| 19961607 | OXCARBAZEPINA | TABLETA | 300 MG | 713 |
| 19930572 | OXIBUTININA | TABLETA | 5MG | 350 |
| 19963482 | OXIMETASOLINA GOTAS AD | SUSPENSION | 0,005 | 3.733 |
| 20018967 | OXIMETASOLINA GOTAS PED | SUSPENSION | 0,0025 | 6.067 |
| 20047567 | PACLITAXEL | AMPOLLA | 100MG/16.67ML | 57.684 |
| 19961362 | PAMOATO DE PIRANTEL | SUSPENSION | 250 MG | 3.520 |
| 19902915 | PAMOATO DE PIRANTEL | TABLETA | 250 MG | 462 |
| 230339 | DICLOFENACO | SOL OFTAL | 0,001 | 64.970 |
| 20028093 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 20MG | 779 |
| 19981211 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 20MG | 10.979 |
| 20079038 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 40MG | 473 |
| 19951949 | PAROXETINA | TABLETA | 20MG | 1.907 |
| 219603 | PENICILINA BENZATINICA | AMPOLLA | 1,200,000 UI | 2.389 |
| 218006 | PENICILINA BENZATINICA | AMPOLLA | 2,400,000 UI | 3.928 |
| 20011956 | PENICILINA FENOXIMETILICA | SUSPENSION | 250 MG | 12.218 |
| 19963586 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 40MG | 11.485 |
| 19909018 | PENICILINA FENOXIMETILICA | TABLETA | 500 MG | 638 |
| 220027 | PENICILINA G SODICA | AMPOLLA | 1,000,000 UI | 2.400 |
| 218000 | PENICILINA G SODICA | AMPOLLA | 5,000,000 UI | 4.363 |
| 207760 | PENICILINA PROCAINICA | AMPOLLA | 400,000 UI | 2.618 |
| 218010 | PENICILINA PROCAINICA | AMPOLLA | 800,000 UI | 3.054 |
| 19969105 | PIPERACICLINA/TAZOBACTAN | AMPOLLA | 4.5 GR | 20.425 |
| 19980936 | PIPOTIAZINA | AMPOLLA | 25MG | 14.042 |
| 43586 | PIRACETAN | TABLETA | 800 MG | 316 |
| 19999057 | PIRIDOSTIGMINA BROMURO | TABLETA | 60 MG | 3.229 |
| 19908128 | PIRIDOSTIGMINA - MESTINON | TABLETA | 60 MG | 3.713 |
| 19996984 | PIRIDOXINA | TABLETA | 50 MG | 180 |
| 19993956 | PIROXICAN | TUBO | 0,005 | 2.419 |
| 55839 | PIROXICAN | AMPOLLA | 40MG | 3.763 |
| 28014 | PODOFILINA | SUSPENSION | 0,2 | 15.319 |
| 50476 | POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS | SOBRE | POLVO | 28.501 |
| 19951553 | LEVONORGESTREL | TABLETA | 0.75MG | 7.406 |
| 19961372 | PRAZOSINA | TABLETA | 1MG | 67 |
| 19982087 | PREDNISOLONA ACETATO | GOTAS/OFT | 0.1 | 11.489 |
| 20011084 | PREDNISOLONA | TABLETA | 5 MG | 101 |
| 19906237 | PREDNISOLONA | TABLETA | 50 MG | 1.216 |
| 19984620 | PREDNISOLONA+FENILE | GOTAS/OFT | 1%+0.12% | 12.638 |
| 20059258 | PREGABALINA | TABLETA | 150MG | 1.787 |
| 20044691 | PREGABALINA | CAPSULAS | 300MG | 2.632 |
| 20063796 | PREGABALINA | TABLETA | 75MG | 1.512 |
| 19943341 | PRIMAQUINA | TABLETA | 15MG | 472 |
| 35618 | PROPANOLOL | TABLETA | 40 MG | 102 |
| 35619 | PROPANOLOL | TABLETA | 80 MG | 163 |
| 19917356 | PROPOFOL | AMPOLLA | 1%(10MG/ML) X 20 ML | 10.840 |
| 59660 | PSYLLIUM MUCILAGO | SOBRE | 4.1 GR | 5.381 |
| 19995320 | QUETIAPINA | TABLETA | 200MG | 1.021 |
| 19996348 | QUETIAPINA | TABLETA | 300MG | 1.554 |
| 50053 | QUINAPRIL | TABLETA | 10 MG | 1.104 |
| 50051 | QUINAPRIL | TABLETA | 20 MG | 1.711 |
| 19937660 | RANITIDINA | TABLETA | 150 MG | 235 |
| 19961295 | RANITIDINA | TABLETA | 300 MG | 414 |
| 19937128 | RANITIDINA | AMPOLLA | 50 MG | 511 |
| 19943272 | RIFAMICINA | SUSPENSION | SPRAY | 11.337 |
| 19973744 | RIFAXIMINA | SUSPENSION | 20MG | 41.826 |
| 20007377 | RISPERIDONA | TABLETA | 1MG | 312 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19989120 | RISPERIDONA | TABLETA | 2MG | 403 |
| 20007378 | RISPERIDONA | TABLETA | 3MG | 731 |
| 20094560 | RITONAVIR | TABLETA | 10MG | 2.266 |
| 20103604 | ROSUVASTATINA | TABLETA | 10MG | 899 |
| 20075376 | ROSUVASTATINA | TABLETA | 20MG | 1.354 |
| 227600 | S.P ALPRAZOLAN | TABLETA | 0,5MG | 103 |
| 13874 | S.P ALPRAZOLAN | TABLETA | 0.25MG | 2.264 |
| 227603 | S.P BROMAZEPAM | TABLETA | 10MG | 424 |
| 29114 | S.P CLOBAZAM | TABLETA | 10MG | 1.081 |
| 44747 | S.P CLOBAZAM | TABLETA | 20MG | 2.164 |
| 19935777 | S.P CLONAZEPAN | TABLETA | 0.5MG | 130 |
| 20051145 | S.P CLONAZEPAN | SUSPENSION | 2,5MG | 22.381 |
| 19979163 | S.P CLONAZEPAN | TABLETA | 2.0MG | 124 |
| 19974655 | S.P CLOZAPINA | TABLETA | 100MG | 163 |
| 19975977 | S.P CLOZAPINA | TABLETA | 25MG | 120 |
| 20019151 | S.P DIAZEPAM | AMPOLLA | 10MG | 2.312 |
| 20030910 | S.P FENTANILO CITRATO | AMPOLLA | 0,5 MG/ML (0,005%) | 13.091 |
| 49510 | S.P KETAMINA HCL | AMPOLLA | 500 MG | 38.182 |
| 19902391 | S.P LORAZEPAM | TABLETA | 1MG | 613 |
| 19914657 | S.P LORAZEPAM | TABLETA | 2MG | 85 |
| 37193 | S.P METILERGOMETRINA | AMPOLLA | 0.2MG/ML | 9.503 |
| 19945171 | S.P MIDAZOLAM | AMPOLLA | 15 MG/3ML | 6.035 |
| 19942581 | S.P MIDAZOLAM | AMPOLLA | 5 MG/5 ML (0,1%) | 6.857 |
| 19993266 | S.P OXICODONA | TABLETA | 10 MG | 2.554 |
| 19992939 | S.P OXICODONA | TABLETA | 20 MG | 3.064 |
| 19993083 | S.P OXICODONA | TABLETA | 40 MG | 7.660 |
| 19915399 | S.P OXITOCINA | AMPOLLA | 10UI /ML | 2.232 |
| 209802 | S.P REMIFENTANIL | AMPOLLA | 2 MG | 65.454 |
| 11878 | S.P TIOPENTAL SODICO | AMPOLLA | 1 GR | 32.196 |
| 20001675 | SALBUTAMOL | INHALADOR | 100 MCG | 9.163 |
| 19994006 | SALBUTAMOL | SUSPENSION | 2 MG | 2.527 |
| 33250 | SALBUTAMOL | SOL RESPIRATORIA | 5MG | 30.509 |
| 21873 | SALES DE REHIDRATACION | SOBRE | ORAL | 1.200 |
| 53919 | SECNIDAZOL | TABLETA | 1 GR | 2.952 |
| 20003536 | SERTRALINA | TABLETA | 100MG | 1.524 |
| 19973237 | SERTRALINA | TABLETA | 50MG | 270 |
| 19993835 | SILDENAFIL | TABLETA | 50MG | 314 |
| 19957711 | SIMETICONA+PANCREATINA TABLETA | TABLETA | 80+170MG | 458 |
| 19943602 | SIMVASTATINA | TABLETA | 20MG | 880 |
| 19943601 | SIMVASTATINA | TABLETA | 40MG | 1.200 |
| 33661 | SOLUCION SALINA HIPERTONICA | GOTAS/OFT | 3,75%/1,25% | 82.909 |
| 20018740 | SOMATOSTATINA | AMPOLLA | 3MG | 250.244 |
| 20037305 | SUCCINILCOLINA | AMPOLLA | 1.000MG | 40.800 |
| 36743 | SUCRALFATO | TABLETA | 1GR | 480 |
| 19910324 | SUERO ANTIOFIDICO | AMPOLLA | POLIVALENTE | 652.363 |
| 19961609 | SUERO PICADURA ALACRAN | AMPOLLA | INYECTABLE | 938816 |
| 31337 | SULFADIAZINA DE PLATA | POTE | 0,01 | 99.773 |
| 19962369 | SULFADIAZINA DE PLATA | TUBO | 0,01 | 4.888 |
| 201145 | SULFASALAZINA | TABLETA | 500MG | 371 |
| 19935299 | SULFATO DE MAGNESIA | AMPOLLA | 20% X 10 ML | 1.811 |
| 19963969 | SULFATO FERROSO | FRASCO-GOTERO | 125MG/ML | 2.282 |
| 19963970 | SULFATO FERROSO | SUSPENSION | 5,3 GR | 2.814 |
| 28837 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 100MG | 59 |
| 32897 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 200MG | 61 |
| 19914806 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 300MG | 89 |
| 41589 | SULPIRIDA | TABLETA | 200MG | 3.113 |
| 224929 | SULTAMICILINA | TABLETA | 375MG | 1.952 |
| 20029994 | SUSTITUTO DE PLASMA | 500 CC | 0,04 | 58.598 |
| 201175 | TAMOXIFENO | TABLETA | 20MG | 3.578 |
| 19984678 | TAMSULOSINA | TABLETA | 0.4MG | 1.021 |
| 31866 | TECLOZAN | TABLETA | 500 MG | 20.576 |
| 20027951 | TEOFILINA | TABLETA | 125 MG | 344 |
| 20061730 | TEOFILINA | TABLETA | 300 MG | 616 |
| 48539 | TEOFILINA | ELIXIR | 80 MG | 6.842 |
| 20011544 | TERBINAFINA | CREMA | 0,01 | 10.216 |
| 20004404 | TERBINAFINA | SUSPENSION | 0,01 | 16.008 |
| 19976921 | TERBINAFINA | TABLETA | 250MG | 840 |
| 39003 | TERBUTALINA | AMPOLLA | 0,5MG | 5.006 |
| 218166 | TERBUTALINA | SUSPENSION | 30MG | 29.672 |
| 19960773 | TERBUTALINA | TABLETA | 2,5 MG | 1.506 |
| 38998 | TERBUTALINA | SOL NEBULIZAR | 1% SOL | 16.014 |
| 39235 | TETRACICLINA | TABLETA | 500 MG | 1.612 |
| 38332 | TIAMINA | AMPOLLA | 1GRX10ML | 8.837 |
| 19960067 | TIAMINA | TABLETA | 300MG | 283 |
| 19941885 | TIMOLOL MALEATO | GOTAS/OFT | 0,005 | 4.582 |
| 19941421 | TIBOLONA | TABLETA | 2.5MG | 1.243 |
| 19999037 | TINIDAZOL | SUSPENSION | 200 MG | 3.666 |
| 29317 | TINIDAZOL | TABLETA | 500 MG | 179 |
| 20118926 | TIOTROPIO BROMURO | CAPSULAS | 18MG | 1.833 |
| 19960957 | TIZANIDINA | TABLETA | 4MG | 977 |
| 19993894 | TOBRAMICINA | SUSPENSION | 0,3% | 6.000 |
| 19950838 | TOBRAMICINA-DEXAMETASONA | SUSPENSION | 0,3%/0,1% | 10.909 |
| 19984810 | TOPIRAMATO | TABLETA | 100 MG | 1.499 |
| 19984812 | TOPIRAMATO | TABLETA | 25 MG | 490 |
| 19984811 | TOPIRAMATO | TABLETA | 50 MG | 980 |
| 19940997 | TOXOIDE TETANICO | AMPOLLA | INYECTABLE | 12.766 |
| 20045072 | TRAMADOL | AMPOLLA | 100 MG | 804 |
| 216131 | TRAMADOL | SUSPENSION | 100 MG | 3.462 |
| 20001615 | TRAMADOL | AMPOLLA | 50 MG | 763 |
| 19941742 | TRAZADONA | TABLETA | 50 MG | 115 |
| 19988153 | TRIAMCINOLONA ACETONIDA | AMPOLLA | 10MG | 13.091 |
| 19999947 | TRIMEBUTINA | TABLETA | 200MG | 195 |
| 19937456 | TRIMEBUTINA | AMPOLLA | 50MG | 13.000 |
| 51063 | TRIMETOP SULFA FUERTE | TABLETA | 160/800MG | 217 |
| 26915 | TRIMETOP SULFA SIMPLE | SUSPENSION | 40/200 MG | 2.554 |
| 19942964 | TRIMETOP SULFA SIMPLE | TABLETA | 80/400 MG | 245 |
| 19995087 | TRIMETOP SULFAMETAXAZOL | AMPOLLA | 80+400MG | 7.001 |
| 33031 | TROPICAMIDA | FRASCO-GOTERO | 0,01 | 38.783 |
| 19978105 | VALSARTAN | CAPSULAS | 160MG | 725 |
| 20002094 | VALSARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA | CAPSULAS | 160+12,5 MG | 1.649 |
| 19975971 | VALSARTAN | CAPSULAS | 80MG | 460 |
| 19999738 | VANCOMICINA | AMPOLLA | 500MG | 9.702 |
| 20096205 | VASOPRESINA | AMPOLLA | 20UI/ML | 38.542 |
| 20024115 | VENLAFAXINA | TABLETA | 150MG | 1.888 |
| 20003209 | VENLAFAXINA | TABLETA | 75MG | 995 |
| 37897 | VERAPAMILO | TABLETA | 120 MG | 174 |
| 37892 | VERAPAMILO | TABLETA | 80 MG | 126 |
| 31063 | VITAMINA A | CAPSULAS | 100000UI | 383 |
| 19960905 | VITAMINA A | TABLETA | 50,000 UI | 166 |
| 19903517 | VITAMINA E | CAPSULAS | 1000UI | 1.327 |
| 19942155 | VITAMINA E | CAPSULAS | 400UI | 821 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20096037 | WARFARINA | TABLETA | 5MG | 218 |
| 26605 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 10% SOLUCION | 4.330 |
| 32425 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 10% SOLUCION | 7.458 |
| 32425 | YODOPOVIDONA | GARRAFA | 10% SOLUCION | 112.596 |
| 32424 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% BUCOFARINGEO | 5.362 |
| 32662 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% ESPUMA | 4.320 |
| 32662 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% ESPUMA | 6.383 |
| 32662 | YODOPOVIDONA | GARRAFA | 8% ESPUMA | 112.596 |
| 19974944 | ZIDOVUDINA | SUSPENSION | 10MG | 33.192 |
| 20064177 | ZIDOVUDINA | TABLETA | 300MG | 1.788 |
| 19982431 | ZOLPIDEM | TABLETA | 10MG | 229 |

## INSUMOS O DISPOSITIVOS MEDICOS E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| CUPS/PROPIO | DESCRIPCION CUPS | VALOR |
|---|---|---|
| 00030 | SONDA NASOGASTRICA 18 | 2748 |
| 00520 | Venda Algodón Laminado 4 x 5 | 4186 |
| 00610 | sonda foley 8 | 6898 |
| F3733 | Mascarilla Oxigeno Pediatrica | 7846 |
| F3745 | Carbonato Activado Polvo 50 mg | 1082 |
| F3776 | Sonda Nelaton No 06 | 1723 |
| F3958 | Equipo Ventury Adulto | 11681 |
| F3959 | Equipo Ventury Pediatrico | 10383 |
| F3995 | HUMIFICADOR | 12392 |
| F4042 | SONDA NASOGASTRICA 6 | 2265 |
| F4089 | Venda Elastica 3 x 5 | 2537 |
| F4099 | venda de yeso 4x5 | 18271 |
| F4101 | Sonda Foley # 18 | 7236 |
| F4109 | Venda Algodón Laminado 3 x 5 | 2148 |
| F4201 | Cuello Ortopedico pediatrico talla s | 87700 |
| F4202 | Cuello Ortopedico ADULTO LALLA M-L | 101170 |
| F4209 | Venda Elastica 5x 5 | 3975 |
| F4219 | Venda Algodón Laminado 5x 5 | 3488 |
| F4256 | venda de yeso 5x5 | 21520 |
| F4266 | Jeringa desechable INSULINA 1CC | 308 |
| F4285 | SEDA 2/0 | 24209 |
| F4286 | SEDA 3/0 | 15883 |
| F4297 | VENDA DE YESO DE 6X5 | 27792 |
| F4298 | CAT CUT CROMADO 2/0 3/0 4/0 5/0 6/0 | 23729 |
| F4326 | canula de guedel 0 -1-2-3-4-5 | 4118 |
| MMQAE45 | Venda Elastica 4 x 5 | 3563 |
| MMQAE65 | Venda Elastica 6 x 5 | 4770 |
| MMQAL45 | venda de yeso 3x5 | 13320 |
| MMQAL65 | Venda Algodón Laminado 6 x 5 | 4186 |
| MMQBU01 | Buretrol | 6266 |
| MMQCO01 | Canula de Oxigeno Adulto | 2758 |
| MMQCO02 | Canulas de Oxigeno Pediatricas | 2758 |
| MMQEC01 | Cystoflo | 10383 |
| MMQJD01 | Jeringa Desechable 10 ml | 526 |
| MMQJD05 | Jeringa Desechable 5 ml | 324 |
| MMQJD20 | Jeringa Desechable 20 ml | 746 |
| MMQJD50 | Jeringa Desechable 50 ml | 1558 |
| MMQMA01 | Equipo de Macrogoteo | 4789 |
| MMQMI01 | Equipo de Microgoteo | 7135 |
| MMQMN01 | Micronebulizador Adulto | 7625 |
| MMQMN02 | Micronebulizador Pediatrico | 7625 |
| MMQMOA1 | Mascarilla Oxigeno Adulto | 8923 |
| MMQSF10 | Sonda Foley # 10 | 7262 |
| MMQSF12 | Sonda Foley # 12 | 7262 |
| MMQSF14 | Sonda Foley # 14 | 7262 |
| MMQSF16 | Sonda Foley # 16 | 7262 |
| MMQSF18 | Sonda foley 6 | 6898 |
| MMQSF20 | Sonda Foley # 20 | 22389 |
| MMQSL05 | Sonda Nelaton No 20 | 1785 |
| MMQSL08 | Sonda Nelaton # 8 | 1723 |
| MMQSL10 | Sonda Nelatón #10 | 1765 |
| MMQSL12 | Sonda Nelatón # 12 | 1788 |
| MMQSL14 | Sonda Nelaton 14 | 1837 |
| MMQSL16 | Sonda Nelaton #16 | 1815 |
| MMQSN08 | Sonda Nasogastrica # 8 | 2265 |
| MMQSN10 | Sonda Nasogastrica # 10 | 2096 |
| MMQSN12 | Sonda Nasogastrica # 12 | 2116 |
| MMQSN14 | Sonda Nasogastrica # 14 | 2403 |
| MMQSN16 | Sonda Nasogastrica # 16 | 2450 |
| MMQTE01 | Equipo Travad Enema | 37315 |
| MMQTE20 | Tubo Endotracreal 4.5 | 7203 |
| MMQTE25 | Tubo Endotracreal 2.5 | 7788 |
| MMQTE30 | Tubo Endotracreal 3.0 | 7788 |
| MMQTE35 | Tubo Endotracreal 3.5 | 7885 |
| MMQTE40 | Tubo Endotraqueal 4.0 | 7203 |
| MMQTE50 | Tubo Endotracreal 5.0 | 7203 |
| MMQTE55 | Tubo Endotracreal 5.5 | 7203 |
| MMQTE60 | Tubo Endotracreal 6.0 | 7203 |
| MMQTE65 | Tubo Endotracreal 6.5 | 7203 |
| MMQTE75 | Tubo Endotracreal 7.5 | 7203 |
| MMQTE80 | Tubo Endotracreal 8.0 | 7203 |
| MMQTE85 | Tubo Endotracreal 2.0 | 8342 |
| MMQTE90 | Tubo Endotracreal 9.0 | 7106 |
| MMQTH01 | Tapon Hepanimizado | 876 |
| MMQTT20 | PROLENE3/0 4/0 5/0 6/0 | 31679 |
| MMQTT22 | SEDA 5/0 | 15883 |
| MMQTT24 | SEDA 4/0 | 15883 |
| MMQTT28 | SEDA 6/0 | 15883 |
| MMQYE16 | Yelco # 16 | 4056 |
| MMQYE18 | Yelco # 18 | 4056 |
| MMQYE20 | Yelco # 20 | 4056 |
| MMQYE22 | Yelco # 22 | 4056 |
| MMQYE24 | Yelco # 24 | 4056 |

## TARIFAS DE AMBULANCIA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| DESCRIPCION CUPS | NOMBRE TARIFA | VALOR |
|---|---|---|
| T.A.B REMISIONES DIA SALADOBLANCO- PITALITO | FIJA | 217.897 |
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS) SALADOBLANCO- PITALITO | FIJA | 243.533 |
| T.A.B REMISIONES DIA (CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO) SALADOBLANCO-PITALITO | FIJA | 358.889 |
| T.A.B REMISIONES DIA (CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA) SALADOBLANCO-PITALITO | FIJA | 290.612 |

| | | |
|---|---|---|
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO SALADOBLANCO- PITALITO | FIJA | 384.525 |
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA). SALADOBLANCO- PITALITO | FIJA | 316.248 |
| T.A.B REMISIONES SALADOBLANCO- NEIVA | FIJA | 873.808 |
| T.A.B REMISIONES (CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO) SALADOBLANCO- NEIVA | FIJA | 1.014.800 |
| T.A.B REMISIONES (CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA) SALADOBLANCO-NEIVA | FIJA | 946.523 |

## TARIFAS DE COVID-19 E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| ACTIVIDAD | CÓDIGO | DETALLE | URBANA | RURAL |
|---|---|---|---|---|
| SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | $ 15,800 | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | $ 15,800 | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | $ 15,800 | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| TELESALUD | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| VISITA DOMICILIARIA | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 266,903.00 | |
| CERTIFICADO DE POST MUERTE | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| VACUNACION COVID-19 | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | 6.836 | Intramural |
| | | Observación | 4.147 | Intramural |

## 6. LISTADO DE OFERTA LISTADO DE MEDICAMNETOS, PROCEDIMIENTOS, LABORATORIOS Y TRASLADOS - E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA

| ITEM | NOMBRE | CODIGO CUPS | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Acetaminofén Tableta 500 mg | N02BE0103 | $ 81 |
| 2 | Acetaminofén Solución oral 100 mg/ | N02BE0202 | $ 1.832 |
| 3 | Aceite de Ricino | 20159629-01 | $ 3.016 |
| 4 | Acetaminofen jarabe x 150 mg | N02BE0101 | $ 1.832 |
| 5 | Acetil salicilico cido Tableta 100 mg | N02BA0101 | $ 72 |
| 6 | AJUSTE AL PESO | 001 | $ 100 |
| 7 | Aciclovir Tableta 200 mg | J05AB0102 | $ 179 |
| 8 | Aciclovir Polvo para reconstituir 250 mg | J05AB0101 | $ 10.953 |
| 9 | Aciclovir Unguento oft lmico 3% | S01AA006611 | $ 28.957 |
| 10 | Agua estaril para inyección Solución inyectable 5 Ml | V07AB9901 | $ 581 |
| 11 | Albendazol Tableta 200 mg | P02CA0302 | $ 388 |
| 12 | Albendazol Suspensión oral 100 mg x 5 ml | P02CA0301 | $ 1.209 |
| 13 | Alfametildopa Tableta 250 mg | C02AB0101 | $ 407 |
| 14 | Alopurinol Tableta 100 mg | M04AA0101 | $ 185 |
| 15 | Alprazolam Tableta 0.25 mg | N02BA1201 | $ 138 |
| 16 | Alprazolam Tableta 0.50 mg | N02BA1201 | $ 405 |
| 17 | Aluminio acetato Polvo tópico | D02AX9901 | $ 285 |
| 18 | Aluminio hidróxido Suspensión oral 6% | A02AB0102 | $ 5.200 |
| 19 | Aluminio hidróxido+magnecio+simet. SUSP. 360mL | A02AB1002 | $ 7.091 |
| 20 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | N04BB0101 | $ 576 |
| 21 | Amikacina sulfato Solución inyectable 500 mg / 2 mL | J01GB0601 | $ 1.941 |
| 22 | Aminofilina Tableta 100 mg | R03DA022011 | $ 330 |
| 23 | Aminofilina Solución inyectable 240 mg / 10 mL | R03DA0501 | $ 1.018 |
| 24 | Amiodarona clorhidrato Ampollas 150 mg | C01BD0101 | $ 3.500 |
| 25 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | C01BD0102 | $ 648 |
| 26 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | N06AA0901 | $ 75 |
| 27 | Amoxicilina Tableta ó cápsula 500 mg de base | J01CA0403 | $ 328 |
| 28 | Amoxicilina Suspensión oral 250 mg | J01CA0402 | $ 4.441 |
| 29 | Carnet Vacunacion/Carnet Crecimiento y Desarrollo | 0 | $ 2.000 |
| 30 | Ampicilina ( sódica) Polvo para reconstituir 1 Gr | J01CA0101 | $ 2.221 |
| 31 | Ampicilina anhidra o trihidrato TabL o Cap. 500 mg. | J01CA0105 | $ 277 |
| 32 | Ampicilina anhidra ó trihidrato Susp. 250 mg | J01CA0104 | $ 3.920 |
| 33 | Antitoxina tet nica y diftrica Sol. Iny. | J07AM0101 | $ 12.850 |
| 34 | Ascórbico ácido Tableta 500 mg | A11GA0103 | $ 208 |
| 35 | Ascórbico ácido Solución oral 100 mg / Ml | A11GA0102 | $ 3.000 |
| 36 | Amikacina sulfato ampolla 500 mg | J01GA020702 | $ 13.400 |
| 37 | Atropina Isopto Solución oftálmica 10 mg / mL (1%) alcon - PROVISIONAL | S01FA033602 | $ 10.410 |
| 38 | Atropina sulfato Solución inyectable 1 mg / mL (1%) | A03BA0101 | $ 1.103 |
| 39 | Beclometasona dipropionato inhalador 50 mcg / 200 dosis x 10 ml | R03BA0102 | $ 12.527 |
| 40 | Beclometasona dipropionato Inhalador 250 mg biogen | R03BB002452 | $ 30.450 |
| 41 | Bencilo benzoato Loción 25% | P03AX0101 | $ 10.172 |
| 42 | Betametasona Crema 0.05% | D07AC0101 | $ 5.250 |
| 43 | Betametasona (fosfato disódico) Amp. 4 mg | H02AB0101 | $ 1.246 |
| 44 | Biperideno clorhidrato Tableta 2 mg | N04AA0201 | $ 281 |
| 45 | Biperideno lactato Solución inyectable 5 mg / mL | N04BB009701 | $ 7.733 |
| 46 | Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg | A06AB0201 | $ 160 |
| 47 | Bromocriptina Tableta 2.5 mg | G02CB012011 | $ 842 |
| 48 | Calcio carbonato Tableta 600 mg | A12AA0401 | $ 227 |
| 49 | Calcio Carbonato+vitamina D tabl 600 mg | A12AA2001 | $ 221 |
| 50 | Calcio Gluconato Ampolla al 10% | A12AA0301 | $ 1.266 |
| 51 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | A11CC0401 | $ 397 |
| 52 | Captopril Tableta 25 mg | C09AA0101 | $ 99 |
| 53 | Captopril Tableta 50 mg | C09AA0101 | $ 100 |
| 54 | Carbamazepina Tableta 200 mg | N03AF0102 | $ 330 |
| 55 | Carbamazepina Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%) | N03AF0101 | $ 5.472 |
| 56 | Glicemia Pre y Post | 903845 | $ 37.200 |
| 57 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | J01DB0101 | $ 465 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 58 | Cefalexina Suspensión oral 250 mg | J01DB0103 | $ 5.683 |
| 59 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | J01DB0902 | $ 573 |
| 60 | Cefradina Polvo para reconstituir 1 g | J01DB0901 | $ 3.828 |
| 61 | Cefalotina Polvo para reconstituir 1 g | J01DB0301 | $ 3.900 |
| 62 | Cefazolina Polvo Esteril para inyeccion x 1 g | J01DB0401 | $ 5.420 |
| 63 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | J01DD0401 | $ 6.000 |
| 64 | Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / mL | B03BA0101 | $ 1.315 |
| 65 | Ventury adulto | 0 | $ 20.358 |
| 66 | Ventury pediatrico | 0 | $ 22.500 |
| 67 | Inmovilizador Cuello Ortopedico Adulto | 0 | $ 62.400 |
| 68 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Tableta 500 mg | J01MA0202 | $ 367 |
| 69 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Sol. iny. 100 mg | J01MA0201 | $ 4.193 |
| 70 | Clindamicina (fosfato) Solución inyectable 15% de base | J01FF0101 | $ 4.462 |
| 71 | Guia Endotraqueal Adulto | 0 | $ 12.000 |
| 72 | Guia Endotraqueal Pediatrica | 0 | $ 15.000 |
| 73 | Inmovilizador Cuello Ortopedico Pediatrico | 0 | $ 59.900 |
| 74 | Clorfeniramina Jarabe 2 mg 120 ml | R06AB0401 | $ 3.118 |
| 75 | Canula de Guedell | 0 | $ 7.300 |
| 76 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | R06AB0402 | $ 100 |
| 77 | Fijador de Tubo Endotraqueal | 0 | $ 27.600 |
| 78 | Cloroquina (difosfato ó sulfato) Tableta ó cápsula 150 mg de base | P01BA0104 | $ 243 |
| 79 | Tubo o Sonda Endotraqueal | 0 | $ 6.100 |
| 80 | Mascara Laringea o Convitubo | 0 | $ 514.800 |
| 81 | Clotrimazol Solución tópica 1% 30 mL memhis | D01AC031301 | $ 5.350 |
| 82 | Clotrimazol Crema 1% Tópica x 40 mg | D01AC0102 | $ 3.650 |
| 83 | Clotrimazol Crema Vaginal al 1% x 40 mg | G01AF0204 | $ 4.994 |
| 84 | Clotrimazol Ovulo o tableta vaginal 100 mg | G01AF0203 | $ 652 |
| 85 | Clozapina Tableta 100 mg | N05AH0201 | $ 320 |
| 86 | Codeina fosfato Tableta ó cápsula 30 mg | R05DC033141 | $ 512 |
| 87 | Colchicina Tableta 0.5 mg | M04AC0101 | $ 100 |
| 88 | Colistina + Corticoide + Neomicina | S02CA0301 | $ 8.725 |
| 89 | Corticoide+Neomicina+Polimixina Sol. Oftl 0.1%+0.35%+6000 U.I / Ml | S03CA0101 | $ 8.795 |
| 90 | Corticoide con ó sin anestésico Unguento proctológico | C05AA0102 | $ 4.928 |
| 91 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 20 mg / mL (2%) | R01AC0101 | $ 3.200 |
| 92 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 4% x 10 ml medicalex | R01AC041422 | $ 13.724 |
| 93 | Cromoglicato de sodio Soluc. Oftalmica 2% | S01GX0101 | $ 6.260 |
| 94 | Crotamiton Loción 10% NOVARTIS x 60 ml | D04AX9901 | $ 5.250 |
| 95 | Dexametasona (acetato) Susp inye 8 mg / mL | H02AB0201 | $ 1.012 |
| 96 | Dexametasona (fosfato) Sol iny X 4 mg | H02AD006701 | $ 1.125 |
| 97 | Dextrosa en agua destilada Sol iny 5% 500 ml | B05BA0303 | $ 4.434 |
| 98 | Dextrosa en agua destilada Solución iny 10% x 500 ml | B05BA0301 | $ 4.434 |
| 99 | Dextrosa en sodio cloruro Solu inyec 5% y 0.9 % | B05BD010701 | $ 3.380 |
| 100 | Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 Ml roche | N05BA0102 | $ 2.500 |
| 101 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | M01AB0502 | $ 86 |
| 102 | Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg | M01AB0501 | $ 654 |
| 103 | Dicloxacilina Cápsula 500 mg | J01CF0101 | $ 460 |
| 104 | Dicloxacilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL | J01CF0103 | $ 4.969 |
| 105 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | R06AA0201 | $ 237 |
| 106 | Difenhidramina Jarabe 12.5 mg / 5 Ml | R06AA0202 | $ 3.161 |
| 107 | Digoxina Tableta 0.25 mg | C01AD019011 | $ 1.798 |
| 108 | Betametil Digoxina Ampollas x 0.1 mg / ml | C01AA0801 | $ 15.665 |
| 109 | Digoxina (Puede sustituirse por betametildigoxina) Sol. oral 0.75 mg / mL | C01AD019201 | $ 52.000 |
| 110 | Dihidrocodeina bitartrato Jarabe 2.42 mg | N02AA0801 | $ 4.978 |
| 111 | VACUNA DPT ACELULAR | 993122M | $ 5.300 |
| 112 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | N07CA9101 | $ 167 |
| 113 | Dipirona Solución inyectable 40 - 50 % | N02BB0201 | $ 1.500 |
| 114 | Dobutamina Soluc. inyect 250 mg / 20 mL | C01CA0701 | $ 28.958 |
| 115 | Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200mg/5ml | C01CA0401 | $ 2.140 |
| 116 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | J01AA0201 | $ 250 |
| 117 | Enalapril maleato Tableta 5 mg | C09AA0201 | $ 81 |
| 118 | Enalapril maleato Tableta 20 mg | C09AA0201 | $ 107 |
| 119 | Ergotamina-Cafeína tabl. O caps. 100 mg | N02CA5201 | $ 872 |
| 120 | Eritromicina (etilsuccinato ó estearato) Tabl 500 mg | J01FA0101 | $ 677 |
| 121 | Eritromicina (etilsuccinato) Susp. 250 mg x 60 ml | J01FA0102 | $ 8.854 |
| 122 | Espironolactona Tableta 25 mg | C03DA0101 | $ 361 |
| 123 | Estrogenos Naturales Conj. Crema Vaginal | G03CA5701 | $ 38.551 |
| 124 | Estrógenos conjugados ó asociados Tableta 0.625 mg | G03CA5703 | $ 1.056 |
| 125 | Fenitoína sódica Tableta ó cápsula 100 mg | N03AB0202 | $ 504 |
| 126 | Fenitoína sódica Fenitoina Parent. Ampolla 250 mg | N03AB0203 | $ 8.000 |
| 127 | Fenobarbital Tableta 100 mg | N03AA0202 | $ 205 |
| 128 | Fenobarbital sódico Solución inyectable 200 mg | N03AF004702 | $ 1.200 |
| 129 | Fentanilo citrato Solución inyectable 0.05 mg / mL | N01AH0101 | $ 3.875 |
| 130 | Fitomenadiona (vitamina K1) Sol Inyect. | B02BA0101 | $ 1.320 |
| 131 | Fluconazol Cápsula 200 mg | J02AC0101 | $ 500 |
| 132 | Fluconazol Solución inyectable 200 mg / 100 mL | J02AF009701 | $ 14.700 |
| 133 | Fluorometalona Solución oftálmica 0.1% | S01BF011601 | $ 9.669 |
| 134 | Fluoxetina Tableta 20 mg | N06AB0302 | $ 133 |
| 135 | Folico ácido Tableta 1 mg | B03BB0101 | $ 44 |
| 136 | Furazolidona suspensión 50 mg 15 ml | P01AF016231 | $ 6.325 |
| 137 | frotis de garganta | 901101 | $ 15.500 |
| 138 | Furosemida Tableta 40 mg | C03CA0102 | $ 78 |
| 141 | Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 Ml | C03CA0101 | $ 767 |
| 148 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | C10AB0401 | $ 303 |
| 151 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 20 mg / 2 mL de base | J01GG003701 | $ 1.250 |
| 155 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 40 mg | J01GG003702 | $ 1.600 |
| 156 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 80 mg | J01GB0302 | $ 1.232 |
| 158 | Gentamicina (sulfato) Sol. iny. 160 mg / 2 mL de base | J01GB0303 | $ 1.420 |
| 159 | Gentamicina (sulfato) Solución oftálmica 3 mg | S01AA1101 | $ 4.290 |
| 160 | Gentamicina (sulfato) Unguento oftálmico 3 mg biopharma x 5 gr. | S01AA1102 | $ 11.338 |
| 161 | Glibenclamida Tableta 5 mg | A10BB0101 | $ 88 |
| 162 | TREPONEMA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS | C00012 | $ 12.200 |
| 163 | Haloperidol Tableta 5 mg | N05AD0103 | $ 171 |
| 164 | Haloperidol Tableta 10 mg | N05AD0103 | $ 201 |
| 165 | Haloperidol Solución oral 2 mg / mL (0.2%) | N05AD0102 | $ 9.700 |
| 166 | Haloperidol Solución inyectable 5 mg / Ml | N05AD0101 | $ 14.193 |
| 167 | Heparina sódica Solución inyectable 5000 U.I./ Ml | B01AB0101 | $ 13.943 |
| 168 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | C03AA0301 | $ 54 |
| 169 | Hidrocortisona (acetato) Crema 1% x 15 gr. | D07AA0201 | $ 4.210 |
| 170 | Hidrocortisona (succinato sódico) Polvo | H02AB0903 | $ 3.839 |
| 171 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Tableta 300 mg | B03AA0702 | $ 109 |
| 172 | Hierro (Ferroso) Soluc. Oral JBE 20-25 mg x 120 ml. | B03AA0701 | $ 3.638 |
| 173 | Hioscina N-butil bromuro Tableta cubierta 10 mg | A03BB0102 | $ 660 |
| 174 | Hioscina N-butil bromuro Ampolla 20 mg | A03BB0101 | $ 1.769 |
| 175 | Certificado Laboral | 0 | $ 10.600 |
| 176 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Amp 2.5 g + 20 mg | A03DB0401 | $ 2.445 |
| 177 | DERECHO MORGUE | | $ 50.000 |
| 178 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | 232200 | $ 17.655 |
| 179 | Ibuprofeno tableta 400 mg | M01AE0101 | $ 131 |
| 180 | Intubacion Orotraquial | 960200 | $ 122.900 |
| 181 | Imipramina clorhidrato Tableta cubierta 10 mg | N06AI005021 | $ 274 |
| 182 | Insercion De Anticonceptivos Subdermico | 861801 | $ 58.100 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 183 | Inmunoglobulina anti Rh Solución inyectable 250 - 300 mcg / 2 mL | J06BB0101 | $ 291.818 |
| 184 | Insulina Zinc cristalina Solución inyectable 80 - 100 U.I. / Ml | A10AB0101 | $ 21.789 |
| 185 | ALQUILER AMBULANCIA CON CONDUCTOR | S31301A | $ 700.000 |
| 186 | Insulina Zinc N.P.H. Suspensión inyectable 80 - 100 U.I./ Ml | A10AC0101 | $ 20.313 |
| 187 | Aplicación de Vacuna Varicela Refuerzo | 993509A | $ 4.500 |
| 188 | Iodopovidona Solución tópica 10% . | D08AO012301 | $ 5.072 |
| 189 | Ipratropio bromuro Aerosol 0.02 mg /200 dosis | R01AX0301 | $ 13.452 |
| 190 | Isosorbide dinitrato Tableta bucal 5 mg | C01DA0802 | $ 1.793 |
| 191 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | C01DA0801 | $ 102 |
| 192 | Ketoconazol Tableta 200 mg | J02AB0202 | $ 240 |
| 193 | Ketoconazol Suspensión oral 100 mg 60 mL | J02AK002231 | $ 5.818 |
| 194 | Ketotifeno Tableta 1mg | R06AX1702 | $ 51 |
| 195 | Ketotifeno Jarabe 1 mg x 100 ml. | R06AX1701 | $ 2.717 |
| 196 | Lamivudina Solución oral 10 mg / mL | J05AF05 | $ 30.843 |
| 197 | Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg | N04BA0201 | $ 472 |
| 198 | Levomepromazina Tableta 100 mg | N05AA0203 | $ 1.214 |
| 199 | Levomepromazina Solución oral 4% 20 mL AVENTIS | N05AA0202 | $ 17.839 |
| 200 | Levonorgestrel + Etinilestradiol Tablet - 0.15 mg + 0.03 mg | G03AA0701 | $ 241 |
| 201 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | H03AA0101 | $ 163 |
| 202 | Levotiroxina sódica Tableta 100 mcg | H03AA0101 | $ 204 |
| 203 | Lidocaína clorhidrato Gel o jalea 2% | N01BL008341 | $ 8.754 |
| 204 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | N05AN0101 | $ 264 |
| 205 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | A07DA0301 | $ 102 |
| 206 | Loratadina Tableta 10 mg | R06AX1302 | $ 100 |
| 207 | Loratadina Jarabe 5mg x 100 ml | R06AX1301 | $ 2.892 |
| 208 | Lorazepam Tableta x 2 mg | N05BA0601 | $ 103 |
| 209 | Lovastatina Tableta 20 mg | C10AA0201 | $ 112 |
| 210 | Magnesio Sulfato Ampollas 20% | B05XA0501 | $ 1.656 |
| 211 | Mebendazol Tableta 100 mg | P02CA0102 | $ 221 |
| 212 | Mebendazol Suspensión oral 100mg / 5 mL (2%) | P02CA0101 | $ 1.430 |
| 213 | Medroxiprogesterona acetato Tableta 5 mg | G03DM004011 | $ 505 |
| 214 | Medroxiprogesterona acetato Suspensión inyectable 150 mg / Ml | G03AC0601 | $ 9.411 |
| 215 | Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg | N02AB0201 | $ 3.375 |
| 216 | Metformina Tableta 850 mg | A10BA0201 | $ 184 |
| 217 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | H03BB0201 | $ 382 |
| 218 | Metocarbamol Tableta x 750 mg | M03BA0301 | $ 235 |
| 219 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | A03FA0103 | $ 48 |
| 220 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución Inyect. 10 mg | A03FA0101 | $ 873 |
| 222 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución oral 4 mg | A03FA0102 | $ 2.382 |
| 223 | Metoprolol tartrato Tabl. ó tableta recubierta 50 mg | C07AB0201 | $ 131 |
| 224 | Metotrexato sódico Tableta 2.5 mg de base | L01BA0104 | $ 757 |
| 225 | Metronidazol Tableta x 500 mg | P01AB0101 | $ 199 |
| 226 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | G01AF0101 | $ 300 |
| 227 | Metronidazol Solución inyectable 500 mg/100mL | J01XD0101 | $ 5.905 |
| 228 | Metronidazol (benzoilo) Suspensión 250 mg 120 ml | P01AB0103 | $ 4.597 |
| 229 | Midazolam Solución inyectable 5 mg / 5 mL | N05CD0801 | $ 5.500 |
| 230 | Morfina Solución inyectable 10 mg / mL | N02AA0101 | $ 2.423 |
| 231 | Naproxeno Tableta ó cápsula x 250 mg | M01AE0202 | $ 166 |
| 232 | Naproxeno Suspensión oral 150 mg / 5 mL x 80 ml | M01AE0201 | $ 3.145 |
| 253 | Nifedipina Cápsula 30 mg | C08CA0501 | $ 334 |
| 254 | Nifedipina Cápsula x 10 mg | C08CA0501 | $ 612 |
| 255 | Nimodipina Tableta ó cápsula 30 mg | C08CA0602 | $ 115 |
| 256 | Nistatina Tableta recubierta 500.000 U.I. | J02AN009021 | $ 575 |
| 257 | Nistatina Suspensión oral 100.000 U.I. / Ml . | A07AA0201 | $ 4.710 |
| 258 | Nistatina Ovulo o tableta vaginal 100.000 U.I. | G01AA0101 | $ 707 |
| 259 | Nistatina Crema 100.000 U.I. / g | D01AA0101 | $ 8.477 |
| 260 | Nitrofurantoína Tableta ó cápsula 100 mg | J01XE0101 | $ 250 |
| 261 | Nitroglicerina Solución inyectable 0.5 % | C01DA0201 | $ 10.138 |
| 262 | Norfloxacina Tableta ó cápsula x 400 mg | J01MA0601 | $ 243 |
| 263 | Omeprazol Cápsula 20 mg | A02BC0102 | $ 174 |
| 264 | Oxacilina (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 gr | J01CF0401 | $ 4.428 |
| 265 | Oximetazolina Solución nasal 0.25 mg / mL (0.025%) | R01AA0501 | $ 6.350 |
| 266 | Oximetazolina Solución nasal 0.5 mg / mL x 15 ml. | R01AO0006422 | $ 3.629 |
| 267 | Oxitocina Solución inyectable 10 U.I. / Ml | H01BB0201 | $ 2.431 |
| 268 | Pancuronio bromuro Solución inyectable 4 mg / 2 mL | M03AP001701 | $ 7.899 |
| 269 | Penicilina G Benzatínica Polvo 1.200 UI AMP | J01CE0801 | $ 2.350 |
| 270 | Penicilina G Benzatínica Polvo AMP 2.400 UI. | J01CE0802 | $ 3.500 |
| 271 | Penicilina G Procaínica Polvo AMP. 800.000 UI. | J01CE0902 | $ 2.160 |
| 272 | Penicilina Gasódica ó potásica crist. AMP 1.000.000 u.i. | J01CE0101 | $ 1.941 |
| 273 | Penicilina Gasódica ó potasica cristalina. 5.000.000 UI. | J01CE0102 | $ 3.600 |
| 274 | Piperazina Jarabe 20% / 5 mL (20%) Ifsa | P02CP010221 | $ 4.384 |
| 275 | Pipotiazina Palmitato Solución inyectable 25 mg / Ml | N05AC0401 | $ 20.196 |
| 276 | Pirantel (embonato ó pamoato) Tableta 250 mg | P02CC0101 | $ 562 |
| 277 | Pirantel (embonato ó pamoato) Susp. X 250 mg / 5 ml | P02CC0102 | $ 3.059 |
| 278 | Piridoxina clorhidrato Tableta ó cápsula 50 mg | A11HA0201 | $ 209 |
| 279 | Podofilina Solución tópica 20 % | D10AX9501 | $ 30.840 |
| 280 | Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 Ml | B05XA0101 | $ 961 |
| 281 | Prazosina Tableta x 1 mg | C02CA0101 | $ 113 |
| 282 | Prednisolona Tableta x 5 mg | H02AB0601 | $ 146 |
| 283 | Prednisolona + Fenilefrina Sol. Oftl 1 % + 0.12 % | S01BP028601 | $ 8.241 |
| 284 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | C07AA0501 | $ 80 |
| 285 | Propranolol clorhidrato Tableta x 80 mg | C07AA0501 | $ 100 |
| 286 | Ranitidina (clorhidrato) Tableta 150 mg | A02BA0202 | $ 169 |
| 287 | Ranitidina (clorhidrato) Tableta 300 mg de base | A02BR001012 | $ 448 |
| 288 | Ranitidina (clorhidrato) Solución Amp. X 50 mg | A02BA0201 | $ 910 |
| 289 | Retinoico ácido Loción 0.05% | D10AR003371 | $ 48.998 |
| 290 | Retinoico ácido Crema 0.05% | D10AD0201 | $ 18.126 |
| 291 | Ringer lactato (Solución Hartman) Soluc. X 500 cc | B05XA3001 | $ 3.975 |
| 292 | CREATININA EN ORINA | 903822 | $ 14.000 |
| 293 | Salbutamol (sulfato) Tableta 2 mg | R03CS001011 | $ 79 |
| 295 | Salbutamol (sulfato) Jarabe 2 mg . | R03CC0203 | $ 3.447 |
| 296 | Salbutamol (sulfato) Líquido para nebulización 0.5 % | R03AC0202 | $ 27.753 |
| 297 | Salbutamol (sulfato) Aerosol 200 mcg / inhalaci¢n. | R03AC0201 | $ 8.450 |
| 298 | Sodio bicarbonato Solución inyectable 10 mEq / 10 mL | B05XS003701 | $ 1.273 |
| 299 | Sodio cloruro Solución inyectable 0.9% x 500 ml. | B05BB0101 | $ 3.936 |
| 300 | Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 Ml | B05XA0301 | $ 961 |
| 301 | Sucralfato Tableta x 1 g | A02BX0201 | $ 317 |
| 302 | Antialacran Faboterapico Polivalente | V08AA05 | $ 465.400 |
| 303 | Suero antiofídico polivalente Solución inyectable | J06AA0302 | $ 364.000 |
| 304 | Sulfacetamida sódica Solución oftálmica 10% | S01AB0401 | $ 8.288 |
| 305 | Teclozán Tableta x 500 mg | P01AT003011 | $ 9.152 |
| 306 | Teofilina Tableta ó cápsula 300 mg | R03DA0402 | $ 625 |
| 307 | Teofilina Tableta ó cápsula de liberación programada 125 mg | R03DA0401 | $ 447 |
| 308 | Teofilina Elixir 80 mg / 5 mL | R03DT004211 | $ 4.247 |
| 309 | Terbutalina sulfato Solución inyectable 0.5 mg / Ml | R03CT005701 | $ 1.305 |
| 310 | Terbutalina sulfato Nebulizacion gotas x 10 ml. | R03AC0301 | $ 12.403 |
| 311 | Tetraciclina clorhidrato Cápsula 500 mg | J01AA0701 | $ 215 |
| 312 | Tiamina Tableta ó cápsula 300 mg | A11DA0102 | $ 285 |
| 313 | Tiamina Solución inyectable 100 mg / 10 ml. | A11DA0101 | $ 6.116 |
| 314 | Timolol maleato Solución oftálmica 5 mg x 5 mL | S01ED0102 | $ 3.815 |
| 315 | Tinidazol Tableta x 500 mg | P01AB0201 | $ 216 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 316 | Tinidazol Suspensión oral 1 g | P01AB0202 | $ 2.500 |
| 318 | Toxoide tetánico. Solución inyectable | J07AM0101 | $ 12.950 |
| 319 | Tramadol clorhidrato Solución oral 100 mg / 10mL | N02AX0203 | $ 4.375 |
| 320 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 50 mg / mL | N02AX0202 | $ 1.400 |
| 321 | Tranexamico ácido Tableta 500 mg | B02AA0202 | $ 3.703 |
| 322 | Tranex mico ácido Solucion iny. 500 mg / 5 mL | B02AA0201 | $ 16.546 |
| 323 | Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg | N06AX0501 | $ 240 |
| 324 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Susp. 40/200 mg | J01EE0102 | $ 2.500 |
| 325 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta ( 80 + 400 ) mg | J01EE0103 | $ 205 |
| 326 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800 ) mg | J01EE0103 | $ 273 |
| 327 | Valproico Acido Capsulas x 250 mg | N03AG0101 | $ 264 |
| 328 | Valpróico sódico Jarabe 250 mg /120 ml. | N03AG0102 | $ 5.737 |
| 329 | Vasopresina tanato Suspensión inyectable 5 U.I. / Ml | H01BV014711 | $ 47.125 |
| 330 | Vecuronio bromuro Ampolla 10 mg | M03AC0301 | $ 22.464 |
| 331 | Verapamilo clorhidrato Tableta cubierta 80 mg | C08DA0102 | $ 137 |
| 332 | Verapamilo clorhidrato tableta x 120 mg | C08DA0102 | $ 143 |
| 333 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tabl ó cáp 50000UI | A11CA0101 | $ 301 |
| 334 | Warfarina sódica Tableta x 5 mg | B01AA0301 | $ 384 |
| 335 | Zidovudina Solución oral 10 mg / mL | J05AF01 | $ 30.748 |
| 336 | Sales de Rehidratacion Oral sobres | A07CA9901 | $ 945 |
| 337 | Acido Folico x 1 mg - PROVISIONAL | B03BF014011 | $ 49 |
| 338 | Adrenalina 1mg / ml Solucion Inyectable | C01CA2401 | $ 1.058 |
| 339 | Hidroxicina Sol. Iny. x 100 mg/2ml | N02BB0101 | $ 26.085 |
| 340 | Cajas para Coprologico | 0 | $ 215 |
| 341 | Methergin Solucion inyectable x 0.2 mg | G02AB0101 | $ 11.711 |
| 343 | Consulta Prioritaria | 890201 | $ 36.300 |
| 344 | ADRENALINA AMPOLLA X 1 MG | C01CE004701 | $ 1.365 |
| 345 | BERODUAL SOLUCION INHALAR 20 ML | 0 | $ 44.843 |
| 346 | BURETROL EQUIPO | 15180BU | $ 6.176 |
| 347 | CANULAS NASALES ADULTOS | 15180CA | $ 3.094 |
| 348 | CISTOFLOW | 15180CI | $ 11.022 |
| 349 | CANULAS NASALES NIÑOS | 15180CN | $ 2.990 |
| 350 | CAJAS PARA FECAL | 0 | $ 198 |
| 351 | ESPECULOS DESECHABLES | 0 | $ 1.656 |
| 352 | Espiramicina Tabletas X 3 M.U.I. | J01FA0201 | $ 2.791 |
| 353 | ENEMA TRAVAD EVACUADOR | 1518020020 | $ 13.802 |
| 354 | EQUIPO DE VENOCLISIS | 15180EV | $ 3.190 |
| 355 | FRASCO RECOLECTOR DE ORINA | 15180FR | $ 295 |
| 356 | GUANTES QUIRURGICOS DESECHABLES 7- 7.5- 8 | 0 | $ 1.239 |
| 357 | JERINGAS DESECHABLES X 5 CC | 15180JD | $ 325 |
| 358 | JERINGAS DESECHABLES X 20 CC | 15180JE | $ 697 |
| 359 | JERINGAS DESECHABLES X 1 CC | 15180JH | $ 398 |
| 360 | JERINGAS DESECHABLES X 50 CC | 15180JR | $ 1.369 |
| 361 | KID NEBULIZADOR ADULTO | 15180KA | $ 8.486 |
| 362 | KID NEBULIZADOR PEDIATRICO | 15180KN | $ 8.486 |
| 363 | MICROGOTEO EQUIPO | 15180MI | $ 4.751 |
| 364 | QUIK CATH Nos. 16-18-20-22-24 | 15180QC | $ 2.999 |
| 365 | SONDAS ENDOTRAQUEALES Nos. VARIOS | 15180SE | $ 4.485 |
| 366 | SONDAS FOLEY No. 16 18 20 | 15180SF | $ 4.170 |
| 367 | SONDAS NELATON Nos. 10-12-14-16-18 | 15180SN | $ 960 |
| 368 | SONDAS NELATON No. VARIOS | 15180SO | $ 1.310 |
| 369 | SONDAS NASOGASTRICAS Nos. 10-12-14-16-18 | 15180SS | $ 1.516 |
| 370 | Hierro (Ferroso) Soluc. Oral Gotas 20-25 mg | B03AA0701 | $ 3.638 |
| 371 | TAPON HEPARINIZADO | 15180TA | $ 1.100 |
| 372 | TE DE COBRE | 15180TE | $ 10.246 |
| 373 | TALONARIO OFICIAL MED. DE CONTROL - PROVISIONAL | 1518020039 | $ 4.500 |
| 374 | TUBOS PLASTICOS XRA TORAX | 0 | $ 1.186 |
| 375 | TERMOMETROS ORALES | | $ 2.121 |
| 376 | Vitamina A Capsulas x 5 u.i. | A11CV019141 | $ 419 |
| 377 | VITACEREBRINA JARABE 180 ML | 0 | $ 10.248 |
| 378 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 YDS | 15180VN | $ 2.543 |
| 379 | ALGODON LAMINADO 3 X 5 YDS | 1518AL3 | $ 1.591 |
| 380 | ALGODON LAMINADO 6 X 5 YDS | 1518AL6 | $ 4.030 |
| 381 | JERINGAS DESECHABLES X 10 CC | 1518JD1 | $ 406 |
| 382 | VENDAS DE YESO 3 X 5 YDS | 1518VY3 | $ 7.986 |
| 383 | VENDAS DE YESO 6 X 5 YDS | 1518VY6 | $ 18.850 |
| 384 | ACIDO FOLICO LABORATORIO | 903105 | $ 64.500 |
| 385 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 903426 | $ 55.400 |
| 389 | VITAMINA B12 LABORATORIO | 903703 | $ 60.600 |
| 404 | Exodoncia Diente Permanente Unirradiculares | 230101 | $ 23.000 |
| 405 | Exodoncia Diente Permanente Multirradiculares | 230102 | $ 28.200 |
| 406 | Exodoncia Diente Temporal Unirradiculares | 230201 | $ 13.000 |
| 407 | Exodoncia Diente Temporal Multirradiculares | 230202 | $ 13.000 |
| 410 | Obturación Dental Una Superficie - Amalgama | 232101 | $ 25.400 |
| 411 | Obturación Dental Superficie Adicional - Amalgama | 232101 | $ 13.000 |
| 412 | Obturación Dental Una Superficie - Resina | 232102 | $ 43.900 |
| 413 | Obturación Dental Superficie Adicional - Resina | 232102 | $ 21.800 |
| 414 | Obturación Dental Una Superficie - Ionómero de Vidrio | 232103 | $ 32.400 |
| 415 | Obturación Dental Superficie Adicional - Ionómetro de Vidrio | 232102 | $ 16.100 |
| 416 | Reconstrucción Angulo Incisal Resina Fotocurado | 232401 | $ 111.100 |
| 417 | Reconstrucción Tercio Incisal Resina Fotocurado | 232402 | $ 223.200 |
| 418 | Pulpotomia | 237100 | $ 21.800 |
| 419 | Pulpotomia con Pulpectomia | 237101 | $ 21.800 |
| 424 | Sutura de Encia Menor de 3 Centimetros | 243201 | $ 17.000 |
| 425 | Consulta Ambulatoria Medicina General | 890201 | $ 36.300 |
| 426 | Consulta de Urgencias | 890701 | $ 59.700 |
| 427 | Examen de Prostata (Detecc. Cancer de Prostata) | 890305 | $ 11.200 |
| 428 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas Aprox) con Jefe Nocturno | 601T01 | $ 386.000 |
| 429 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas aprox.) con Médico Nocturno | 601T01 | $ 421.200 |
| 430 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) Con Medico Diurno | 601T01 | $ 361.000 |
| 431 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 Hora Aprox) con Jefe Nocturno | 601T01 | $ 227.700 |
| 432 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 Hora Aprox) con Jefe y Medico Nocturno | 601T01 | $ 337.000 |
| 433 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora aprox) auxiliar Nocturno | 601T01 | $ 205.000 |
| 434 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Auxiliar Diurno | 601T01 | $ 108.100 |
| 435 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Medico Diurno | 601T01 | $ 168.550 |
| 436 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Enfermera Jefe Diurno | 601T01 | $ 144.600 |
| 437 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Medico y Enfermera Jefe Nocturno | 601T01 | $ 301.700 |
| 438 | Traslado paciente a Pitalito Diruno | 601T02 | $ 963.100 |
| 439 | Traslado paciente a Pitalito nocturno | 601T02 | $ 1.324.000 |
| 440 | Traslado Paciente a Pitalito con Jefe y Médico Diurno | 601T02 | $ 1.444.700 |
| 441 | Traslado Paciente a Pitalito Con Jefe y Médico Nocturno | 601T02 | $ 1.926.200 |
| 442 | Traslado Paciente a Pitalito Con Médico Nocturno | 601T02 | $ 1.324.000 |
| 443 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Auxiliar Nocturno | 601T01 | $ 144.600 |
| 444 | Traslado de paciente Pacarni -Tesalia con Enfermera Jefe Nocturno | 601T01 | $ 181.000 |
| 445 | Traslado de Paciente Pacarni - Tesalia con Medico Nocturno | 601T01 | $ 216.350 |
| 446 | Traslado de Paciente Pacarni -Tesalia con Medico y Jefe Diurno | 601T01 | $ 250.000 |
| 447 | Traslado de paciente Rural (Hasta 3 horas Aprox) con Auxiliar Nocturno | 601T01 | $ 640.000 |
| 448 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Auxiliar (Diurno) | 601T02 | $ 325.000 |
| 449 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | $ 481.600 |
| 450 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | $ 555.100 |
| 451 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con medico y Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | $ 770.700 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 452 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con medico y Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | $ 662.600 |
| 453 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Auxiliar (Diurno) | 601T02 | $ 939.200 |
| 454 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | $ 1.072.800 |
| 455 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Medico (Diurno) paso Colegio | 601T02 | $ 1.203.300 |
| 456 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Auxiliar Diurno | 601T02 | $ 782.100 |
| 457 | Traslado Paciente a Pitalito Con Médico Diurno | 601T02 | $ 1.143.000 |
| 458 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe y Medico (Diurno) paso colegio | 601T02 | $ 1.444.700 |
| 459 | Traslado de paciente Urbano con auxiliar | 601T02 | $ 80.000 |
| 460 | traslado de paciente urbano con Medico | 601T02 | $ 120.650 |
| 461 | Traslado de Paciente Urbano con Medico y Enfermera Jefe | 601T02 | $ 120.650 |
| 462 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico (Diurno) | 601T02 | $ 1.023.500 |
| 463 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico (Nocturno) | 601T02 | $ 1.384.300 |
| 464 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | $ 1.083.800 |
| 465 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | $ 963.100 |
| 466 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico y Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | $ 1.179.500 |
| 467 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico y Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | $ 1.624.600 |
| 468 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) con Jefe y Medico Nocturno | 601T01 | $ 494.200 |
| 469 | Traslado de paciente Rural (Hasta 3 horas Aprox) con Auxiliar Diurno | 601T01 | $ 600.000 |
| 470 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Auxiliar (Nocturno) | 601T02 | $ 1.058.700 |
| 471 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | $ 1.444.700 |
| 472 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe y Medico (Nocturno) Paso colegio | 601T02 | $ 1.926.000 |
| 473 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Medico (Nocturno) Paso colegio | 601T02 | $ 1.684.900 |
| 474 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 Hora Aprox) con auxiliar Diurno | 601T01 | $ 181.000 |
| 475 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox) Auxiliar Nocturno | 601T01 | $ 360.900 |
| 476 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas Aprox) con Jefe Diurno | 601T01 | $ 337.000 |
| 477 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) con Jefe y Medico Diurno | 601T01 | $ 457.000 |
| 478 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Medico (Diurno) | 601T02 | $ 542.000 |
| 479 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Auxiliar (Nocturno) | 601T02 | $ 381.900 |
| 480 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Medico (Nocturno) | 601T02 | $ 578.300 |
| 481 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 Hora aprox) con Médico Nocturno | 601T01 | $ 289.200 |
| 482 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas Aprox) con Auxiliar Diurno | 601T01 | $ 301.700 |
| 483 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 hora Aprox) con Jefe Diurno | 601T01 | $ 205.000 |
| 484 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora aprox) Con Jefe y Médico Diurno | 601T01 | $ 289.200 |
| 485 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora Aprox) con Médico Diurno | 601T01 | $ 241.000 |
| 486 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Auxiliar Nocturno | 601T02 | $ 963.100 |
| 487 | Certificado Medico y/o Odontologico | 0 | $ 27.900 |
| 488 | Cateterismo Vesical | 598001 | $ 31.500 |
| 489 | Inserción Dispositivo Intrauterino | 697100 | $ 58.100 |
| 490 | Atención Parto Normal Expulsivo | 735910 | $ 316.200 |
| 491 | Atención Parto Normal | 735301 | $ 316.200 |
| 492 | Drenaje Absceso Piel - Tejido Celular Subcutaneo | 861101 | $ 66.000 |
| 494 | Extracción Cuerpo extraño Piel/Tejido Celular Subcutaneo | 861201 | $ 358.900 |
| 495 | Extraccion De Anticonceptivos Subdermico Por Incision | 861203 | $ 58.100 |
| 496 | Onicectomia Una o Dos Uñas | 862701 | $ 235.300 |
| 497 | Cauterización 1 a 3 (Verrugas o Lunares) | 863101 | $ 53.300 |
| 498 | Sutura | 865101 | $ 17.000 |
| 499 | Retiro de Puntos (Retiro de Sutura en Piel) | 869400 | $ 1.000 |
| 536 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPF Mujeres] | 890201 | $ 36.300 |
| 537 | Consulta 1ª vez Medicina General [CCD] | 890201 | $ 36.300 |
| 538 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPN] | 890201 | $ 36.300 |
| 539 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPF Hombres] | 890201 | $ 36.300 |
| 540 | Consulta 1ª vez Medicina General [Adulto Mayor] | 890201 | $ 36.300 |
| 541 | Consulta 1ª vez Medicina General [Adulto Joven] | 890201 | $ 36.300 |
| 542 | Consulta 1ª vez Medicina General(Post-Parto) | 890201 | $ 36.300 |
| 543 | Consulta 1ª vez Medicina General [TBC] | 890201 | $ 36.300 |
| 544 | Consulta 1ª vez Medicina General [HTA] | 890201 | $ 36.300 |
| 545 | Consulta 1ª vez Medicina General [Hansen] | 890201 | $ 36.300 |
| 546 | Consulta 1ª vez Medicina General [Diabetes] | 890201 | $ 36.300 |
| 547 | Consulta Medicina General Repetido [Adulto Mayor] | 890201 | $ 36.300 |
| 548 | Consulta Medicina General Repetido [Adulto Joven] | 890201 | $ 36.300 |
| 549 | Consulta 1ª vez Medicina General(Recien Nacido) | 890201 | $ 36.300 |
| 550 | Consulta 1ª vez [Odontologia] | 890203 | $ 24.800 |
| 551 | Consulta 1ª vez Odontología [CPN] | 890203 | $ 24.800 |
| 552 | Consulta 2ª vez Odontología [CPN] | 890203 | $ 24.800 |
| 553 | Consulta 1ª vez Odontología | 890203 | $ 24.800 |
| 554 | Consulta 1a Vez por Enfermeria CPF Mujeres | 890205 | $ 27.600 |
| 555 | Control x Enfermeria 1ª Vez [CPF Mujeres] | 890205 | $ 11.200 |
| 556 | Control x Enfermeria 1ª Vez [CPF Hombres] | 890205 | $ 11.200 |
| 557 | Consulta de Control o de Seguimiento por Medicina General | 890301 | $ 36.300 |
| 558 | Control x Medicina General Repetido [CPF Mujeres] | 890301 | $ 19.700 |
| 559 | Control x Medicina General Repetido [CPN] | 890301 | $ 19.700 |
| 560 | Control x Medicina General [Post-Parto] | 890301 | $ 19.700 |
| 561 | Control x Medicina General Repetido [TBC] | 890301 | $ 11.200 |
| 562 | Control x Medicina General Repetido [HTA] | 890301 | $ 19.700 |
| 563 | Control x Medicina General Repetido [Hansen] | 890301 | $ 19.700 |
| 564 | Control x Medicina General [Recien Nacido] | 890301 | $ 19.700 |
| 565 | Control x Medicina General Repetido [Diabetes] | 890301 | $ 19.700 |
| 566 | Control o Seguimiento x Odontologia | 890303 | $ 21.500 |
| 567 | Control x Enfermeria Repetido [CPF Mujeres] | 890305 | $ 11.200 |
| 568 | Control x Enfermeria Repetido [CCD] | 890305 | $ 11.200 |
| 569 | Control 1ª vez Enfermeria(CPN) | 890305 | $ 11.200 |
| 570 | Control x Enfermeria Repetido [CPF Hombres] | 890305 | $ 11.200 |
| 571 | Consulta x Enfermeria [Examen de Seno] | 890305 | $ 11.200 |
| 572 | Control x Enfermeria Repetido [TBC] | 890305 | $ 11.200 |
| 573 | Control x Enfermeria Repetido [HTA] | 890305 | $ 11.200 |
| 574 | Control x Enfermeria Repetido [Hansen] | 890305 | $ 11.200 |
| 575 | Control x Enfermeria Repetido [Diabetes] | 890305 | $ 11.200 |
| 576 | Control 1ª vez Enfermeria(CPF Mujeres) | 890305 | $ 11.200 |
| 577 | Control 1ª vez Enfermeria(CCD) | 890305 | $ 11.200 |
| 578 | Control x Enfermeria Repetido [CPN] | 890305 | $ 11.200 |
| 579 | Control 1ª vez Enfermeria(TBC) | 890305 | $ 11.200 |
| 580 | Control 1ª vez Enfermeria(HTA) | 890305 | $ 11.200 |
| 581 | Valoracion inicial Intrahospitalaria Medicina General para al servicio de Hospitalizacion | 890601 | $ 45.700 |
| 582 | Valoración Inicial Intrahospitalaria Preparto | 890601 | $ 44.800 |
| 583 | Valoración por el Médico General del Recién Nacido en el Servicio de Hospitalización | 890601 | $ 42.700 |
| 584 | Atencion Diaria Intrahospitalaria Medico general tratante en hospitalizacion | 890601 | $ 45.700 |
| 585 | Consulta Urgencias Odontología | 890703 | $ 27.000 |
| 586 | Citología Vaginal (Toma) | 892904 | $ 29.100 |
| 587 | Oxigeno (Consumo Litro por Minuto) | 893801 | $ 113 |
| 588 | Electrocardiograma | 895100 | $ 49.700 |
| 589 | Monitoria Fetal Anteparto | 897011 | $ 27.300 |
| 590 | Monitoria Fetal Intraparto | 897012 | $ 117.500 |
| 591 | Citología Vaginal (Lectura) | 898001 | $ 29.100 |
| 592 | Baciloscopia | 901101 | $ 16.100 |
| 593 | Gram - Tinción y Lectura | 901107 | $ 13.000 |
| 594 | Prueba de Penicilina | 901301 | $ 1.000 |
| 595 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra (Frotis Flujo Vaginal) | 901304 | $ 53.900 |
| 596 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra (Uretral) | 901304 | $ 53.900 |
| 597 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra [CPN] | 901304 | $ 53.900 |
| 598 | Hongos - Examen Directo [KOH] | 901305 | $ 14.500 |
| 601 | Velocidad de Sedimentación Globular | 902204 | $ 5.800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 602 | E.S.P. Estudio de Morfología | 902206 | $ 9.100 |
| 603 | Hemograma | 902207 | $ 25.100 |
| 604 | Hemograma [CPN] | 902207 | $ 25.100 |
| 605 | Hematocrito (Joven) | 902210 | $ 4.500 |
| 606 | Hematocrito | 902211 | $ 4.500 |
| 607 | Hemoclasificación y Factor RH | 902212 | $ 32.100 |
| 608 | Hemoclasificación [CPN] | 911015 | $ 32.100 |
| 609 | Hemoclasificación [Recien Nacido] | 902212 | $ 32.100 |
| 610 | Hemoglobina | 902213 | $ 9.400 |
| 611 | Hemoglobina - Hematocrito [Adulto Joven] | 902213 | $ 9.400 |
| 612 | Hemoparasitos - Gota Gruesa | 902214 | $ 13.000 |
| 613 | Plaquetas Recuento - Metodo Automatico | 902220 | $ 10.300 |
| 614 | Plaquetas Recuento Automatico | 902221 | $ 10.300 |
| 615 | Bilirrubina Indirecta | 903009 | $ 10.600 |
| 616 | Acido Urico | 903801 | $ 17.000 |
| 617 | Bilirubina Directa | 903809 | $ 13.600 |
| 618 | Bilirrubina Total | 903809 | $ 13.600 |
| 619 | Colesterol HDL | 903815 | $ 25.400 |
| 620 | Colesterol HDL [Adulto Mayor] | 903815 | $ 25.400 |
| 621 | Colesterol [HDL] Adulto Joven | 903815 | $ 25.400 |
| 622 | Colesterol LDL | 903816 | $ 30.000 |
| 623 | Colesterol LDL [Adulto Mayor] | 903816 | $ 30.000 |
| 624 | Colesterol Total | 903818 | $ 30.900 |
| 625 | Colesterol Total [Adulto Mayor] | 903818 | $ 30.900 |
| 626 | Creatinina | 903895 | $ 14.500 |
| 627 | Creatinina [Adulto Mayor] | 903825 | $ 14.500 |
| 628 | Glicemia | 903841 | $ 15.100 |
| 629 | Glucometria-Toma y Tirilla | 903841 | $ 6.000 |
| 630 | Glicemia [CPN] | 903841 | $ 15.100 |
| 631 | Glicemia [Adulto Mayor] | 903841 | $ 15.100 |
| 632 | Glicemia [DBT] | 903841 | $ 15.100 |
| 633 | Glucosa. Curva Tolerancia (Muestra) | 903844 | $ 69.700 |
| 634 | Glucosa Test de O'Sullivan | 903845 | $ 38.500 |
| 635 | Nitrógeno Ureico [BUN] | 903856 | $ 12.100 |
| 636 | Trigliceridos | 903868 | $ 17.000 |
| 637 | Trigliceridos [Adulto Mayor] | 903868 | $ 17.000 |
| 638 | Urea | 903869 | $ 13.300 |
| 639 | Prueba de Embarazo | 904508 | $ 49.100 |
| 641 | Sifilis  Prueba Treponemica (Prueba Rapida) | 906039 | $ 12.200 |
| 642 | Leishmaniasis, Determinacion AC | 906121 | $ 17.000 |
| 644 | Hepatitis B, anticuerpo anti superficial | 906223 | $ 109.300 |
| 645 | Hepatitis C , anticuerpo G | 906225 | $ 123.000 |
| 646 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS | 906249 | $ 86.900 |
| 648 | Factor RA, prueba semicuantitativa | 906911 | $ 16.700 |
| 649 | Seroligia | 906915 | $ 16.100 |
| 650 | Serología [CPN] | 906916 | $ 16.100 |
| 651 | Serologia (Joven) | 906916 | $ 16.100 |
| 652 | Serología [Atención Parto] | 906915 | $ 16.100 |
| 653 | Coprológico | 907002 | $ 10.000 |
| 654 | Coproscopico | 907004 | $ 39.400 |
| 655 | Sangre Oculta en Materia Fecal | 907008 | $ 7.600 |
| 656 | Parcial de Orina | 907106 | $ 16.100 |
| 657 | Parcial de orina [CPN] | 907106 | $ 16.100 |
| 658 | Parcial de Orina [Adulto Mayor] | 907106 | $ 16.100 |
| 659 | Test de Helecho o Analisis de Moco Cervical | 907202 | $ 53.900 |
| 660 | Inmovilización MS y/o MI | 936800 | $ 56.900 |
| 662 | Nebulizaciones C/U | 939402 | $ 15.100 |
| 663 | Medición Agudeza Visual | 950601 | $ 11.200 |
| 665 | Lavado Gástrico | 963300 | $ 30.900 |
| 666 | Lavado de Ojos | 965100 | $ 10.000 |
| 667 | Lavado de Oídos | 965100 | $ 25.400 |
| 668 | Extraccion Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Oido | 981100 | $ 61.500 |
| 669 | Extraccion Cuerpo Extraño Nariz | 981200 | $ 61.500 |
| 670 | Extracción Cuerpo Extraño Cornea | 982102 | $ 66.000 |
| 671 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 12.900 |
| 672 | Consejeria Pre VIH x Medicina [CPN] | 890201 | $ 36.300 |
| 673 | Consejeria Post VIH x Medicina [CPN] | 990201 | $ 36.300 |
| 674 | Educacion en Salud Oral por Odontología | 990203 | $ 17.000 |
| 675 | Consejeria Post VIH x Enfermeria [CPN] | 990204 | $ 11.200 |
| 676 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | 990212 | $ 15.500 |
| 677 | Educación en Salud Oral por Higiene Oral | 990212 | $ 17.000 |
| 678 | Inyectologia | 992100 | $ 2.000 |
| 679 | Inyeccion o Infusion de Sustancia Hormonal (Mensual o Trimestral) [CPF] | 992200 | $ 3.200 |
| 680 | Aplicación Vitamina K | 992901 | $ 5.500 |
| 681 | Aplicacion Vacuna BCG - Monovalente | 993102 | $ 5.500 |
| 682 | Aplicacion Vacuna BCG (Neonato) | 993102 | $ 5.500 |
| 683 | Aplicacion Vacuna Haemophilus Infuenza Tipo B - Hib | 993104 | $ 5.500 |
| 684 | Vac. H.I.B(1ªDosis) | 993104 | $ 5.500 |
| 685 | Vac. H.I.B(2ªDosis) | 993104 | $ 5.500 |
| 686 | Vac. H.I.B(3ªDosis) | 993104 | $ 5.500 |
| 687 | Aplicacion Vacuna Neumococo (1ª dosis) | 993106 | $ 5.500 |
| 688 | Aplicacion Vacuna Neumococo (2ª dosis) | 993106 | $ 5.500 |
| 689 | Aplicacion Vacuna Neumococo (3ª dosis) | 993106 | $ 5.500 |
| 690 | Aplicacion Vacuna TT/TD (1 Dosis) Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 691 | Aplicacion Vacuna TT/TD (2 Dosis) Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 692 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 1) | 993120 | $ 5.500 |
| 693 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 2) | 993120 | $ 5.500 |
| 694 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 3) | 993120 | $ 5.500 |
| 695 | Aplicación Vacuna TT/TD (Refuerzo 1) Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 696 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 2) Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 697 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 3) Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 698 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 4) | 993120 | $ 5.500 |
| 699 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 5) | 993120 | $ 5.500 |
| 700 | Aplicación Vacuna DPT a celuar Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 701 | Vac.Comb. DPT(1ªDosis) | 993122 | $ 5.500 |
| 702 | Vac.Comb. DPT(2ªDosis) | 993122 | $ 5.500 |
| 703 | Vac.Comb. DPT(3ªDosis) | 993122 | $ 5.500 |
| 704 | Aplicacion Vacuna DPT (Refuerzo 1) - 18 Meses | 993122 | $ 5.500 |
| 705 | Aplicacion Vacuna DPT (Refuerzo 2) - 5 Años | 993122 | $ 5.500 |
| 706 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 2 Meses | 993130 | $ 5.500 |
| 707 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 4 Meses | 993130 | $ 5.500 |
| 708 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 6 Meses | 993130 | $ 5.500 |
| 709 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis | 993501 | $ 5.500 |
| 710 | POLIO INYECTABLE | 993501 | $ 5.500 |
| 711 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (3 Dosis) - 6 Meses | 993501 | $ 5.500 |
| 712 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Neonato) | 993501 | $ 5.500 |
| 713 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Refuerzo 1) - Monovalente 18 Meses | 993501 | $ 5.500 |
| 714 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Refuerzo 2) - Monovalente 5 Años | 993501 | $ 5.500 |
| 715 | Vac. Contra la Poliomelitis | 993501 | $ 5.500 |
| 716 | Aplicación de vacuna Hepatitis A | 993502 | $ 5.500 |
| 717 | Aplicacion Vacuna HPB(1ª Dosis) | 993503 | $ 5.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 718 | Vac. Contra HPB(2ª Dosis) | 993503 | $ 5.500 |
| 719 | Vac. Contra HPB(3ª Dosis) | 993503 | $ 5.500 |
| 720 | Aplicacion Vacuna HB (Neonato) | 993503 | $ 5.500 |
| 721 | Aplicacion Vacuna HPB (Refuerzo 1) - Monovalente | 993503 | $ 5.500 |
| 722 | Aplicacion Vacuna HPB (Refuerzo 2) - Monovalente | 993503 | $ 5.500 |
| 723 | Aplicacion Vacuna Fiebre Amarilla - 1 a 65 Años | 993504 | $ 5.500 |
| 724 | APLICACIÓN VACUNA ANTIRABICA | 993505 | $ 5.500 |
| 725 | Vac. Contra Sarampión(Dosis Unica) | 993506 | $ 5.500 |
| 726 | Vac. Contra Rubeola y Sarampión (Dosis Unica) | 993508 | $ 5.500 |
| 727 | Aplicación de Vacuna Varicela | 993509 | $ 5.500 |
| 728 | Aplicacion Vacuna AH1N1 | 993510 | $ 5.500 |
| 729 | Aplicacion Vacuna Influenza 1ª dosis | 993510 | $ 5.500 |
| 730 | Aplicacion Vacuna Influenza 2ª dosis | 993510 | $ 5.500 |
| 731 | Aplicacion Vacuna Influenza [Refuerzo] | 993510 | $ 5.500 |
| 732 | Aplicacion Vacuna Influenza Adultos | 993510 | $ 5.500 |
| 733 | Aplicación Influenza Gestantes | 993120 | $ 5.500 |
| 734 | Aplicacion Vacuna AH1N1 Gestantes | 993510 | $ 5.500 |
| 735 | Aplicacion Vacuna Rotavirus 1ª dosis | 993512 | $ 5.500 |
| 736 | Aplicacion Vacuna Rotavirus 2ª dosis | 993512 | $ 5.500 |
| 737 | Aplicación de vacuna VPH | 993513 | $ 5.500 |
| 738 | Aplicación de vacuna VPH ( Segunda Dosis) | 993513 | $ 5.500 |
| 739 | Aplicación de vacuna VPH ( Tercera Dosis) | 993513 | $ 5.500 |
| 740 | Vac. Post-Parto/Aborto - Rubeola/Sarampión (Dosis Unica) | 993522 | $ 5.500 |
| 741 | Aplicacion Vacuna Sarampion y Rubeola | 993520 | $ 5.500 |
| 742 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Dosis Unica) - 12 Meses | 993522 | $ 5.500 |
| 743 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Refuerzo) - 5 y 10 Años | 993522 | $ 5.500 |
| 744 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Refuerzo) - 9 y 18 Años | 993522 | $ 5.500 |
| 745 | Retiro D.I.U | 977100 | $ 58.100 |
| 746 | Aplicación Sellantes Fotocurado | 997102 | $ 21.800 |
| 747 | Topicación de Fluor | 997103 | $ 24.800 |
| 748 | Topicación de Fluor(Adultos) | 997103 | $ 24.800 |
| 749 | Resina Preventiva Presellante | 997105 | $ 13.000 |
| 750 | TOPIFICACION DE FLUOR EN BARNIZ | 997106 | $ 24.800 |
| 751 | Detartraje Supragingival | 997301 | $ 100.800 |
| 752 | Control Placa Bacteriana primera vez | 997310 | $ 17.000 |
| 753 | Control Placa Instrucción e Higiene Oral. | 997310 | $ 17.000 |
| 754 | Control Placa Bacteriana Segunda vez | 997310 | $ 17.000 |
| 755 | Profilaxis Dental | 232101 | $ 21.500 |
| 756 | Metformina Tableta 500 mg | A10BA0201 | $ 184 |
| 757 | INSULINA ASPACTA PE | 0 | $ 3.000 |
| 758 | Latanoprost Gotas Oftalmicas 0,005% - PROVISIONAL | S01EE01 | $ 15.829 |
| 759 | Quetiapina Tabletas x 25 mg - PROVISIONAL | N05AH0402 | $ 394 |
| 760 | REGENEROL POLVO MULTIVITAMINICO - PROVISIONAL | F0027 | $ 8.788 |
| 761 | Sulfasalazina Tabletas x 500 mg | A07EC0101 | $ 398 |
| 762 | Gamabenceno Champoo Sobres | P03AC04 | $ 1.450 |
| 763 | Plata Sulfadiazina al 1 % crema | D06BA0101 | $ 4.970 |
| 764 | Betametasona Fosfato + Betametasona Acetato 3 mg + 3 mg | H02AB006711 | $ 10.668 |
| 765 | Aceite de Ricino | A06AB0501 | $ 3.016 |
| 766 | Clonidina Clorhidrato tabl. X 0.150 mg | C02AC0101 | $ 150 |
| 767 | Omeprazol Ampollas x 40 mg x 10 ml | A02BC0101 | $ 8.463 |
| 768 | Ampicilina + Bulbactam amp. X 1 g/0.5g | J01CA5101 | $ 4.000 |
| 769 | Enoxaparina x 20 mg x 0.2 ml | B01AB0001 | $ 36.400 |
| 770 | Heparina de bajo peso molecular Sol. Iny. ( U.I. ó mg ) | B01AH003701 | $ 16.800 |
| 771 | Humedificadores | 0 | $ 12.336 |
| 772 | Losartan Tabletas x 50 mg | C09CA0101 | $ 131 |
| 773 | Amlodipino Tabletas x 5 mg | C08CA0101 | $ 108 |
| 774 | Nitroprusiato de Sodio Ampolla x 50 mg | C02DS010721 | $ 22.400 |
| 775 | Clopidogrel Tabletas x 75 mg | B01AC0401 | $ 372 |
| 776 | JERINGAS DESECHABLES X 3 CC | F0072 | $ 242 |
| 777 | Adenosina Ampollas x 6 mg / 2 ml | C01EB10 | $ 93.000 |
| 778 | Medroxiprogesterona 25 mg + Estradiol 5mg | G03AA0801 | $ 8.378 |
| 779 | Levonorgestrel x 0.75 mg | G03AC0302 | $ 7.236 |
| 780 | Levonorgestrel x 0.03 mg Tableta | G03AC0302 | $ 555 |
| 781 | Levonorgestrel x 75 mg Implante Subdermico | G03AC0301 | $ 236.600 |
| 782 | AMOXAL (Amoxicilina) 500 mg / 5 ml Susp. | J01CA025232 | $ 25.500 |
| 783 | AMOXAL (Amoxicilina) 400 mg/5ml Susp. | J01CA025232 | $ 21.750 |
| 784 | AMOXAL (Amoxicilina) X 500 mg Cap. | J01CA025142 | $ 2.050 |
| 785 | Complejo B Tabletas | A11DT009151 | $ 149 |
| 786 | Claritromicina Tabl. X 500 mg | J01FA0904 | $ 1.378 |
| 787 | Colestiramina Polvo/Sobre x 4 gr | C10AC0101 | $ 1.801 |
| 788 | Labetalol - Diblorec 100 mg/20 ml | | $ 90.709 |
| 789 | Losartan Tabletas x 100 mg | C09CA0101 | $ 292 |
| 790 | Carvedilol Tabletas x 6,25 mg | C07AG0201 | $ 247 |
| 791 | Azitromicina Tabletas x 500 mg | J01FA1001 | $ 1.560 |
| 792 | Betametil Digoxina Tabletas x 0,1 mg | C01AA0803 | $ 2.075 |
| 793 | Beclometasona x 50 mcg Sol para inhalar Nasal | R01AD0102 | $ 14.500 |
| 794 | Atorvastatina Tabletas x 20 mg | C10AA0501 | $ 287 |
| 795 | Azitromicina Suspension x 200 mg/5ml | J01FA1002 | $ 8.505 |
| 796 | Esomeprazol Capsulas x 20 mg | A02BC0502 | $ 510 |
| 797 | Sertralina Tableta x 50 mg | N06AB0601 | $ 269 |
| 798 | Carvedilol Tabletas x 25 mg | C07AG0201 | $ 458 |
| 799 | Mesalazina Tabletas x 500 mg | A07EM02631 | $ 1.225 |
| 800 | Insulina Detemir x 100 u.i. Ampolla | A10AE0501 | $ 97.500 |
| 801 | Misoprostol Tabletas x 200 ug | G02AD0601 | $ 3.887 |
| 802 | Alendronico Acido Tableta x 70 mg | M05BA0401 | $ 1.037 |
| 803 | Insulina Glargina Ampollas x 100 u.i./ml | A10AE0401 | $ 100.687 |
| 804 | CANULA PARA OXIGENO NEONATAL | F0263 | $ 2.494 |
| 805 | Insulina Glulisina x 100 u.i. | A10AB0601 | $ 60.894 |
| 806 | VENDAS DE YESO 4 X 5 YDS | F0265 | $ 14.172 |
| 807 | Eritropoyetina Amp. X 2.000 U.I. | B03XA0102 | $ 16.611 |
| 808 | GLUCOMETRO | F0267 | $ 82.940 |
| 809 | LANCETAS PARA GLUCOMETRIA | F0268 | $ 542 |
| 810 | TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA | F0269 | $ 93.600 |
| 811 | Quetiapina Tabletas x 200 mg | N05AH0401 | $ 396 |
| 812 | Norepinefrina Amplla x 1 mg / ml | C01CA0301 | $ 5.112 |
| 813 | Risperidona Tabletas x 2 mg | N05AX0805 | $ 751 |
| 814 | Levetiracetam Tabletas x 500 mg | N03AX1401 | $ 873 |
| 815 | Insulina Lispro x 100 u.i /ml | A10AB0401 | $ 50.028 |
| 816 | ALGODÓN LAMINADO 4 X 5 YDS | F0303 | $ 2.043 |
| 817 | Levotiroxina Tabletas x 75 mg | H03AA0101 | $ 113 |
| 818 | Atorvastatina Tabletas x 40 mg | C10AA0501 | $ 287 |
| 819 | Tapon Eparimizado | MMQTH01 | $ 2.000 |
| 820 | Hioscina N-butil bromuro + Dipirona (0.020 + 2.5)g/5 mL solución inyectable | A03DH013701 | $ 773 |
| 821 | MASCARILLA OXIGENO PEDIATRICA | | $ 10.055 |
| 822 | MASCARILLA OXIGENO ADULTO | MMQMOA1 | $ 9.233 |
| 823 | Naproxeno 150 mg/ 5mL (3%) suspensión oral | M01AN002231 | $ 2.900 |
| 824 | CARBON ACTIVADO polvo 50 mg | A07BA0101 | $ 33.176 |
| 825 | PRESERVATIVOS | F3752 | $ 860 |
| 826 | Hidroclorotiazida x 25 Mg | C03AH006011 | $ 100 |
| 827 | Carbamazepina 200 mg tableta | N03AC00511 | $ 75 |
| 828 | RETIRO DISPOSITIVO SUBDERMICO JADELLE - PILA | 861203 | $ 80.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 829 | VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS | MMQAE65 | $ 4.311 |
| 830 | Canula de Oxigeno Adulto | MMQCO01 | $ 3.469 |
| 831 | JERINGA INSULINA 1 ml | MMQJI01 | $ 500 |
| 832 | T de Cobre | 0 | $ 7.098 |
| 833 | Habitacion 2 Camas/Primer Nivel | 10B002 | $ 185.300 |
| 834 | Habitación 3 Camas/Primer Nivel | 10B003 | $ 150.200 |
| 835 | Habitación 4 camas/ primer nivel | 10B004 | $ 138.100 |
| 836 | Observación/Primer Nivel | 5DSB01 | $ 68.400 |
| 837 | Derechos de Sala de Parto | 90DS01 | $ 513.300 |
| 838 | PAQUETE DE PARTOS | S21100P | $ 966.700 |
| 839 | Derechos de Sala Curación | 5DS002 | $ 21.500 |
| 840 | Curaciones - Particular | 869500 | $ 21.500 |
| 841 | Derechos de Sala Suturas | 5DS003 | $ 49.700 |
| 842 | Derechos de Sala de Yesos | 5DS004 | $ 70.300 |

## TARIFAS COVID- 19 E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA HUILA

| CUPS | PROCEDIMIENTO | TARIFA |
|---|---|---|
| 890101U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR MEDICINA GENERAL | $ 62.000 |
| 890101R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR MEDICINA GENERAL | $ 72.000 |
| 890105U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR ENFERMERIA | $ 37.800 |
| 890105R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR ENFERMERIA | $ 47.800 |
| 890108U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR PSICOLOGÍA | $ 37.800 |
| 890108R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR PSICOLOGÍA | $ 37.800 |
| 906270U | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA DOMICILIARIA URBANA POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | $214.500 |
| 906270R | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA DOMICILIARIA RURAL POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | $292.500 |
| 906270 | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | $ 188.500 |
| | PAQUETE DE EMBALAJE DE CADAVER SOSPECHA COVID – 19. (INCLUYE CERTIFICADO DEFUNCION, PREPARACION DE CADAVER SEGÚN LINEAMIENTOS MINSALUD, EMBALAJE, TOMA DE MUESTRAS, TRASLADO DE MUESTRAS, VERIFICACION DE CARRO FUNEBRE Y ENTREGA DE CADAVER) | $490.000 |
| A22001 | CONSULTA TELEFONICA O VIRTUAL, POR MEDICO, ENFERMERA, PSICOLOGIA, ODONTOLOGIA APLICA POR ACTIVIDADES DE PYP Y MEDICINA GENERAL | $ 35.000 |
| S31301 | KILOMETRO DESPLAZAMIENTO VEHICULO PARA TOMA Y TRASLADO DE MUESTRA EN SECTOR URBANO | $6.590 |
| S31301 | KILOMETRO DESPLAZAMIENTO VEHICULO PARA TOMA Y TRASLADO DE MUESTRA EN SECTOR RURAL | $7.249 |

## 7. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2021 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | $ 17,000 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | $ 16,100 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | $ 10,600 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | $ 13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | $ 25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | $ 30,000 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | $ 30,900.00 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | $ 17,000.00 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | $ 10,000.00 |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | $ 25,100.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | $ 69,600.00 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | $ 49,059.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | $ 15,100.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | $ 38,500.00 |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | $ 3,100.00 |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | $ 53,900.00 |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | $ 32,100.00 |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | $ 13,000.00 |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | $ 12,100.00 |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | $ 9,100.00 |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | $ 5,800.00 |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | $ 100,300.00 |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | $ 13,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $ 53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $ 21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $ 68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $ 57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $ 79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $ 96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $ 56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $ 127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $ 25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $ 30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $ 42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $ 29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $ 26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $ 100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $ 17,000.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $ 28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $ 129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $ 25,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $ 21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $ 106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $ 128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $ 85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $ 272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $ 45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $ 42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $ 32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $ 513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $ 74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $ 91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $ 23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $ 35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $ 58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $ 59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $ 29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $ 5,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $ 31,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $ 27,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $ 13,200.00 |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO.

| NombreGenerico | NomForfar | Concentra | LoteNro | CodICUN | RegInv | precio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ALGODON LAMINADO 6X5 | Sin forma Farmaceutica | 6X5 | VA0819 | 19902257 | 2009DM-0020064 | $ 2,898 |
| Buretrol | Sin forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | 2017DM-0016656 | $ 5,796 |
| Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600 mg | 5710420 | 30969-05 | 2016M-002873-R2 | $ 147 |
| CANULA guedel 00 | Sin forma Farmaceutica | 00 | 10870916 | F6172 | V-001667 | $ 2,484 |
| CANULA guedel 01 | Sin forma Farmaceutica | 01 | 170318 | F6173 | 2011DM-00081 | $ 2,562 |
| CANULA guedel 02 | Sin forma Farmaceutica | 02 | 31658688 | F6174 | 2008DM-0002797 | $ 2,308 |
| CANULA guedel 03 | Sin forma Farmaceutica | 03 | 31657877 | F6175 | 2008DM-0002797 | $ 2,588 |
| CANULA guedel 04 | Sin forma Farmaceutica | 04 | 30819 | 20041501 | 2011DM-000816 | $ 2,973 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Canula de Oxigeno Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | 2014DM-0012166 | $ 2,486 |
| Canua guedel # 5 | Sin forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | 2008DM-0002797 | $ 2,789 |
| Canula de Oxigeno Pediátricas | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | 2008DM-0002211 | $ 2,795 |
| Catgut Chromic 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | 2017DM-0011453 | $ 15,525 |
| Catgut Cromado 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | 2008DM-0001563 | $ 14,795 |
| Catgut Cromado 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | 2008DM-0001563 | $ 11,253 |
| Catgut Cromado 5-0 | | | | | | $ 14,490 |
| dama umbilical | Sin forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | 2014DM-0011883 | $ 776 |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | Sin forma Farmaceutica | | 0619T | 20016112 | 2010DM-0005269 | $ 54,131 |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | Sin forma Farmaceutica | | 0163 | 20067891 | 2013DM-001052 | $ 3,623 |
| CYSTOFLO | Sin forma Farmaceutica | | TN20180420 | 20085076 | 2010DM-000605 | $ 9,385 |
| Dispositivo Uterino DIU | Sin forma Farmaceutica | | CNC0011 | 19981359-01 | 2015dm-00013014 | $ 18,630 |
| Equipo Macrogoteo | Sin forma Farmaceutica | | SE18GO | 27944 | 2010DM-0006638 | $ 2,401 |
| Equipo de Microgoteo | Sin forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | 2015DM-001368 | $ 1,708 |
| Guía de entubación Adulto | Sin forma Farmaceutica | guía adulto | 19050106672 | 19970373 | 2006DM-000027 | $ 7,452 |
| Guía de entubación pediátrica | Sin forma Farmaceutica | guía pediátrica | 15094015 | 19998635 | 2006DM-0000271 | $ 7,452 |
| Hojas de Bistury No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No. 22 | 610288 | 20130496 | 2007DM-000936 | $ 518 |
| Humificadores de oxigeno | Sin forma Farmaceutica | | 231119 | 19975027 | 2017DM-00000413-R1 | $ 9,405 |
| Jeringa 3 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 3 c.c | EY20191128 | 19935220 | 2013DM-000156 | $ 336 |
| Jeringa 20 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 20 c.c | EY20200316 | 19931807 | 2019DM-0020742 | $ 585 |
| Jeringa de 50 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 50 c.c | 20082018 | 20015081 | 2013DM-000156 | $ 1,346 |
| Jeringa x 10 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 10 c.c | 10072019 | 19931807 | 2013DM-000156 | $ 414 |
| Jeringa x 5 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 5 c.c | DE20180906 | 20070299 | 2013DM-0001069 | $ 279 |
| Mascara de Oxigeno Adulto. | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | F6151 | 2006DM-000041 | $ 5,382 |
| Mascara de Oxigeno Pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 601017 | F6152 | 2006DM-000041 | $ 5,589 |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | 19975028 | 2006MDM-000041O | $ 6,831 |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 35480313 | F6153 | 2006DM-000041O | $ 7,245 |
| Mascarilla Laríngea 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 18040106352 | 19999976 | 2016DM-000029 | $ 56,925 |
| Mascarilla Laríngea 3.0 | Sin forma Farmaceutica | unidad | 31808487 | 35894-03 | 2015DM-001304 | $ 61,065 |
| Mascarilla Laríngea 4.0 | Sin forma Farmaceutica | 4.0 | 31803690 | 19999976 | 2008DM-000280 | $ 59,409 |
| Micronebulizador Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | LB20181205 | 20084647 | 2014DM-001216 | $ 7,038 |
| Micronebulizador Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | LB20181220 | 20084647 | 2014DM-001216 | $ 7,038 |
| Preservativos | Sin forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | 2015DM-0012556 | $ 693 |
| Prolene 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003055-R1 | $ 15,008 |
| PROLENE 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 201809 | 19951158 | 2014DM-0011453 | $ 13,352 |
| Prolene 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003421 R1 | $ 22,356 |
| PROLENE 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 1907 | 19951158 | 2014DM-0011453 | $ 22,511 |
| Resucitador Adulto (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | adulto | 210850 | 20063232 | 2013DM-0010036 | $ 116,955 |
| Resucitador Ambu Neonatal | Sin forma Farmaceutica | | 210850 | 200632320 | 2013DM-0010036 | $ 107,640 |
| Resucitador pediátrico (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 100399 | 20063232 | 2013DM-001003 | $ 97,290 |
| Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectables Estándar. | Solucion inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | 2015M-0003574-R1 | $ 4,128 |
| Seda 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 515135 | 28758 | V-000096R1 | $ 9,522 |
| Seda 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 618422 | 28758 | V-000096R1 | $ 10,764 |
| Seda 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 5162313 | 28758 | V-000096R1 | $ 10,557 |
| Seda 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 517091 | F50t4 | V-000096R1 | $ 11,696 |
| Sonda foley 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1610011630 | | 201ODM-0005737 | $ 3,726 |
| Sonda foley No. 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | F11685 | | 201ODM-0005737 | $ 3,773 |
| Sonda foley No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No 22 | 140301023 | | 2010DM-0005737 | $ 3,416 |
| Sonda foley No. 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | A020160720 | 16046 | 20140M-0012266 | $ 4,359 |
| Sonda foley No. 16 | Insuflacion | No 16 | ST20190530 | 20085432 | 20140M-001226 | $ 3,998 |
| Sonda foley No. 18 | | | | | | $ 3,933 |
| Sonda foley No. 20 | Sin forma Farmaceutica | No 20 | 20180620 | 0704 | 20070M-000068 | $ 3,958 |
| Sonda foley No. 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | AQ20160920 | 0702 | 2014DM-0012269 | $ 3,422 |
| Sonda Nasogastríca # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1453600 | 6100 | 2008DM-0001686R2 | $ 1,760 |
| Sonda Nasogastríca # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 9114910-18 | MMOSN14 | 20160M-000009 | $ 1,568 |
| Sonda Nasogastríca # 16 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 01115001 | 203313 | 20080M-0001689-R2 | $ 1,708 |
| Sonda Nasogastríca # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 1752100 | 203313 | 2016DM-000009 | $ 1,574 |
| Sonda Nasogastríca # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 2051900 | 203313 | 2018DM-0001686-R3 | $ 1,319 |
| Sonda Nasogastríca # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 02114703-19 | 06110 | 2016DM-0000099-R2 | $ 1,553 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sonda Nasogastríca # 18 | Sin forma Farmaceutica | | ES12218 | AF0062 | 2009DM-00040 | $ 1,690 |
| Sonda Nelaton # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 4117204-18 | 203310 | 20160M-000010 | $ 1,193 |
| Sonda Nelaton # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 1117312-17 | 203310 | 2016DM-0000107-R2 | $ 1,346 |
| Sonda Nelaton # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 0411694-20 | 20038627 | 20160M--0000107-R2 | $ 1,190 |
| Sonda Nelaton # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 02117003-20 | 0618 | 20160M--0000107-R2 | $ 1,366 |
| Sonda Nelaton # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 04117104 | F4273 | 2008DM-0001689 | $ 1,180 |
| Sonda Nelaton No 18 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 08117408 | MMOSL16 | 2008DM-0001689-R2 | $ 1,346 |
| Sonda Nelaton # 17 | Sin forma Farmaceutica | | CUl1689 | AF0062 | 2008DM-0001689-R2 | $ 1,346 |
| Tubo Endotracreal 7.5 | Sin forma Farmaceutica | 7.5 | TN20180715 | 0622 | 20140M.QOl2171 | $ 5,900 |
| Tubo Endotracreal 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 1806031101 | 19970373 | 20060M--0000271 | $ 4,502 |
| Tubo Endotracreal 2.5 | Sin forma Farmaceutica | 2.5 | 15479023 | F4311 | 2006DM-0000271 | $ 4,709 |
| Tubo Endotracreal 3.0 | Sin forma Farmaceutica | 3.0 | TN20180420 | 19926438 | 2014DM-001217 | $ 4,497 |
| Tubo Endotracreal 3.5 | Sin forma Farmaceutica | 3.5 | TN20170330 | 0705 | 2014DM-001217 | $ 4,709 |
| Tubo Endotracreal 4.5 | Sin forma Farmaceutica | 4.5 | TN20180420 | 0715 | 20060M--0001217 | $ 4,870 |
| Tubo Endotracreal 5.0 | Sin forma Farmaceutica | 5.0 | 20140407 | F4315 | 2006V-0003895 | $ 5,258 |
| Tubo Endotracreal 5.5 | Sin forma Farmaceutica | 5.5 | 1403010422 | F4318 | 20060M-000027 4 | $ 5,328 |
| Tubo Endotracreal 6.0 | Sin forma Farmaceutica | 6.0 | TN2017220 | F4327 | 20140M.Q01217 | $ 5,817 |
| Tubo Endotracreal 6.5 | Sin forma Farmaceutica | 6.5 | TN20170920 | 0714 | 20140M-001217 | $ 5,817 |
| Tubo Endotracreal 7.0 | Sin forma Farmaceutica | 7.0 | TN20180715 | 0707 | 2012DM-000106 | $ 5,285 |
| Tubo Endotracreal 8.0 | Sin forma Farmaceutica | 8.0 | 12129011 | F4313 | 2016DM-0000271 | $ 4,901 |
| Tubo Endotracreal 8.5 | Sin forma Farmaceutica | 8.5 | TN20170920 | 19970376 | 2012DM-000106 | $ 4,468 |
| Tubo Endotracreal 9.0 | Sin forma Farmaceutica | 9.0 | TN20200315 | 0712 | 2014DM-0012171 | $ 5,537 |
| Tubo Endotranueal 4.0 | | 4.0 | TN20171020 | 19926439 | 20140M-001217 | $ 4,602 |
| TUBO GUIA ESTERIL ADULTO | Insuflacion | Adulto | 12412042 | F6112 | 2006DM-0000271 | $ 22,099 |
| TUBO GUIA ESTERIL PEDIATRICO | Insuflacion | Pediátrico | 14063025 | F6114 | 20080M--0000271 | $ 23,657 |
| VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin forma Farmaceutica | 6x5 | 1124 | 20124821 | 20170M-0016044 | $ 5,123 |
| Venturv Adulto | Sin forma Farmaceutica | Adulto | 101117 | 19975028 | 20060M-0000410 | $ 7,452 |
| Venturv Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | Pediátrico | 750013 | F6185 | 20130M-0010675 | $ 8,073 |
| Yelco # 16 | Sin forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | 2006DM--000021 | $ 2,588 |
| Yelco # 18 | Sin forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | 2015DM-0003510-R1 | $ 2,795 |
| Yelco # 20 | Sin forma Farmaceutica | # 20 | 18818G8261 | 47836 | 2006DM-000021 | $ 2,381 |
| Yelco #22 | Sin forma Farmaceutica | # 22 | L9003G8361 | 47836 | 20060M-000021 | $ 2,381 |
| Yelco ·24 | Sin forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | 2006DM-000021 | $ 2,230 |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CodiCUN | precio 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0087 | Abacavir 20mg frasco 240ml | Jarabe | 20mg 240ml | 9J882 | 20016991-01 | $ 132.700 |
| AF0085 | Abacavir 300mg | Tableta | 300mg | 20C32 | 20085315-01 | $ 2.100 |
| F3603 | Acetaminofen 500mg | Tableta | 500mg | 20F822-20E747 | 19935303-04 | $ 82 |
| F3605 | Acetaminofen Jarabe 150 mg/ 5 mL (3%) | Jarabe | 150 mg/ 5 mL (3%) | 9A8056 | 19929516-5 | $ 1,553 |
| 50 | Acetil salicilico cido Tableta 100 mg | Tableta | tableta 100mg | ACL2205 | 19936296-08 | $ 29.000 |
| F3612 | Aciclovir Tableta 200 mg | Tableta | 200mg | 3256795 | 209835-06 | $ 221 |
| AF0061 | Alacramyn (Faboterapico Polivalente Antialacran) | Inyectable | 150 DL 50 (1.8mg) | B-8K-33 | 019961609- 01 | $ 788.000 |
| F3620 | Albendazol Suspensión oral 400mg/20ml | Suspensión oral | 400 mg / 20 mL | 19060 | 000230417-03 | $ 1.100 |
| F3619 | Albendazol Tableta 200 mg | Tableta | tabelta 200mg | 55379 | 19908202-02 | $ 250.000 |
| F6300 | Alfametildopa 250 mg | Tableta | 250MG | 6519 | 43302-01 | $ 415.000 |
| F3625 | Alopurinol Tableta 100 mg | Tableta | tableta 100mg | 2.00E+80 | 42938-01 | $ 89 |
| F6105 | Alprazolam tableta 0.25 mg | Tableta | 0.25 mg | 0GC3033A | 020012841-01 | $ 126.000 |
| F6001 | Aluminio Acetato | Polvo ó gránulos para reconstituir | 2.2g | 8CL2732 | 19946928-01 | $ 606.000 |
| F3633 | Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin Simeticona Suspensión oral 360ML | Suspensión oral | suspension 360ml | 4582020 | 1996617-01 | $ 9.500 |
| F3634 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | Cápsula | capsula 100mg | 2006990862 | 019931778-13 | $ 1,277 |
| F3641 | Amiodarona clorhidrato ampolla150 mg | Inyectable | ampolla 150mg | ADS67AC17 | 19992832-01 | $ 2.627 |
| F3642 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | Tableta | 200mg | 3235984 | 20043928-01 | $ 530.000 |
| F3643 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | Tableta | 25mg | 9CL4152 | 17144-09 | $ 56.000 |
| F4332 | Amlodipino Tableta x 10 mg | Tableta | tableta 10 mg | A02414A | 55894-6 | $ 181 |
| F6083 | Amlodipino x 5 mg | Tableta | 5mg | 0GC40800DA | 55895-06 | $ 36 |
| F3647 | Amoxicilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL de base (5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 3241279 | 33492 | $ 3,936 |
| F3645 | Amoxicilina Tableta ó cápsula 500 mg de base | Cápsula | 500mg | 193131553 | 19957924-05 | $ 236 |
| 480 | Ampicilina (sódica) Polvo para reconstituir 1 g de base | Polvo para reconstituir | 1 g | P192659 | 00220025-16 | $ 2.427 |
| F3653 | Ampicilina anhidra ó trihidrato Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250 mg / 5 ml (5%) | 3216759 | 27780-01 | $ 3.846 |
| F3651 | Ampicilina anhidra o trihidrato Tableta ó cá psula 500 mg | Cápsula | 500 MG | 3193037 | 23598-04 | $ 300.000 |
| F3654 | Ampicilina sódica +Sulbactam sódico Polvo para reconstituir 1 g + 0.5 g | Inyectable | 1 g + 0.5 g | 193011033 | 20036512-01 | $ 3.319 |
| F3658 | Ascórbico ácido Solución oral (gotas) 100 mg / mL | Solución oral | 100mg/ml | 1912086 | 21740-01 | $ 3.550 |
| F3657 | Ascórbico ácido Tableta 500 mg | Tableta | tableta 500mg | 1906250 | 000058111-14 | $ 190.000 |
| F6340 | Atorvastatina 20mg | Tableta | 20mg | 2006136 | 19963352-15 | $ 96 |
| F6316 | Atorvastatina 40mg | Tableta | 40mg | 20008613 | 20085383-15 | $ 253 |
| F3663 | Atropina sulfato Solución inyectable 1 mg / mL (1%) | Inyectable | 1mg/ml (1%) | 75PD0697 | 19930287-01 | $ 1,596 |
| F3662 | Atropina sulfato Solución oftálmica 10 mg / mL (1%) | Ungüento oftálmico | 10mg/ml (1%) | 8F245 | J05AF0601 | $ 10.200 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0070 | Azitromicina 250mg Suspension | Suspensión oral | 250mg | 0GC1707C | 11701-01 | $ 7.700 |
| F6284 | Azitromicina 500mg | Tableta | 500MG | 3226414 | 000210571-02 | $ 725 |
| F6284 | Azitromicina 500mg | Tableta | 500MG | 3226418 | 210571-02 | $ 725 |
| 6650 | B- Metildigoxina solucion inyectable 0.2 mg/mL | Inyectable | 0.1mg/ml (0.1%) | ADS04MDN20 | 20143309-01 | $ 9.600 |
| F6327 | Beclometasona dipropionato inhalador nasal 50 mcg / dosis | Aerosol | nasal 50 mcg / dosis | 902151 | 20012688-01 | $ 16.596 |
| F3670 | Beclometasona dipropionato Líquido para inhalación 250 mcg / dosis | Aerosol | 250 mcg / dosis | 4420 | 19935124-4 | $ 13,085 |
| F3669 | Beclometasona dipropionato Líquido para inhalación 50 mcg / dosis | Aerosol | 50 mcg / dosis | 220 | 19935759-04 | $ 13.000 |
| F3672 | Betametasona (fosfato disódico) Solución inyectable 4 mg / mL de base | Inyectable | 4mg/ml | P191416 | 019980025-06 | $ 1.027 |
| 710 | Betametasona Crema 0.05% | Crema | crema 0.05% | 0D6911 | 19936836-03 | $ 5.300 |
| F3677 | Biperideno clorhidrato Tableta 2 mg | Tableta | Tableta 2 mg | 0K2793A | 019900906-255 | $ 315.000 |
| F3679 | Bisacodilo (Laxium)Tableta recubierta 5 mg | Tableta | tableta 5 mg | 014X09 | 019948326-10 | $ 60 |
| F3681 | Bromocriptina Tableta 2.5 mg | Tableta | tableta 2.5mg | 119 | 43910-03 | $ 940.000 |
| F4280 | Buretrol | Sin Forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | $ 5.600 |
| F6024 | Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600mg | 5710420 | 30969-05 | $ 132 |
| F3632 | Calcio gluconato Solución inyectable 10% | Inyectable | 10% | 4G602081 | 20002038-03 | $ 1.206 |
| F3688 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | Cápsula | 0.025 mcg | 1266997 | 19934690-1 | $ 280.000 |
| F3689 | Calcitriol Cápsula 0.5 mcg | Sin Forma Farmaceutica | 0.5mcg | 1273018 | 19942545-01 | $ 373.000 |
| F6172 | CANULA guedel 00 | Sin Forma Farmaceutica | 0 | 10870916 | F6172 | $ 2.400 |
| F6173 | CANULA guedel 01 | Sin Forma Farmaceutica | 1 | 170318 | F6173 | $ 2.475 |
| F6174 | CANULA guedel 02 | Sin Forma Farmaceutica | 2 | 31658688 | F6174 | $ 2.230 |
| F6297 | CANULA guedel 03 | Sin Forma Farmaceutica | 3 | 31657877 | F6175 | $ 2.500 |
| AF0045 | CANULA guedel 04 | Sin Forma Farmaceutica | 4 | 30819 | 20041501 | $ 2.872 |
| F4259 | Canula de Oxigeno Adulto | Sin Forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | $ 2.402 |
| AF0049 | Canula guedel #5 | Sin Forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | $ 2.695 |
| 6000 | Canulas de Oxigeno Pediatricas | Sin Forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | $ 2.700 |
| F3690 | Captopril Tableta 25 mg | Tableta | 25mg | 619W03 | 000054972-03 | $ 100 |
| F3691 | Captopril Tableta 50 mg | Tableta | 50 mg | 620X08 | 000054973-04 | $ 100 |
| F6180 | Carbamazepina susp 100mg/5ml fcosx120m | Suspensión oral | 100mg/5ml fcosx120m | 20047 | 20014490-01 | $ 7.695 |
| F3692 | Carbamazepina Tableta 200 mg | Tableta | tableta 200mg | 57699 | 44969-09 | $ 170 |
| F3692 | Carbamazepina Tableta 200 mg | Tableta | tableta 200mg | 58236 | 44969-09 | |
| F6002 | CARBIDOPA + LEVODOPA 25mg/250mg | Tableta | 25mg/250mg | ACL1276 | 1980397-01 | $ 550.000 |
| F6314 | Carbonato de Calcio + Vitamina D200U.I +600mg | Tableta | 200U.I.+ 600mg | 5062020 | 20006990-02 | $ 124 |
| AF0063 | Carvedidol 25mg | Tableta | 25mg | 9CL3406 | 19972152-01 | $ 221 |
| AF0082 | Carvedilol 12.5mg | Tableta | 12.5mg | ACL2259 | 20005109-01 | $ 170 |
| F6307 | Carvedilol 6.25mg | Tableta | 6.25mg | 0J2419 | 20099612-4 | $ 128 |
| F6040 | Catgut Chromic 3-0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | $ 15.000 |
| F5018 | Catgut Cromado 2-0 | Sin Forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | $ 14.295 |
| F6163 | Catgut Crómico 4-0 | Sin Forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | $ 10.872 |
| | catgut cromado 5-0 | | | | | $ 14.000 |
| F3698 | Cefalexina Suspensión oral 250 mg / 5 mL(5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 2280520 | 210465-02 | $ 4,851 |
| F3696 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | Cápsula | cápsula 500mg | 2140420 | 44405-03 | $ 406 |
| F3701 | Cefalotina Polvo para reconstituir 1 gr | Polvo para reconstituir | 1 gr | P190230 | 207757-03 | $ 4.800 |
| AF0055 | Cefazolina apolla 1gr | Solución inyectable | 1gr | P190672 | 53704-12 | $ 5.580 |
| F3700 | Cefradina Polvo para reconstituir 1 g | Sin Forma Farmaceutica | | P181898 | 19960651-05 | $ 3.320 |
| F3699 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | Cápsula | Cápsula 500mg | 625W24 | 19947909-01 | $ 734 |
| F3704 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | Polvo para reconstituir | 1 g | 193051062 | 20028604-01 | $ 3.125 |
| AF0067 | CEFUROXIMA-ZINNAT 250MG/5ML SUS FCO 70ML | Suspensión oral | 250MG/5ML | BATCH8J2P | 000218560-03 | $ 75,985 |
| F3705 | Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / mL | Inyectable | 1mg/ml | 2003195 | 40260-02 | $ 1,319 |
| F3775 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Tableta 500 mg de base | Tableta | Tableta 500 mg | 9A7549 | 40290-12 | $ 277 |
| AF0050 | clamp umbilical | Sin Forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | $ 750.000 |
| F6305 | Claritromicina 500mg | Tableta | 500mg | 418 | 19936072-01 | $ 1.167 |
| F3781 | Clindamicina (fosfato) Solución inyectable 600mg/4mL | Inyectable | 15% | A170785 | 19943350-05 | $ 3.051 |
| F3784 | Clonazepam (Rivotril) Tableta 2 mg | Tableta | 2 mg | 6N104 | 19978469-01 | $ 140.000 |
| F3785 | Clonazepam Solución oral 2.5 mg / mL | Solución oral | 2.5 mg / mL | 9G028 | 20054403-01 | $ 7,426 |
| F3783 | Clonazepam Tableta 0.5 mg | Tableta | Tableta 0.5 mg | 1530120 | 19935777-10 | $ 166.000 |
| F6109 | clonidina clohidrato 150 mg | Tableta | 150 mg | 1901 | 35591-3 | $ 68 |
| F6281 | Clopidrogel 75mg | Tableta | 75 mg | BT1907142A | 20056052-01 | $ 236 |
| F3792 | Clorfeniramina Jarabe 2 mg / 5 mL | Jarabe | Jarabe 2 mg / 5 mL | 2002149 | 20082768-02 | $ 2,683 |
| F3793 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | Tableta | Tableta 4 mg | 1906608 | 43493-06 | $ 49.000 |
| F6282 | Cloroquina Tableta 250 mg | Tableta | Tableta 250 mg | 0M509 | 19973372-03 | $ 245 |
| AF0044 | Cloruro de Sodio 0.9% 500ml | Solución inyectable | 500ml | SB20ES6 | 29523-05 | $ 4.050 |
| F3803 | Clotrimazol Crema 1% Topica | Crema | Crema 1% | 20H65 | 19912977-2 | $ 2,660 |
| F3804 | Clotrimazol Crema Vaginal 1% | Crema vaginal | 1% | 20K37 | 21475-02 | $ 3,830 |
| F3808 | Clozapina Tableta 100 mg | Tableta | Tableta 100 mg | 0L981 | 19974655-03 | $ 182.000 |
| F3810 | Colchicina Tableta 0.5 mg | Tableta | Tableta 0.5 mg | ACL4282 | 44459-1 | $ 87 |
| 1590 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 20 mg / mL (2%) | Solución nasal | nasal 20mg/ml (2%) | 1900859 | 19954188-01 | $ 6.000 |
| F3823 | Crotamiton Loción 10% | Loción | Loción 10% | ACL0815 | 19935280-01 | $ 16,091 |
| F3828 | Dexametasona (acetato) Suspensión inyectable 8 mg / mL de base | Inyectable | 8mg/ml | P203173 | 20019105-10 | $ 638 |
| F3829 | Dexametasona (fosfato) Solución inyectable 4 mg / mL de base | Inyectable | 4mg/ml | P192958 | 19980029-12 | $ 718.000 |
| F3833 | Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10% | Solución inyectable | 10% | SB20JB4 | 1982214-02 | $ 3,296 |
| F3832 | Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 5% | Solución inyectable | 5% | SB20GZ1 | 29522-04 | $ 3,234 |
| F3842 | Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 mL | Inyectable | 10 mg/2ml | 19032423 | 20019151-06 | $ 2.100 |
| F3845 | Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg / 3 mL | Inyectable | 75mg/3ml | P203084 | 19934768 -20 | $ 489 |
| F3844 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | Tableta | tableta 50mg | 2005130 | 19940375-06 | $ 53 |
| F3847 | Dicloxacilina Cápsula 500 mg | Cápsula | Cápsula 500mg | 4021019 | 58899-6 | $ 400 |
| F3849 | Dicloxacilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250 mg / 5ml | 3257842 | 228279-02 | $ 4,681 |
| F3852 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | Cápsula | Cápsula 50 mg | 20L82 | 20096034-5 | $ 170 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| F6115 | Difenhidramina Clorhidrato Jrb. 120ml | Jarabe | jrb 120 ml | 47736 | 19919306-01 | $ 2.479 |
| F6047 | Dihidrocodeina Jarabe 12.1mg/5ml | Jarabe | jarabe 12.1mg/5ml | 9T277 | 19984412-01 | $ 5.516 |
| F3863 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | Tableta | tableta 50mg | 2009019 | 019913783-47 | $ 85 |
| F6010 | dipirona ampolla 1gr | Inyectable | 1gr | P202404 | 19922562-10 | $ 511 |
| F6011 | dipirona ampolla 2gr | Inyectable | 2gr | P201598 | 20006845-12 | $ 1,872 |
| F3868 | Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL | Inyectable | 250mg/2ml | A194G8 | 19940461-01 | $ 7.600 |
| AF0088 | Dolutegravir 50mg | Tableta | 50mg | BY7X | 20071938-01 | $ 39.520 |
| F3869 | Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg / 5 mL | Inyectable | 200mg/5ml | 19032418 | 19950782-04 | $ 2,128 |
| F3871 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | Cápsula | capsula 100mg | ACL0010 | 19950177-3 | $ 566 |
| AF0090 | Emtricitabina+Tenofovir 200+300mg | Tableta con recubierta entérica | | EED4901B | 20071923-01 | $ 3.289 |
| F3876 | Enalapril maleato Tableta 20 mg | Tableta | tableta 20mg | 20F213 | 44569-25 | $ 74 |
| F3875 | Enalapril maleato Tableta 5 mg | Tableta | tableta 5mg | 20G942 | 40113-37 | $ 60 |
| F3878 | Epinefrina (tartrato ó clorhidrato) Solución inyectable 1mg / 1mL | Sin Forma Farmaceutica | 1 mg | 17042487 | 019930286-01 | $ 935.000 |
| F4262 | Equipo de Microgoteo | Sin Forma Farmaceutica | | SE18G0 | 27944 | $ 2.320 |
| 6260 | Equipo Macrogoteo | Sin Forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | $ 1.650 |
| F3881 | Ergotamina + Cafeína Tableta ó cápsula 1 mg + 100 mg | Tableta ó cápsula | 1mg+100mg | 0C1184B | 019912966-07 | $ 638 |
| F3883 | Eritromicina Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 8GC5470A | 25798-01 | $ 7.248 |
| F6335 | Esomeprazol 40mg tabletas | Tableta | tableta 40mg | 1322467 | 20066116-13 | $ 181 |
| F6324 | Esomeprazol tabletas 20mg | Tableta | tableta 20mg | ACL2112 | 19960407-12 | $ 140 |
| F3884 | Espironolactona Tableta 25 mg | Tableta | tableta 25mg | 9CL4099 | 19973061-05 | $ 236.000 |
| F3889 | Estrógenos conjugados Crema Vaginal 0.0625% | Crema vaginal | 0.06% | 20190206 | 1999316-04 | $ 46.100 |
| 2320 | Estrógenos conjugados ó asociados Tableta ó tableta recubierta 0.625 mg | Tableta | 0.625 mg | 20200304 | 20010390-1 | $ 902 |
| F3901 | Fenitoína sódica Solución inyectable 250 mg / 5 mL | Solución inyectable | 250 mg / 5 mL | P203384 | 19990588-06 | $ 2,340 |
| F3900 | Fenitoína sódica Suspensión oral 125mg / 240 mL (2.5%) | Suspensión oral | 125 mg / 5 mL | DC1976 | 020040082-06 | $ 63,830 |
| F3899 | Fenitoína sódica Tableta ó cápsula 100 mg | Tableta ó cápsula | 100mg | T059 | 20043387 | $ 398 |
| F3907 | Fenobarbital sódico Solución inyectable 200 mg / mL (20%) | Solución inyectable | 200 mg / mL | 200FNB-024 | 20004900-01 | $ 6.750 |
| F3904 | Fenobarbital Tableta 100 mg | Tableta | Tableta 100 mg | 9A7988 | 019905549-01 | $ 170.000 |
| F3911 | Fitomenadiona (Vitamina k1) 1mg | Solución inyectable | 1mg | 19122890 | 020032468-06 | $ 1,547 |
| F3912 | Fluconazol Cápsula 200 mg | Cápsula | capsula 200mg | 1902001244 | 000039613-25 | $ 358.000 |
| F3920 | Fluoxetina Tableta 20 mg | Tableta | tableta 20mg | 56280 | 19956947-07 | $ 61.000 |
| 2620 | Folico acido Tableta 1 mg | Tableta | tableta 1mg | 1901684 | 35662-01 | $ 42.000 |
| F3926 | Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL | Solución inyectable | 20 mg / 2 mL | P180154 | 020011388-06 | $ 750.000 |
| F3925 | Furosemida Tableta 40 mg | Tableta | tableta 40mg | OGC2950A | 42216-13 | $ 64 |
| F3928 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | Tableta | 600mg | A00232A | 1981505-13 | $ 287 |
| F3932 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 160 mg / 2 mL de base | Solución inyectable | 160 mg/2 ml | 1311865 | 19988977-02 | $ 936 |
| F3931 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 80 mg / 2 mL de base | Solución inyectable | 80 mg / 2 mL | 1247041 | 19988939-04 | $ 767.000 |
| F3933 | Gentamicina (sulfato) Solución oftálmica 3 mg / mL (0.35) de base | Soluciones oftálmicas | 0.30% | 1251967 | 19929683-01 | $ 6.750 |
| F3935 | Glibenclamida Tableta 5 mg | Tableta | Tableta 5 mg | 8090 | 019944485-16 | $ 32 |
| F3943 | Haloperidol Solución inyectable 5 mg / mL | Solución inyectable | 5 mg / mL | 0T365 | 19940398 | $ 3,300 |
| F3942 | Haloperidol Solución oral 2 mg / mL | Solución oral | 10 mg/ml | 0J761 | 019974149-01 | $ 7,447 |
| F3941 | Haloperidol Tableta 10 mg | Tableta | Tableta 10 mg | 9N479 | 019940401-03 | $ 383 |
| F3940 | Haloperidol Tableta 5 mg | Tableta | Tableta 5mg | 0T365 | 19940398-01 | $ 221 |
| F3948 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | Tableta | Tableta 25 mg | 0E1640 | 34162-07 | $ 28 |
| F3949 | Hidrocortisona (acetato) Crema 1% | Crema | Crema 1% | 9A854 | 40194-02 | $ 2,167 |
| F3951 | Hidrocortisona (succinato sódico) Polvo para reconstituir 100 mg | Polvo para reconstituir | 100mg | P191307 | 019926707-01 | $ 3.450 |
| F3955 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Solución oral 20 - 25 mg / mL (2-2.5%) | Solución oral | 20 - 25 mg / mL | 59103 | 019963970-02 | $ 2.766 |
| F3954 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Tableta ó tableta recubierta 100 - 300 mg | Tableta | tableta 100 - 300 mg | 60123 | 19914806-03 | $ 113.000 |
| F3956 | HIERRO GOTAS | Suspensión oral | gotas 20Ml | 54652 | 19963969-04 | $ 2.650 |
| F3958 | Hioscina N-butil bromuro Solución inyectable 20mg / mL | Inyectable | 20mg / mL | P202471 | 19926478-15 | $ 1,964 |
| F3957 | Hioscina N-butil bromuro Tableta cubierta 10 mg | Tableta | tableta 10mg | 69X17 | 019949535-02 | $ 498 |
| F3959 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución inyectable (0.02 + 2.5) g / 5 mL | Solución inyectable | (0.02 + 2.5) g/5 mL | P202471 | 19926478-15 | $ 2,979 |
| F3961 | Ibuprofeno Tableta 400 mg | Tableta | Tableta 400 mg | 9GC5580G | 51330-01 | $ 132 |
| F6124 | Ipratropio Bromuro Inhalador por 200 dosis | Líquido para inhalación | 200 mcg | 4120 | 20066836 | $ 11,702 |
| F3980 | Ipratropio gotas para nebulizar | Líquido para inhalación | 0.50/0.25 | 6219 | 20066836-03 | $ 79.000 |
| F3985 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | Tableta | 10mg | 58312 | 19951877-4 | $ 57 |
| F3984 | Isosorbide dinitrato Tableta bucal 5 mg | Tableta | 5mg | 19090104 | 37246-01 | $ 601.000 |
| F3990 | Ketoconazol Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%) | Suspensión oral | 100 mg / 5 mL (2%) | 20020 | 19943430-05 | $ 2,766 |
| F3989 | Ketoconazol Tableta 200 mg | Tableta | 200 mg | 56870 | 19918847-01 | $ 322.000 |
| F3992 | Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%) | Jarabe | 1 mg / 5 mL (0.02%) | 52170 | 19955238-02 | $ 2.766 |
| F3991 | Ketotifeno Tableta 1mg | Tableta | Tableta 1mg | 668W01 | 19988192-01 | $ 72.000 |
| AF0037 | Labetalol Clorhidrato 100mg | Solución inyectable | 100mg | 16F2A183LR | 20082708-01 | $ 63.500 |
| AF0081 | Lamivudina 240ml Solucion Oral | Solución oral | 240ml | 9N544 | 19975104-03 | $ 36.000 |
| F3994 | Lamivudina Tableta ó cápsula 150 mg/ Zidovudina 300mg | Cápsula | 150 mg/300mg | 7HA282 | 19964202-01 | $ 1.250 |
| F6315 | Lamotrigina 100mg | Tableta | 100mg | CL2025 | 19963314-02 | $ 570 |
| F3999 | Levomepromazina Solución oral 20 ml / mL (0.4%) | Suspensión oral | 20 ml / mL (0.4%) | 0S364 | 019977387-02 | $ 15,957 |
| F3997 | Levomepromazina Tableta 25 mg | Sin Forma Farmaceutica | Tableta 25 mg | 7M152 | 19973772-02 | $ 415.000 |
| F4001 | Levonorgestrel + Etinilestradiol Tableta ó tableta recubierta (150 - 250 + 30 - | Tableta | (150 - 250 + 30 - | 20F702 | 19981474-2 | $ 89 |
| F6319 | Levonorgestrel 0.75mg (Postinor 2) | Tableta | 0.75mg | 1231976 | 19989785-04 | $ 2,844 |
| AF0064 | levotiroxina 75mg | Tableta | 75mg | 11260720 | 42722-8 | $ 57 |
| F4003 | Levotiroxina sódica Tableta 100 mcg | Tableta | Tableta 100 mcg | 15631219 | 42722-08 | $ 61.000 |
| F4002 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | Tableta | Tableta 50 mcg | 11800820 | 19960116-2 | $ 56 |
| F4011 | Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Solución inyectable 2% | Solución inyectable | 2% | 278 | 52038-3 | $ 3,915 |
| F4006 | Lidocaína clorhidrato Gel o jalea 2% | Crema | jalea 2% | 120108 | 19980849-01 | $ 12,340 |
| F4005 | LIDOCAINA+HIDROCORTISONA UNGÜENTO (LIDOPROCTO) | Ungüento | 10g | 190091 | 38997-01 | $ 12.700 |
| F4014 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | Tableta | tableta 300 mg | 1829 | 20018308-06 | $ 400.000 |
| F4015 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | Tableta ó cápsula | cápsula 2 mg | A100733 | 000034537-02 | $ 68 |
| AF0084 | Lopinavir+Ritonavir 100mg+25mg Tabletas | Sin Forma Farmaceutica | 100mg+25mg | 1126656 | 19994092-01 | $ 74.000 |
| F4017 | Loratadina Jarabe 5mg / 5 mL (0.1%) | Jarabe | 5mg / 5 mL (0.1%) | 9CL4614 | 54559-01 | $ 2.628 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| F4016 | Loratadina Tableta 10 mg | Tableta | Tableta 10 mg | 20B795 | 39641-01 | $ 43 |
| F6205 | Losartan Tableta Recubierta x 100mg | Tableta | 100mg | ACL1547 | 20045848-01 | $ 189.000 |
| F6198 | Losartan Tableta Recubierta x 50mg | Tableta | 50mg | 2003002180 | 20123645-4 | $ 96 |
| F4027 | Medroxiprogesterona acetato Suspensión inyectable 150 mg / Ml | Inyectable | 150 mg / Ml | 20G847 | 19997397-04 | $ 9,411 |
| F4026 | Medroxiprogesterona acetato Tableta 5 mg | Tableta | 5mg | 20D040 | 019999216-01 | $ 548.000 |
| F6203 | Medroxiprogesterona y cipionato de estradiol (Cyclofem) | Inyectable | 25mg/5mg | I2011888 | 13854-02 | $ 8,936 |
| F4031 | Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg / 2 mL | Inyectable | 100 mg / 2 mL | 190901 | 20008613-01 | $ 2.542 |
| F4035 | Metformina Tableta 850 mg | Tableta | Tableta 850 mg | 0GC3704C | 19905554-13 | $ 96 |
| 7190 | Methergin Solución inyectable x 0.2 mg | Inyectable | 0.2 mg | SM086 | 37193-01 | $ 9.500 |
| F6015 | Metildigoxina tableta 0.1 mg (lanitop) | Tableta | tableta 0.1mg | ADSM20MT20 | 20054465-01 | $ 2.069 |
| F4038 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | Tableta | tableta 5mg | 8610819 | 20025656-06 | $ 395.000 |
| F4039 | Metocarbamol Tableta 750 mg | Tableta | tableta 750mg | 114XC73 | 19948280-4 | $ 213 |
| F4041 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución inyectable 10 mg / 2 mL de base | Inyectable | 10 mg / 2 mL | 75PF0860 | 19903576-03 | $ 1,021 |
| F4042 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución oral 4 mg / mL (0.4%) | Solución oral | 4 mg / mL (0.4%) | 678X03 | 19933831-01 | $ 3,660 |
| F4040 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | Tableta | 10 mg | 59397 | 19941418-01 | $ 50 |
| F4044 | Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 100 mg | Tableta | 100mg | 200544 | 19947807-06 | $ 100 |
| F4043 | Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 50 mg | Tableta | 50mg | A02779A | 19976470-03 | $ 53 |
| F6204 | METOTREXATO SODICO 2.5MG | Tableta | 2.5MG | NT9023A | 20062852-01 | $ 590.000 |
| F4056 | Metronidazol (benzoilo) Suspensión oral 250 mg / 5 mL de base (5%) | Suspensión oral | 250ml | 20164 | 19980113-1 | $ 7,100 |
| F4052 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | Ovulo o tableta vaginal | 500 mg | 1319316 | 1983837-3 | $ 383 |
| F4051 | Metronidazol Tableta 500 mg | Tableta | 500mg | 2005726 | 23439-4 | $ 119 |
| F4058 | Midazolam Solución inyectable15 mg / 3 Ml | Inyectable | 15mg/3ml | 1905252 | 020001225-02 | $ 2.700 |
| AF0033 | Misoprostol 200mcg | Tableta | 200mcg | 6B0910C | 19914260-03 | $ 6.300 |
| F4060 | Morfina Solución inyectable 10 mg / mL | Inyectable | 10 mg / mL | MOR-047 | 20013906-01 | $ 2.200 |
| F6004 | NAPROXENO 125mg /5ml | Jarabe | 125mg /5ml | 132X03 | 19948281-04 | $ 2,979 |
| F4064 | Naproxeno Tableta ó cápsula 250 mg | Tableta ó cápsula | 250 mg | 0GC1921A | 17145-18 | $ 128 |
| AF0008 | Nebulizador ventury (tipo humidificador) | Sin Forma Farmaceutica | UDS | 41118 | 19975075 | $ 13.000 |
| | Neomicina (sulfato) + Polimixina B Solución oftálmica .3-.5% base + 5000-20.0 | | | | | $ 5.200 |
| F6111 | Neomicina sulfato 5mg +hidrocortisona acetato 0.5mg +Colistina silfato 1.538mg/ml Solución otica 8 ml | Solución ótica | 8 ml | 9H330 | 20033548-01 | $ 7.800 |
| F4069 | Nifedipino Tableta 30 mg | Tableta | 30 mg | 2006991680 | 20025310-09 | $ 245 |
| F6025 | Nifedipino x 10mg | Tableta | 10mg | 2.00E+195 | 3753-03 | $ 504 |
| F4072 | Nimodipino Tableta ó cápsula 30 mg | Tableta | 30mg | 9A0417 | 40927-06 | $ 216.000 |
| F4076 | Nistatina Crema 100.000 U.I. / g | Crema | 100.000 U.I. / g | 31559 | 20022631-02 | $ 12.500 |
| F4075 | Nistatina Ovulo o tableta vaginal 100.000 U.I. | Ovulo o tableta vaginal | 100.000 U. I | 20C51 | 20102153-01 | $ 1,064 |
| F4074 | Nistatina Suspensión oral 100.000 U.I. / mL | Solución oral | 100.000 U.I. / mL | 135X08 | 19997076-1 | $ 4,681 |
| F4078 | Nitrofurantoína Tableta ó cápsula 100 mg | Cápsula | 100 MG | 693X24 | 19985876-2 | $ 202 |
| F4080 | Norfloxacina Tableta ó cápsula 400 mg | Tableta ó cápsula | 400mg | 19758 | 19954728-08 | $ 276.000 |
| AF0065 | Omeprazol 40mg ampolla | Solución inyectable | 40mg | 202061048 | 20044344-2 | $ 2,979 |
| F4082 | Omeprazol Cápsula 20 mg | Cápsula | Cápsula 20 mg | 201001633 | 20035947-28 | $ 96 |
| F4085 | Oxacilina (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g. | Polvo para reconstituir | 1g | P200190 | 222155-10 | $ 2.656 |
| F4087 | oximetasolina 0.25% solucion nasal | Solución nasal | 0.25% | 0J916 | 020018967- 01 | $ 5,917 |
| F4088 | Oximetazolina Solución nasal 0.5 mg / mL (0.05%) | Solución nasal | 0.5 | WFA20097 | 19963482-6 | $ 2,979 |
| F4090 | Oxitocina Solución inyectable10U.IC | Inyectable | 100.000 U.I. / mL | 75NH1394 | 19915399-01 | $ 2.350 |
| F4096 | Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 1.200.000 U.I. | Inyectable | 1.200.000 U.I. | P193420 | 219603-07 | $ 2,128 |
| F4097 | Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 2.400.000 U.I. | Inyectable | 2.400.000 U.I. | P200413 | 218006-11 | $ 3.750 |
| F4100 | Penicilina Gasódica ó potásica cristalina Polvo para reconstituir 1.000.000 | Inyectable | 1.000.000 | P192312 | 000220027-21 | $ 2.300 |
| F4101 | Penicilina. Polvo para reconstituir 5.000.000 | Inyectable | 5.000.000 | B170242 | 19932311-01 | $ 3.170 |
| F4110 | Pirantel (embonato ó pamoato) Suspensión oral 250 mg de base / 5 mL (5%) | Solución oral | 250 MG | 9CL2785 | 000025796- 01 | $ 3.286 |
| F4109 | Pirantel (embonato ó pamoato) Tableta ó cápsula 250 mg de base | Tableta | 250 MG | 8GC3002A | 19902915-01 | $ 481.000 |
| F4120 | Podofilina Solución tópica 20 % | Solución tópica | 20% | 633W01 | 20004890-01 | $ 16.700 |
| F4121 | Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL | Solución inyectable | 20mEq/10ml | 75NE1056 | 19990900-01 | $ 693.000 |
| F4126 | Prazosina Tableta 1 mg | Tableta | Tableta 1 mg | 149X22 | 19961372-7 | $ 56 |
| F4129 | Prednisolona + Fenilefrina Solución oftálmica 1 % + 0.12 % | Soluciones oftálmicas | 1% + 0.12% | 0D248 | 19984620-01 | $ 6,051 |
| F4127 | Prednisolona Tableta 5 mg | Tableta | 5 mg | 0GC3857C | 20011084-05 | $ 70 |
| F6199 | Preservativos | Sin Forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | $ 670.000 |
| F4136 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | Tableta | Tableta 40 mg | 0C1272 | 35618-01 | $ 135.000 |
| AF0086 | Raltegravir 400mg | Tableta | 400mg | S037418 | 19988423-01 | $ 35.542 |
| F4154 | Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectable Estándar | Solución inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | $ 3.988 |
| F6334 | Risperidona 2mg | Tableta | 2mg | 0G102 | 20054213-05 | $ 336 |
| F4162 | Salbutamol (Ciplabutol sul.) Líquido para nebulización x 10 ml | Líquido para nebulización | 10 ml | YY2S | 33250-02 | $ 33.051 |
| F4163 | Salbutamol (sulfato) Aerosol 100 mcg / inhalaci¢n | Aerosol | 100 mcg | 3620 | 20001675-1 | $ 10,017.000 |
| F4285 | Sales de Rehidratacion Oral | Solución oral | 20.5g | 169X272 | 19976587-01 | $ 957 |
| F6328 | Sertalina 100mg | Tableta | 100mg | 101320 | 20003536-02 | $ 426 |
| AF0046 | Sertralina 50mg | Tableta | 50mg | A03133A | 19932573-01 | $ 130 |
| 5060 | Sodio bicarbonato Solución inyectable 10 mEq / 10 mL | Inyectable | 10 ml | 1273317 | 20004032-04 | $ 1.633 |
| F4166 | Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL | Inyectable | 10 ml | 75MM2345 | 19995788-01 | $ 700.000 |
| AF0058 | Succinilcolina 1g/10ml | Solución inyectable | 1g/10ml | 44SC1118 | 20037305-01 | $ 44.200 |
| F4177 | Sucralfato Tableta 1 g | Tableta | 1 g | 190564 | 36743-03 | $ 355.000 |
| F4180 | Suero antiofídico polivalente (Antivipmyn Tri) Solución inyectable | Inyectable | 780Dl50 (30mg) | 6410420POLF | 20043702-01 | $ 589,342 |
| F6042 | Sulfa plata | Ungüento | 30g | 717W15 | 31337-03 | $ 10.300 |
| F6570 | SULFATO DE MAGNESIO 20% | Solución inyectable | 10 ml | 200588 | 36743-3 | $ 426 |
| F4189 | Teofilina Tableta ó cápsula 300 mg | Cápsula | cápsula 300 mg | 1901000719 | 20061730-01 | $ 667.000 |
| F4190 | Teofilina Tableta ó cápsula de liberación programada 125 mg | Tableta ó cápsula | 125 mg | 213520 | 20027951-01 | $ 215.000 |
| F4195 | Terbutalina sulfato Líquido para nebulización 10 mg / mL (1%) | Líquido para nebulización | 10 mg | 90343 | 38998-09 | $ 1.300 |
| F4198 | Tetraciclina clorhidrato Cápsula 500 mg | Cápsula | 500 mg | 9GC3016C | 27516-01 | $ 340.000 |
| F4200 | Tiamina Solución inyectable 100 mg / mL | Inyectable | 100 mg / mL | 1808208 | 38332-02 | $ 8.481 |
| F4199 | Tiamina Tableta ó cápsula 300 mg | Tableta | 300 mg | 2005000652 | 19960067-16 | $ 281 |
| F4204 | Timolol maleato Solución oftálmica 5 mg / mL (0.5%) | Soluciones oftálmicas | 5 mg / mL (0.5%) | 9E309 | 19941885-07 | $ 4.565 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| F4206 | Tinidazol Suspensión oral 1 g / 5 mL (20%) | Suspensión oral | 1 g / 5 mL (20%) | 219 | 19999037-01 | $ 3.858 |
| F4205 | Tinidazol Tableta 500 mg | Tableta | Tableta 500 mg | 1907775 | 20036382-04 | $ 194.000 |
| F4213 | Toxoide diftérico-tetánico. Solución inyectable | Inyectable | 0.5 ml | 2014K | 020046007-01 | $ 13,617 |
| F4217 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 100 mg/ 2 mL | Solución inyectable | 100 mg | P193029 | 20045072-10 | $ 670 |
| F4216 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 50 mg / mL | Inyectable | 50 mg | P202966 | 19924285-34 | $ 564 |
| F4215 | Tramadol clorhidrato Solución oral 100 mg / mL (10%) | Solución oral | 100mg | ACL1096 | 19924520-04 | $ 3,191 |
| F4221 | Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg | Tableta | 50 mg | 721X29 | 19941742-02 | $ 115 |
| F4224 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Suspensión oral (40 + 200) mg / 5 mL (0.8+4) | Jarabe | (40+200) mg/5 mL | 1903606 | 26915-05 | $ 3.175 |
| F4225 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (80 + 400) mg | Tableta | (80+400 mg | 319 | 19942964-02 | $ 179.000 |
| F4226 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg | Tableta | (160 + 800) mg | 9GC2804A | 51063-01 | $ 235.000 |
| F4240 | Valproico acido Tableta o capsula 250 mg | Tableta ó cápsula | 250 mg | 1912000237 | 20016549-68 | $ 240.000 |
| F4244 | Vecuronio bromuro Polvo para reconstituir 10 mg | Sin Forma Farmaceutica | mg | P190833 | 19936614-02 | $ 31.200 |
| 6240 | VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin Forma Farmaceutica | 6x5" | 1124 | 20124821 | $ 4.950 |
| F4247 | Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg | Tableta | Tableta 120 mg | 3255948 | 37897-4 | $ 172 |
| F4245 | Verapamilo clorhidrato Tableta cubierta 80 mg | Tableta | tableta 80 mg | 3248310 | 37892-04 | $ 126 |
| F4250 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tableta ó cápsula 50000 U.I. | Tableta | Tableta 50000 U.I. | 1906001221 | 19960905-12 | $ 170 |
| F4251 | Warfarina sódica Tableta 5 mg | Tableta | tableta 5 mg | 20I21 | 20096037-02 | $ 194 |
| F4261 | Yelco # 16 | Sin Forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | $ 2.500 |
| F4265 | Yelco # 18 | Sin Forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | $ 2.700 |
| F4278 | Yelco # 20 | Sin Forma Farmaceutica | # 20 | 18B18G8261 | 47836 | $ 2.300 |
| F4260 | Yelco # 22 | Sin Forma Farmaceutica | # 22 | L9D03G8361 | 47836 | $ 2.300 |
| F4264 | yelco ·24 | Sin Forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | $ 2.155 |

## TARIFAS DE AMBULANCIA POR RESOLUCION ADMINISTRATIVA Nº 001 DEL 05 ENERO 2021 OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO.

| TRANSLADO AMBULANCIA | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | **KM** | **BASICA CON ENFERMERA** | **BASICA CON MEDICO Y ENFERMERA** |
| PITALITO | 32 | $ 234,633.47 | $ 493,654.64 |
| GARZON | 65 | $ 349,910 | $ 595,394 |
| FLORENCIA | 123 | $ 601,195.28 | $ 846,679.68 |
| NEIVA | 179 | $ 843,778.58 | $ 1,089,371 |
| GIRARDOT | 356 | $ 1,596,639 | $ 1,769,839 |
| BOGOTA | 491 | $ 2,195,393 | $ 2,440,985 |
| CALI | 322 | $ 1,439,748 | $ 1,590,865 |
| POPAYAN | 185 | $ 701,789.00 | $ 775,670 |
| PERÍMETRO URBANO EN HORARIO DIURNO | | $ 50,839. | |
| PERÍMETRO URBANO EN HORARIO NOCTURNO | | $ 60.672 | |
| PERÍMETRO RURAL | | $ 208.621 | |

## RESOLUCION Nº 047 DEL 01 DE MAYO DEL 2020 POR LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE USUARIOS POR CORONAVIRUS COVID-19 E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER MUNICIPIO DE ACEVEDO-HUILA.

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | $ 15,800 | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | $ 15,800 | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | $ 15,800 | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | $ 190,000 | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | $ 179,000 | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | $ 133,400 | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 66,100 | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 266,903.00 | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 300.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 550.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 430.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 580.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 460.00 | VARIAS MUESTRAS |

## 8. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | $ 17,000 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | $ 16,100 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | $ 10,600 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | $ 13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | $ 25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | $ 30,000 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | $ 30,900.00 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | $ 17,000.00 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | $ 10,000.00 |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | $ 25,100.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | $ 69,600.00 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | $ 49,059.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | $ 15,100.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | $ 38,500.00 |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | $ 3,100.00 |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | $ 53,900.00 |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | $ 9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | $ 32,100.00 |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | $ 13,000.00 |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | $ 14,500.00 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | $ 12,100.00 |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $ 16,000.00 |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | $ 9,100.00 |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | $ 5,800.00 |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | $ 86,900.00 |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | $ 100,300.00 |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | $ 13,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $ 53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $ 21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $ 68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $ 57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $ 79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $ 96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $ 56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $ 127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $ 25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $ 30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $ 42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $ 29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $ 26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $ 100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $ 28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $ 129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $ 25,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $ 21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $ 106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $ 128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $ 85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $ 272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $ 45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $ 42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $ 32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $ 513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $ 74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $ 91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $ 23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $ 36,300.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $ 35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $ 58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $ 59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $ 29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $ 5,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $ 31,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $ 27,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $ 13,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL | 931001 | $23.300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 939403 | $23.300.00 |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO.

| NombreGenerico | NomForfar | Concentra | LoteNro | CodICUN | RegInv | precio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ALGODON LAMINADO 6X5 | Sin forma Farmaceutica | 6X5 | VA0819 | 19902257 | 2009DM-0020064 | $ 2,898 |
| Buretrol | Sin forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | 2017DM-0016656 | $ 5,796 |
| Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600 mg | 5710420 | 30969-05 | 2016M-002873-R2 | $ 147 |
| CANULA guedel 00 | Sin forma Farmaceutica | 00 | 10870916 | F6172 | V-001667 | $ 2,484 |
| CANULA guedel 01 | Sin forma Farmaceutica | 01 | 170318 | F6173 | 2011DM-00081 | $ 2,562 |
| CANULA guedel 02 | Sin forma Farmaceutica | 02 | 31658688 | F6174 | 2008DM-0002797 | $ 2,308 |
| CANULA guedel 03 | Sin forma Farmaceutica | 03 | 31657877 | F6175 | 2008DM-0002797 | $ 2,588 |
| CANULA guedel 04 | Sin forma Farmaceutica | 04 | 30819 | 20041501 | 2011DM-000816 | $ 2,973 |
| Canula de Oxigeno Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | 2014DM-0012166 | $ 2,486 |
| Canua guedel # 5 | Sin forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | 2008DM-0002797 | $ 2,789 |
| Canula de Oxigeno Pediátricas | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | 2008DM-0002211 | $ 2,795 |
| Catgut Chromic 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | 2017DM-0011453 | $ 15,525 |
| Catgut Cromado 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | 2008DM-0001563 | $ 14,795 |
| Catgut Cromado 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | 2008DM-0001563 | $ 11,253 |
| Catgut Cromado 5-0 | | | | | | $ 14,490 |
| dama umbilical | Sin forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | 2014DM-0011883 | $ 776 |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | Sin forma Farmaceutica | | 0619T | 20016112 | 2010DM-0005269 | $ 54,131 |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | Sin forma Farmaceutica | | 0163 | 20067891 | 2013DM-001052 | $ 3,623 |
| CYSTOFLO | Sin forma Farmaceutica | | TN20180420 | 20085076 | 2010DM-000605 | $ 9,385 |
| Dispositivo Uterino DIU | Sin forma Farmaceutica | | CNC0011 | 19981359-01 | 2015dm-00013014 | $ 18,630 |
| Equipo Macrogoteo | Sin forma Farmaceutica | | SE18GO | 27944 | 2010DM-0006638 | $ 2,401 |
| Equipo de Microgoteo | Sin forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | 2015DM-001368 | $ 1,708 |
| Guía de entubación Adulto | Sin forma Farmaceutica | guía adulto | 19050106672 | 19970373 | 2006DM-000027 | $ 7,452 |
| Guía de entubación pediátrica | Sin forma Farmaceutica | guía pediátrica | 15094015 | 19998635 | 2006DM-0000271 | $ 7,452 |
| Hojas de Bistury No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No. 22 | 610288 | 20130496 | 2007DM-000936 | $ 518 |
| Humificadores de oxigeno | Sin forma Farmaceutica | | 231119 | 19975027 | 2017DM-00000413-R1 | $ 9,405 |
| Jeringa 3 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 3 c.c | EY20191128 | 19935220 | 2013DM-000156 | $ 336 |
| Jeringa 20 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 20 c.c | EY20200316 | 19931807 | 2019DM-0020742 | $ 585 |
| Jeringa de 50 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 50 c.c | 20082018 | 20015081 | 2013DM-000156 | $ 1,346 |
| Jeringa x 10 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 10 c.c | 10072019 | 19931807 | 2013DM-000156 | $ 414 |
| Jeringa x 5 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 5 c.c | DE20180906 | 20070299 | 2013DM-0001069 | $ 279 |
| Mascara de Oxigeno Adulto. | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | F6151 | 2006DM-000041 | $ 5,382 |
| Mascara de Oxigeno Pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 601017 | F6152 | 2006DM-000041 | $ 5,589 |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | 19975028 | 2006MDM-000041O | $ 6,831 |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 35480313 | F6153 | 2006DM-000041O | $ 7,245 |
| Mascarilla Laríngea 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 18040106352 | 19999976 | 2016DM-000029 | $ 56,925 |
| Mascarilla Laríngea 3.0 | Sin forma Farmaceutica | unidad | 31808487 | 35894-03 | 2015DM-001304 | $ 61,065 |
| Mascarilla Laríngea 4.0 | Sin forma Farmaceutica | 4.0 | 31803690 | 19999976 | 2008DM-000280 | $ 59,409 |
| Micronebulizador Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | LB20181205 | 20084647 | 2014DM-001216 | $ 7,038 |
| Micronebulizador Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | LB20181220 | 20084647 | 2014DM-001216 | $ 7,038 |
| Preservativos | Sin forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | 2015DM-0012556 | $ 693 |
| Prolene 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003055-R1 | $ 15,008 |
| PROLENE 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 201809 | 19951158 | 2014DM-0011453 | $ 13,352 |
| Prolene 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003421 R1 | $ 22,356 |
| PROLENE 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 1907 | 19951158 | 2014DM-0011453 | $ 22,511 |
| Resucitador Adulto (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | adulto | 210850 | 20063232 | 2013DM-0010036 | $ 116,955 |
| Resucitador Ambu Neonatal | Sin forma Farmaceutica | | 210850 | 200632320 | 2013DM-0010036 | $ 107,640 |
| Resucitador pediátrico (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 100399 | 20063232 | 2013DM-001003 | $ 97,290 |
| Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectables Estándar. | Solucion inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | 2015M-0003574-R1 | $ 4,128 |
| Seda 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 515135 | 28758 | V-000096R1 | $ 9,522 |
| Seda 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 618422 | 28758 | V-000096R1 | $ 10,764 |
| Seda 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 5162313 | 28758 | V-000096R1 | $ 10,557 |
| Seda 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 517091 | F50t4 | V-000096R1 | $ 11,696 |
| Sonda foley 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1610011630 | | 201ODM-0005737 | $ 3,726 |
| Sonda foley No. 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | F11685 | | 201ODM-0005737 | $ 3,773 |
| Sonda foley No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No 22 | 140301023 | | 2010DM-0005737 | $ 3,416 |
| Sonda foley No. 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | A020160720 | 16046 | 20140M-0012266 | $ 4,359 |
| Sonda foley No. 16 | Insuflacion | No 16 | ST20190530 | 20085432 | 20140M-001226 | $ 3,998 |
| Sonda foley No. 18 | | | | | | $ 3,933 |
| Sonda foley No. 20 | Sin forma Farmaceutica | No 20 | 20180620 | 0704 | 20070M-000068 | $ 3,958 |
| Sonda foley No. 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | AQ20160920 | 0702 | 2014DM-0012269 | $ 3,422 |
| Sonda Nasogastríca # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1453600 | 6100 | 2008DM-0001686R2 | $ 1,760 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sonda Nasogastríca # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 9114910-18 | MMOSN14 | 20160M-000009 | $ 1,568 |
| Sonda Nasogastríca # 16 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 01115001 | 203313 | 20080M-0001689-R2 | $ 1,708 |
| Sonda Nasogastríca # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 1752100 | 203313 | 2016DM-000009 | $ 1,574 |
| Sonda Nasogastríca # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 2051900 | 203313 | 2018DM-0001686-R3 | $ 1,319 |
| Sonda Nasogastríca # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 02114703-19 | 06110 | 2016DM-0000099-R2 | $ 1,553 |
| Sonda Nasogastríca # 18 | Sin forma Farmaceutica | | ES12218 | AF0062 | 2009DM-00040 | $ 1,690 |
| Sonda Nelaton # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 4117204-18 | 203310 | 20160M-000010 | $ 1,193 |
| Sonda Nelaton # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 1117312-17 | 203310 | 2016DM-0000107-R2 | $ 1,346 |
| Sonda Nelaton # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 0411694-20 | 20038627 | 20160M--0000107-R2 | $ 1,190 |
| Sonda Nelaton # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 02117003-20 | 0618 | 20160M--0000107-R2 | $ 1,366 |
| Sonda Nelaton # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 04117104 | F4273 | 2008DM-0001689 | $ 1,180 |
| Sonda Nelaton No 18 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 08117408 | MMOSL16 | 2008DM-0001689-R2 | $ 1,346 |
| Sonda Nelaton # 17 | Sin forma Farmaceutica | | CUI1689 | AF0062 | 2008DM-0001689-R2 | $ 1,346 |
| Tubo Endotracreal 7.5 | Sin forma Farmaceutica | 7.5 | TN20180715 | 0622 | 20140M.QOI2171 | $ 5,900 |
| Tubo Endotracreal 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 1806031101 | 19970373 | 20060M--0000271 | $ 4,502 |
| Tubo Endotracreal 2.5 | Sin forma Farmaceutica | 2.5 | 15479023 | F4311 | 2006DM-0000271 | $ 4,709 |
| Tubo Endotracreal 3.0 | Sin forma Farmaceutica | 3.0 | TN20180420 | 19926438 | 2014DM-001217 | $ 4,497 |
| Tubo Endotracreal 3.5 | Sin forma Farmaceutica | 3.5 | TN20170330 | 0705 | 2014DM-001217 | $ 4,709 |
| Tubo Endotracreal 4.5 | Sin forma Farmaceutica | 4.5 | TN20180420 | 0715 | 20060M--0001217 | $ 4,870 |
| Tubo Endotracreal 5.0 | Sin forma Farmaceutica | 5.0 | 20140407 | F4315 | 2006V-0003895 | $ 5,258 |
| Tubo Endotracreal 5.5 | Sin forma Farmaceutica | 5.5 | 1403010422 | F4318 | 20060M-000027 4 | $ 5,328 |
| Tubo Endotracreal 6.0 | Sin forma Farmaceutica | 6.0 | TN2017220 | F4327 | 20140M.Q01217 | $ 5,817 |
| Tubo Endotracreal 6.5 | Sin forma Farmaceutica | 6.5 | TN20170920 | 0714 | 20140M-001217 | $ 5,817 |
| Tubo Endotracreal 7.0 | Sin forma Farmaceutica | 7.0 | TN20180715 | 0707 | 2012DM-000106 | $ 5,285 |
| Tubo Endotracreal 8.0 | Sin forma Farmaceutica | 8.0 | 12129011 | F4313 | 2016DM-0000271 | $ 4,901 |
| Tubo Endotracreal 8.5 | Sin forma Farmaceutica | 8.5 | TN20170920 | 19970376 | 2012DM-000106 | $ 4,468 |
| Tubo Endotracreal 9.0 | Sin forma Farmaceutica | 9.0 | TN20200315 | 0712 | 2014DM-0012171 | $ 5,537 |
| Tubo Endotranueal 4.0 | | 4.0 | TN20171020 | 19926439 | 20140M-001217 | $ 4,602 |
| TUBO GUIA ESTERIL ADULTO | Insuflacion | Adulto | 12412042 | F6112 | 2006DM-0000271 | $ 22,099 |
| TUBO GUIA ESTERIL PEDIATRICO | Insuflacion | Pediátrico | 14063025 | F6114 | 20080M--0000271 | $ 23,657 |
| VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin forma Farmaceutica | 6x5 | 1124 | 20124821 | 20170M-0016044 | $ 5,123 |
| Venturv Adulto | Sin forma Farmaceutica | Adulto | 101117 | 19975028 | 20060M-0000410 | $ 7,452 |
| Venturv Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | Pediátrico | 750013 | F6185 | 20130M-0010675 | $ 8,073 |
| Yelco # 16 | Sin forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | 2006DM--000021 | $ 2,588 |
| Yelco # 18 | Sin forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | 2015DM-0003510-R1 | $ 2,795 |
| Yelco # 20 | Sin forma Farmaceutica | # 20 | 18818G8261 | 47836 | 2006DM-000021 | $ 2,381 |
| Yelco #22 | Sin forma Farmaceutica | # 22 | L9003G8361 | 47836 | 20060M-000021 | $ 2,381 |
| Yelco ·24 | Sin forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | 2006DM-000021 | $ 2,230 |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA.

| PRODUCTO | CONCENTRACION | PRESENTACION | PRESENTACION | LABORATORIO | INVIMA | CUMS | VALOR UNITARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN | 150MG | FRASCO | 60ML | LAFRANCOL EPS | 2018M-0001556-R2 | 19929516 | $ 2,148 |
| ACETAMINOFEN | 500 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2015M-006528-R3 | 53560 | $ 77 |
| ACIDO ACETIL SALICILICO | 100MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2013M-0002447-R1 | 19936296 | $ 35 |
| ACIDO FOLICO | 1MG | TABLETA | C*300 | LAPROFF EPS | 2016M-014908-R2 | 19908845 | $ 56 |
| ACIDO VALPROICO | 250MG | CAPSULAS | C*300 | NOVAMED EPS | 2009M-012546-R1 | 47792 | $ 294 |
| ACIDO VALPROICO | JARABE | FRASCO | 120ML | CHALVER EPS | 2009M-0009320 | 19995050 | $ 6,873 |
| ADRENALINA | 1MG | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2012M-0001678-R1 | 19930286 | $ 1,043 |
| ALBENDAZOL | 100MG/5ML | SUSPENSION | FCO 20ML | LAPROFF EPS | 2009M-013108-R1 | 230417 | $ 2,426 |
| ALBENDAZOL | 200MG | TABLETA | C*2 | GENFAR EPS | 2017M-012390-R3 | 37619 | $ 420 |
| ALFAMETILDOPA | 250MG | TABLETA | C*30 | MEMPHIS EPS | 2012M-0013614 | 20041740 | $ 609 |
| ALOPURINOL | 100MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-14320-R3 | 42938 | $ 164 |
| AMANTADINA | 100MG | TABLETA | C*300 | NOVAMED EPS | 2017M-0001900-R2 | 19931778 | $ 1,704 |
| AMIODARONA | 150 MG | AMPOLLA | C*25 | ADS PHARMA | 2008M-0008550 | 19992832 | $ 5,320 |
| AMITRIPTILINA | 25MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2015M-002794-R2 | 17144 | $ 60 |
| AMLODIPINO | 5MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2018M-006138-R2 | 55895 | $ 48 |
| AMOXICILINA | 250MG | FRASCO | 100ML | LA SANTE EPS | 2009M-010613-R2 | 33492 | $ 5,212 |
| AMOXICILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | LA SANTE EPS | 2009M-010611-R2 | 33496 | $ 361 |
| AMPICILINA | 1 GR | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011529-R1 | 220025 | $ 2,706 |
| AMPICILINA | 250 MG | FRASCO | 60ML | LA SANTE EPS | 2009M-012869-R1 | 230357 | $ 3,710 |
| AMPICILINA | 500MG | TABLETA | C*200 | LA SANTE EPS | 2009M-010612-R2 | 33490 | $ 374 |
| AMPICILINA/ SULBACTAN (SULTAMICILINA) | 1.5GR | AMPOLLA | C*10 | DELTA | 2008M-010590-R1 | 218004 | $ 5,303 |
| ATORVASTATINA | 20MG | TABLETA | C*1000 | ECAR EPS | 2017M-0005892-R1 | 19963352 | $ 134 |
| ATROPINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | FRESENIUS | 2018M-010028-R2 | 224609 | $ 1,028 |
| AZITROMICINA | 200MG | SUSPENSION | 15ML | GENFAR | 2016M-002521-R2 | 11701 | $ 10,678 |
| AZITROMICINA | 500MG | TABLETA | $ 3 | LA SANTE EPS | 2007M-007294-R1 | 210571 | $ 1,256 |
| BECLOMETASONA | 250MG | INHALADOR | UNIDAD | CHALVER EPS | 2010M-0010524 | 20011750 | $ 17,360 |
| BECLOMETASONA | 50MG | BUC INHALA | UNIDAD | CHALVER EPS | 2013M-0002360-R1 | 19935759 | $ 13,300 |
| BECLOMETASONA | 50MG | NASAL INH | UNIDAD | BIOSYNTEC | 2010M-0010923 | 20012688 | $ 17,872 |
| BENZOATO DE BENCILO | 0.30 | FRASCO | FCO 120ML | COASPHARMA EPS | 2016M-0004940-R1 | 19956040 | $ 8,525 |
| BETAMETASONA | 0.1% | TUBO | 20GR CREMA | LAFRANCOL EPS | 2009M-0009231 | 19999832 | $ 3,724 |
| BETAMETASONA | 0.1% | TUBO | 20GR CREMA | LAFRANCOL EPS | 2007M-0007482 | 19978344 | $ 3,724 |
| BETAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*100 | FARMIONNI | 2008M-0007727 | 19980025 | $ 1,106 |
| BIPERIDENO | 2MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2009M-012650-R1 | 19900906 | $ 328 |
| BISACODILO | 5MG | TABLETA | C*100 | LA BINCO | 2015M-0004447-R1 | 19948326 | $ 80 |
| BROMURO DE VECURONIO | 10 MG | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2014M-0015293 | 20071601 | $ 46,326 |
| BROMURO IPATROPIO | 0,02 MG | INHALADOR | 200 DOSIS | CHALVER EPS | 2014M-0015094 | 20066836 | $ 210,000 |
| CAPTOPRIL | 25MG | TABLETA | $ 30 | RECIPE EPS | 2014M-015268-R2 | 54972 | $ 24,132 |
| CAPTOPRIL | 50 MG | TABLETA | C*100 | RECIPE EPS | 2014M-015272-R2 | 54973 | $ 46,469 |
| CARBONATO CALCIO | 600 MG | TABLETA | C*300 | SIEGFRIED | 2009M-0009732 | 200006387 | $ 29,234 |
| CARBONATO LITIO | 300MG | TABLETA | $ 100 | ACTIFARMA | 2010M-0010810 | 20018308 | $ 30,383 |
| CARVEDILOL | 6,25MG | TABLETA | C*60 | LA SANTE EPS | 2009M-0010098 | 20005748 | $ 29,508 |
| CEFALEXINA | 250MG | FRASCO | 60ML | GENFAR/LASANTE EPS | 2008M-008063-R2 | 25351 | $ 121,531 |
| CEFALEXINA | 500MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2008M-010172-R1 | 25353 | $ 913,308 |
| CEFAZOLINA | 1GR | AMPOLLA | C*10 | VITALIS/BIOSANO | 2007M-006186-R1 | 53704 | $ 1,371,492 |
| CEFRADINA | 500MG | CAPSULAS | C*24 | RECIPE EPS | 2006M-0006110 | 19960651 | $ 43,050 |
| CEFTRIAXONA | 1 GR | AMPOLLA | $ 1 | DELTA | 2008M-010037-R1 | 20831 | $ 4,200 |
| CEFUROXIMA | 250MG/5ML | FRASCO | 70ML | GLAXOSMITHKLIN | 2018M-010278-R2 | 218560 | $ 18,000 |
| CIPROFLOXACINA | 500 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-14315-R3 | 40290 | $ 309 |
| CLOPIDOGREL | 75MG | TABLETA | C*28 | LAFRANCOL EPS | 2016M-0005364-R1 | 19959943 | $ 293 |
| CLORFENIRAMINA | 2 MG | FRASCO | 120ML | LICOL/ECAR | 2015M-003316-R1 | 19942216 | $ 3,812 |
| CLORFENIRAMINA | 4MG | TABLETA | C*500 | ECAR EPS | 2012M-013218-R2 | 43493 | $ 53 |
| CLOROQUINA | 150MG | TABLETA | $ 250 | HUMAX EPS | 2018M-0007951-R1 | 19973372 | $ 584 |
| CLORURO DE POTASIO | 2 MG | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2008M-0008305 | 19990900 | $ 746 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLORURO DE SODIO | 2 M EQ/ML | AMPOLLA | $ 50 | CORPAUL | 2012M-0002557-R1 | 19934265 | $ 967 |
| CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | 40GR-6 APLIC | FARMIONNI | 2008M-0008895 | 19995245 | $ 8,770 |
| CLOTRIMAZOL | 1% | TUBO | 40GR | FARMIONNI | 2008M-0008894 | 19995244 | $ 5,771 |
| CLOTRIMAZOL | 100MG | TABLETA VAGINAL | C*6 | LA SANTE EPS | 2009M-012335-R1 | 230361 | $ 379 |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | GENFAR EPS | 2016M-003711-R2 | 44459 | $ 182 |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | GENFAR EPS | 2016M-003711-R2 | 44459 | $ 182 |
| COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | 1538MG+ 0.5MG+5MG | FRASCO | 15ML | MK EPS | 2017M-0012611-R1 | 20033548 | $ 8,340 |
| CORTICOIDE+ ANESTESICO | RECTAL | UNGÜENTO | 10 GR | ROPSOHN EPS | 2009M-0009392 | 19985549 | $ 20,684 |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 2% | SOL NASAL | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2016M-0005210-R1 | 19954188 | $ 10,052 |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 2% | SOL OFTALMICA | 5ML | EXPOFARMA EPS | 2016M-0004691-R1 | 19951339 | $ 9,265 |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 4% | SOL NASAL | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2015M-0004493-R1 | 19950543 | $ 12,445 |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 4% | SOL OFTALMICA | 5ML | VITALIS | 2016M-0004615-R1 | 19951341 | $ 7,507 |
| CROTAMITON | 1% | FRASCO | 60ML | BIOQUIFAR EPS | 2015M-0004395-R1 | 19950378 | $ 10,549 |
| DEXAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*100 | VITALIS | 2008M-0007728 | 19980029 | $ 745 |
| DEXAMETASONA | 8 MG | AMPOLLA | $ 100 | FARMIONNI | 2009M-0009200 | 19997625 | $ 1,145 |
| DICLOFENACO | 50 MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2009M-011784-R1 | 207750 | $ 87 |
| DICLOFENACO | 75 MG | AMPOLLA | C*100 | VITALIS | 2013M-000224-R1 | 19934768 | $ 671 |
| DICLOXACILINA | 250 MG | FRASCO | 80ML | LA SANTE EPS | 2016M-0005052-R1 | 19953797 | $ 8,042 |
| DICLOXACILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | LA SANTE EPS | 2013M-0014585 | 20051220 | $ 596 |
| DIHIDROCODEINA | 2,42 MG | FRASCO | 120ML | GENFAR/HUMAX | 2008M-0007952 | 19984412 | $ 5,940 |
| DIMENHIDRINATO | 50MG | TABLETA | C*600 | ECAR EPS | 2016M-015044-R2 | 19913783 | $ 113 |
| DINITRATO ISOSORBIDE | 10MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2015M-0004575-R1 | 19951877 | $ 77 |
| DIPIRONA | 1 GR | AMPOLLA | $ 100 | FARMIONNI | 2008M-0008780 | 19993036 | $ 760 |
| DOBUTAMINA | 250 MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | PROCAPS | 2018M-0007150-R1 | 19973360 | $ 10,209 |
| DOXICICLINA | 100 MG | TABLETA | C*10 | LA SANTE EPS | 2012M-0001874-R1 | 19930858 | $ 745 |
| ENALAPRIL | 20 MG | TABLETA | C*150 | LAFRANCOL EPS | 2006M-0006338 | 19966647 | $ 77 |
| ENALAPRIL | 5 MG | TABLETA | C*250 | ANGLOPHARMA E | 2012M-012662-R2 | 43757 | $ 99 |
| ERGOTAMINA +CAFEINA | 1+100 MG | TABLETA | $ 500 | MK/SALUS PHARMA | 2016M-015043-R2 | 19912966 | $ 893 |
| ESOMEPRAZOL | 20MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2016M-0005545-R1 | 19960407 | $ 262 |
| ESPIRAMICINA | 3MG | TABLETA | C*50 | LAFRANCOL EPS | 2013M-0014479 | 20056836 | $ 4,334 |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG | TABLETA | $ 300 | GENFAR EPS | 2017M-0006113-R1 | 19963166 | $ 301 |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | TABLETA | C*28 | CHALVER EPS | 2009M-013275-R1 | 199002126 | $ 1,263 |
| FENITOINA | 100MG | TABLETA | C*30 | CLARIPACK | 2012M-0013326 | 20043387 | $ 433 |
| FITOMENADIONA -VITAMINA K1 | 10MG/ML | AMPOLLA | C*100 | BIOSANO | 2017M-0005643-R1 | 19961688 | $ 2,684 |
| FLUCONAZOL | 200 MG | CAPSULAS | $ 210 | NOVAMED EPS | 2009M-12744-R1 | 39613 | $ 396 |
| FLUOXETINA | 20 MG | CAPSULAS | TABS C*300 | NOVAMED EPS | 2015M-0011156-R1 | 20015903 | $ 66 |
| FUROSEMIDA | 20 MG | AMPOLLA | $ 10 | BIOSANO | 2017M-0006132-R1 | 19966226 | $ 917 |
| FUROSEMIDA | 40 MG | TABLETA | $ 300 | GENFAR EPS | 2016M-007577-R3 | 23947 | $ 84 |
| GEMFIBROZILO | 600 MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2015M-000186-R2 | 1981505 | $ 375 |
| GENTAMICINA | 160 MG | AMPOLLA | $ 10 | FARMIONNI | 2015M-0003426-R1 | 19940519 | $ 2,520 |
| GENTAMICINA | 3 MG | SOL OFTAL | 6ML | COLMED EPS | 2018M-0001654-R2 | 19929683 | $ 4,829 |
| GENTAMICINA | 80 MG | AMPOLLA | C*100 UNIDAD | FARMIONNI | 2008M-0008197 | 19988939 | $ 1,050 |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG | TABLETA | C*330 | COASPHARMA EPS | 2015M-0003691-R1 | 19944485 | $ 53 |
| HALOPERIDOL | 10MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2014M-0003227-R1 | 19940401 | $ 326 |
| HALOPERIDOL | 2 MG | FRASCO | 15ML | ACTIFARMA | 2009M-0009709 | 19999331 | $ 5,855 |
| HALOPERIDOL | 5 MG | AMPOLLA | C*10 | SALUS PHARMA | 2013M-0014633 | 20061284 | $ 3,539 |
| HALOPERIDOL | 5MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2014M-0003398-R1 | 19940398 | $ 763 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2009M-001733-R3 | 34162 | $ 34 |
| HIDROCORTISONA | 1% | TUBO | 15GR | LAFRANCOL EPS | 2018M-014387-R3 | 40194 | $ 3,266 |
| HIDROCORTISONA | 100 MG | AMPOLLA | $ 100 | BLAU FARMA | 2012M-0001213-R1 | 19926707 | $ 4,579 |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 10MG | TABLETA | C*100 | RECIPE EPS | 2015M-0004065-R1 | 19949535 | $ 804 |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 20 MG | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2009M-011494-R1 | 225064 | $ 2,115 |
| IBUPROFENO | 400 MG | TABLETA | $ 100 | GENFAR EPS | 2015M-014958-R2 | 51330 | $ 158 |
| INSULINA ZINC CRISTALINA | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | PISA | 2011M-0012046 | 20013207 | $ 18,200 |
| KETOTIFENO | 1MG | FRASCO | 100ML | HUMAX EPS | 2008M-0007745 | 19984823 | $ 39,830 |
| LABETALOL | 100MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | ADS PHARMA | 2014M-0015322 | 20068280 | $ 25,057 |
| LEVODOPA+ CARBIDOPA | 25/250MG | TABLETA | CX30 | GENFAR EPS | 2017M-004290-R2 | 47458 | $ 675 |
| LEVOMEPROMAZINA | 4 MG/ML | SUSP. ORAL | X 20 ml | HUMAX EPS | 2007M-0007588 | 19977387 | $ 26,042 |
| LEVONORGESTREL-ETINILESTRADIOL | (0.15+0.03)MG | TABLETA | CX50 X 21 | LAFRANCOL EPS | 2018M-0007478-R1 | 19981474 | $ 125 |
| LEVOTIROXINA | 100 MCG | TABLETA | C*150 | SIEGFRIED | 2018M-005064-R2 | 42722 | $ 69 |
| LEVOTIROXINA | 50 MCG | TABLETA | C*150 | SIEGFRIED | 2017M-0005365-R1 | 19960166 | $ 63 |
| LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | 2% | FRASCO | 50ML | ROPSOHN COM | 2009M-010277-R2 | 31540 | $ 25,292 |
| LABETALOL | 100MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | ADS PHARMA | 2016M-0016765 | 20090031 | $ 104,170 |
| LORATADINA | 1 MG | FRASCO | 100ML | GENFAR EPS | 2017M-015002-R2 | 19908846 | $ 3,546 |
| LORATADINA | 10 MG | TABLETA | CX100 | LAFRANCOL EPS | 2015M-014625-R2 | 39641 | $ 56 |
| LOSARTAN | 50MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2018M-0000249-R2 | 19917705 | $ 105 |
| LOVASTATINA | 20 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-012909-R3 | 40518 | $ 56 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 150 MG | AMPOLLA | UNIDAD | LAFRANCOL EPS | 2018M-0009075-R1 | 19997397 | $ 8,077 |
| METFORMINA | 850MG | TABLETA | $ 900 | GENFAR EPS | 2009M-13957-R1 | 19905554 | $ 119 |
| METIMAZOL | 5 MG | TABLETA | $ 100 | LAFRANCOL EPS | 2016M-0012079-R1 | 20024210 | $ 444 |
| METOCARBAMOL | 750 MG | TABLETA | $ 100 | LABINCO EPS | 2015M-0004448-R1 | 19948280 | $ 249 |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | AMPOLLA | C*100 | BIOESTERIL | 2019M-012181-R2 | 230145 | $ 1,858 |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2014M-0002998-R1 | 19941418 | $ 134 |
| METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML | SUSP. ORAL | 30ML | RECIPE EPS | 2013M-0002256-R1 | 19933831 | $ 4,327 |
| METOPROLOL | 100 MG | TABLETA | CX30 | ROPSOHN EPS | 2014M-013817-R2 | 39210 | $ 137 |
| METOPROLOL | 50 MG | TABLETA | CX300 | GENFAR EPS | 2016M-003666-R2 | 50707 | $ 62 |
| METOTREXATO | 50MG | AMPOLLA | C*1 | ROPSOHN EPS | 2008M-0008900 | 19992308 | $ 19,803 |
| METOTREXATO | 2,5 MG | TABLETA | C*100 | ROPSOHN EPS | 2015M-0015773 | 20062852 | $ 802 |
| METRONIDAZOL | 250 MG | FRASCO | 120ML | GENFAR EPS | 2010M-14231-R1 | 19906811 | $ 8,494 |
| METRONIDAZOL | 250 MG | TABLETA | C*250 | ECAR EPS | 2008M-010297-R2 | 31994 | $ 189 |
| METRONIDAZOL | 500MG | OVULO | CX200 | COLMED EPS | 2016M-003380-R2 | 1983837 | $ 426 |
| METRONIDAZOL | 500MG | TABLETA | $ 100 | GENFAR EPS | 2008M-009881-R2 | 29653 | $ 179 |
| MISOPROSTOL | 200MCG | TABLETA VAGINAL | C*12 | ETICOS TQ | 2016M-015026-R2 | 19914260 | $ 5,121 |
| NAPROXENO | 250 MG | TABLETA | $ 900 | GENFAR EPS | 2015M-002839-R2 | 17145 | $ 146 |
| NAPROXENO | 500MG | TABLETA | CX10 | GENFAR EPS | 2009M-010156-R2 | 31190 | $ 409 |
| NEOMICINA+ POLIMIXINA+DEX | 0.3%-0.5%+ 5000- | SOL OFTAL | 5ML | WASSER EPS | 2018M-004929-R2 | 52976 | $ 4,278 |
| NIFEDIPINO | 10MG | CAPSULAS | C*30 | LA FRANCOL | 2016M-003008-R2 | 3753 | $ 711 |
| NIFEDIPINO | 30 MG | CAPSULAS | CX300 | NOVAMED EPS | 2018M-0012346-R1 | 20025310 | $ 267 |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2017M-013061-R3 | 40927 | $ 232 |
| NISTATINA | 100,000 UI | FRASCO | 60ML | LABINCO EPS | 2008M-0008850 | 1997076 | $ 5,600 |
| NITROFURANTOINA | 100 MG | TABLETA | CX40 | LAFRANCOL EPS | 2008M-0007747 | 19978078 | $ 253 |
| NORETISTERONA +ESTRADIOL | 50MG/5MG | AMPOLLA | CX24 | LAFRANCOL EPS | 2015M-0003611-R1 | 19946883 | $ 11,057 |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | FRASCO | 15ML | GENFAR EPS | 2017M-0005758-R1 | 19961362 | $ 4,106 |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | TABLETA | $ 60 | GENFAR EPS | 2009M-13477-R1 | 19902915 | $ 543 |
| PENICILINA BENZATINICA | 1,200,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2009M-011504-R1 | 219603 | $ 2,916 |
| PENICILINA BENZATINICA | 2,400,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011498-R1 | 218006 | $ 4,582 |
| PENICILINA G SODICA | 1,000,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011500-R1 | 220027 | $ 2,800 |
| PENICILINA G SODICA | 5,000,000 UI | AMPOLLA | $ 100 | VITALIS | 2008M-010624-R1 | 21800 | $ 5,090 |
| PIPOTIAZINA | 25MG | AMPOLLA | C*5 | SALUS PHARMA | 2008M-0007834 | 19980936 | $ 16,383 |
| LEVONOGESTREL | 0,75MG | TABLETA | C*2 | COLMED EPS | 2018M-0008477 | 11989785 | $ 8,641 |
| PRAZOSINA | 1MG | TABLETA | C*200 | LABINCO EPS | 2017M-0005408-R1 | 19961372 | $ 78 |
| PREDNISOLONA | 5 MG | TABLETA | CX300 | GENFAR EPS | 2014M-0015508 | 20071241 | $ 118 |
| PROPRANOLOL | 40 MG | TABLETA | C*20 | MK EPS | 2010M-011624-R2 | 35618 | $ 119 |
| PROPRANOLOL | 80 MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2010M-011526-R2 | 35619 | $ 190 |
| S.P ALPRAZOLAM | 0,5MG | TABLETA | C*30 | PFIZER | 2018M-0001431-R2 | 11928029 | $ 4,299 |
| S.P CLONAZEPAN | 2.0MG | TABLETA | C*30 | HUMAX EPS | 2008M-0007780 | 19979163 | $ 144 |
| S.P CLOZAPINA | 100MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2007M-0007242 | 19974655 | $ 200 |
| S.P DIAZEPAM | 10 MG/2 ML | AMPOLLA | $ 25 | BIOSANO | 2016M-0011621-R1 | 20019151 | $ 3,091 |
| S.P MIDAZOLAM | 5 MG/5 ML (0,1%) | AMPOLLA | 5ML | HUMAX EPS | 2009M-0010089 | 20009779 | $ 3,690 |
| S.P OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2018M-0000353-R2 | 19915399 | $ 2,642 |
| SALBUTAMOL | 100 MCG | INHALADOR | X200 DOSIS | CHALVER EPS | 2000M-1675 | 20001675 | $ 8,638 |
| SALES DE REHIDRATACION | ORAL | SOBRE | CX50 | BCN MEDICAL EPS | 2009M-0009731 | 19999407 | $ 1,400 |
| SUCRALFATO | 1GR | TABLETA | $ 20 | ROPSOHN EPS | 2010M-011598-R2 | 36743 | $ 501 |
| SUERO ANTIOFIDICO | POLIVALENTE | AMPOLLA | CX1 | BIOCLON | N/A | 2016001849 | $ 782,836 |
| SUERO PICADURA ALACRAN | INYECTABLE | AMPOLLA | 10ML | BIOCLON | N/A | 2017000192 | $ 939,403 |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 0.01 | POTE | 100GR | BUSSIE EPS | 2009M-001338-R3 | 31337 | $ 36,900 |
| SULFASALAZINA | 500MG | TABLETA | CX10 | ROPSOHN EPS | 2008M-011406-R1 | 201145 | $ 581 |
| SULFATO DE MAGNESIO | 20% X 10 ML | AMPOLLA | C*40 | ROPSOHN COM | 2013M-0002365-R1 | 19935299 | $ 1,642 |
| SULFATO FERROSO | 5,3 GR | FRASCO | 120ml | LAPROFF EPS | 2017M-0006043-R1 | 19963970 | $ 3,283 |
| SULFATO FERROSO | 300MG | TABLETA | CX300 | ECAR EPS | 2017M-0000479-R2 | 19914806 | $ 104 |
| TEOFILINA | 125 MG | CAPSULAS | $ 30 | GENFAR EPS | 2008M-010961-R2 | 33438 | $ 402 |
| TEOFILINA | 300 MG | CAPSULAS | CX200 | NOVAMED EPS | 2014M-0014964 | 20061730 | $ 718 |
| TIAMINA | 1GRX10ML | AMPOLLA | UNIDAD | ECAR EPS | 2016M-003721-R4 | 38332 | $ 10,046 |
| TIAMINA | 300MG | TABLETA | C*600 | NOVAMED EPS | 2016M-007885-R3 | 25318 | $ 368 |
| TIMOLOL MALEATO | 0.05 | SOL OFTAL | 5ML | MK EPS | 2015M-0003494-R1 | 19941885 | $ 5,345 |
| TINIDAZOL | 500 MG | TABLETA | CX640 | ECAR EPS | 2008M-009517-R2 | 29317 | $ 210 |
| TOXOIDE TETANICO | INYECTABLE | AMPOLLA | UNIDAD | DELTA | 2015M-0003473-R1 | 19940997 | $ 16,684 |
| TRAMADOL | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | VITALIS | 2012M-0013188 | 20045072 | $ 938 |
| TRAMADOL | 100 MG | FRASCO | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2008M-011842-R1 | 216131 | $ 4,039 |
| TRIMETOP SULFA FUERTE | 160/800MG | TABLETA | CX100 | GENFAR EPS | 2016M-003367-R2 | 51063 | $ 283 |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 40/200 MG | FRASCO | 60ML | ECAR EPS | 2008M-009160-R2 | 26915 | $ 3,354 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VERAPAMILO | 120 MG | TABLETA | CX30 | MK EPS | 2018M-012135-R3 | 37897 | $ 203 |
| VERAPAMILO | 80 MG | TABLETA | $ 300 | LA SANTE EPS | 2017M-012136-R3 | 37892 | $ 147 |
| VITAMINA A | 50,000 UI | CAPSULA | CX300 | NOVAMED EPS | 2017M-0005759-R1 | 19960905 | $ 227 |
| WARFARINA | 5MG | TABLETA | CX250 | BIOQUIFAR EPS | 2015M-0016414 | 20096037 | $ 263 |

## TARIFAS DE INSUMOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA

| descripción | presentación | Marca | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| ACEITE MINERAL | GALON X 500ML | QUIMIBEM | 1 | $ 18,417 |
| ACEITE MINERAL | GALON X 3800 | QUIMIBEM | 1 | $ 110,303 |
| ADAPTADOR DE CONEXIÓN M/M | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 8,487 |
| AGUA DESTILADA p/ANALISIS | GARRAFA X 5 GL | QUIMIBEM | 1 | $ 107,470 |
| AGUA ESTERIL | BOTELLA VIDRIO 500ML | QUIBI | 1 | $ 13,968 |
| AGUA ESTERIL | FRASCO X 500 ML | CORPAUL | 1 | $ 4,098 |
| AGUA ESTERIL | BOLSA X 500 ML | QUIBI | 1 | $ 4,735 |
| AGUA ESTERIL | 10ML | BIOSANO | 1 | $ 859 |
| AGUAESTERIL | 5 ML | BIOSANO | 1 | $ 622 |
| AGUA ESTERIL P/ IRRIGACION | BOLSA X 3000 ML | QUIBI | 1 | $ 41,606 |
| DESTROXA 10% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | $ 4,487 |
| DESTRIXA 5% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | $ 4,344 |
| DESTROXA 50% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | $ 11,258 |
| LACTATO DE RINGER | BOLSA X 1000 ML | FRESENIUS | 1 | $ 6,948 |
| LACTATO DE RINGER | BOLSA X 3000 ML | CORPAUL | 1 | $ 22,567 |
| MANITOL 20% | BOLSA X 500 ML | CORPAUL | 1 | $ 16,063 |
| SOLUCION SALINA 0,9% | BOLSA X 1000 ML | FRESENIUS | 1 | $ 7,023 |
| SOLUCION SALINA 0,9% | BOLSA X 250 ML | FRESENIUS | 1 | $ 3,713 |
| AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 27G 1/2 | CAJA X 100 | PRESICION | 1 | $ 11,936 |
| AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 30G 1/2 | CAJA X 100 | PRESICION | 1 | $ 22,495 |
| AGUJA ESPINAL N 18G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 18,235 |
| AGUJA ESPINAL N 20G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 17,523 |
| AGUJA ESPINAL N 22G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 17,523 |
| AGUJA ESPINAL N 25G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 16,685 |
| AGUJA ESPINAL N 26G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 16,685 |
| AGUJA ESPINAL N 27G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 16,685 |
| AGUJA PERIDURAL 16G 3/4 | CAJA X 25 | BRAUN | 1 | $ 42,767 |
| AGUJA PERIDURAL 18G 3/4 | CAJA X 25 | BRAUN | 1 | $ 41,827 |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 700 ML | OSA | 1 | $ 15,644 |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 120 ML | OSA | 1 | $ 7,822 |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 345 | OSA | 1 | $ 10,895 |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | GALON | OSA | 1 | $ 53,078 |
| ALCOHOL GLICERINADO | 1000ML | ECAR | 1 | $ 27,098 |
| ALCOHOL GLICERINADO | 500 ML | EUFAR | 1 | $ 21,511 |
| ALCOHOL YODADO | GALON X 3800 ML | QUIMIBEM | 1 | $ 99,676 |
| ALGODÓN EN TORUNDAS (MOTAS) | BOLSA X 500 G | CUREBAND | 1 | $ 20,076 |
| ALGODÓN HOSPITALARIO | ROLLO X 500 G | CUREBAND | 1 | $ 19,167 |
| ALGODÓN POMOS | BOLSA X 40 G | CUREBAND | 1 | $ 3,182 |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 100 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | $ 3,911 |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 1000 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | $ 37,191 |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 20 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | $ 916 |
| APOSITO OCULAR PEDIATRICO | BOLSA X 20 | BSN MEDICAL | 1 | $ 27,377 |
| APOSITO OCULAR | BOLSA X 50 | COVIDIEN | 1 | $ 53,922 |
| BAJALENGUA A GRANEL | CAJA X 20 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | $ 1,615 |
| BAJALENGUA A GRANEL | CAJA X 500 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | $ 42,361 |
| BATA MANGALARGA PUÑO ALGODÓN | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 10,675 |
| BATA MANGALARGA PUÑO RESORTADO DESECHABLE | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 8,558 |
| BATA PACIENTE MANGA JAPONESSA | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 3,492 |
| BATA QUIRURJICA ANTIFLUIDO | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 22,089 |
| BOLSA MEDIANA PARA ESTETICA | UNIDAD | MEDIHEALT | 1 | $ 3,352 |
| BOLSA RECOLECCION DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO-BIOPLAST | 1 | $ 489 |
| BOLSA RECOLECCION DE SANGRE 450 ML DOBLE | UNIDAD | FRESENIUS | 1 | $ 98,673 |
| BOLSA RESERVORIO ADULTO-PEDIATRICO | UNIDAD | MERLIN MEDICAL | 1 | $ 16,859 |
| BOLSA P-ESTERILIZAR 11X18X4 PAR 034 | UNIDAD | EEE | 1 | $ 241,672 |
| BOLSA P-ESTERILIZAR 6X15.5X3 PAR 022 | UNIDAD | EEE | 1 | $ 144,785 |
| CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | COLOSTOL | 1 | $ 279 |
| CAMPO 0.50 X 0.50 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | $ 41,904 |
| CAMPO 80X80 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | $ 58,945 |
| CAMPO DE OJO 80X80 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | $ 79,805 |
| CANDADO PARA CARRO DE PARO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 1,453 |
| CANULA DE GUEDEL N 0 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 2,847 |
| CANULA DE GUEDEL N 1 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 2,930 |
| CANULA DE GUEDEL N 2 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,076 |
| CANULA DE GUEDEL N 3 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,065 |
| CANULA DE GUEDEL N 4 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,065 |
| CANULA DE GUEDEL N 5 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 4,016 |
| CANULA DE GUEDEL N 6 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,347 |
| CANULA OXIGENO NASAL ADULTO | UNIDAD | SUPREME-BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 2,400 |
| CANULA OXIGENO NASAL NEONATAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,073 |
| CANULA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICO | UNIDAD | SUPREME | 1 | $ 2,400 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 32,189 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 40,449 |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 6.0 | UNIDAD | SUNMED-GOLDEN CARE | 1 | $ 49,476 |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 7.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 31,932 |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 8.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 31,932 |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 8.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 37,511 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 3.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 35,247 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 4.0 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 38,482 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 5.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 30,090 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.5 | UNIDAD | SUNMED | 1 | $ 59,184 |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8.0 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 34,983 |
| CATETER N 14 | X2" | JELCO RO | 1 | $ 3,492 |
| CATETER N 16 | X1 1/4'' | NIPRO | 1 | $ 3,492 |
| CATETER N 16 | X2" | INTROCAN-BRAUN | 1 | $ 3,492 |
| CATETER N 16 SAFETY | UNIDAD | INTROCAN-BRAUN | 1 | $ 4,777 |
| CATETER N 18 | X1 1/4'' | JELCO RO | 1 | $ 3,073 |
| CATETER N 20 | X1 1/4'' | JELCO RO | 1 | $ 3,492 |
| CATETER N 22 | X1" | JELCO RO | 1 | $ 3,492 |
| CATETER N 24 | X3/4" | JELCO RO | 1 | $ 3,492 |
| CATETER PERIDURAL PERIFIX | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 68,913 |
| CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX MONO | 18X20CM | BRAUN | 1 | $ 187,196 |
| CATGUT CROMADO 1.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 17,696 |
| CATGUT CROMADO 1.0 C/GRAL 90 CM | 90 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 20,061 |
| CATGUT CROMADO 2.0 C/GRAL 90 CM | 90 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 20,061 |
| CATGUT CROMADO 3.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 17,562 |
| CATGUT CROMADO 4.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 20,184 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CATGUT CROMADO 5.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 21,152 |
| CINTA CONTROL ESTERILIZACION A VAPOR | ROLLO | EEE | 1 | $ 25,152 |
| CINTA UMBILICAL | PAQUETE X 12 | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 30,869 |
| CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | WESTMED | 1 | $ 42,186 |
| CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO | UNIDAD | WESTMED | 1 | $ 38,443 |
| CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO | UNIDAD | WESTMED | 1 | $ 46,955 |
| CITOCILLO ESPATULA | PAQ*100 | INTERPLAST | 1 | $ 128,760 |
| CLAMP UMBILICAL UNIDAD (PINZAS CORDON UMBI | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 754 |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA L NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 50,285 |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 50,285 |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA S NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 50,285 |
| COMPRESAS CON RADIOPACO 45X45X4 NO ESTERIL | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 2,235 |
| COMPRESAS CON RADIOPACO 45X45X4 ESTERIL | UNIDAD | MEDISPO | 1 | $ 2,316 |
| CONDONES DE LATEX | GRANEL | PROFAMILIA | 1 | $ 819 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 10 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 11 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 12 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 15 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 20 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 21 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 22 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 23 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 44,621 |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 24 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | $ 47,966 |
| CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 28,355 |
| CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE ADULTO | UNIDAD | AMBU | 1 | $ 99,431 |
| CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE PEDIATRICO | UNIDAD | AMBU | 1 | $ 86,220 |
| CURITA ADHESIVA REDONDA IMPERMEABLE | CAJA X 100 | BSN MEDICAL | 1 | $ 10,596 |
| CURITAS STANDARD | CAJA X 100 | BSN MEDICAL | 1 | $ 11,096 |
| CYSTOFLO 2000 ML | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 8,940 |
| DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME | PQTE *12SBS | ALKAPHARM | 1 | $ 92,831 |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | 1000ML | EUFAR | 1 | $ 58,325 |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | 500ML | EUFAR | 1 | $ 35,954 |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | GALON | EUFAR | 1 | $ 153,645 |
| LACTATO DE RINGER BOLSA X 500CC | BOLSA*500 ML | FRESENIUS | 1 | $ 4,266 |
| SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML | BOLSA*100 ML | FRESENIUS | 1 | $ 3,294 |
| SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 ML | BOLSA*500 ML | FRESENIUS | 1 | $ 4,179 |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL | FRASCO X 133 CC | ETICOS TQ | 1 | $ 22,237 |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL | FRASCO X 133 CC | QUIBI | 1 | $ 22,370 |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL | BOLSA X 1000 CC | BAXTER | 1 | $ 32,126 |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL | BOLSA X 133 CC | BAXTER | 1 | $ 16,203 |
| EQUIPO BURETROL | UNIDAD | NUBENCO - GLOBAL HEALT | 1 | $ 7,350 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.18 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.19 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.20 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.21 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.22 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.23 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.25 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,006 |
| EQUIPO EXTENCION DE ANESTESIA | 84 CM | SHERLEG | 1 | $ 5,580 |
| EQUIPO EXTENCION DE ANESTESIA PEDIATRICO | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 2,738 |
| EQUIPO MACROGOTEO S/A | UNIDAD | BAXTER - PROTEX | 1 | $ 4,123 |
| EQUIPO MICROGOTEO S/A | UNIDAD | BAXTER - PROTEX | 1 | $ 6,515 |
| EQUIPO P/BOMBA DE INFUSION | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 47,162 |
| EQUIPO PARA MEDIR PRESION VENOSA | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 22,551 |
| EQUIPO TRANSFUSION SANGRE S/A | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 5,741 |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 10CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 57,587 |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 15CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 89,654 |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 5CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 37,120 |
| ESPARADRAPO HOSPITALARIO | TUBO | CUREBAND | 1 | $ 83,315 |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1"X10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 3,481 |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1/2"X 10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 1,690 |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1/2"X 10 YARDAS BLANCO | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 2,943 |
| ESPARADRAPO MICROPORE 2"X 10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 7,646 |
| ESPARADRAPO MICROPORE TELA 1/2"X 5 YARDAS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 3,044 |
| ESPARADRAPO MICROPORE TELA 1/2"X 5 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | $ 12,426 |
| ESPECULO DESECHABLE TORNILLO | UNIDAD | INTERPLAST | 1 | $ 2,704 |
| ESPECULO DESECHABLE VIRGINAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 2,461 |
| ESPRADRAPO TELA 1X5 YDS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 9,452 |
| ESPRADRAPO TELA 2X5 YDS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 15,199 |
| ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO No 10 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 7,625 |
| ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO No 14 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 7,625 |
| ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO No 6 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 13,497 |
| ETHILON CUTICULAR 10-0 30CM REF:140-C/A SC-16 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 145,885 |
| ETHILON CUTICULAR 9-0 30CM REF:140-C/A SC-16 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 146,988 |
| FIJADOR CITO SPRAY | FRASCO X 160CM | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 18,661 |
| FILTRO INTERCAMBIADOR(NARIZ DE CAMELLO) ADULTO | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 23,843 |
| FILTRO INTERCAMBIADOR(NARIZ DE CAMELLO) PEDIATRICO | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 10,811 |
| FORMOL (FORMALDHEIDO) AL 37% | GALON X 3800ML | QUIMIBEM | 1 | $ 53,787 |
| FRASCO RECOLECTOR DE ORINA | UNIDAD | COLOSTOL | 1 | $ 338 |
| GASA 1/2 X 1 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,229 |
| GASA 1X1 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 2,344 |
| GASA 1X5 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 8,448 |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 | PQTE X 5 | CUREBAND | 1 | $ 633 |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 NO TEJIDA | PQTE X 3 | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 475 |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 4X4 | PQTE X 5 | CUREBAND | 1 | $ 1,295 |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 4X4 NO TEJIDA | PQTE X 5 | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,103 |
| GASA HOSPITALARIA 1X100 YARDAS | ROLLO | MEDISPO | 1 | $ 104,620 |
| GASA NO ESTERIL PRECORTADA 3X3 | PQTE X 200 | MEDISPO | 1 | $ 11,517 |
| GEL ANTIBACTERIAL-BACTRODERM | FRASCO X 490CC | ECAR EPS | 1 | $ 17,879 |
| GLUTARALDEHIDO | GALON | EUFAR | 1 | $ 46,094 |
| GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA AZUL | PAQ X 50 | MAINCO | 1 | $ 14,604 |
| GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA BLANCO | PAQ X 50 | MEDISPO | 1 | $ 30,910 |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA L | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 81,269 |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 81,269 |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 81,269 |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA XS | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 81,269 |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA L | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 152,378 |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 165,077 |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | $ 165,077 |
| GUANTE DE VINILO (COLOR AZUL-BLANCO) T-S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | $ 66,538 |
| GUANTE DE VINILO P/EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | $ 75,427 |
| GUANTE DE VINILO P/EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | $ 75,427 |
| GUANTE ESTERIL NO. 6 1/2 | PAR | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | $ 2,666 |
| GUANTE ESTERIL NO. 7 | PAR | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | $ 2,666 |
| GUANTE ESTERIL NO. 7 1/2 | PAR | PRECISION | 1 | $ 2,666 |
| GUANTE ESTERIL NO. 8 | PAR | PRECISION | 1 | $ 2,666 |
| GUANTE ESTERIL NO. 8 1/2 | PAR | PRECISION | 1 | $ 2,666 |
| HUMIDIFICADOR | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 10,669 |
| IMPLANTE SUBDERMICO - IMPLANON | UNIDAD | MERCH SHARP $ DOHME CORP. | 1 | $ 263,939 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMPLANTE SUBDERMICO - JADELLE | KIT*2 | BAYER EPS | 1 | $ 334,989 |
| INHALOCAMARA ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 9,219 |
| INHALOCAMARA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 9,219 |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA L | UNIDAD | NACIONAL | 1 | $ 12,711 |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA M | UNIDAD | NACIONAL | 1 | $ 13,828 |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA S | UNIDAD | NACIONAL | 1 | $ 13,828 |
| INSPIROMETRO ESTIMULADOR (INCENTIVO RESPIRATORIO) | UNIDAD | R.S.B | 1 | $ 25,967 |
| JABON CLORHEXIDINA 4% | GALON | QUIMIBEM | 1 | $ 193,013 |
| JABON CLORHEXIDINA -BONCIDA | GALON | EUFAR | 1 | $ 65,022 |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | FCO*500ML | EUFAR | 1 | $ 21,567 |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | GALON | EUFAR | 1 | $ 49,536 |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | GALON | QUIMIBEM | 1 | $ 80,350 |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | GALON | BIOGEL | 1 | $ 37,965 |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | X 1000CC | BIOGEL | 1 | $ 13,638 |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | X 250 CC | BIOGEL | 1 | $ 7,124 |
| JERINGA 10CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 446 |
| JERINGA 1CC 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 317 |
| JERINGA 1CC 3P CX100 UNDS EXTRAFINA | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 418 |
| JERINGA 20CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 623 |
| JERINGA 2CC AGUJA 23 X 1 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 313 |
| JERINGA 3CC AGUJA 23 X 1 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 305 |
| JERINGA 50CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 1,277 |
| JERINGA 5CC 21 X 1 1/2 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | $ 313 |
| JERINGA 60CC 3P UNIDAD | UNIDAD | NUBENCO - PRESICION - PROTEX | 1 | $ 3,450 |
| MANILLA BRAZALETE ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 630 |
| MANILLA BRAZALETE NIÑA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 539 |
| MANILLA BRAZALETE NIÑO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 610 |
| MASCARA LARINGEA 1.5 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA 1.5 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 144,826 |
| MASCARA LARINGEA 2.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA 2.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 152,067 |
| MASCARA LARINGEA 2.5 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA ESTERILIZABLE 2.5 | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 149,645 |
| MASCARA LARINGEA 3.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA 3.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 144,826 |
| MASCARA LARINGEA 4.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA 4.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 161,773 |
| MASCARA LARINGEA 5.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | $ 64,619 |
| MASCARA LARINGEA ESTERILIZABLE 5.0 | UNIDAD | KRAMER | 1 | $ 152,067 |
| MASCARA OXIGENO ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 4,554 |
| MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 7,682 |
| MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 6,755 |
| MASCARA OXIGENO PEDIATRICA CON RESERVORIO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 7,682 |
| MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 11,146 |
| MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 12,515 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,263 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,677 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,677 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,279 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,201 |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 12,711 |
| MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTOS | UNIDAD | SUPREME | 1 | $ 6,953 |
| MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 8,940 |
| MICRONEBULIZADOR ADULTO | KIT | PRECISION | 1 | $ 5,647 |
| MICRONEBULIZADOR NEONATAL | KIT | SUPREME | 1 | $ 5,631 |
| MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | KIT | PRECISION | 1 | $ 5,647 |
| NEBULIZADOR VENTURY (TIPO HUMIDIFICADOR) | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 13,271 |
| NIPLE CON TUERCA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 3,375 |
| PANTUFLAS | UNIDAD | MEDIHEALT | 1 | $ 3,612 |
| PANTY TOP | UNIDAD | MEDICALES | 1 | $ 4,819 |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 54CM | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | $ 208,559 |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 60CM | ROLLO X 100 MTS | RYMCO | 1 | $ 199,847 |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 60CM | ROLLO X 90 MTS | EEE | 1 | $ 193,714 |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 10CMX100MTX4 PAR373 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | $ 172,725 |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 10CMX200MT | ROLLO X 200 MTS | EEE | 1 | $ 175,507 |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 20CMX100MTX4 PAR375 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | $ 272,175 |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 25CMX100X5CM PAR376 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | $ 335,636 |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 5 CMX200MT | ROLLO X 200 MTS | EEE | 1 | $ 93,429 |
| PAPEL MONITOR FETAL 112X90X150 | UNIDAD | CADENCE II | 1 | $ 19,713 |
| PAPEL MONITOR FETAL 152X90X150 | PAQ EN Z | COROMETRICS | 1 | $ 50,666 |
| PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO | 50mm X 30 MTS | KRAMER | 1 | $ 9,322 |
| PAPEL TERMORREACTIVO REF: UPP-110HG | ROLLO | SONY | 1 | $ 149,638 |
| PAPEL TERMORREACTIVO | PAQ EN Z | SCHILLER | 1 | $ 27,070 |
| PAPEL TERMORREACTIVO, AT-1 PAQ EN Z | PAQ EN Z | SCHILLER | 1 | $ 27,070 |
| PAQUETE PARA CIRUGIA GENERAL IT001641 | PAQUETE | MAINCO | 1 | $ 102,000 |
| PAQUETE QUIRURGICO CORRIENTE | PAQUETE | MAINCO | 1 | $ 17,519 |
| PAQUETE QUIRURGICO PARA PARTO | PAQUETE | MAINCO | 1 | $ 64,680 |
| PIJAMA MEDICO (PANTALON-CAMISA) | UNIDAD | DISPROMED | 1 | $ 10,159 |
| PLACA P/ELECTROBISTURI | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 19,886 |
| POLAINAS DESECHABLES ANTIDESLIZANTE | PAR | HOSPICLIN | 1 | $ 1,524 |
| PROLENE No 2-0 REF:8623H 75CM KS RECTA | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 22,750 |
| PROLENE No 5-0 REF:8686T 45CM C/A PS2 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 25,649 |
| PROLENE No 5-0 REF:95714 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 16,370 |
| PROLENE No 5-0 REF:9556T 75CM RB1 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 47,213 |
| PROLENE No. 3-0 REF:8522T 90CM SH | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 41,866 |
| PROLENE No. 3-0 REF:8622H 75CM KS | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 27,274 |
| PROLENE No. 3-0 REF:8663T 45CM PS1 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 26,327 |
| PROLENE No. 4-0 REF:8682T PS2 45CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 25,649 |
| PROLENE No. 4-0 REF:9557T C/2A RB1 75CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 42,984 |
| PROLENE No. 6-0 REF:8697T C/PLASTICA 45CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | $ 37,529 |
| PRUEBA DE EMBARAZO USO E.P.S | UNIDAD | PROFAMILIA | 1 | $ 6,196 |
| RECOLECTOR DE ORINA PARA 24 HORAS | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 8,074 |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 0.3 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 4,822 |
| REPUESTO PARA SOPORTE GUARDIAN 0.5 LT | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 7,346 |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 1. LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 7,872 |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 1.5 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 7,791 |
| REPUESTO PARA SOPORTE GUARDIAN 2.9 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 8,940 |
| SEDA 1 C/A 75 CM K835H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 14,493 |
| SEDA 2.0 C/PIEL 45 CM R.185T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 13,427 |
| SEDA 2.0 SA85T 75CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 20,467 |
| SEDA 3.0 C/PIEL 45 CM R.184T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 13,427 |
| SEDA 4.0 C/PIEL 45 CM R.183T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 13,427 |
| SEDA 5.0 C/PIEL 45 CM R.182T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 13,293 |
| SEDA 2.0 75 CM R. DS24 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE | UNIDAD | BRAUN | 1 | $ 10,767 |
| SODA PARA ANESTESIA | CANECA | SOFNOILIME | 1 | $ 624,459 |
| SONDA FOLEY 10 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,558 |
| SONDA FOLEY 10 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 5,408 |
| SONDA FOLEY 18 | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 4,526 |
| SONDA FOLEY 18 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,706 |
| SONDA FOLEY 20 | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 4,390 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SONDA FOLEY 20 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 4,827 |
| SONDA FOLEY 20 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,005 |
| SONDA FOLEY 20 TRES VIAS SILICONADA | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 20,343 |
| SONDA FOLEY 22 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 4,827 |
| SONDA FOLEY 22 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,005 |
| SONDA FOLEY 22 TRES VIAS SILICONADA | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 20,343 |
| SONDA FOLEY 24 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 4,742 |
| SONDA FOLEY 24 TRES VIAS | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 20,343 |
| SONDA FOLEY 24 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,005 |
| SONDA FOLEY 6 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,558 |
| SONDA FOLEY 8 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | $ 7,558 |
| SONDA GASTROSTOMIA 20FR | UNIDAD | COVIDIEN | 1 | $ 408,627 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,640 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 12 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,690 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,821 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 14 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,726 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,880 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 2,132 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 18 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 1,997 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 2,485 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 20 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 3,785 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 5 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,852 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 6 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,950 |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,655 |
| SONDA NELATON 10 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,180 |
| SONDA NELATON 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,852 |
| SONDA NELATON 12 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,229 |
| SONDA NELATON 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,852 |
| SONDA NELATON 14 | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 1,511 |
| SONDA NELATON 14 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,715 |
| SONDA NELATON 16 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,264 |
| SONDA NELATON 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,852 |
| SONDA NELATON 18 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,848 |
| SONDA NELATON 20 | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 1,549 |
| SONDA NELATON 22 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 2,794 |
| SONDA NELATON 4 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,363 |
| SONDA NELATON 5 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,363 |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 978 |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | PRECISION | 1 | $ 1,511 |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,852 |
| SONDA NELATON 8 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 1,117 |
| SONDA NELATON 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 1,365 |
| SONDA SUCCION No 10 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 4,246 |
| SONDA SUCCION No 12 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 3,059 |
| SONDA SUCCION No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,503 |
| SONDA SUCCION 16 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | $ 2,235 |
| SONDA SUCCION No 18 | UNIDAD | GLOBAL- HEALT CARE | 1 | $ 3,059 |
| SONDA SUCCION No 6 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | $ 4,118 |
| SONDA SUCCION No 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,118 |
| SONDA SUCCION PVC SUAVE -FR5 | UNIDAD | | 1 | $ - |
| SUCCIONADOR POST-OPERATORIO 400CC *3/16 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 48,304 |
| SUPER KIT CITOLOGICO-LAMINA ESMERILADA-TORNILLO | KIT | INTERPLAST | 1 | $ 5,580 |
| TAPABOCAS DESECHABLES ELASTICO | CAJAX50 | RYMCO | 1 | $ 34,920 |
| TAPABOCAS N-95 ALTA EFICIENCIA | UNIDAD | KN95 FACE MASK | 1 | $ 12,571 |
| TAPON HEPARINIZADO UNIDAD | UNIDAD | HARSORIA | 1 | $ 754 |
| TCU DE COBRE - DISPOSITIVO INTRAUTERINO | UNIDAD | PROFAMILIA | 1 | $ 11,892 |
| TCU DE COBRE - DISPOSITIVO INTRAUTERINO | UNIDAD | PREGNA | 1 | $ 12,722 |
| TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 30,475 |
| TERMOMETRO DIGITAL ORAL-AXILAR RIGIDO | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | $ 27,936 |
| TERMOMETRO ORAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 6,069 |
| TINTURA DE BENJUI | GALONX3750CC | QUIMIBEM | 1 | $ 133,991 |
| TIRAS GLUCOMETRO TRUE RESULT | C*50 | NIPRO | 1 | $ 97,776 |
| TIRAS GLUCOMETRO | CJA X 50 | DIABETRICS | 1 | $ 55,872 |
| TIRAS GLUCOMETRO+LANCETAS | C*50 | NIPRO | 1 | $ 113,272 |
| TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO EN VELCRO ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 5,587 |
| TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO EN VELCRO PEDIAT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 5,587 |
| TUBO DE SUCCION ESTERIL 6.4 MM 3METROS | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 9,079 |
| TUBO EN FORMA DE T No 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 14,198 |
| TUBO EN FORMA DE T No 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 12,501 |
| TUBO EN FORMA DE T No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 13,750 |
| TUBO EN FORMA DE T No 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 13,750 |
| TUBO EN FORMA DE T No 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 13,348 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 3,868 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,318 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,705 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,625 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 4,929 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,587 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,788 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,587 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 8,101 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,587 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 8,101 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,168 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,202 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,587 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 8,101 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,587 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,202 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,150 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,202 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,202 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 5,484 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 8,101 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 8,101 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 7,214 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 9.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | $ 6,705 |
| TUBO PARA TORAX No 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,755 |
| TUBO PARA TORAX No 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,361 |
| TUBO PARA TORAX No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,397 |
| TUBO PARA TORAX No 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 5,439 |
| TUBO PARA TORAX No 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 5,143 |
| TUBO PARA TORAX No 22 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,864 |
| TUBO PARA TORAX No 24 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 4,852 |
| TUBO PARA TORAX No 26 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 5,984 |
| TUBO PARA TORAX No 28 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 6,126 |
| TUBO PARA TORAX No 30 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 6,126 |
| TUBO PARA TORAX No 32 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 5,836 |
| TUBO PARA TORAX No 34 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 6,221 |
| TUBO PARA TORAX No 36 | UNIDAD | MEDEX | 1 | $ 7,822 |
| VASELINA | TARRO X 500 GR | QUIMIBEM | 1 | $ 19,164 |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 2X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,229 |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 3X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,849 |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 2,402 |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 5X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,003 |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 6X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,604 |
| VENDA DE GASA O TELA 3X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 2,629 |
| VENDA DE GASA O TELA 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,503 |
| VENDA DE GASA O TELA 5X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 4,380 |
| VENDA DE GASA O TELA 6X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 5,258 |
| VENDA DE YESO 3X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | $ 8,032 |
| VENDA DE YESO 3X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | $ 11,894 |
| VENDA DE YESO 4X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | $ 9,149 |
| VENDA DE YESO 4X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | $ 15,731 |
| VENDA DE YESO 5X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | $ 10,825 |
| VENDA DE YESO 5X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | $ 18,527 |
| VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | $ 13,968 |
| VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | $ 23,929 |
| VENDA DE YESO 8X5 | UNIDAD | | 1 | $ - |
| VENDA ELASTICA 2X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,232 |
| VENDA ELASTICA 2X5 UNIDAD PIEL | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 1,481 |
| VENDA ELASTICA 3X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 2,185 |
| VENDA ELASTICA 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,067 |
| VENDA ELASTICA 5X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,282 |
| VENDA ELASTICA 5X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,702 |
| VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 3,939 |
| VENDA ELASTICA 6X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | $ 4,330 |
| VICRYL 0 GNRAL 70 CM R. XYVCP340H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 33,906 |
| VICRYL 2.0 GINEC 90 CM R.XYVCP345H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 32,906 |
| VICRYL 3.0 GINEC 70 CM R.XYVCP316H SH | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 32,906 |
| VICRYL 4.0 GASTRO 70 CM R.XYVCP304H RB | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 38,366 |
| VICRYL 5.0 GASTRO 70 CM R.XYVCP303H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 31,371 |
| VICRYL 6.0 45 CM R.J492G | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 42,351 |
| RECOLECTOR GUARDIAN 23 LTS BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | $ 76,655 |
| PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO 110X140X140 EDAN SE601C | UNIDAD | EDAN | 1 | $ 33,777 |
| SEDA NEGRA No 6-0 R:639T 45CM P1 JOHNSON | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | $ 24,737 |
| AMBU (RESUCITADOR) P/ADULTO REF:GC-6141GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 96,341 |
| AMBU (RESUCITADOR) P/PEDIAT REF:GC-6341GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 97,981 |
| AMBU (RESUCITADOR) P/NEONATO RE:GC-6341GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 92,312 |
| DESINFECTANTE SPRAY EUCIDA FCO x 240ML EUFAR | UNIDAD | EUFAR | 1 | $ 23,033 |
| ELECTRODOS P/DESFRIBILADOR PARCHE ADULTO SCHILLER | UNIDAD | SCHILLER | 1 | $ 483,293 |
| ELECTRODOS P/DESFRIBILADOR PARCHE PEDIATR SCHILLER | UNIDAD | SCHILLER | 1 | $ 765,608 |
| LAMINAS PORTA OBJETO ESMERILADA CAJA x 50 GOLDENCARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | $ 6,785 |
| BOLSAS P/ESTERILIZAR 140X356MM C x 200 AUTOSELLANTE | UNIDAD | EEE | 1 | $ 166,801 |

**TARIFAS DE AMBULANCIA RESOLUCION Nº 001 DE 2.021 POR MEDIO DE LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA PARA LA VIGENCIA 2021.**

| DE TIMANA A: | VALOR | MEDICO |
|---|---|---|
| ZONA URBANA DE TIMANA | $ 39.772 | $ 305.570 |
| ZUNA RURAL DE TIMANA | $ 95.244 | $ 359.925 |
| PITALITO | $ 235.260 | $ 500.058 |
| ALTAMIRA | $ 267.240 | $ 532.039 |
| GARZON | $ 524.130 | $ 788.929 |
| NEIVA | $ 1.277.706 | $ 1.499.850 |
| BOGOTA D.C | $ 3.647.017 | $ 3.896.616 |
| POPAYAN | $ 1.574.485 | $ 1.839.284 |
| CALI | $ 3.101.059 | $ 3.365.740 |
| FLORENCIA | $ 1.277.706 | $ 1.542.505 |
| GIRARDOT | $ 2.650.527 | $ 2.915.326 |

**PARAGRAFO 1:** Se tendrán como **destino no frecuente** cualquier otro distinto de los consagrados en la presente Resolución, señalándose para los mismos el valor consagrado para el destino más cercano, adicionado por cada Kilómetro recorrido adicional. Conforme a la siguiente tabla:

| KILOMETRO (KM) ADICIONAL | VALOR ( KM) | MEDICO |
|---|---|---|
| | **$ 8.143** | **$ 8.737** |

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | $ 15,800 | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | $ 15,800 | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | $ 15,800 | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | $ 15,800 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | $ 190,000 | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | $ 179,000 | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | $ 133,400 | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 66,100 | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 266,903.00 | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 300.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 550.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 430.00 | VARIAS MUESTRAS |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 580.00 | UNA MUESTRA |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 460.00 | VARIAS MUESTRAS |

## 9. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $ 53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $ 21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $ 68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $ 57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $ 79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $ 66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $ 96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $ 61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $ 108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $ 56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $ 127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $ 25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $ 30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $ 15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $ 42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $ 29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $ 26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $ 100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $ 24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $ 28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $ 129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $ 25,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $ 17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $ 21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $ 106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $ 128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $ 85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $ 13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $ 272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $ 45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $ 42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $ 32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $ 513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $ 74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $ 91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $ 17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $ 17,800.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $ 23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $ 36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $ 35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $ 58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $ 59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $ 29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación administración contra tuberculosis BCG | 993102 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación contra hepatitis B | 993503 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $ 5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $ 5,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 36,300.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $ 19,700.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $ 31,500.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $ 27,200.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $ 17,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $ 24,800.00 |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $ 13,200.00 |

## MEDICAMENTOS E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| COD - CUM | MEDICAMENTO | MEDIDA | VALOR VENTA |
|---|---|---|---|
| M3258 | ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/ 5 | MG/ML | 3688 |
| M3254 | ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG | MG | 74 |
| M3260 | ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO 100 MG TABLETAS | MG | 50 |
| M3218 | ACICLOVIR TABLETA 200 MG | MG | 302 |
| M3044 | ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 100 MG | MG | 4172 |
| M3042 | ACIDO ASCÓRBICO TABLETA 500 MG | MG | 252 |
| M3060 | ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | MG | 63 |
| M3308 | ALBENDAZOL SUSPEn.. ORAL CADA 100ML CONTIENE 2 GRAMOS | ML | 1225 |
| M3360 | ALBENDAZOL TAB X 200 | MG | 487 |
| M3237 | ALOPURINOL TABLETA 100 MG | MG | 209 |
| M3236 | ALOPURINOL TABLETA 300 MG | UNIDAD | 659 |
| M3293 | ALPRAZOLAM 0,50mg tab | MG | 265 |
| M9918 | ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB | MG | 2712 |
| M3126 | ALUMINIO ACETATO POLVO TÓPICO | UNIDAD | 640 |
| M3082 | AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG | GRAMOS | 773 |
| M3294 | AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS | MG | 78 |
| M1040 | AMLODIPINO TABLETAS 5MG | MG | 63 |
| M3162 | AMOXICILINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG | ML | 5921 |
| M3160 | AMOXICILINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | 312 |
| M3526 | ATORVASTATINA 40MG TAB | MG | 494 |
| M3525 | AZITROMICINA 500MG TABLETA | MG | 2153 |
| M9501 | BECLOMETASONA 50MCG NASAL INH. | ML | 17920 |
| M3330 | BECLOMETASONA DIP.250mcg INHALADOR | MG | 17045 |
| M9198 | BECLOMETASONA INH 50MCG | GRAMOS/ML | 13184 |
| M3150 | BETAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | 1274 |
| M3122 | BETAMETASONA CREMA 005% | UNIDAD | 6363 |
| M3284 | BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG | GR/ML | 333 |
| M3020 | BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG | MG | 102 |
| M3046 | CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG | MG | 398 |
| M9240 | CALCITRIOL 0.25MCG | MCG | 239 |
| M3423 | Calcitriol 0.50 mcg/cápsula | MCG | 302 |
| M3108 | CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS | MCG | 207 |
| M3110 | CAPTOPRIL 50 MG TABLETAS | G | 267 |
| M3266 | CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG | grMG/ML | 840 |
| M9303 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | MG | 374 |
| M3188 | CEFALEXINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG / 5 ML | G | 6373 |
| M3186 | CEFALEXINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | 637 |
| M3500 | CEFAZOLINA DE 1GR AMP | MG | 6490 |
| M3190 | CEFRADINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | 818 |
| M3704 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | G | 3695 |
| M3208 | CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA | MCG | 1110 |
| M3269 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | MCG | 5765 |
| M9902 | CLONAZEPAM 0.5MG TAB | MG | 363 |
| M9201 | CLONAZEPAM 2MG TAB | MG | 161 |
| M3440 | CLONIDINA TABLETA 0,150MG | MG | 218 |
| M3638 | CLOPIDOGREL | MG | 272 |
| M4874 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | MG | 4322 |
| M4872 | CLORFENIRAMINA TABLETA 4MG | MG | 105 |
| M3425 | Cloroquina (difosfato o sulfato)250 mg de base tableta o cápsula | GR | 361 |
| M9234 | CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | MG | 3675 |
| M3116 | CLOTRIMAZOL CREMA 1% | G | 3819 |
| M3130 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% | MG | 6992 |
| M3480 | CLOTRIMAZOL OVULOS O TABL VAGINALES X100MG | MG | 328 |
| M9094 | COLCHICINA TABLETA 0,5MG | MG | 161 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| M3850 | COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA | G | 6045 |
| M3354 | CORTICODE+NEOMICINA +POLIX SOL. OFTAMICA.- | MG | 3307 |
| M9096 | CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML 4% oftamica. | MG | 7105 |
| M3118 | CROTAMITON LOCIÓN 10% | MG | 10034 |
| M9237 | DEXAMETASONA SODICA FOSFATO 8 MG/ 2 ML | MG | 875 |
| M3152 | DEXAMETASONA SOL INYECTABLE 4MG | MG | 651 |
| M3068 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOL X 500 CC | mg | 4823 |
| M3226 | DICLOFENACO SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | 1337 |
| M3224 | DICLOFENACO TABLETA | G | 130 |
| M3170 | DICLOXACILINA CÁPSULA 500 MG | G | 675 |
| M4870 | DIFENHIDRAMINA 5MG/5ML JARABE | G | 3951 |
| M3078 | DIGOXINA TABLETA 0.1 MG | MG | 1021 |
| M3346 | DIHIDROCODEINA JARABE | MG | 4946 |
| M3300 | DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG | MG | 178 |
| M3262 | DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 40 - 50 % | G | 1386 |
| M3158 | DOXICICLINA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | UI/MG | 783 |
| M3114 | ENALAPRIL 20 MG TABLETAS | 10ML | 118 |
| M3112 | ENALAPRIL 5 MG TABLETAS | MG | 90 |
| M3264 | ERGOTAMINA + CAFEÍNA TABLETA Ó CÁPSULA | MG | 686 |
| M9917 | ERITROMICINA 250 MG SUSPENSION | G | 9757 |
| M3200 | ERITROMICINA 500 MG TABLETAS | MG | 700 |
| M9302 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | MG | 734 |
| M9301 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | MG | 753 |
| M3372 | ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS | MG | 351 |
| M3140 | ESTRÓGENOS TAB CONJUG. Ó ASOC.X 0.625 MG | MG | 1226 |
| M3272 | FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250MG X 5ML | MG | 4158 |
| M3270 | FENITOÍNA SÓDICA TABLETA Ó CÁPSULA 100 M | MG | 440 |
| M3210 | FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG | MG | 773 |
| M3296 | FLUOXETINA TABLETA 20 MG | MG | 225 |
| M3092 | FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / | MG | 816 |
| M3090 | FUROSEMIDA TABLETA 40 MG | MG/ML | 105 |
| M3062 | GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG | MG | 987 |
| M3206 | GENTAMICINA 160 MG SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | 1655 |
| M3032 | GLIBENCLAMIDA | MG | 137 |
| M03402 | HALOPERIDOL SOL ORAL | MG | 10209 |
| M3289 | HALOPERIDOL TABLETA 10 MG | MG | 347 |
| M3288 | HALOPERIDOL TABLETA 5 MG | MG | 875 |
| M3088 | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG | MG | 49 |
| M3154 | HIDROCORTISONA AMPOLLAS | MG | 3791 |
| M3124 | HIDROCORTISONA CREMA 1% | MG | 8190 |
| M3394 | HIDROXICINA 100MG SOL INYECTABLE | MG | 24791 |
| M3002 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP | MG | 10269 |
| M3017 | HIOSCINA BUTIL B. AMPOLLAS | MG | 4137 |
| M3018 | HIOSCINA N-B.+ DIPIRONA AMPOLLAS | FRASCO | 4137 |
| M3016 | HIOSCINA N-BUTIL B.TABLETAS | MG | 955 |
| M3228 | IBUPROFENO TABLETA 400 MG | MG | 283 |
| M9907 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA | MG | 131250 |
| M3030 | INSULINA ZINC N.P.H. INYECTABLE | TABLETAS | 17500 |
| M3322 | IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 002 MG / DO | AMPOLLA | 17727 |
| M3212 | KETOCONAZOL TABLETA 200 MG | MG | 466 |
| M3342 | KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (002%) | MG | 3657 |
| M3340 | KETOTIFENO TABLETA 1MG | MG | 161 |
| M3341 | LABETALOL 100MG/20ML SOL INYECTABLE | MG | 32000 |
| M3386 | LEVODOPA+CARBIDOPA | MG | 843 |
| M9098 | LEVOMEPROMAZINA GOTAS | mg | 18084 |
| M3999 | levonorgestrel 0.75mg tableta(POSTDAY) | MG | 3356 |
| M3136 | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL blister X 21 | MG | 105 |
| M3420 | LEVOTIROXINA TABLETAS 100MG | MG | 87 |
| M3421 | LEVOTIROXINA TABLETAS 50MCG | MG | 87 |
| M3291 | LITIO CARBONATO | MG | 1733 |
| M3350 | LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (01%) | MG | 3681 |
| M3348 | LORATADINA TABLETA 10 MG | MG | 101 |
| M3435 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA 100MG | MG | 220 |
| M3434 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA 50MG | MG | 130 |
| M3064 | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | MG | 115 |
| M3278 | MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 | MG | 980 |
| M3144 | MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA. | MG | 6563 |
| M3034 | METFORMINA TABLETA 850 MG | MG | 304 |
| M3234 | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | MG | 414 |
| M3014 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | 1355 |
| M3012 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ORAL (GOTAS) | MG | 5090 |
| M3010 | METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG | MG | 87 |
| M3096 | METOPROLOL 50 MG TABLETA | MG | 112 |
| M3098 | METOPROLOL TABL X 100 MG | MG | 165 |
| M3297 | Metotrexato sódico2,5MG | MG | 643 |
| M3304 | METRONIDAZOL 250 MG SUSPENSION | MG | 7602 |
| M3382 | METRONIDAZOL OVULOS | MG | 364 |
| M9100 | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE | MG | 6733 |
| M3302 | METRONIDAZOL X 500 MG TABLETAS | UI/ML | 224 |
| M3232 | NAPROXENO SUSPENSIÓN ORAL 150 MG / 5 ML | UI | 4025 |
| M3230 | NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | UI | 220 |
| M3104 | NIFEDIPINA X 30 MG TABLETAS Ó CAP | MG | 297 |
| M1078 | NIMODIPINO | MG | 147 |
| M3132 | NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100.00 | PRS | 1459 |
| M3216 | NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100.000 U.I. / | mEq | 7291 |
| M3146 | NITROFURANTOÍNA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | MG | 1638 |
| M3370 | NORFLOXACINO 400 MG TABLETAS | MG | 603 |
| M1022 | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA | MG | 4465 |
| M3004 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG | MG | 127 |
| M9099 | OXIMETAZOLINA 0,5MG GOTA NASAL | MG | 6727 |
| M3324 | OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 025 MG / | GOTAS | 7701 |
| M3398 | PEN. G BENZATINICA 2,400,000 UI | MG | 7412 |
| M3182 | PEN.G SÓDICA 1000000. AMPOLLAS | mg | 2871 |
| M3388 | PIPOTIAZINA | MCG | 16334 |
| M3316 | PIRANTEL SUSPENSIÓN | MG | 4652 |
| M3120 | PODOFILINA SOLUCIÓN TÓPICA 20 % | MG | 12541 |
| M3432 | PRAZOSINA TABLETA 1 BACETMG | MG | 99 |
| M3156 | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | MG | 356 |
| M3100 | PROPANOLOL 40 MG TABLETA | MG | 127 |
| M3072 | RINGER LACTATO (HARTMAN) BOLSA X 500 CC | MG | 5250 |
| M3326 | SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG / I | MG | 9206 |
| M3026 | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL FÓRMULA OMS | MG | 1218 |
| M9002 | SERTRALINA 50MG TABLETA | MG | 241 |
| M3535 | SOLUCION SALINA (SSN) 0.9% 9% X 500ML | MG | 5250 |
| M9092 | SUCRALFATO 1G TABLETA | gr | 556 |
| M9095 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% | MG | 10175 |
| M3402 | SULFASALAZINA TABLETAS 500MG | MG | 815 |
| M9003 | SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS | MG | 3338 |
| M3058 | SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL | MG | 5827 |
| M3056 | SULFATO FERROSO TABLETAS | AMPOLLA | 122 |
| M9090 | TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 125 MG | MG | 458 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| M3220 | TETANOL TOXOIDE TETÁNICO AMPOLLAS | MG | 17581 |
| M3040 | TIAMINA SOL. INYECTABLE 100 MG / 10ML | MG | 10465 |
| M8095 | TIAMINA TABLETA 300MG | MG | 333 |
| M9239 | TIMOLOL 0,5% sol. Oftalmica | MG | 5159 |
| M3306 | TINIDAZOL 500MG TABLETA | MG | 326 |
| M3252 | TRAMADOL 100MG AMPOLLAS | MG | 1079 |
| M3253 | TRAMADOL 50MG AMPOLLAS | MG | 1039 |
| M3250 | TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 M | MG | 3818 |
| M3400 | TRAZODONA TABLETAS 50MG | MG | 136 |
| M3198 | TRIMETOPRIM + SULFA SUSPENSION | MG | 1576 |
| M3196 | TRIMETOPRIM + SULFA 160/800 TABLETAS | MG | 448 |
| M3280 | VALPRÓICO ÁCIDO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | mg | 305 |
| M3282 | VALPRÓICO SÓDICO JARABE 250 MG /5 ML | MG | 7479 |
| M3106 | VERAPAMILO 80 MG TABLETA | MCG | 217 |
| M3036 | VITAMINA A TABLETA | AMPOLLAS | 315 |
| M3424 | WARFARINA TABLETAS 5 MG | MG | 305 |

## INSUMOS E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| CODIGO | DISPOSITIVO MEDICO | MEDIDA | VALOR |
|---|---|---|---|
| M9214 | ADHESIVO SINGLE 3 M | UNIDAD | 218.337 |
| M9773 | AGUA DESTILADA ESTERIL 500CC | UNIDAD | 4.355 |
| F4295 | ALGODON LAMINADO 3x5 | UDS | 1.757 |
| F4294 | ALGODON LAMINADO 4X5 | UDS | 2.503 |
| M9258 | ANESTECIA ARTICAINA 4% CARPULES X 50 UNDS | UNIDAD | 116.970 |
| F4264 | ANESTECIA LIDOCAINA 2% CARPULES X 50 UNDS | UDS | 37.110 |
| M2072 | BOLSA DRENAJE URINARIO | UNIDAD | 20.416 |
| M9078 | CANULA DE GUEDEL N° 0 | UNIDAD | 2.778 |
| M2022 | CANULA DE GUEDELL ADULTO n°6 | UNIDAD | 2.110 |
| M4040 | CANULA DE GUEDELL Nª 3 | UNIDAD | 2.880 |
| M4041 | CANULA DE GUEDELL Nª 4 | UNIDAD | 3.702 |
| M4042 | CANULA DE GUEDELL Nª 5 | UNIDAD | 3.718 |
| F5019 | CANULAS DE GUEDELL Nº1 | UDS | 3.021 |
| M4038 | CANULAS DE GUEDELL Nº2 | UNIDAD | 1.624 |
| M2004 | CANULAS DE OXIGENO ADULTO | UNIDAD | 2.715 |
| M2002 | CANULAS DE OXIGENO PEDIATRICAS | UNIDAD | 2.668 |
| M2127 | CARBON ACTIVADO X KILO | UNIDAD | 504.000 |
| M2036 | CATETER INTRAVENOSO Nª 18 | UNIDAD | 2.783 |
| M4010 | CATETER INTRAVENOSO Nª 20 | UNIDAD | 2.894 |
| M4030 | CATETER INTRAVENOSO Nª 24 | UNIDAD | 2.831 |
| M4020 | CATETER INTRAVENOSO Nª22 | UNIDAD | 2.848 |
| M2110 | CATETER INTRAVENOSO Nº 16 | UNIDAD | 2.824 |
| F5018 | Catgut Cromado 2-0 | UDS | 14.875 |
| M9272 | catgut cromado 3-0 | UNIDAD | 21.000 |
| 07030 | catgut cromado 4-0 | UDS | 21.000 |
| M1042 | Condones de latex PRESERVATIVOS | UNIDAD | 575 |
| M9064 | DESMINERALIZANTE EN GEL | UNIDAD | 137.603 |
| M2020 | ENEMAS | UNIDAD | 12.121 |
| M2040 | EQUIPO DE BURETROL | UNIDAD | 11.106 |
| M2034 | EQUIPO DE MACROGOTEO | UNIDAD | 4.193 |
| M2038 | EQUIPO DE MICROGOTEO | UNIDAD | 5.673 |
| M9300 | ESTROGENO CON CREMA 0,625 | GR | 93.334 |
| 6610 | Guia para entubacion adulto | UNIDAD | 11.567 |
| 6611 | Guia para entubacion pediatrica | UNIDAD | 6.416 |
| M2059 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | 13.212 |
| M9036 | JERINGA X 1 CC | UNIDAD | 276 |
| M2042 | JERINGA X 10 CC | UNIDAD | 417 |
| M2043 | JERINGA X 20 CC | UNIDAD | 671 |
| M2044 | JERINGA X 5 CC | UNIDAD | 269 |
| M2046 | JERINGA X 50 C.C. | UNIDAD | 1.443 |
| 6612 | mascara de oxigeno con reservorio adulto | UNIDAD | 1.820 |
| 6613 | mascara de oxigeno con reservorio pediatrico | UNIDAD | 1.820 |
| F5048 | mascara oxigeno simple adulto | UDS | 6.038 |
| F5049 | mascara oxigeno simple pediatrico | UDS | 6.038 |
| M9271 | MASCARA PARA ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | 9.877 |
| M9270 | MASCARA PARA ANESTESIA PEDIATRICA | UNIDAD | 9.877 |
| M2090 | MASCARILLA DE VENTURY ADULTO | UNIDAD | 7.605 |
| M2031 | MASCARILLA DE VENTURY PEDIATRICA | UNIDAD | 6.591 |
| M2060 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | UNIDAD | 6.562 |
| M2062 | MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | UNIDAD | 7.706 |
| F5002 | prolen 2-0 | UDS | - |
| F4262 | prolen 3-0 | UDS | 21.700 |
| F5137 | prolen 4-0 | UDS | 21.438 |
| F4260 | prolen 5-0 | UDS | 23.800 |
| F4265 | prolen 6-0 | UDS | 36.400 |
| M2018 | RECIPIENTES PARA COPROLOGICO | UNIDAD | 256 |
| M2016 | RECIPIENTES PARA ORINA | UNIDAD | 343 |
| F5011 | Seda 2-0 | UDS | 6.017 |
| F5012 | Seda 3-0 | UNIDAD | 12.426 |
| F5013 | Seda 4-0 | UNIDAD | 18.000 |
| F5014 | Seda 5-0 | 45CM | 18.999 |
| M9209 | Seda 6-0 | UNIDAD | - |
| F4276 | SONDA FOLEY N°12 | UDS | 3.640 |
| M2121 | SONDA FOLEY Nº 20 | UNIDAD | 3.819 |
| M2526 | SONDA FOLEY Nº 22 | UNIDAD | 5.177 |
| M2056 | SONDA FOLLEY Nª18 | UNIDAD | 4.540 |
| M5060 | SONDA FOLLEY Nº 16 | UNIDAD | 4.470 |
| M5050 | SONDA FOLLEY Nº14 | UNIDAD | 3.849 |
| M9051 | Sonda Nasogastrica # 8 | UDS | 1.593 |
| 06110 | Sonda Nasogastrica #10 | UDS | 1.614 |
| M2028 | SONDA NASOGASTRICA Nª 12 | UNIDAD | 1.708 |
| F4303 | SONDA NASOGASTRICA Nª 14 | UNIDAD | 1.617 |
| M2041 | SONDA NASOGASTRICA Nª 16 | UNIDAD | 2.769 |
| F4304 | SONDA NASOGASTRICA Nª 18 | UNIDAD | 2.100 |
| M9266 | SONDA NASOGASTRICA Nº 6 | UNIDAD | 1.660 |
| 06140 | Sonda Nelatón # 6 | UDS | 1.254 |
| 07210 | Sonda Nelaton # 8 | UDS | 1.368 |
| F5042 | SONDA NELATON N° 14 | UNIDAD | 1.253 |
| M4032 | SONDA NELATON Nª 10 | UNIDAD | 1.680 |
| M2058 | SONDA NELATON Nª 18 | UNIDAD | 899 |
| M4034 | SONDA NELATON Nª12 | UNIDAD | 1.599 |
| M9060 | SONDA NELATON Nº 16 | UNIDAD | 1.855 |
| M2048 | TAPON HEPARINIZADO | UNIDAD | 556 |
| M9264 | TIRAS DE GLUCOMETRIAS | UNIDAD | 7.000 |
| 06220 | Tubo Endotracreal 7.5 | UDS | 6.352 |
| M4036 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nª 6,5 | UNIDAD | 4.477 |
| M4048 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nª 7 | UNIDAD | 6.021 |
| M2122 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,0 | UNIDAD | 7.584 |
| M2123 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5 | UNIDAD | 5.726 |
| M9040 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0 | UNIDAD | 5.883 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| M2124 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 | UNIDAD | 5.981 |
| M9050 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0 | UNIDAD | 6.021 |
| M9010 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5 | UNIDAD | 6.021 |
| M2125 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,0 | UNIDAD | 6.021 |
| M2126 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 | UNIDAD | 2.820 |
| M2227 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 | UNIDAD | 4.978 |
| M2228 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 | UNIDAD | 6.021 |
| M9030 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 | UNIDAD | 7.826 |
| M9020 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,0 | UNIDAD | 7.308 |
| M2026 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 | UNIDAD | 3.177 |
| M2032 | VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | 11.579 |
| M2030 | VENDA ELASTICA 6X5 | UNIDAD | 3.891 |
| F4305 | VENDAS ELASTICA 4X5 | UDS | 3.592 |
| F4292 | VENDAS ENYESADAS 4X5 | UDS | 9.048 |
| M9088 | VYCRYL-0-3 | UNIDAD | 36.400 |
| F4263 | Yelco # 14 | UDS | 2.477 |
| F4263 | Yelco # 14 | UDS | 2.477 |

## TARIFAS DE AMBULANCIA OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Timaná | PROPIA | 111,722 |
| 2 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Pitalito | PROPIA | 301,650 |
| 3 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Altamira | PROPIA | 195,514 |
| 4 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Garzón | PROPIA | 428,269 |
| 5 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Neiva | PROPIA | 1,489,632 |
| 6 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Bogotá | PROPIA | 4,394,416 |
| 7 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Popayán | PROPIA | 2,076,175 |
| 8 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Cali | PROPIA | 3,817,183 |
| 9 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Florencia | PROPIA | 1,349,979 |
| 10 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Ibague | PROPIA | 3,393,709 |
| 11 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Giradot | PROPIA | 3,123,965 |
| 12 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO traslados asistenciales que se realicen en la zona urbana | PROPIA | 21,956 |
| 13 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Cuando la necesidad del servicio justifique el traslado asistencial con personal profesional el valor anterior será aumentado | PROPIA | 136,119 |

## TARIFAS DE COVID-19 OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| PROPUESTA PARA ACTIVIDADES RESOLUCION 521 Y COVID-19 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | $ 15,800 |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | $ 15,800 |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | $ 15,800 |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | $ 15,800 |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | $ 15,800 |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | $ 15,800 |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | $ 36,300 | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | $ 70,200 | 105,300 |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | $ 88,000 | 156,000 |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | $ 21,600 | 43,200 |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | $ 48,000 | 96,000 |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | $ 36,300 | 70,200 |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | $ 22,000 | 70,200 |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | $ 266,903.00 |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | $ 420.00 | UNA MUESTRA |
| **VACUNACION COVID-19** | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | 6.836 | Intramural |
| | | Observación | 4.147 | Intramural |

## 10. Tarifas de catalogo de servicios por la RESOLUCION N° 001 01 ENERO DE 2021 "*Por medio de la cual se fijan las tarifas para la Prestación de Servicios en Salud del primer nivel del POS, de la ESE Hospital Municipal de Algeciras en Transporte, Educación y Demanda Inducida, Medicamentos y otros insumos para la venta para la vigencia fiscal de 2021*. LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

| SEVICIO | CUPS | VALOR |
|---|---|---|
| (GESTANTES) SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH2 | 906249 | $ 86,900 |
| ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO | 872011 | $ 112,700 |
| ACIDO URICO | 903801 | $ 17,000 |
| ADOLESCENCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | $ 11,200 |
| ADOLESCENCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| ADOLESCENCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| ADULTEZ CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| ADULTEZ CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| ANTIBIOGRAMA | 901235 | $ 31,500 |
| ANTIESTREPTOLISINAS 0 PRUEBA CUALITATIVA | 906002 | $ 35,700 |
| ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906610 | $ 156,900 |
| APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO 3280 | 997102 | $ 21,800 |
| APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE) | 997102 | $ 21,800 |
| APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS INCLUYE: PROFILAXIS | 997103 | $ 24,800 |
| Asesoria Salud Sexual Reproductiva | 990204 | $ 7,040 |
| Asesoria en Salud Mental | 890206 | $ 20,600 |
| Asesoria Sobre Embarazo y embarazo no deseado | 990206 | $ 6,400 |
| Asesoria sobre Identidad Sexual | 990204 | $ 6,400 |
| Asesoria sobre Violencia Intrafamiliar y de Pareja | 890206 | $ 6,400 |
| ASESORIA Y CONSEJERIA EN VIH (GESTANTES MEDICO) | 990201 | $ 11,200 |
| ASESORIA Y CONSEJERIA PARA VIH GESTANTES POS | 990204 | $ 11,200 |
| ASESORIA Y CONSEJERIA PARA VIH GESTANTES PRE | 990206 | $ 11,200 |
| Asesorias sobre ITS incluido VIH/SIDA | 908801 | $ 6,400 |
| ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL INCLUYE HONORARIOS G7 | 735301 | $ 511,200 |

| | | |
|---|---|---|
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA | 890114 | $ 20,000 |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | 890105 | $ 36,900 |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | $ 61,000 |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL PACIENTE CODIV19 CONFIRMADO | 890101 | $ - |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | 890108 | $ 20,000 |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA | 890114 | $ 43,000 |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | 890105 | $ 13,900 |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | $ 38,000 |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL PACIENTE CODIV19 CONFIRMADO | 890101 | $ - |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | 890108 | $ 43,000 |
| ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO | 890601 | $ 45,700 |
| ATENCION O SEGUIMIENTO TELEFONICO POR PSICOLOGIA | 890108 | $ 15,000 |
| AVULSION CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | 865209 | $ 241,700 |
| AYUDANTIA QUIRURGICA | 39117 | $ 60,900 |
| BACILOSCOPIA | 901101 | $ 16,100 |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN) HANSEN | 901101 | $ 16,100 |
| BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA | 903809 | $ 13,600 |
| CANALIZACION ADOLESCENCIA | PYP001ADO | $ 5,500 |
| CANALIZACION ADULTEZ | PYP001A | $ 5,500 |
| CANALIZACION INFANCIA | PYP001I | $ 5,500 |
| CANALIZACION JUVENTUD | PYP001J | $ 5,500 |
| CANALIZACION MATERNO PERINATAL | PYP001MP | $ 5,500 |
| CANALIZACION PRIMERA INFANCIA | PYP001PI | $ 5,500 |
| CANALIZACION RIESGO CARDIOVASCULAR | PYP001C | $ 5,500 |
| CANALIZACION VEJEZ | PYP001V | $ 5,500 |
| CAUTERIZACION O FULGARACION EN PIEL DE OCHO O MAS (VERRUGAS O LUNARES) | 863105 | $ 159,900 |
| CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL DE CUATRO A SIETE (VERRUGAS Y LUNARES) | 863101 | $ 96,000 |
| CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL DE UNA A TRES (VERRUGAS Y LUNARES) | 863103 | $ 53,300 |
| CERTIFICADOS MEDICOS | 890201 | $ - |
| CERTIFICADOS ODONTOLOGICOS | 890203 | $ - |
| CESAREA | 740100 | $ 160,600 |
| CITOLOGIA CERVICO VAGINAL 3280 | 892901 | $ 29,100 |
| Citomegalovirus ANTICUERPOS IgG MANUAL | 906260 | $ 67,200 |
| Citomegalovirus ANTICUERPOS IgM MANUAL | 906261 | $ 67,200 |
| COLESTEROL HDL | 903815 | $ 25,400 |
| COLESTEROL HDL RCV 3280 | 903815 | $ 25,400 |
| COLESTEROL HDL(Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903815 | $ 25,400 |
| COLESTEROL LDL | 903816 | $ 30,000 |
| COLESTEROL LDL (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903816 | $ 30,000 |
| COLESTEROL LDL RCV 3280 | 903816 | $ 30,000 |
| COLESTEROL TOTAL | 903818 | $ 30,900 |
| COLESTEROL TOTAL (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903818 | $ 30,900 |
| COLESTEROL TOTAL RCV 3280 | 903818 | $ 30,900 |
| COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 901107 | $ 13,000 |
| COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA) | 702200 | $ - |
| Consejeria en Planificacion Familiar | 990204 | $ 6,400 |
| CONSULTA MEDICO DIABETES 1 vez | 890201 | $ 36,300 |
| Consulta 1 vez HTA MEDICO | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA 1° VEZ POR ENFERMERIA (CCYD) | 890205 | $ 11,200 |
| CONSULTA 1° VEZ POR ENFERMERIA (Planificación familiar) | 890205 | $ 11,200 |
| CONSULTA 1° VEZ POR MEDICO (Planificación familiar) | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 890303 | $ 24,800 |
| CONSULTA DE ENFERMERIA PARA EXAMEN DE SENO | 890305 | $ 11,200 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA DE PSICOLOGIA | 890208 | $ 24,800 |
| CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $ 59,700 |
| CONSULTA DE URGENCIAS (PARA SOLUCION DE PROBLEMAS AGUDOS DOLOROSOS HEMORRAGICOS TRAUMATICO O INFECCIOSOS) | 890703 | $ 27,000 |
| CONSULTA ESPECIALIZADA | 890202 | $ 52,400 |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Crecimiento y Desarrollo) | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Desarrollo del Joven) | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Detec. Altera. Embarazo) | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA MEDICA PARA EXAMEN DE SENO | 890301 | $ 11,200 |
| CONSULTA ODONTOLOGICA 1° VEZ (Detec. Altera. Embarazo) | 890203 | $ 10,300 |
| CONSULTA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $ 36,300 |
| CONSULTA PROGRAMA DE NUTRICION | 890201 | $ 36,300 |
| CONTROL MEDICO (Hansen) | 890301 | $ 19,700 |
| Control de Crecimiento y Desarrollo Dento-Maxilofacial | 893108 | $ 11,800 |
| CONTROL DE PLACA DENTAL BACTERIANA 3280 | 997310 | $ 17,000 |
| CONTROL DE PLACA DENTAL CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIE ORAL | 997310 | $ 17,000 |
| CONTROL ENFERMERIA (Crecimiento y Desarrollo) | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA (Hansen) | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA (Planificación familiar) | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA (Tuberculosis) | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA DIABETES | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA HTA | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL ENFERMERIA HTA Y DM | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL HIPERTENSO Y DIABETICO MEDICO | 890301 | $ 36,300 |
| CONTROL HTA MEDICO | 890301 | $ 36,300 |
| CONTROL MEDICO (Atención Recien Nacido) | 890301 | $ 19,700 |
| CONTROL MEDICO (Crecimiento y Desarrollo) | 890301 | $ 19,700 |
| CONTROL MEDICO (Planificación familiar) | 890301 | $ 19,700 |
| CONTROL MEDICO (TUBERCULOSIS) | 890301 | $ 19,700 |
| CONTROL MEDICO DIABETES | 890301 | $ 36,300 |
| CONTROL MEDICO GENERAL (Atención del postparto) | 890301 | $ 19,700 |
| CONTROL MEDICO T.B.C | 890301 | $ 36,300 |
| CONTROL PRENATAL ENFERMERIA | 890305 | $ 11,200 |
| CONTROL PRENATAL MEDICO | 890301 | $ 19,700 |
| COOMS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | 19265 | $ 12,200 |
| COPROLOGICO | 907002 | $ 10,000 |
| COPROSCOPICO (INCLUYE: PH SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | 907004 | $ 39,400 |
| CREATININA (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903876 | $ 17,000 |
| CREATININA DEPURACION | 903823 | $ 23,300 |
| CREATININA EN SUERO | 903876 | $ 17,000 |
| CREATININA RCV 3280 | 903876 | $ 17,000 |
| CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMOTOCRITO Y LEUCOGRAMA | 902207 | $ 25,100 |
| CULTIVO SECRESION VAGINAL | 901217 | $ 59,400 |
| CULTIVOS ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS (OIDO) | 901210 | $ 38,000 |
| CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SO | 869500 | $ 21,500 |
| Curso psicoprofilactico | 990223 | $ 12,000 |
| DEMANDA INDUCIDA ( control prenatal) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (adulto>45 añosl) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Atencion del joven) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Atencion parto y RN) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Citologias Y examen de seno) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Crecimiento y desarrollo) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Enfermedades Cronicas) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Medicon de agudeza visuall) | 990113 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Planificacion familiar) | 990204 | $ 18,005 |

| | | |
|---|---|---|
| DEMANDA INDUCIDA (PSICOLOGIA) | 990206 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Salud Oral) | A22001 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Sintomatico de piel) | A22001 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Sintomatico Respiratoriol) | A22001 | $ 18,005 |
| DEMANDA INDUCIDA (Vacunacion) | A22001 | $ 14,200 |
| Dengue ANTICUERPOS Ig G | 906207 | $ 83,600 |
| Dengue ANTICUERPOS Ig M | 906208 | $ 83,600 |
| Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 906209 | $ 83,600 |
| DERECHOS DE SALA DE PARTO | 90DS01 | $ 513,300 |
| DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | 5DS002 | $ 21,500 |
| DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL | 862203 | $ 90,100 |
| DETARTRAJE (POR CUADRANTE) | 997301 | $ 100,800 |
| DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD CONTROL MECANICO 3280 | 997301 | $ 100,800 |
| DISECCION VENOSA | 389400 | $ 57,800 |
| DRENAJE ABSCESO DE EPISIORRAFIA | 759101 | $ 54,900 |
| DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO | 861101 | $ 66,000 |
| DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INLCUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | 861102 | $ 66,300 |
| ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | 881302 | $ 235,300 |
| ECOGRAFIA CARA ANTERIOR DE PIERNA | 881435 | $ 79,600 |
| ECOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN | 881362 | $ 121,100 |
| ECOGRAFIA DE REGION DORSAL ESCAPULAR | 881131 | $ 66,200 |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES | 881602 | $ 121,100 |
| ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 881301 | $ 121,100 |
| ECOGRAFIA HEPATOBILIAR | 881306 | $ 117,800 |
| ECOGRAFIA MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | 881362 | $ 117,800 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 881431 | $ 79,600 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | 881437 | $ 79,600 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA PARA TAMIZAJE GENETICO | 881439 | $ 79,600 |
| ECOGRAFIA PELVICA | 881362 | $ 79,600 |
| ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | 881401 | $ 97,200 |
| ECOGRAFIA PERIORBITARIA | 881306 | $ 79,600 |
| ECOGRAFIA PROSTATA | 881433 | $ 163,800 |
| ECOGRAFIA RENAL | 881501 | $ 142,600 |
| ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES | 881601 | $ 121,100 |
| ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO U OBSTETRICO | 881432 | $ 124,500 |
| ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR | 881511 | $ 163,800 |
| EDUCACION GRUPAL EN SALUD (higiene oral) | 990112 | $ - |
| EDUCACION GRUPAL EN SALUD(Odontologia) | 990103 | $ - |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD (enfermeria JEFE) | 990204 | $ 25,703 |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD (medicina general) | 990201 | $ 27,280 |
| Educacion individual en salud por PSICOLOGIA | 990206 | $ 12,000 |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD(odontologia) | 990203 | $ 17,000 |
| EDUCAION GRUPAL EN SALUD (equipo interdicpli) | 990113 | $ - |
| EDUCAION INDIVIDUAL(Condi-ambien-intradomi) | 990211 | $ 100 |
| EDUCAION INDIVIDUAL(Higiene oral) | 990212 | $ 19,277 |
| EDUCAION INDIVIDUAL(promotora) | 990211 | $ 18,004 |
| EDUCAION INDIVIDUAL(PSICOLOGIA) | 990206 | $ 17,580 |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $ 49,700 |
| ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD) | 29101 | $ 64,200 |
| EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) | 904508 | $ 49,100 |
| EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) | 904508 | $ 20,000 |
| EOSINOFILOS RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | 19364 | $ 16,100 |
| ESTANCIA: HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA CIRUGIA GINECO-OBSTERICIA Y PEDIATRIA | 10B004 | $ 138,100 |
| EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS | 750303 | $ 564,400 |
| EXAMEN CLINICO DE PRIMER VEZ | 890203 | $ 15,500 |
| Examen o reconocimiento de mucosa oral y periodontal | 893109 | $ 11,800 |
| EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230201 | $ 13,000 |
| EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX | 231200 | $ 106,600 |
| EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES | 230101 | $ 28,200 |
| EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES | 230101 | $ 23,000 |
| EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX | 230101 | $ 64,200 |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION | 981100 | $ 61,500 |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 861201 | $ 108,100 |
| EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ | 211204 | $ 61,500 |
| EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) | 977100 | $ 58,100 |
| EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE | 981300 | $ 87,800 |
| EXTRACION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $ 28,200 |
| FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | 906911 | $ 16,700 |
| FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA | 3041 | $ 81,200 |
| GLICEMIA (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903841 | $ 38,500 |
| GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG \|TIROXINA T3\| | 904924 | $ 73,900 |
| GLUCOMETRIA (GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA) | 903883 | $ 3,600 |
| GLUCOMETRIA SEMIAUTOMATIZADA PACIENTE COVID19 (GLUCOMETRIA DOMICILIARIA) | 903883 | $ 10,000 |
| GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS) | 903841 | $ 15,100 |
| GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA) | 903844 | $ 69,700 |
| GLUCOSA EN SUERO RCV 3280 | 903841 | $ 38,500 |
| GLUCOSA GESTANTES | 903841 | $ 15,100 |
| GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 903843 | $ 38,500 |
| GLUCOSA TEST O`SULLIVAN | 903845 | $ 24,000 |
| HEMATOCRITO | 902211 | $ 4,500 |
| HEMATOCRITO 3280 | 902211 | $ 4,500 |
| HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | 911015 | $ 32,100 |
| HEMOCLASIFICACIÓN (RH) RECIEN NACIDOS | 911015 | $ 32,100 |
| HEMOCLASIFICACIÓN MATERNAS | 911015 | $ 32,100 |
| HEMOGLOBINA 3280 | 902213 | $ 9,400 |
| HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | 902213 | $ 9,400 |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 903426 | $ 55,400 |
| HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (KLI HANER) | 902207 | $ 19,700 |
| HEMOGLOBINA MUJERES DE 10 A 13 AÑOS (Desarrollo del joven) | 902213 | $ 9,400 |
| HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES | 902207 | $ 4,500 |
| HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) | 902214 | $ 13,000 |
| HEPATITIS A ANTICUERPO M | 906218 | $ 89,300 |
| HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CENTRAL M | 906220 | $ 109,300 |
| HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI E | 906222 | $ 109,300 |
| HEPATITIS B ANTIG DE SUPER | 906317 | $ 109,300 |
| HEPATITIS B ANTIG DE SUPERFICIE | 906317 | $ 109,300 |
| HEPATITIS B ANTIGENO E | 906318 | $ 109,300 |
| HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH) | 901305 | $ 14,500 |
| HONORARIOS CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 06 | 992504 | $ 232,600 |
| HONORARIOS DE PROFESIONAL | 39209 | $ 511,200 |
| HONORARIOS DEL ANESTESIÓLOGO GRUPO 06 | 39104 | $ 138,100 |
| IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES \|TOMA DE MUESTRA\|EMBALAJE\|TRANSPORTE | 908856 | $ 120,000 |
| INFANCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | $ 11,200 |
| INFANCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| INFANCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| INFOR EDU Y COMU IEC (enfermedades cronicas cardio vasculares) | 990224 | $ 18,300 |

| | | |
|---|---|---|
| INFOR EDU Y COMU(fomentos factproct enfer cronicas metabolicas) | A10301 | $ 18,300 |
| INFOR EDU(Desestimular sustancias sicoactivasl exposicion a tabaco y alcohol) | 990222 | $ 18,300 |
| INFOR EDUC (Conocimientos deberes y derechos) | 990222 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Convivencia pacifica familiar) | 990222 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Educacion en AIEPI) | 990221 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (en lepra) | 990123 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Importancia control prenatal Y lactancia manterna) | 990223 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (prevencion cancer) | 990222 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Prevencion enfer cronicas HTA) | 990224 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Prevencion enfer diabetes IRC) | 990224 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Prevencion tuberculosis) | 990201 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC (Promover sexua reproduc) | 990222 | $ 16,157 |
| INFOR EDUC(Adulto mayor) | 990224 | $ 18,300 |
| INFOR EDUC(Lactancia Materna) | 990223 | $ 17,280 |
| INFOR EDUC(Promover salud Niños- niñas y adolecentes) | 990221 | $ 18,300 |
| INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÓN EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | A10201 | $ 16,157 |
| INHALOTERAPIA SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION POSITIVA INTERMITENTE) | 939402 | $ 23,300 |
| INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL | 935304 | $ 56,900 |
| INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA | 961601 | $ 25,600 |
| INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (Planificación familiar) | 697101 | $ 58,100 |
| INSERCION IMPLANTE SUBDERMICO ( IMPLANON) | 861801 | $ 266,000 |
| INSERCION IMPLANTE SUBDERMICO (JADELL) | 861801 | $ 266,000 |
| INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 10B001 | $ 197,500 |
| INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION) | 960401 | $ 127,200 |
| INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL (APLICA PARA EL SUMINISTRO DE METODO HORMONAL INYECTABLE MRNSUAL Y TRIMESTRAL) | 992200 | $ - |
| INYECTOLOGIA | 991600 | $ - |
| IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES | 965301 | $ 25,400 |
| IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD | 965100 | $ 11,700 |
| JOVEN CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| JOVEN CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | 965201 | $ 25,400 |
| LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | 963300 | $ 30,900 |
| LECTURA DE CITOLOGIA | 898001 | $ 29,100 |
| LEGRADO UTERINO (OBSTETRICO) INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | 750101 | $ 66,300 |
| LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO (TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO) | 690101 | $ 54,900 |
| LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO | 750101 | $ 1,662,600 |
| LEISHMANIASIS DETERMINACION AC | 901326 | $ 17,000 |
| LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA | 570101 | $ 31,500 |
| MAMOGRAFIA (ECOGRAFIA MAMARIA) | 876801 | $ 174,700 |
| MEDICION AGUDEZA VISUAL | 950601 | $ 12,300 |
| MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 903028 | $ 46,000 |
| MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $ 27,300 |
| MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) | 902206 | $ 9,100 |
| Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 901230 | $ 72,700 |
| NEBULIZACIONES C/U | 939402 | $ 15,100 |
| NITROGENO UREICO | 903856 | $ 12,100 |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $ 21,800 |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO | 232101 | $ 25,400 |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA CON FOTOCURADO | 232102 | $ 43,900 |
| OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 16,100 |
| OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $ 32,400 |
| ONICECTOMIA TRES O MAS UNAS | 862701 | $ 108,100 |
| ONICECTOMIA UNA A DOS UNAS | 862701 | $ 88,700 |
| PARCIAL DE ORINA GESTANTES | 907106 | $ 16,100 |
| PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMIENTO | 907106 | $ 16,100 |
| PLAQUETAS RECUENTO | 902221 | $ 10,300 |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | $ 11,200 |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA | 906914 | $ 15,100 |
| PROTEINURIA EN 24 HORAS | 903862 | $ 11,500 |
| PROTOMBINA TIEMPO PT | 19827 | $ 36,600 |
| PRUEBA DE EMBARAZO 3280 | 904508 | $ 49,100 |
| PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B 3280 | 906317 | $ 109,300 |
| PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA 3280 | 906039 | $ 100,200 |
| PRUEBA RAPIDA VIH 3280 | 906249 | $ 86,900 |
| PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA | 237101 | $ 84,300 |
| RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA (SIN LECTURA) | 870002 | $ 104,500 |
| RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | 871111 | $ 72,700 |
| RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES Y/O CORONALES) | 870460 | $ 11,200 |
| RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232401 | $ 111,100 |
| RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232402 | $ 223,200 |
| REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA PACIENTE COVID19 | 893812 | $ 36,300 |
| REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO | 754101 | $ 108,100 |
| RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO | 36616 | $ 81,200 |
| RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | 864201 | $ 177,500 |
| RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $ 13,000 |
| Rubeola ANTICUERPOS IGG AUTOMATIZADO | 906241 | $ 83,600 |
| Rubeola ANTICUERPOS IGG SEMIAUTOMATIZADO | 906242 | $ 83,600 |
| Rubeola ANTICUERPOS IGM AUTOMATIZADO | 906243 | $ 87,800 |
| Rubeola ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO | 906244 | $ 87,800 |
| RX DE ABDOMEN SIMPLE (SIN LECTURA) | 872002 | $ 84,800 |
| RX DE ANTEBRAZO (sin lectura) | 873122 | $ 66,300 |
| RX DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) (SIN LECTURA) | 873335 | $ 66,300 |
| RX DE CLAVICULA (SIN LECTURA) | 873112 | $ 51,200 |
| RX DE COLUMNA TORÁCICA (SIN LECTURA) | 871020 | $ 82,100 |
| RX DE HUMERO (SIN LECTURA) | 873121 | $ 66,300 |
| RX MUÑECA (SIN LECTURA) | 873206 | $ 51,200 |
| RX PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) sin lectura | 873306 | $ 107,200 |
| RX CAVUM FARINGEO (SIN LECTURA) | 870602 | $ 76,600 |
| RX COLUMNA CERVICAL (SIN LECTURA) | 871010 | $ 83,900 |
| RX COLUMNA LUMBOSACRA (SIN LECTURA) | 871040 | $ 102,400 |
| RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (sin lectura) | 873443 | $ 66,300 |
| RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES (sin lectura) | 873123 | $ 66,300 |
| RX CRANEO SIMPLE (SIN LECTURA) | 870001 | $ 74,800 |
| RX D DEDOS EN MANO (sin lectura) | 873210 | $ 51,200 |
| RX DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS (sin lectura) | 873202 | $ 66,300 |
| RX DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATER) SIN LECTURA | 873411 | $ 56,300 |
| RX DE CODO (sin lectura) | 873205 | $ 51,200 |
| RX DE FÉMUR (AP LATERAL) (sin lectura) | 873312 | $ 66,300 |
| RX DE HOMBRO (sin lectura) | 873204 | $ 51,200 |
| RX DE PIE (AP LATERAL) (sin lectura) | 873333 | $ 66,300 |
| RX DE PIERNA (AP LATERAL) (sin lectura) | 873313 | $ 66,300 |
| RX DE RODILLA (AP LATERAL) SIN LECTURA | 873420 | $ 66,300 |
| RX DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) SIN LECTURA | 873422 | $ 66,300 |
| RX DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO (sin lectura) | 870601 | $ 76,600 |

| | | |
|---|---|---|
| RX DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) (sin lectura) | 873431 | $ 66,300 |
| RX ESTERNON ARTICULACIONES ESTERNO-CLAVICULARES (SIN LECTURA) | 871112 | $ 65,700 |
| RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP | 873002 | $ 230,800 |
| RX PANORAMICA EN MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) | 873305 | $ 107,200 |
| RX PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES | 871050 | $ 56,300 |
| RX PROYECCION ADICIONAL (STRESS TUNEL TANGENCIALES OBLICUAS) CADA UNA AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | 230100 | $ 27,000 |
| RX PROYECCIONES ADICIONALES | 872011 | $ 27,000 |
| RX PROYECCIONES ADICIONALES DE TORAX: APICOGRAMA DE CUBITO LATERAL OBLICUAS LATERAL CON BARIO ETC CADA UNA AGREGAR | 870602 | $ 76,600 |
| RX SACROCOXIS | 871050 | $ 79,600 |
| RX SENOS PARANASALES (SIN LECTURA) | 870108 | $ 66,300 |
| RX SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASO SILUETA CARDIACA) | 871208 | $ 104,200 |
| RX TAGENCIAL ROTULA SIN LECTURA | 873424 | $ 76,600 |
| RX TEST DE ANTEVERSION FEMORAL | 873311 | $ 81,200 |
| RX TEST DE ESCOLIOSIS | 2415 | $ 138,100 |
| RX TEST DE FERRIL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES) ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) (SIN LECTURA) | 873302 | $ 66,300 |
| RX TORAX (PA O AP Y LATERAL) REJA COSTAL (SIN LECTURA) | 871121 | $ 72,700 |
| SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST DE PRIMER NIVEL | S20000 | $ 68,400 |
| Sala De partos de Complejidad Baja | S21100 | $ 364,100 |
| SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | 5DS003 | $ 49,700 |
| SALMONELLA IDENTIFICACION SEROLOGICA | A32118 | $ 40,900 |
| SARAMPION Y RUBEOLA | 993520 | $ 5,500 |
| SARS CoV 2 (COVID19) ANTIGENO PRUEBA RAPIDA RURAL | 906340 | $ 180,000 |
| SARS CoV 2 (COVID19) ANTIGENO PRUEBA RAPIDA URBANO | 906340 | $ 180,000 |
| SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY) | 663100 | $ 118,100 |
| SECRECION URETRAL O VAGINAL | 901304 | $ 53,900 |
| SECRECION VAGINAL GESTANTES | 901107 | $ 53,900 |
| SEGUIMIENTO TELEFONICO O VIRTUAL | A22001 | $ 10,000 |
| Seguimientos a inasistentes GESTANTES Y CRONICOS | A11005 | $ 12,000 |
| SEROLOGIA GESTANTES | 906915 | $ 16,100 |
| SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH2 | 906249 | $ 86,900 |
| SIFILIS CONFIRMATORIA (FTA ABS) | 906039 | $ 100,200 |
| SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $ 16,100 |
| SIFILIS SEROLOGIA VDRL PRESUNTIVA (PARTO) | 906915 | $ 16,100 |
| SIFILIS SEROLOGIA VDRL PRESUNTIVA (RECIEN NACIDO) | 906916 | $ 16,100 |
| SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL | 865102 | $ 90,100 |
| SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL | 865101 | $ 17,000 |
| SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA INCLUYE SUTURA DE LABIOS | 865201 | $ 90,100 |
| SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA (MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS) | 865204 | $ 160,600 |
| Sutura heridas múltiples excepto cara (más de tres o una extensa de más de 10 cms) | 865102 | $ 160,600 |
| TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $ 82,100 |
| TAPONAMIENTO VAGINAL | 961400 | $ 74,800 |
| TERAPIA DE MANTENIMIENTO\|SESION\| INCLUYE: PROFILAXIS | 997301 | $ 21,500 |
| TERAPIA FISICA SESION | 890314 | $ 23,300 |
| TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION | 939400 | $ 23,300 |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 1 | 890314 | $ 4,000 |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 2 | 890314 | $ 4,000 |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 3 Y 4 | 890314 | $ 4,000 |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 1 | 890214 | $ 5,000 |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 2 | 890214 | $ 5,000 |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 3 Y 4 | 890214 | $ 7,000 |
| TIROXINA T4 LIBRE | 904921 | $ 60,600 |
| TOMA DE MUESTRA (SANGRE U ORINA) | TMSO | $ 15,000 |
| TOMA DE TOXOPLASMOSIS Ig G e Ig M | 906127 | $ - |
| TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | $ 29,100 |
| TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA PARA RT-PCR COVID 19 (INTRAMURAL) | SNF20200002 | $ 170,000 |
| TOPICA DE FLUOR EN BARNIZ | 997106 | $ 24,800 |
| TOPICACION FLUOR EN BARNIZ 3280 | 997106 | $ 24,800 |
| TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | 340401 | $ 564,427 |
| TOXOPLASMA ANTICUERPO G | 906127 | $ 92,400 |
| TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE PACIENTES NEIVA - IBAGUE | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA Algeciras - Bogota | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Garzon (Huila) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Neiva (Diurno) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Neiva (N D y F) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Neiva - Algeciras (Diurno) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Neiva - Algeciras (N D y F) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA PERIMETRO URBANO (N D y F) | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA PERIMETRO URBANO DIA | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA POR KM/ N D y F TERRITORIO NACIONAL | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA POR KM/DIA TERRITORIO NACIONAL | 601T01 | SEGÚN RES 001 2021 |
| TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTE UNIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INLCUYE VALOR DE RX | 237301 | $ 85,100 |
| TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX (CADA CONDUCTO) | 237302 | $ 106,600 |
| TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORRAGIA POST-EXODONCIA O POR ALVEOLITIS | 36613 | $ 66,300 |
| TRIGLICERIDOS | 903868 | $ 17,000 |
| TRIGLICERIDOS (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903868 | $ 17,000 |
| TRIGLICERIDOS RCV 3280 | 903868 | $ 17,000 |
| TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT) | 902049 | $ 35,700 |
| TROPONINA-T | 903439 | $ 77,500 |
| TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 904902 | $ 79,600 |
| ULTRASONOGRAFIA | 881435 | $ 204,700 |
| UROANALISIS (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 907106 | $ 16,100 |
| UROANALISIS RCV 3280 | 907106 | $ 16,100 |
| UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | 901237 | $ 66,300 |
| VACUNACION Tdap acelular | 993122 | $ 3,700 |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) | 993520 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA ANTI AMARILICA (FIEBRE AMARILLA) | 993504 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA DPT (DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA) | 993122 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | 993502 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | 993503 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA INFLUENZA | 993510 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA MALARIA | 995100 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | 993106 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS | 993507 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA POLIO (POLIOMIELITIS VOP O SRP) | 993501 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA POLIO INACTIVO | 993501 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA RABIA | 993505 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | 993512 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA SARAMPION | 993506 | $ 5,500 |
| VACUNACION CONTRA TRIPLE VIRAL SRP \| SARAMPION \| PAROTIDITIS Y RUBEOLA \| | 993522 | $ 3,500 |
| VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG) | 993102 | $ 5,500 |
| Vacunacion contra varicela | 993509 | $ 3,900 |
| VACUNACION CONTRA VARICELA | 993509 | $ 5,500 |
| VACUNACION -HEPATITIS A | 993502 | $ 3,500 |
| VACUNACION PENTAVALENTE \| DPT \| HB \| INFLUENZA \| | 993104 | $ 5,500 |
| VACUNACION POLIO INYECTABLE | 993501 | $ 4,100 |
| VACUNACION TD EDAD FERTIL (TETANOS Y DIFTERIA) | 993120 | $ 5,500 |

| | | |
|---|---|---|
| VACUNACION TD EMBARAZADAS (TETANOS Y DIFTERIA) | 993120 | $ 5,500 |
| VACUNACION TRIPLE VIRAL SARAMPION Y RUEBEOLA PAPERAS (SRP) | 993522 | $ 5,500 |
| VACUNACION VPH | 993513 | $ 5,500 |
| VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA PREPARTO | 890301 | $ 44,800 |
| VALORACION POR EL MEDICO GENERAL DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890301 | $ 42,700 |
| Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906248 | $ 47,800 |
| Varicela zoster ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906247 | $ 47,800 |
| VASECTOMIA (DEFERENTECTOMIA) | 637300 | $ 90,100 |
| VEJEZ CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | $ 36,300 |
| VEJEZ CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | $ 10,300 |
| VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | 902204 | $ 5,800 |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 908832 | $ 86,900 |
| VITAMINA K | 992901 | $ 4,400 |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS DE SERVICIOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

**ANEXO 003 MEDICAMENTOS E INSUMOS**

**E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS** **LISTADO DE PRECIOS MEDICAMENTOS Y INSUMOS POR EVENTO RESOLUCION 01 DEL 1 DE ENERO 2021**

| Id | CODIGO ATC | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION | FORMA FARMACÉUTICA | PRECIO MAXIMO DE VENTA 2020 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | J05AF06 | ABACAVIR | ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML | SUSPENSION ORAL | SOLUCION ORAL FRASCO | 144,405 |
| 2 | AF0193 | ABACAVIR | ABACAVIR TABLETAS 300 MG | Tableta | TABLETAS | 2,594 |
| 3 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 250 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 69,622 |
| 4 | A06AB05 | ACEITE DE CASTOR | ACEITE DE RICINO | Sustancia pura USP | SOLUCIÓN ORAL | 4,430 |
| 5 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL F | 3,617 |
| 6 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 150 mg/5 Ml (3%) | JARABE FRASCO X 60 ML | 1,998 |
| 7 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 89 |
| 8 | S01EC01 | ACETAZOLAMIDA | ACETAZOLAMIDA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 818 |
| 9 | B01AC06 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 61 |
| 10 | N02BA01 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 701 |
| 11 | R05CB01 | ACETILCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 10% | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN | 42,932 |
| 12 | V03AB23 | ACETÍLCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 300 mg / 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 12,778 |
| 13 | S01AD03 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 3% | UNGÜENTO OFTÁLMICO | 32,718 |
| 14 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 268 |
| 15 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 800 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 1,095 |
| 16 | V08AA05 | ALACRAMYN faboterápico polivalente antiofídico | ALACRAMYN faboterápico polivalente antiofídico | 150 DL50 (1.8 mg) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 499,921 |
| 17 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | 831 |
| 18 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 358 |
| 19 | M05BA04 | ÁCIDO ALENDRÓNICO | ALENDRÓNICO ÁCIDO. | 10 - 70 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,007 |
| 20 | C02AB01 | METILDOPA (LEVÓGIRA) | ALFAMETILDOPA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 564 |
| 21 | M04AA01 | ALOPURINOL | ALOPURINOL | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 575 |
| 22 | M04AA01 | ALOPURINOL | ALOPURINOL | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 116 |
| 23 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 361 |
| 24 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 126 |
| 25 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 200 - 400 mg + 200 - 400 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 377 |
| 26 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 2 - 6% + 1 - 4% | SUSPENSIÓN ORAL | 13,301 |
| 27 | D02AX99 | OTROS EMOLIENTES Y PROTECTORES | ALUMINIO ACETATO | | POLVO | 564 |
| 28 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 6% | SUSPENSIÓN ORAL | 13,302 |
| 29 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 234 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 884 |
| 30 | N04BB01 | AMANTADINA | AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,713 |
| 31 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 500 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,482 |
| 32 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,730 |
| 33 | R03DA05 | AMINOFILINA | AMINOFILINA | 240 mg/10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6,485 |
| 34 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO | 150 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,836 |
| 35 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO. | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 835 |
| 36 | N06AA09 | AMITRIPTILINA | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 55 |
| 37 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 10 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 122 |
| 38 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 50 |
| 39 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 5,335 |
| 40 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 291 |
| 41 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSION ORAL | 4,572 |
| 42 | J01CA51 | AMPICILINA, COMBINACIONES | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 1 g + 0,5 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 6,278 |
| 43 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 4,969 |
| 44 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 448 |
| 45 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 3,394 |
| 46 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,044 |
| 47 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 2,591 |
| 48 | A11GA01 | ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | 256 |
| 49 | A11GA01 | ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 100 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | 9,275 |
| 50 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 300mg | CÁPSULA | 29,266 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR 300 MG MAS RITONAVIR 100 MG | 200 mg | CÁPSULA | 19,510 |
| 52 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 150 mg | CÁPSULA | 14,633 |
| 53 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 20mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | 167 |
| 54 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 40mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | 439 |
| 55 | A03BA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,020 |
| 56 | S01FA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 35,395 |
| 57 | L04AX01 | AZATIOPRINA | AZATIOPRINA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 5,517 |
| 58 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,081 |
| 59 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 200mg/5 mL (4%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 11,591 |
| 60 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,450 |
| 61 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | 13,894 |
| 62 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | 17,043 |
| 63 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | 17,070 |
| 64 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | 13,894 |
| 65 | P03AX01 | BENZOATO DE BENCILO | BENCILO BENZOATO | 25% | LOCIÓN | 13,228 |
| 66 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | UNGÜENTO | 3,810 |
| 67 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | CREMA | 3,399 |
| 68 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.1% | CREMA | 3,399 |
| 69 | H02AB01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 942 |
| 70 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,60 mg/mL (0,060%) | SOLUCIÓN ORAL | 68,122 |
| 71 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,2 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 27,459 |
| 72 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,1 mg | TABLETA | 1,622 |
| 73 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 50 mg | TABLETA/ CAPSULA | 3,960 |
| 74 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 150 mg | TABLETA/ CAPSULA | 12,153 |
| 75 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO LACTATO | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 10,625 |
| 76 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETA | 369 |
| 77 | A06AB02 | BISACODILO | BISACODILO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 84 |
| 78 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 2,5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 10,517 |
| 79 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 21,035 |
| 80 | G02CB01 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 2,055 |
| 81 | V03AB17 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 2,055 |
| 82 | R03BB01 | BROMURO DE IPRATROPIO | BROMURO DE IPRATROPIO | 0.25MG | SOLUCION NEBULIZAR | 94,963 |
| 83 | A12AA20 | CALCIO (DIFERENTES SALES EN COMBINACIÓN) | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D | 500-600 mg como calcio y 200 UI de vitamina d | TABLETA | 163 |
| 84 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 600 mg como calcio | TABLETA | 152 |
| 85 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 1500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 152 |
| 86 | A12AA03 | GLUCONATO DE CALCIO | CALCIO GLUCONATO | 10% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,881 |
| 87 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,50 mcg | CÁPSULA | 472 |
| 88 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,25 mcg | CÁPSULA | 274 |
| 89 | C09AA01 | CAPTOPRIL | CAPTOPRIL | 25 mg | TABLETA | 149 |
| 90 | C09AA01 | CAPTOPRIL | CAPTOPRIL | 50 mg | TABLETA | 149 |
| 91 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 100 mg/5 mL Frasco 120 ml | SUSPENSIÓN ORAL | 8,397 |
| 92 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 132 |
| 93 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | 366 |
| 94 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 400 mg | TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | 732 |
| 95 | A07BA01 | CARBÓN MEDICINAL | CARBÓN ACTIVADO | 50 mg | POLVO | 2,641 |
| 96 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,096 |
| 97 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 6,25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 274 |
| 98 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 12,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 548 |
| 99 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 5,868 |
| 100 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 7,297 |
| 101 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 500 mg | CÁPSULA O TABLETA | 691 |
| 102 | J01DB03 | CEFALOTINA | CEFALOTINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 7,134 |
| 103 | J01DB04 | CEFAZOLINA | CEFAZOLINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 4,572 |
| 104 | J01DB09 | CEFRADRINA | CEFRADINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 4,702 |
| 105 | J01DB09 | CEFRADRINA | CEFRADINA | 500 mg | CÁPSULA O TABLETA | 818 |
| 106 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,810 |
| 107 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 8,535 |
| 108 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 250 mg/5mL | SUSPENSIÓN ORAL | 81,303 |
| 109 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 4,108 |
| 110 | B03BA01 | CIANOCOBALAMINA | CIANOCOBALAMINA | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,718 |
| 111 | L01AA01 | CICLOFOSFAMIDA | CICLOFOSFAMIDA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 2,873 |
| 112 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 4,555 |
| 113 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 2,158 |
| 114 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 9,111 |
| 115 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 370 |
| 116 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 297 |
| 117 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 100 mg/10 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6,291 |
| 118 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 55,129 |
| 119 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,250 |
| 120 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 250 mg/5mL (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 38,104 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 121 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 125 mg/5mL (2.5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 87,986 |
| 122 | R06AA04 | CLEMASTINA | CLEMASTINA | 2MG/2ML | SOLUCION INYECTABLE | 25,403 |
| 123 | D10AF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,467 |
| 124 | J01FF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,467 |
| 125 | N05BA09 | CLOBAZAM | CLOBAZAM | 10MG | TABLETA | 1,156 |
| 126 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 195 |
| 127 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,0 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 205 |
| 128 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN ORAL | 23,745 |
| 129 | C02AC01 | CLONIDINA | CLONIDINA CLORHIDRATO. | 0.150 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 341 |
| 130 | B01AC04 | CLOPIDOGREL | CLOPIDOGREL | 75 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,420 |
| 131 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL | 250 mg | CÁPSULA | 237 |
| 132 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO) | 125 mg/5 mL (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,335 |
| 133 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 8,073 |
| 134 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA | 2 mg / 5 mL | JARABE | 3,742 |
| 135 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA MALEATO | 4 mg | TABLETA | 76 |
| 136 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | 205 |
| 137 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | 287 |
| 138 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 100 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | 384 |
| 139 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN TÓPICA | 3,810 |
| 140 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA TOPICA | 3,326 |
| 141 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | 8,534 |
| 142 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 216 |
| 143 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 185 |
| 144 | M04AC01 | COLCHICINA | COLCHICINA | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 203 |
| 145 | C10AC01 | COLESTIRAMINA | COLESTIRAMINA | 4 g | POLVO/SOBRE | 2,175 |
| 146 | S02CA06 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA ( fixamicin) | 0,15% + 0,05% + 0,5% | SOLUCIÓN ÓTICA | 7,759 |
| 147 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | | SUPOSITORIO | 4,952 |
| 148 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 10 MG | UNGÜENTO PROCTOLÓGICO | 15,202 |
| 149 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 20 MG | UNGÜENTO PROCTOLÓGICO | 20,444 |
| 150 | S03CA01 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA | 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/Ml | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 5,119 |
| 151 | S01BA00 | CORTICOSTEROIDES, MONODROGAS | CORTICOIDE/ PREDNISOLONA | 0,1 - 1% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA. | 19,263 |
| 152 | R01AC01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN NASAL | 7,621 |
| 153 | S01GX01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 8,911 |
| 154 | S01GX01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 11,638 |
| 155 | R01AC01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4% ) | SOLUCIÓN NASAL | 11,638 |
| 156 | D04AX99 | OTROS ANTIPRURIGINOSOS | CROTAMITÓN | 10% | LOCIÓN | 21,722 |
| 157 | G03XA01 | DANAZOL | DANAZOL | 200 mg | CÁPSULA | 2,642 |
| 158 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (ACETATO) | 8 mg/mL de base | SUSPENSIÓN INYECTABLE | 1,459 |
| 159 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (FOSFATO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 940 |
| 160 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg | CÁPSULA O TABLETA | 598 |
| 161 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,603 |
| 162 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,594 |
| 163 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg | CÁPSULA O TABLETA | 157 |
| 164 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 73 |
| 165 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 75 mg/3 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 709 |
| 166 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 7,703 |
| 167 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 5,819 |
| 168 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 500 mg | CÁPSULA | 516 |
| 169 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 6,004 |
| 170 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 10 mg / 1 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 12,936 |
| 171 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 50 mg / 5ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 26,138 |
| 172 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 12,5 mg/5 mL, | JARABE | 4,794 |
| 173 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 50 mg | CÁPSULA | 293 |
| 174 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | 13,6 mg/mL (1,36%) | SOLUCIÓN ORAL | 5,837 |
| 175 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | 2,42 mg/mL (0,242%) | JARABE | 5,362 |
| 176 | N07CA91 | PREPARADOS CONTRA EL VÉRTIGO | DIMENHIDRINATO | 50 mg | TABLETA | 111 |
| 177 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2,5 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,532 |
| 178 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% -1 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | 746 |
| 179 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,021 |
| 180 | C01CA07 | DOBUTAMINA | DOBUTAMINA | 250 mg/20 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 16,969 |
| 181 | C01CA04 | DOPAMINA | DOPAMINA CLORHIDRATO | 200 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,902 |
| 182 | J01AA02 | DOXICICLINA | DOXICICLINA CAPSULAS O TABLETAS | 100 MG | CAPSULAS O TABLETAS | 863 |
| 183 | B05BA03 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE 10% | DEXTROSA AL 10% USP | 10 % / 500 ml | 4,251 | 4,929 |
| 184 | B05BA03 | DEXTROSA AL 5 % A.D. X 500 ML. | DEXTROSA AL 5% USP | 5 % / 500 ml | 4,251 | 4,929 |
| 185 | C02CA04 | DOXAZOSINA | DOXAZOSINA | 2 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,468 |
| 186 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 5 mg | TABLETA | 93 |
| 187 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 20 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 102 |
| 188 | C01CA24 | EPINEFRINA | EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,006 |
| 189 | N02CA52 | ERGOTAMINA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS | ERGOTAMINA + CAFEÍNA | (1 + 100) mg | CÁPSULA O TABLETA | 831 |
| 190 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 8,497 |
| 191 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | 500 mg de base | CÁPSULA O TABLETA | 665 |
| 192 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 10 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | 1,901 |
| 193 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 20 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | 3,802 |
| 194 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 738 |
| 195 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 20 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 581 |
| 196 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 298 |
| 197 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,932 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | J01FA02 | ESPIRAMICINA | ESPIRAMICINA | 3.000.000 U.I. | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 4,247 |
| 199 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 584 |
| 200 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 243 |
| 201 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | 0,625 mg/g (0,0625%) | CREMA VAGINAL | 57,978 |
| 202 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | 0,625 mg caja x 28 tabletas | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA CAJA X 28 TABLETAS | 35,927 |
| 203 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA | 125 mg/5 mL (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 44,927 |
| 204 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 100 mg | CÁPSULA O TABLETA | 645 |
| 205 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 250 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6,929 |
| 206 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 10 mg | TABLETA | 255 |
| 207 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 50 mg | TABLETA | 176 |
| 208 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 100 mg | TABLETA | 255 |
| 209 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 20 mg/5 mL (0,4%) | ELIXIR | 7,161 |
| 210 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 200 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,952 |
| 211 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 40 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,474 |
| 212 | N01AH01 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 10,300 |
| 213 | N02AB03 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,188 |
| 214 | B02BA01 | FITOMENADIONA | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) | 0,2% - 1% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,663 |
| 215 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 27,958 |
| 216 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg | CÁPSULA | 960 |
| 217 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg (como base) | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 142 |
| 218 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg/5 mL (como base) | SOLUCIÓN ORAL | 16,775 |
| 219 | B03BB01 | ÁCIDO FÓLICO | FÓLICO ÁCIDO | 1 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 63 |
| 220 | G01AX06 | FURAZOLIDONA | FURAZOLIDONA | 100 mg | TABLETA | 440 |
| 221 | G01AX06 | FURAZOLIDONA | FURAZOLIDONA | 50mg/5mL (0,33%) | SUSPENSIÓN ORAL | 13,399 |
| 222 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 20 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 633 |
| 223 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 40 mg | TABLETA | 97 |
| 224 | C10AB04 | GENFIBROZILO | GEMFIBROZIL | 600 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 393 |
| 225 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 0.30% | UNGÜENTO OFTÁLMICO | 19,269 |
| 226 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 80 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,363 |
| 227 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 40 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,995 |
| 228 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 160 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,919 |
| 229 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 20 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,593 |
| 230 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 3 mg/mL de base (0,3%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 5,968 |
| 231 | A10BB01 | GLIBENCLAMIDA | GLIBENCLAMIDA | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 85 |
| 232 | A06AX01 | GLICEROL | GLICERINA | | SUPOSITORIO | 1,297 |
| 233 | A12BA05 | GLUCONATO DE POTASIO | GLUCONATO DE POTASIO | 31% | ELIXIR | 16,546 |
| 234 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 2 mg/mL (0,2%) | SOLUCIÓN ORAL | 9,015 |
| 235 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 297 |
| 236 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 297 |
| 237 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,307 |
| 238 | B01AB00 | GRUPO DE LAS HEPARINAS | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR | UI o mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | 30,820 |
| 239 | B01AB01 | HEPARINA | HEPARINA SÓDICA | 5.000 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 17,598 |
| 240 | C03AA03 | HIDROCLOROTIAZIDA | HIDROCLOROTIAZIDA | 25 mg | TABLETA | 41 |
| 241 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 0.50% | LOCIÓN | 8,539 |
| 242 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 1% | CREMA | 3,734 |
| 243 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) | 100 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,547 |
| 244 | N05BB01 | HIDROXICINA | HIDROXICINA 250 MG/100 ML JARABE FRASCO X 120 ML AMERICAN GENERICS S.A.S. | 250 MG/100 ML | JARABE | 4,460 |
| 245 | S01AX18 | YODOPOVIDONA | YODOPOVIDONA AL 5 % SOLUCION OFTALMICAS OFTALMOQUIMICA S.A. | 5% / 15 ML | SOLUCION OFTALMICAS | 167,818 |
| 246 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 85 |
| 247 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2,5%) | SOLUCIÓN ORAL | 2,705 |
| 248 | B03AA07 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Hierro/mL (2- 2,5%) | JARABE | 4,184 |
| 249 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 637 |
| 250 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 20 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,995 |
| 251 | A03DB04 | BUTILESCOPOLAMINA Y ANALGÉSICOS | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA | (0,020 + 2,5)g/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 4,003 |
| 252 | M01AE01 | IBUPROFENO | IBUPROFENO | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 181 |
| 253 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 400mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 82,568 |
| 254 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 20,642 |
| 255 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN ECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 1,200 |
| 256 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 302 |
| 257 | J06BB01 | INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH) | INMUNOGLOBULINA ANTI RH | 250 a 300 mcg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 188,359 |
| 258 | A10AC01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH | 80 - 100 UI/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE | 21,615 |
| 259 | A10AB01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA | 80 - 100 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE | 21,872 |
| 260 | A10AB05 | INSULINA ASPARTA | INSULINA ASPARTA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 22,325 |
| 261 | A10AE05 | INSULINA DETEMIR | INSULINA DETEMIR | 42,6 mg (100UI) / 3 ml/ ml 14,20mg /ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 37,473 |
| 262 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | (100UI/mL) 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 35,365 |
| 263 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 117,881 |
| 264 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 74,011 |
| 265 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 22,205 |
| 266 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 19,932 |
| 267 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 66,440 |
| 268 | D08AG02 | IODO POVIDONA | IODOPOVIDONA | 10% | SOLUCIÓN TÓPICA | 7,706 |
| 269 | R01AX03 | IPRATROPIO, BROMURO DE | IPRATROPIO BROMURO | 0,02 mg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | 14,781 |
| 270 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 10 mg | TABLETA | 82 |
| 271 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 5 mg | TABLETA SUBLINGUAL | 2,204 |
| 272 | P02CF01 | IVERMECTINA | IVERMECTINA | 0.6% | OLUCION ORAL | 25,911 |
| 273 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,810 |
| 274 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 200 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 411 |
| 275 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg | TABLETA | 276 |
| 276 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg/5 mL (0,02%) | JARABE | 3,561 |
| 277 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 55,936 |
| 278 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100 MG / 20 ML | SOLUCION INYECTABLE | 55,936 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 279 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 50MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | 2,479 |
| 280 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 100MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | 4,958 |
| 281 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | 34,693 |
| 282 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 150 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,024 |
| 283 | J05AR01 | ZIDOVUDINE Y LAMIVUDINE | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA | 150 mg + 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,363 |
| 284 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 741 |
| 285 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 25mg, | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 397 |
| 286 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 50mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 794 |
| 287 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 200mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 3,174 |
| 288 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 2.5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 18,678 |
| 289 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 37,356 |
| 290 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 28,658 |
| 291 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 5,731 |
| 292 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 250 ML | SOLUCION ORAL | 85,620 |
| 293 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 300 ML | SOLUCION ORAL | 102,744 |
| 294 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 1000 MG | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 2,708 |
| 295 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1,591 |
| 296 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 500 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1,354 |
| 297 | N04BA02 | LEVODOPA CON INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA | LEVODOPA + CARBIDOPA | 250 mg + 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 649 |
| 298 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1,394 |
| 299 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 477 |
| 300 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 4 mg/mL (0,4%) | SOLUCIÓN ORAL | 24,321 |
| 301 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 1,5 mg caja por 1 tableta | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 15,735 |
| 302 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0.75 mg caja por dos tabletas | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 15,734 |
| 303 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0.03 mg, | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 439 |
| 304 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (250 +50) mcg o | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 262 |
| 305 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (150 + 30) mcg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 258 |
| 306 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg | 139,800 |
| 307 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg - Implante x 2 | 279,600 |
| 308 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante intrauterino) | 52 mg, | DISPOSITIVO /INTRAUTERINA, SISTEMA INTRAUTERINO INTRAUTERINO. | 387,998 |
| 309 | G03AA07 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | 1MG+0.02MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 262 |
| 310 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 25 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 131 |
| 311 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 91 |
| 312 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 125 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 2,146 |
| 313 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 100 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 99 |
| 314 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 50 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 75 |
| 315 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAINA 2 % CON EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | 25,943 |
| 316 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | 18,160 |
| 317 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAINA ATOMIZADOR | | SOLUCION TOPICA | 114,311 |
| 318 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAINA CLORHIDRATO | 2% | JALEA | 25,943 |
| 319 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO | 5% | UNGÜENTO | 28,197 |
| 320 | N05AN01 | LITIO | LITIO CARBONATO | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA | 2,012 |
| 321 | A07DA03 | LOPERAMIDA | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 103 |
| 322 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 465 |
| 323 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 200 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 930 |
| 324 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 400 mg+ 100 mg/ 5 MI | JARABE | 60,881 |
| 325 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 MG /25 MG | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 466 |
| 326 | J05AE03 | RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 80 mg+20 ml / mL | JARABE | 56,916 |
| 327 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 10 mg | TABLETA | 59 |
| 328 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 5 mg/5 mL (0,1%) | JARABE | 3,361 |
| 329 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 mg | TABLETA | 549 |
| 330 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 2 mg | TABLETA | 181 |
| 331 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 MG | TABLETAS | 740 |
| 332 | C09CA01 | LOSARTÁN | LOSARTÁN POTÁSICO | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL ÁRMACO. | 195 |
| 333 | C09CA01 | LOSARTÁN | LOSARTÁN POTÁSICO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 146 |
| 334 | C10AA02 | LOVASTATINA | LOVASTATINA | 20 mg | TABLETA | 99 |
| 335 | B05XA05 | SULFATO DE MAGNESIO | MAGNESIO SULFATO | 20% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,649 |
| 336 | P02CA01 | MEBENDAZOL | MEBENDAZOL | 100 mg | TABLETA | 171 |
| 337 | P02CA01 | MEBENDAZOL | MEBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,721 |
| 338 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 346 |
| 339 | G03AA08 | MEDROXIPROGESTERONA Y ESTRÓGENO | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | 25 mg/ml + 5 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,797 |
| 340 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 50 mg/Ml (150mg/3ml) | SUSPENSIÓN INYECTABLE | 10,446 |
| 341 | G03AA08 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | Medroxiprogesterona + Estradiol, acetato Suspensión inyectable 50 mg + 5/ mg ( | 50 mg + 5/ mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | 8,450 |
| 342 | N02AB02 | PETIDINA (MEPERIDINA) | MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3,877 |
| 343 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 49,649 |
| 344 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA NYECCIÓN | 23,523 |
| 345 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 4 g | ENEMA | 26,408 |
| 346 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 500 mg | SUPOSITORIO | 2,636 |
| 347 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 5,050 |
| | A10BD | METFORMINA + SITAGLIPTINA | Metformina 1000mg/1U + Sitagliptina 100mg/1U | 1000mg/1U + 100mg/1U | TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | 4,354 |
| | A10BD | METFORMINA + SITAGLIPTINA | Metformina 1000mg/1U + Sitagliptina 50mg/1U | 1000mg/1U + 50mg/1U | TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | 2,140 |
| 348 | A10BA02 | METFORMINA | METFORMINA | 850 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 127 |
| 349 | G02AB01 | METILERGOMETRIN A | METILERGOMETRIN A MALEATO | 0,2 mg/mL (0,02%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 10,829 |
| 350 | N06BA04 | METILFENIDATO | METILFENIDATO | 10 mg | TABLETA | 2,030 |
| 351 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 60,477 |
| 352 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mg/1ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 4,842 |
| 353 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mgX 10 ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 48,382 |
| 354 | H03BB02 | TIAMAZOL | METIMAZOL | 5 mg | TABLETA | 455 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 355 | M03BA03 | METOCARBAMOL | METOCARBAMOL | 750 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 293 |
| 356 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg de base | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 73 |
| 357 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1,780 |
| 358 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 4 mg/mL de base (0,4%) | SOLUCIÓN ORAL | 9,739 |
| 359 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 134 |
| 360 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 103 |
| 361 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 2,5 mg de base | TABLETA | 902 |
| 362 | D05BA02 | METOXSALENO | METOXALENO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,463 |
| 363 | G01AF01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | 558 |
| 364 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 217 |
| 365 | J01XD01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 4,333 |
| 366 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 7,220 |
| 367 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 6,356 |
| 368 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5 mg/5 mL (0,1%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,137 |
| 369 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 13,276 |
| 370 | C02DC01 | MINOXIDIL | MINOXIDIL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 1,123 |
| 371 | G02AD06 | MISOPROSTOL | MISOPROSTOL | 200 mcg | TABLETA VAGINAL CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 7,269 |
| 372 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2,716 |
| 373 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 30 mg/mL (3%) | SOLUCIÓN ORAL | 42,469 |
| 374 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 400 mg | TABLETAS / CAPSULAS | 8,002 |
| 375 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 0,5 % /5 ML | GOTAS OFTALMICAS | 32,379 |
| 376 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 5 mg / ml | GOTAS OFTALMICAS | 60,207 |
| 377 | V03AB15 | NALOXONA | NALOXONA CLORHIDRATO | 0,4 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 34,220 |
| 378 | M01AE0201 | NAPROXENO | NAPROXENO | 150 mg/ 5mL (3%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,879 |
| 379 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 388 |
| 380 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 250 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 194 |
| 381 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 10 MG | TABLETA O CAPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | 686 |
| 382 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 30 mg | TABLETA Ó CÁPSULA DE IBERACIÓN PROGRAMADA. | 277 |
| 383 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 10 mg/50 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 44,448 |
| 384 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 30 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 152 |
| 385 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 50.000 UI | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 989 |
| 386 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/mL | SUSPENSIÓN ORAL | 6,097 |
| 387 | D01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/g | CREMA | 8,843 |
| 388 | G01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI | OVULO O TABLETA VAGINAL | 1,403 |
| 389 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | 385 |
| 390 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | 709 |
| 391 | C01DA02 | TRINITRATO DE GLICERILO | NITROGLICERINA | 0.5 % | SOLUCIÓN INYECTABLE | 18,865 |
| 392 | C01CA03 | NOREPINEFRINA | NOREPINEFRINA | 1mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5,073 |
| 393 | J01MA060 | NORFLOXACINO | NORFLOXACINA | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 535 |
| 394 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 10mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 682 |
| 395 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 5mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 426 |
| 396 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 40mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 6,887 |
| 397 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 135 |
| 398 | J01CF04 | OXACILINA | OXACILINA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,891 |
| 399 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300MG/5ML ( Francso 100 mg/mL) | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 28,305 |
| 400 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 635 |
| 401 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1,272 |
| 402 | V03AN01 | OXÍGENO | OXIGENO MEDICINAL | LITRO POR MINUTO | | 65 |
| 403 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,25 mg/mL (0,025%) | SOLUCIÓN NASAL | 6,582 |
| 404 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,5 mg/mL (0,05%) | SOLUCIÓN NASAL | 5,345 |
| 405 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6,537 |
| 406 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6,537 |
| 407 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 1.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 2,910 |
| 408 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 5.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,742 |
| 409 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 1.200.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,152 |
| 410 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 2.400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 5,027 |
| 411 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,494 |
| 412 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 800.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3,405 |
| 413 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1,013 |
| 414 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 38,954 |
| 415 | S01EB01 | PILOCARPINA | PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 92,150 |
| 416 | J01CR05 | PIPERACILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | PIPERACILINA/TAZOBACTAM | 4.gramos + 0,5 gramos | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 70,123 |
| 417 | P02CB01 | PIPERAZINA | PIPERAZINA | 1 g/5 mL (20%) | JARABE | 8,637 |
| 418 | N05AC04 | PIPOTIAZINA | PIPOTIAZINA PALMITATO | 25 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 18,012 |
| 419 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | 250 mg como base, | CÁPSULA O TABLETA | 587 |
| 420 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | 250 mg/5 mL como base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,929 |
| 421 | N07AA02 | PIRIDOSTIGMINA | PIRIDOSTIGMINA BROMURO | 60 mg | TABLETA | 6,674 |
| 422 | A11HA02 | PIRIDOXINA (VIT B6) | PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 50 mg , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 175 |
| 423 | P01BD51 | PIRIMETAMINA, COMBINACIONES | PIRIMETAMINA + SULFADOXINA | (25 + 500) mg | TABLETA O CÁPSULA | 9,207 |
| 424 | D06BA01 | PLATA | PLATA SULFADIAZINA | 1g | CREMA | 7,712 |
| 425 | D10AX95 | PODOFILOTOXINA | PODOFILINA | 0.2 | SOLUCIÓN TÓPICA | 35,469 |
| 426 | B05XA01 | CLORURO DE POTASIO | POTASIO CLORURO | 20 mEq /10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE /AMPOLLAS | 1,051 |
| 427 | C02CA01 | PRAZOSINA | PRAZOSINA | 1 mg | TABLETA | 90 |
| 428 | H02AB06 | PREDNISOLONA | PREDNISOLONA | 5 mg | TABLETA | 91 |
| 429 | S01CA02 | PREDNISOLONA Y MIDRIÁTICOS | PREDNISOLONA + FENILEFRINA | 1% + 0,12% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA | 19,263 |
| 430 | H02AB07 | PREDNISONA | PREDNISONA | 50 mg | TABLETA | 1,599 |
| 431 | H02AB07 | PREDNISONA | PREDNISONA | 5 mg | TABLETA | 198 |
| 432 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 40 mg | TABLETA | 122 |
| 433 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA | 259 |
| 434 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 25 MG | TABLETAS/ CAPSULA | 294 |
| 435 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETAS/ CAPSULA | 1,177 |
| 436 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200MG | TABLETAS/ CAPSULA | 3,100 |
| 437 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 50 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 775 |
| 438 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 4,130 |
| 439 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 1,495 |
| 440 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETAS/ CAPSULA | 3,531 |
| 441 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 150 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 2,326 |
| 442 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 4,651 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 443 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 400 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 6,202 |
| 444 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 147 |
| 445 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 300 mg de base | TABLETA CON O SINRECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 287 |
| 446 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 50 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | 665 |
| 447 | B05XA30 | RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMAN) | LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) 500 ml | 500 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | 4,495 |
| 448 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ÁCIDO | 0.05g | LOCIÓN | 18,128 |
| 449 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ÁCIDO | 0.05g | CREMA | 13,112 |
| 450 | J04AB02 | RIFAMPICINA | RIFAMPICINA | 300MG | CAPSULA | 888 |
| 451 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/30ML | SUSPENSION ORAL | 13,957 |
| 452 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/60 ML | SUSPENSION ORAL | 27,914 |
| 453 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/100ML | SUSPENSION ORAL | 46,523 |
| 454 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/20ML | SUSPENSION ORAL | 9,305 |
| 455 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/5ML | SUSPENSION ORAL | 2,320 |
| 456 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 37,5mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 458,883 |
| 457 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 1mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 402 |
| 458 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 25mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 305,922 |
| 459 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 2mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 430 |
| 460 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 3mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 1,225 |
| 461 | J05AE03 | RITONAVIR | RITONAVIR | 100/25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 474 |
| 462 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | PARCHE | 5,341 |
| 463 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 1,5mg | TABLETA /CÁPSULA | 1,187 |
| 464 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 18mg | PARCHE | 10,682 |
| 465 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 27mg | PARCHE | 15,499 |
| 466 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 3mg | TABLETA /CÁPSULA | 3,559 |
| 467 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 4,5mg | TABLETA /CÁPSULA | 3,559 |
| 468 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 6mg | TABLETA /CÁPSULA | 4,751 |
| 469 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | TABLETA /CÁPSULA | 7,126 |
| 470 | J05AR03 | Tenofovir mas emtricitabina | Tenofovir mas emtricitabina 300 mg / 200 mg TABLETAS | 300 MG+200 MG | TABLETA /CÁPSULA | 33,094 |
| 471 | J05AAR10 | LOPINAVIR/RITONAVIR | 880,260.00R 100 mg / 25 mg | 100 mg+25 25 mg | TABLETA /CÁPSULA | 472 |
| 472 | J05ae03 | Atazanavir+ ritonavir | Atazanavir 300 mg mas ritonavir 100 mg | 300MG + 100 MG | TABLETA /CÁPSULA | 7,379 |
| 473 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 25 mg** | **25 MG** | TABLETA /CÁPSULA | 1,790 |
| 474 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 100 mg** | **100 MG** | TABLETA /CÁPSULA | 7,313 |
| 475 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 400 mg** | **400 MG** | TABLETA /CÁPSULA | 27,717 |
| 476 | C10AA07 | ROSUVASTATINA | ROSUVASTATINA | 40 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | 16,258 |
| 477 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 100 mcg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | 8,314 |
| 478 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 0.50% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | 40,946 |
| 479 | R03CC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 2 mg/5 mL (0,04%) | JARABE | 4,572 |
| 480 | A07CA99 | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATACIÓN ORAL | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL. | Componentes: expresados en g/L. | POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. | 1,417 |
| 481 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 100mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 856 |
| 482 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 25mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 845 |
| 483 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 50mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 254 |
| 484 | B05XA02 | SODIO BICARBONATO | SODIO BICARBONATO | 10 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE | 5,188 |
| 485 | B05XA03 | CLORURO DE SODIO | SODIO CLORURO | 20 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE / AMPOLLAS | 1,327 |
| 486 | M03AB01 | SUXAMETONIO | SUCCINILCOLINA | 1.000 mg /10 mL (10%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 55,129 |
| 487 | A02BX02 | SUCRALFATO | SUCRALFATO | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 616 |
| 488 | J06AA03 | SUERO ANTIOFÍDICO | SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE | | INYECTABLE | 417,861 |
| 489 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 10% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 7,051 |
| 490 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 30% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 12,476 |
| 491 | A07EC01 | SULFASALAZINA | SULFASALAZINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 649 |
| 492 | M03AB01 | SUXAMETONIO CLORURO | SUXAMETONIO CLORURO | 40 MG/2 ML | SOLUCION INYECTABLE | 18,798 |
| 493 | B05BB02 | SODIO CLORURO (SUERO FISIOLOGICO) | SODIO CLORURO 0-9% SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ml | 9 % / 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | 4,310 |
| 494 | B05BB02 | SODIO CLORURO (SUERO FISIOLOGICO) | CLORURO DE SODIO AL 9% DE 100 ML | 9 % / 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | 4,310 |
| 495 | M03AC09 | ROCURONIO BROMURO | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML | 50 mg / mL | SOLUCION INYECTABLE | 19,062 |
| 496 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 820 |
| 497 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 286 |
| 498 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 10 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 858 |
| 499 | P01AC04 | TECLOZÁN | TECLOZÁN | 500 mg | TABLETA | 13,971 |
| 500 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 125 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | 434 |
| 501 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | 466 |
| 502 | G04CA02 | TAMSULOSINA CLORHIDRATO | TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA | 0.4 MG | CAPSLA | 1,695 |
| 503 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 80 mg/5 mL | ELIXIR | 6,938 |
| 504 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1,5 mg/5 mL (0,03%) | JARABE | 9,458 |
| 505 | R03AC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | 16,385 |
| 506 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 2,5 mg | TABLETA | 367 |
| 507 | J01AA07 | TETRACICLINA | TETRACICLINA CLORHIDRATO | 500 mg | CÁPSULA | 557 |
| 508 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 100 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 9,944 |
| 509 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 300 mg , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 366 |
| 510 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 5,357 |
| 511 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 5,357 |
| 512 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 1 g/5 mL (20%) | SUSPENSIÓN ORAL | 8,413 |
| 513 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, | 221 |
| 514 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 25 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 444 |
| 515 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 100 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 1,776 |
| 516 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 50 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 888 |
| 517 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 15 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 266 |
| 518 | J07AM51 | TETÁNICO, TOXOIDE, COMBINACIONES CON TOXOIDE DIFTÉRICO | TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO | 20 MG/ML | INYECTABLE | 18,417 |
| 519 | J07AM01 | TETÁNICO, TOXOIDE | TOXOIDE TETÁNICO | 0.5ML/40 U.I | INYECTABLE | 13,856 |
| 520 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL | 7,459 |
| 521 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 50 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 881 |
| 522 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/2mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 873 |
| 523 | B02AA02 | ÁCIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | 14,733 |
| 524 | B02AA02 | ÁCIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 14,590 |
| 525 | N06AX05 | TRAZODONA | TRAZODONA CLORHIDRATO | 50 mg | TABLETA | 176 |
| 526 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (160 + 800) mg | TABLETA | 342 |
| 527 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3,356 |
| 528 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (80 + 400) mg | TABLETA | 274 |
| 529 | S01FA56 | TROPICAMIDA | TROPICAMIDA | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 43,202 |
| 530 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 293 |
| 531 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 2,202 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 532 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO SÓDICO | 250 mg/5 Ml como ácido (5%) | JARABE | 7,296 |
| 533 | J01XA01 | VANCOMICINA | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | SOLUCION INYECTABLE | 13,593 |
| 534 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 120 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 245 |
| 535 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 203 |
| 536 | N03AG04 | VIGABATRINA | VIGABATRINA | 500MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | 1,717 |
| 537 | A11CA01 | RETINOL (VIT A) | VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) | 50.000 UI , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 419 |
| 538 | B01AA03 | WARFARINA | WARFARINA SÓDICA | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 236 |
| 539 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | 38,915 |
| 540 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 980 |
| 541 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 100 mg s | CÁPSULA O TABLETA | 825 |
| 542 | A12CB01 | SULFATO DE ZINC | ZINC SULFATO | Incluye todas las concentraciones 2 MG /ML | SOLUCION ORAL, JARABE | 15,242 |
| | V06DX | ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC 1 GRAMOS | ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC 1 GRAMOS | 1 GRAMOS | POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC | 1,189 |
| Los Medicamentos que que no esten disponible en el momento que se soliciten, se revisara la existencia en el mercado y el precio de venta será el precio de compra más el 40 % y sin nigun descuento a la EPS, sin excede el precio maximo autorizado para la venta en los medicamentos de control directo, en ese caso el precio se ajustará a lo autorizado por norma. | | | | | | |

## TARIFAS DE INSUMOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

| LISTADO DE PRECIOS INSUMOS PARA LA VENTA POR EVENTO AÑO 2021 , SEGÚN LA RESOLUCION 01 | | |
|---|---|---|
| **ITEMS** | **NOMBRE** | **PRECIO MAXIMO 2021** |
| 1 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM | $1,361.07 |
| 2 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM | $1,361.07 |
| 3 | BURETROL | $8,020.08 |
| 4 | CANULA GUEDEL N0.1 | $5,563.15 |
| 5 | CANULA GUEDEL N0.3 | $5,563.15 |
| 6 | CANULA GUEDEL N0.4 | $5,563.15 |
| 7 | CANULA GUEDEL N0.5 | $5,563.15 |
| 8 | CANULA GUEDEL NO.2 | $6,401.43 |
| 9 | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO | $3,083.36 |
| 10 | CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICO | $2,972.09 |
| 11 | CATETER No. 14 | $3,271.84 |
| 12 | CATETER No. 16 | $4,420.04 |
| 13 | CATETER No. 18 | $3,464.39 |
| 14 | CATETER No. 20 | $3,464.39 |
| 15 | CATETER No. 22 | $3,464.39 |
| 16 | CATETER No. 24 | $3,464.39 |
| 17 | CONDON MASCULINO | $733.12 |
| 18 | COLLAR CERVICAL PHILADELPHIA TALLA M | $35,055.45 |
| 19 | CUELLO CERVICAL TALLA S. | $53,497.67 |
| 20 | CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE ADULTO AMBU | $85,943.77 |
| 21 | CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE PEDIATRICO AMBU | $85,943.77 |
| 22 | CYSTOFLO EQUIPO PARA DRENAJE URINARIO- CYSTOFLO Re | $18,815.63 |
| 23 | EQUIPO DE ADMON PARA BOMBA DE INFUSION | $43,438.28 |
| 24 | EQUIPO MACROGOTEO | $6,020.39 |
| 25 | EQUIPO MICROGOTEO | $7,105.59 |
| 26 | EQUIPO VENTURY PEDIATRIA | $13,785.43 |
| 27 | EQUIPO VENTURY ADULTO | $13,785.43 |
| 28 | GLUCOMETRO DIGITAL | $192,042.90 |
| 29 | INMOVILIZADORES MIEMBROS INFERIORES | $129,552.75 |
| 30 | INMOVILIZADORES MIEMBROS SUPERIORES | $129,552.75 |
| 31 | INMOVILIZADORES DE EXTREMIDADES EN CARTON PLAST PARA TOBILLO, PIERNA Y BRAZO | $129,552.75 |
| 32 | HUMIDIFICADOR | $12,417.55 |
| 33 | JERINGA DE 1 CC INSULINA | $398.72 |
| 34 | JERINGA DE 10 CC | $442.00 |
| 35 | JERINGA DE 5 CC | $421.48 |
| 36 | JERINGA DE 50 CC | $1,790.88 |
| 37 | LANCETAS UNIDAD | $489.25 |
| 38 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | $2,133.81 |
| 39 | MARCARA LARINGEA 1.0 | $80,289.17 |
| 40 | MARCARA LARINGEA 1,5 | $80,289.17 |
| 41 | MARCARA LARINGEA 2.0 | $80,289.17 |
| 42 | MASCARA LARINGEA 3.0 | $80,289.17 |
| 43 | MARCARA LARINGEA 4.0 | $80,289.17 |
| 44 | MASCARA LARINGEA 5.0 | $80,289.17 |
| 45 | HOJA PARA VIDEOLARINGOSCOPIO | $240,053.63 |
| 46 | SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO 3 CAMARAS TYCO CARDINAL HEALTH 200 LLC | $304,830.00 |
| 47 | MÁSCARA OXÍGENO ADULTO CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN | $22,845.99 |
| 48 | MÁSCARA OXÍGENO PEDIÁTRICA CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN | $23,215.85 |
| 49 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | $6,886.72 |
| 50 | MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | $7,641.07 |
| 51 | SONDA FOLEY NO. 10 | $4,333.97 |
| 52 | SONDA FOLEY NO. 12 | $4,333.97 |
| 53 | SONDA FOLEY NO. 14 | $5,365.01 |
| 54 | SONDA FOLEY NO. 16 | $5,365.01 |
| 55 | SONDA FOLEY NO. 18 | $5,365.01 |
| 56 | SONDA FOLEY NO. 20 | $5,029.70 |
| 57 | SONDA FOLEY NO. 22 | $4,605.98 |
| 58 | SONDA FOLEY NO. 24 | $4,605.98 |
| 59 | SONDA FOLEY NO. 8 | $4,605.98 |
| 60 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 10 | $4,680.66 |
| 61 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 12 | $2,003.87 |
| 62 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 14 | $2,003.87 |
| 63 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 16 | $2,003.87 |
| 64 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 6 | $2,003.87 |
| 65 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 8 | $2,003.87 |
| 66 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No: 18 | $2,159.21 |
| 67 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No: 20 | $2,159.21 |
| 68 | SONDA NELATON No. 6 | $1,033.37 |
| 69 | SONDA NELATON No. 8 | $1,371.74 |
| 70 | SONDA NELATON No. 10 | $1,371.74 |
| 71 | SONDA NELATON No. 12 | $1,371.74 |
| 72 | SONDA NELATON No. 14 | $1,174.22 |
| 73 | SONDA NELATON No. 16 | $1,174.22 |
| 74 | SONDA NELATON No. 18 | $1,174.22 |
| 75 | SONDA NELATON No. 20 | $1,174.22 |
| 76 | TAPON HEPARINIZADO | $1,541.42 |
| 77 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALÓN | $9,906.98 |
| 78 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALÓN | $11,050.09 |
| 79 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALÓN | $11,050.09 |
| 80 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN | $8,161.82 |
| 81 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALÓN | $8,161.82 |
| 82 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN | $8,512.89 |
| 83 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALÓN | $13,336.31 |
| 84 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 CON BALÓN | $8,161.82 |

| | | |
|---|---|---|
| 85 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALÓN | $8,161.82 |
| 86 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALÓN | $8,161.82 |
| 87 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALÓN | $8,161.82 |
| 88 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALÓN | $8,161.82 |
| 89 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALÓN | $13,336.31 |
| 90 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALÓN | $16,069.62 |
| 91 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALÓN | $16,069.62 |
| 92 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALÓN | $8,161.82 |
| 93 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALÓN | $7,221.42 |
| 94 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALÓN | $20,867.38 |
| 95 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALÓN | $28,093.25 |
| 96 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALÓN | $28,093.25 |
| 97 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9.5 CON BALÓN | $28,093.25 |
| 98 | VENDA DE ALGODÓN 4 X 5 | $2,869.47 |
| 99 | VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 | $4,115.21 |
| 100 | VENDA DE ALGODÓN 6 X 5 | $4,345.66 |
| 101 | VENDA DE YESO 4 X 5 | $9,754.56 |
| 102 | VENDA DE YESO 4 X 5 | $15,027.10 |
| 103 | VENDA DE YESO 5 X 5 | $15,027.10 |
| 104 | VENDA DE YESO 6 X 5 | $12,193.20 |
| 105 | VENDA ELASTICA 4 X 5 | $11,128.33 |
| 106 | VENDA ELASTICA 5 X 5 | $11,128.33 |
| 107 | VENDA ELASTICA 6 X 5 | $11,128.33 |
| 108 | MANTA TERMICA | $38,990.81 |
| 109 | AMBU (RESUCITADOR) MANUAL Y ACCESORIOS ADULTO DESECHABLE | $146,135.50 |
| 110 | AMBU (RESUCITADOR) PARA NEONATO DESECHABLE | $134,398.94 |

TARIFAS DE LA RESOLUCIÓN 2021 que rige las tarifas de servicios prestados por la ESE HOSPITAL DE ALGECIRAS.

| PROPUESTA PARA ACTIVIDADES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | **RURAL** |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | $ 120.000.00 | |

## 11. TARIFAS OFERTADAS ACUERDO No. 001 (06 de febrero de 2021) POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECEN LOS PRECIOS DE VENTA DE LOS PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS EN LA E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA- HUILA.LISTADO DE MEDICAMENTOS 2021

| Ítems | NOMBRE | PRESENTACION | PRECIO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| **1** | ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240ML | FRASCO X 240 ML | $ 123.000,00 |
| **2** | ABACAVIR 300MG CAJA X 60 TABLETAS | CAJA X 60 TABLETAS | $ 2.700,00 |
| **3** | ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | $ 100,00 |
| **4** | ACETAMINOFEN JARABE 150MG /5ML | FRASCO X 60 ML | $ 2.600,00 |
| **5** | ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG - DEPOTRIM | CAJA X 24 AMPOLLAS | $ 18.000,00 |
| **6** | ACICLOVIR TABLETA 200 MG | CAJA X 40 TABLETAS | $ 400,00 |
| **7** | ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100MG | CAJA X 900 TABLETAS | $ 100,00 |
| **8** | ACIDO ALENDRONICO 70MG TBAS | CAJA X 100 TABLETAS | $ 400,00 |
| **9** | ACIDO ASCORBICO TABLETA 500 MG | PQTE X 576 TABLETAS | $ 300,00 |
| **10** | ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | CAJA X 600 TABLETAS | $ 100,00 |
| **11** | ACIDO VALPRÓICO 250 MG 120 MLSUS | FRASCO X 120 ML | $ 10.500,00 |
| **12** | ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS | CAJA X 300 CAPSULAS | $ 400,00 |
| **13** | ADRENALINA CLORHIDRATO 1MG/ML SOL INY | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 1.600,00 |
| **14** | ALBENDAZOL SUSPENSION 100MG ORAL/20ML | FRASCOX 20ML | $ 3.600,00 |
| **15** | ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL/20ML | CAJA X 12 SOBRE | $ 1.500,00 |
| **16** | ALBENDAZOL TABLETA 200 MG | CAJA X 50 TABLETAS | $ 500,00 |
| **17** | ALPRAZOLAM TABLETA 050 MG | CAJA X 30 TABLETAS | $ 180,00 |
| **18** | AMINOFILINA SOL INY 240 MG/10 ML | CAJA X 50 AMPOLLAS | $ 7.100,00 |
| **19** | AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOL INY | CAJA X 25 AMPOLLAS | $ 7.000,00 |
| **20** | AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETS 200MG | CAJA X 10 TABLETAS | $ 900,00 |
| **21** | AMITRIPTILINA CLORHTO 25 MG TBA | CAJA X 300 TABLETAS | $ 100,00 |
| **22** | AMLODIPINA 5 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | $ 100,00 |
| **23** | AMOXICILINA 500 MG CAP | CAJA X 200 CAPSULAS | $ 400,00 |
| **24** | AMOXICILINA SUSP ORAL 250MG/5ML | FRASCO X 100 ML | $ 11.600,00 |
| **25** | AMPICILINA CAPSULA 500 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | $ 500,00 |
| **26** | AMPICILINA ( SÓDICA) POLVO RECONST 1 GR | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 4.600,00 |
| **27** | AMPICILINA +SULBACTAM15GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 4.900,00 |
| **28** | AMPICILINA 250ML/5ML X X60ML | FRASCO X 60 ML | $ 7.700,00 |
| **29** | ANTIALACRAN - ALACRAMYN BIOCLON | AMPOLLA | $ 930.000,00 |
| **30** | ATAZANAVIR+RITONAVIR 300MG+100MG FCO*30 TAB | FRASCO X 30 TABLETAS | $ 12.200,00 |
| **31** | ATORVASTATINA 20MF TBA | CAJA X 250 TABLETAS | $ 200,00 |
| **32** | ATORVASTATINA 40MG | CAJA X 500 TABLETA | $ 300,00 |
| **33** | ATROPINA SUL SOL INYEC 1 MG | CAJA X 120 AMPOLLAS | $ 2.300,00 |
| **34** | AZITROMICINA 200MG/5ML | FRASCO X 15 ML | $ 12.000,00 |
| **35** | AZITROMICINA 500MG TBAS | CAJA X 3 TABLETAS | $ 3.400,00 |
| **36** | BECLOMETASONA DIPROPINATO 250MG/10ML | FRASCO X 200 DOSIS | $ 21.000,00 |
| **37** | BENCILO BENZOATO LOCIÓN 25% X 120 ML | FRASCO X 120 ML | $ 17.000,00 |
| **38** | BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 025MG+05MG SOL INHAL | FRASCO X 20 ML | $ 47.200,00 |
| **39** | BETAMETASONA (FOSF DIS) AMPOLLA 4 MG | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 1.200,00 |
| **40** | BETAMETASONA UNGUENTO 05% 40 GR | TUBO X 40 GRAMOS UNG | $ 10.300,00 |
| **41** | BICARBONATO SODIO10MG AMP | CAJA X 50 AMPOLLAS | $ 3.100,00 |
| **42** | BIPERIDENO CLORHIDATO TAB 2 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 400,00 |
| **43** | BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 100,00 |
| **44** | BROMURO IPATROPIO INHALAL 200 DODIS | FCO*200DOSIS | $ 19.300,00 |
| **45** | BROMURO IPRATROPIO GOTAS INHALA | FRASCO X 20 ML | $ 42.800,00 |
| **46** | CAPTOPRIL TABLETA 25 MG | CAJA X 30 TABLETA | $ 200,00 |
| **47** | CAPTOPRIL TABLETA 50 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 200,00 |
| **48** | CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 250,00 |
| **49** | CARBONATO DE CALCIO +VITAMINA D | CAJA X 300 TABLETAS | $ 400,00 |
| **50** | CARBONATO DE CALCIO 600 MG | CAJA X 70 TABLETAS | $ 300,00 |
| **51** | CARVEDILOL 12,5 TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | $ 200,00 |
| **52** | CARVEDILOL 25MG TABLETA | CAJA X 30 TABLETAS | $ 300,00 |
| **53** | CARVEDILOL 625MG TABLETAS | CAJA X 100 TABLETAS | $ 200,00 |
| **54** | CEFALEXINA 250MG 5ML X 60ML | FRASCO X 60 ML | $ 8.400,00 |
| **55** | CEFALEXINA Ó CÁPSULA 500 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | $ 700,00 |
| **56** | CEFALOTINA 1GRAMO AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 8.300,00 |
| **57** | CEFRADINA 1GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 7.900,00 |
| **58** | CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 6.100,00 |
| **59** | CEFURIXINA -ZINNAT 250MG | FRASCO X 70 ML | $ 114.000,00 |
| **60** | CIANOCOBALAMINA SOL INYEC 1MG / ML - VITAMINA B12 | CAJA X 25 AMPOLLAS | $ 2.400,00 |
| **61** | CIPROFLOXACINA (CLORHID) TAB 500MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 400,00 |
| **62** | CIPROFLOXACINA 100 MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 4.000,00 |
| **63** | CLARITROMICINA 500MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 1.800,00 |
| **64** | CLARITROMICINA 500MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 41.000,00 |
| **65** | CLEMASTINA 2MG/2ML | CAJA X 5 AMPOLLAS | $ 42.700,00 |
| **66** | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 7.700,00 |
| **67** | CLONIDINA CLORHIDRATO 150MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 200,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **68** | CLOPIDROGEL 75MG TBAS | CAJA X 30 TABLETAS | $ 400,00 |
| **69** | CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG 120 ML | FRASCO X 120 ML | $ 4.600,00 |
| **70** | CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA | CAJA X 500 TABLETAS | $ 100,00 |
| **73** | CLOROQUINA FOSFATO 250 MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 400,00 |
| **71** | CLORURO DE POTASIO AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 2.000,00 |
| **72** | CLORURO DE SODIO AMPOLLA | CAJA X 40 AMPOULEPACK X | $ 2.100,00 |
| **74** | CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1% | TUBO X 40 GRAMOS | $ 6.100,00 |
| **75** | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | TUBO X 40 GRAMOS | $ 6.700,00 |
| **76** | CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL 100 MG | CAJA X 48 TABLETAS | $ 400,00 |
| **77** | CROMOGLICATO SODIO SOL NASAL 4% 5 ML | FCO*5ML SOL NAS GTS | $ 11.300,00 |
| **78** | CROMOGLICATO SODIO SOL OFTALMICA 2% 5ML | FCO*5ML SOL NAS GTS | $ 9.800,00 |
| **79** | DEXAMETASONA SOL INY 8MG | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 3.000,00 |
| **80** | DEXAMETASONA (FOSFATO)SOL INY 4 MG/1ML | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 2.900,00 |
| **81** | DIAZEPAN 10 MG AMP | C*100 AMP | $ 4.400,00 |
| **82** | DICLOFENACO SÓDICO SOL INY 75GM AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOULEPCK | $ 900,00 |
| **83** | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG GRAGEA | CAJA X 20 TABLETAS | $ 100,00 |
| **84** | DICLOXACILINA CÁPSULA 500 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | $ 400,00 |
| **85** | DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG /5 ML | FRASCO X 80 ML | $ 8.200,00 |
| **86** | DIHIDROCODEINA 120 ML JARABE | FRASCO X 120ML | $ 7.800,00 |
| **87** | DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG | BOLSA X 600 TABLETAS | $ 200,00 |
| **88** | DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TBA | CAJA X 30 TABLETA | $ 100,00 |
| **89** | DINITRATO ISOSORBIDE 5MG SUBLINGUAL TBA | CAJA X 20 TABLETAS | $ 3.100,00 |
| **90** | DIPIRONA 1 GR AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 2.600,00 |
| **91** | DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 3.000,00 |
| **92** | DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG/5ML | CAJA X 100 | $ 2.500,00 |
| **93** | DOXICICLINA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | CAJA X 10 TABLETAS | $ 400,00 |
| **94** | DOLUTEGRAVIR 50MG CAJA X 30 TABLETAS | CAJA X 30 TABLETAS | $ 68.000,00 |
| **95** | DARUNAVIR + RITONAVIR (800+100) MG TABLETA | FRASCO X 30 TABLETAS | $ 31.000,00 |
| **96** | ENALAPRIL 5MG TABLE | CAJA X 50 TABLETAS | $ 100,00 |
| **97** | ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG | CAJA X 20 TABLETAS | $ 100,00 |
| **98** | ERGOTAMINA +CAFEÍNA 100MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 1.400,00 |
| **99** | ERITROMICINA (ETILSUCABL 500 MG | CAJA X 50 TABLETAS | $ 1.100,00 |
| **100** | ERITROMICINA SUSP 250 MG/5ML | FRASCO X 60 ML | $ 12.400,00 |
| **101** | ESOMEPRAZOL 20MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 300,00 |
| **102** | ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 7.600,00 |
| **103** | ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 300,00 |
| **104** | ESTROGENOS CONJUGADOS 0625 MG | CAJA X 28 TABLETAS | $ 1.600,00 |
| **105** | FENITOÍNA 100MG TBAS | CAJA X 30 TABLETA | $ 1.000,00 |
| **106** | FENITOÍNA SÓDICA 250 MG AMPOLLA | CAJA X 5 AMPOLLAS | $ 6.300,00 |
| **107** | FENTANILO 0,5MG/ 10 ML | CAJA X 20 AMPOLLAS | $ 5.800,00 |
| **108** | FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG | CAJA X 210 CAPSULAS | $ 500,00 |
| **109** | FLUOXETINA TABLETA 20 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | $ 100,00 |
| **110** | FUROSEMIDA SOL INYE 20 MG / 2 ML | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 2.000,00 |
| **111** | FUROSEMIDA 40 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | $ 100,00 |
| **112** | GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | $ 500,00 |
| **113** | GENTAMICINA SOL INY 80 MG | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 3.200,00 |
| **114** | GENTAMICINA SOL INY 160 MG /2 ML | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 3.300,00 |
| **115** | GENTAMICINA (SULFATO) SOL OFT 3 MG /5ML | FRASCO X 6 ML | $ 8.400,00 |
| **116** | GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 100,00 |
| **117** | GLUCONATO DE CALCIO | CAJA X 40 AMPOULEPACK | $ 2.700,00 |
| **118** | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG | CAJA X 5 AMPOLLAS | $ 4.200,00 |
| **119** | HALOPERIDOL TABLETA 10 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 400,00 |
| **120** | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 100,00 |
| **121** | HIDROCORTISONA SOLUINYE POLVO AMPOLLA | CAJA X 10 VIALES | $ 4.800,00 |
| **122** | HIDROCORTISONA CREMA 1% X 15 GR | TUBO X 15 GRAMOS | $ 4.800,00 |
| **123** | HIDROXIDO DE ALUMINIO FCO*360ML MK E | FRASCO X 360 ML | $ 13.000,00 |
| **124** | HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA FCOX360ML | FRASCO X 360 ML | $ 11.200,00 |
| **125** | HIDROXICINA 100MG | C*1 AMP | $ 26.000,00 |
| **126** | HIOSCINA BUTIL BROMURO TBAS | C*100 | $ 900,00 |
| **127** | HIOSCINA BUTI BROM 10MG/1ML AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 3.700,00 |
| **128** | HIOSCINA N-BUTILBRO + DIPIR 20MG SOL INY AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 4.900,00 |
| **129** | IBUPROFENO TABLETA 400 MG | CAJA X 60 TABLETAS | $ 200,00 |
| **130** | IMPLANTES SUDERMICO (IMPLANOM) | CAJA X 1 | $ 273.000,00 |
| **131** | INSULINA ASPARTA 100UI/ML | C*5 JERPRE | $ 35.000,00 |
| **132** | INSULINA GLARGINA SOL 300 UI/15ML | C*1 JERPRE | $ 160.000,00 |
| **133** | INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ 3ML | LAPICEROX3ML | $ 36.000,00 |
| **134** | INSULINA GLULISINA 100 UI 3ML APIDRA | LAPICERO X 3 ML | $ 22.000,00 |
| **135** | INSULINA LISPRO 100 UI/3ML | LAPICERO X 3 ML | $ 33.500,00 |
| **136** | INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI/ML | FCO*10ML C*1 | $ 23.400,00 |
| **137** | INSULINA ZINC NPH SUSP INYE 100 UI | FCO*10ML C*1 | $ 23.400,00 |
| **138** | KALETRA - LOPINAVIR+ RITONAVIR 200/50 MG X 120 TAB ABBVIE - C | FRASCO X 120 TABLETAS | $ 1.800,00 |
| **139** | KALETRA - LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL FCO X 160 ML ABBVI | FRASCO X 160 ML | $ 91.000,00 |
| **140** | KETOTIFENO JARABE 1 MG EN 100 ML | FRASCO X 100 ML | $ 3.700,00 |
| **141** | LABETATALOL 100MG X 2ML | AMPOLLA | $ 34.800,00 |
| **142** | LAMIVUDINA 10 MG SOL ORAL FCO X 240 ML HUMAX | FRASCO X 240 ML | $ 47.000,00 |
| **143** | LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA150MG/300MG | CAJA X 60 TABLETAS | $ 1.700,00 |
| **144** | LAMOTRIGINA 100MG TBAS | CAJA X 100 TABLETAS | $ 1.300,00 |
| **145** | LEFLUNOMIDA 20MG TBAS | CAJA X 30 CAPSULA | $ 3.500,00 |
| **146** | LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 1.200,00 |
| **147** | LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 1.100,00 |
| **148** | LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS | FRASCO X 20 ML | $ 19.800,00 |
| **149** | LEVONORGESTREL+METINILESTRDL (150+30) - SINOVUL | CAJA X 50 BLISTER X 21 TBAS | $ 200,00 |
| **150** | LEVONORGESTREL POSLAC 0,03 X 21 | BLISTER X35 TABLETAS | $ 1.100,00 |
| **151** | LEVOTIROXINA SÓDICA TABL 100 MCG | CAJA X 150 TABLETAS | $ 200,00 |
| **152** | LIDOCAINA -ROXICAINA JALEA | CAJA X 1 TUBO X 30GR | $ 20.000,00 |
| **153** | RITONAVIR+LOPINAVIR 100MG/25MG FRASCOX60 TAB RP | FRASCO X 60 TABLETAS | $ 900,00 |
| **154** | LORATADINA 5 MG/5 ML (01%) JARABE | FRASCO X 100 ML | $ 3.800,00 |
| **155** | LORATADINA TABLETA 10 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 100,00 |
| **156** | LOSARTAN 50 MG | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | $ 200,00 |
| **157** | LOSARTAN TBAS 100MG | CAJA X 105 TABLETAS | $ 200,00 |
| **158** | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 100,00 |
| **159** | MEDROXIPROGESTERONA - FEMELIN | CAJA X 24 AMPOLLAS | $ 17.000,00 |
| **160** | MEDROXIPROGESTERONA (CYCLOFEM) | CAJA X 50 AMPOLLAS | $ 17.000,00 |
| **161** | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 5 MG | CAJA X 30 TABLETA | $ 600,00 |
| **162** | METFORMINA 850 MG TABLETA | CAJA X 30 TABLETA | $ 200,00 |
| **163** | METILERGOMETRINA 0,2 MG AMP | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 16.000,00 |
| **164** | METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA | CAJA X 1 AMPOLLA | $ 33.000,00 |
| **165** | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 300,00 |
| **166** | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDR)) SOL ORAL 4 MG | FRASCO X 30 ML | $ 3.500,00 |
| **167** | METOCLOPRAMIDA (CLORO) TABLETA 10 MG | CAJA X 30 TABLETAS | $ 200,00 |
| **168** | METOCLOPRAMIDA SOL INYCT (CLORHIDRATO) | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 1.600,00 |
| **169** | METOPROLOL 100MG TABAS | CAJA X 30 TABLETA | $ 200,00 |
| **170** | METOPROLOL 5MG SOL INY | CAJA X 8 AMPOULEPACK X 5 | $ 37.000,00 |
| **171** | METOPROLOL TART RECUB 50 MG | CAJA X 300 COMPRIMIDOS | $ 100,00 |
| **172** | METOTREXATO SÓD 25MG TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | $ 1.400,00 |
| **173** | METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSP | FRASCO X 120 ML | $ 8.200,00 |
| **174** | METRONIDAZOL 500 MG TABLETA | CAJA X 500 TABLETAS | $ 300,00 |
| **175** | METRONIDAZOL OVULO VAGINAL 500 MG | CAJA X 200 OVULO | $ 600,00 |
| **176** | MIDAZOLAM 5 MG AMPOLLAS | C*5 AMP | $ 4.000,00 |
| **177** | MIFEPRISTONA 200MG TABLETA | CAJA X 1 TABLETA | $ 142.000,00 |
| **178** | MISOPROSTOL 200MG TAB | CAJA X 28 TABLETAS | $ 8.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **179** | NAPROXENO SUS ORAL 150MG/5ML | FRASCO X 80 ML | $ 5.300,00 |
| **180** | NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | CAJA X 900 TABLETAS | $ 200,00 |
| **181** | NIFEDIPINA CÁPSULA 30 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | $ 400,00 |
| **182** | NIFEDIPINO 10 MG | CAJA X 30 TABLETAS | $ 900,00 |
| **183** | NIMODIPINA 30 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA X 250 TABLETAS | $ 400,00 |
| **184** | NISTATINA SUS ORAL 100000 UI / ML SUSPENSION | FRASCO X 60 ML | $ 7.000,00 |
| **185** | NITROFURANTOÍNA TABLETA 100 MG | CAJA X 40 CAPSULAS | $ 350,00 |
| **186** | NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG | CAJA X 1 AMPOLLA | $ 100.000,00 |
| **187** | NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50MG+5MG | CAJA X 1 AMPOLLA | $ 15.600,00 |
| **188** | NORFLOXACINA TABLETA Ó CÁPSULA 400 MG | CAJA X 280 TABLETAS | $ 500,00 |
| **189** | OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA | CAJA X 600 CAPSULAS | $ 200,00 |
| **190** | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLAS | CAJA X 50 AMPOLLAS | $ 5.700,00 |
| **191** | OXACILINA SÓDICA) 1 GR POLVO RECONST AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 4.600,00 |
| **192** | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 05 MG/ML | FRASCO X 15 ML | $ 550,00 |
| **193** | OXITOCINA 10 MG AMP | CAJA X 100 AMPOLLAS | $ 4.000,00 |
| **194** | PAMOATO PIRANTEL SUS250MG/ 15ML | FRASCO X 15 ML | $ 5.800,00 |
| **195** | PAMOATO DE PIRANTEL TABLETA 250 MG | CAJA X 60 TABLETAS | $ 800,00 |
| **196** | PENICILINA CRISTALINA 5000000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 6.700,00 |
| **197** | PENICILINA G BENZATÍNICA 1200,000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 VIALES | $ 4.000,00 |
| **198** | PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO 2400,000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 6.100,00 |
| **199** | PENICILINA G PROCAÍNICA AMP 800000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 5.200,00 |
| **200** | PENICILINA V POTASICA 250MG/5ML POL SUSP FCO*100ML (PENVIO | FCO*100ML | $ 10.500,00 |
| **201** | PIPOTIAZINA PAL 25 MG /ML | CAJA X 3 AMPOLLAS | $ 15.800,00 |
| **202** | POLIMIXINA+NEOMICINA SOL OFTA | FRASCO X 5 ML | $ 5.000,00 |
| **203** | POSTDAY 075MG X 2 TBAS | CAJA X 20 BLISTER X 2 TABL | $ 8.600,00 |
| **204** | PRAZOSINA 1 MG TABLETA | CAJA X 200 TABLETAS | $ 100,00 |
| **205** | PREDNISOLONA + FENILEFRINA SUS OFT | FRASCO X 5 ML | $ 18.000,00 |
| **206** | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | CAJA X 300 TABLETAS | $ 150,00 |
| **207** | PROPOFOL 1% 10MG/ML 20ML AMPOLLA | UNIDAD | $ 16.000,00 |
| **208** | PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TBA | CAJA X 20 TABLETAS | $ 200,00 |
| **209** | RALTEGRAVIR 400MG FRASCO X 60 TABLETAS | FRASCO X 60 TABLETAS | $ 47.000,00 |
| **210** | RALTEGRAVIR TABLETAS MATICABLES X 100MG | FRASCO X 60 TABLETAS | $ 1.300,00 |
| **211** | RALTEGRAVIR TABLETAS MATICABLES X 25MG | FRASCO X 60 TABLETAS | $ 3.500,00 |
| **212** | RISPERIDONA 2MG | C*20 | $ 700,00 |
| **213** | ROCURONIO BROMURO 50 MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 30.000,00 |
| **214** | SP FENTANILO CITRATO 05MG/10ML AMPOLLA | UNIDAD | $ 8.000,00 |
| **215** | SP KETAMINA HCL USP 500MG/10ML AMPOLLA | UNIDAD | $ 42.000,00 |
| **216** | SALBUTAMOL (IMHALADOR 200 DOSIS | FCO*200DOSIS | $ 11.800,00 |
| **217** | SALBUTAMOL GOTAS 5MG/ML INHALACIONES | FCO*10ML | $ 42.000,00 |
| **218** | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL 279G /L | CAJA X 30 SOBRES | $ 1.800,00 |
| **219** | SUCRALFATO TABLETA 1 GR | CAJA X 20 TABLETAS | $ 700,00 |
| **220** | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | AMPOLLA | $ 770.000,00 |
| **221** | SULFASALAZINA TABLETA 500MG | CAJA X 10 GRAGEAS | $ 800,00 |
| **222** | SULFATO DE MAGNECIO 10ML | CAJA X 40 AMPOLLAS X 10 M | $ 2.000,00 |
| **223** | SULFATO DE ZIN SUSP FRASCO | FRASCO X 120ML | $ 14.000,00 |
| **224** | SULFATO FERROSO GRA 300MG | CAJA X 500 TABLETAS | $ 200,00 |
| **225** | SULFATO FERROSO JARABE 60MG/15ML | FRASCO X 120ML | $ 5.100,00 |
| **226** | TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA 300MG/200MG X30 | CAJA X 30 TABLETAS | $ 8.000,00 |
| **227** | TEOFILINA CÁP LIBER PROGADA 125 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | $ 400,00 |
| **228** | TERBUTALINA 0,5mg GOTAS NEBULIZACION X 10 ML | CAJA X 24 AMPOULEPACK X | $ 15.000,00 |
| **229** | TIAMINA SOLUCIÓN INYEC 100 MG / 10 ML | CAJA X 12 AMPOLLAS | $ 12.000,00 |
| **230** | TIAMINA TABLETA Ó CÁPSULA 300 MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 450,00 |
| **231** | TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA | FRASCO X 5ML SOL OFTAL | $ 6.800,00 |
| **232** | TINIDAZOL TABLETA 500 MG | CAJA X 640 TABLETAS | $ 300,00 |
| **233** | TOXOIDE ANTITETANICO | CAJA X 10 AMPOLLAS X 05M | $ 18.000,00 |
| **234** | TRAMADOL CLORHIDRATO SO INY 50 MG/ 2 ML AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | $ 3.000,00 |
| **235** | TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/10ML | FRASCO X 10 ML GOTAS | $ 4.000,00 |
| **236** | TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG | CAJA X 50 TABLETAS | $ 300,00 |
| **237** | TRIMETOPRIM SULFA TABLETA ( 80 + 400 ) MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 400,00 |
| **238** | TRIMETOPRIM SULFA TABLETA ( 800 + 160 ) MG | CAJA X 100 TABLETAS | $ 400,00 |
| **239** | TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSPENSION 60ML | FRASCO X 60 ML | $ 6.900,00 |
| **240** | VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80 MG | CAJA X 50 TABLETAS | $ 200,00 |
| **241** | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG | CAJA X 50 TABLETAS | $ 300,00 |
| **242** | VITAMINA K1 (FITOMETADIONA 1MG/1ML) | CAJAX 100 AMPOLLAS | $ 2.600,00 |
| **243** | VITAMINA A (ACET Ó PAL CÁP 50000UI | CAJA X 50 CAPSULAS | $ 300,00 |
| **244** | VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 30ML | FRASCO X 30ML GOTAS | $ 5.000,00 |
| **245** | WARFARINA SÓDICA TABLETA 5 MG | CAJA X 250 TABLETAS | $ 400,00 |
| **246** | ZIDOVUDINA 10MG FRASCO | FRASCO X 240 ML | $ 52.000,00 |

## LISTADO DE INSUMOS MEDICO QUIRUGICOS 2021 E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| ***ITEM*** | ***NOMBRE MEDICAMENTO*** | ***PRESENTACION*** | **PRECIO VENTA** |
|---|---|---|---|
| ***1*** | Agua esteril 5ml | Unidad | $ 1.200 |
| ***2*** | Agujas para Insulina para lapicero 31g/5ml | Unidad | $ 2.300 |
| 3 | Agujas para Insulina para lapicero 31g/8ml | Unidad | $ 2.300 |
| 4 | Agujas para Insulina para lapicero 32g/4ml | Unidad | $ 2.300 |
| 5 | Buretras en aceta | Unidad | $ 11.000 |
| 6 | Carbon Activado kilo | Bolsa 500 gm | $ 42.000 |
| 7 | Cater Intravenoso Nro 14 | unidades | $ 4.800 |
| 8 | Catéter Intravenoso Nro 16 | unidades | $ 4.800 |
| 9 | Cateter intravenosoNo. 18 | Unidades | $ 4.800 |
| 10 | Cateter intravenosoNo. 22 | Unidades | $ 4.800 |
| 11 | Cateter intravenosoNo. 20 | Unidades | $ 4.800 |
| 12 | Cateter intravenosoNo. 24 | Unidades | $ 4.800 |
| 13 | Cloruro de Sodio 0.9% X 500ML | Bolsas | $ 8.800 |
| 16 | Dextrosa en agua destilada 10% | unidades | $ 9.500 |
| 17 | Dextrosa en agua destilada 5% | unidades | $ 8.600 |
| 18 | Dispositivo Intrauterino | Unidades | $ 30.500 |
| 19 | Equipo de Macrogoteo | Unidades | $ 7.000 |
| 20 | Equipo de Microgoteo | Unidades | $ 11.000 |
| 21 | Glucometros (Glucooquick) | unidades | $ 87.000 |
| 22 | Jeringas de Insulina 1ml | Unidades | $ 900 |
| 23 | Jeringa Desechable 10 ml | Unidades | $ 900 |
| 24 | Jeringa Desechable 20 Ml | Unidad | $ 1.100 |
| 25 | Jeringa Desechable 5 ml | Unidades | $ 700 |
| 26 | Jeringa Desechable 50 Ml | Unidad | $ 2.000 |
| 27 | Lactato Ringer ( Hartman) | Bolsas | $ 6.900 |
| 28 | Lancetas para glucometria | Unidad | $ 1.200 |
| 29 | Preservativo latex | Unidades | $ 1.600 |
| 30 | Recipente Orina | Unidades | $ 800 |
| 31 | Recipiente coprologico | Unidades | $ 700 |
| 32 | Sonda Foley 10 | Unidad | $ 9.200 |
| 33 | Sonda Foley 14 | Unidad | $ 9.000 |
| 34 | Sonda Foley 16 | Unidad | $ 9.900 |
| 35 | Sonda Foley 18 | Unidad | $ 9.200 |
| 36 | Sonda Foley 20 | Unidad | $ 9.200 |
| 37 | Sonda Nasogástrica 20 | Unidad | $ 4.200 |
| 38 | Sondas Nasaogastricas Nro 10 | Unidades | $ 3.400 |
| 38 | Sondas Nasaogastricas Nro 8 | Unidades | $ 3.200 |
| 39 | Sondas Nasogastricas Nro 12 | Unidades | $ 2.800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 40 | Sondas Nasogastricas Nro 14 | Unidades | $ 3.600 |
| 41 | Sondas Nasogastricas Nro 16 | Unidades | $ 3.600 |
| 42 | Sondas Nasogastricas Nro 18 | Unidades | $ 4.000 |
| 43 | Sondas Nelaton Nr0 10 | Unidades | $ 2.400 |
| 44 | Sondas Nelaton Nr0 12 | Unidades | $ 4.000 |
| 45 | Sondas Nelaton Nr0 14 | Unidades | $ 4.000 |
| 46 | Sondas Nelaton Nr0 16 | Unidades | $ 3.200 |
| 47 | Sondas Nelaton Nr0 18 | Unidades | $ 3.200 |
| 48 | Sondas Nelaton Nr0 6 | Unidades | $ 2.400 |
| 49 | Sondas Nelaton Nr0 8 | Unidades | $ 2.400 |
| 50 | Superkit citológico(especulo) | Unidades | $ 9.200 |
| 51 | Tapon Heparinizado | Unidades | $ 2.000 |
| 52 | Tiras para glucometro (Glucooquick) | Unidad | $ 1.600 |
| 53 | Tubo endotraqueal N. 2,0 | unidad | $ 10.000 |
| 54 | Tubo endotraqueal N.7 | unidad | $ 12.600 |
| 55 | Tubo endotraquealN. 3,5 | unidad | $ 10.800 |
| 56 | Tubo Orotraqueal 2 | Unidad | $ 10.000 |
| 57 | Tubo Orotraqueal 2.5 | Unidad | $ 12.200 |
| 58 | Tubo Orotraqueal 3.0 | Unidad | $ 10.000 |
| 59 | Tubo Orotraqueal 3.5 | Unidad | $ 10.000 |
| 60 | Tubo Orotraqueal 4.0 | Unidad | $ 10.500 |
| 61 | Tubo Orotraqueal 4.5 | Unidad | $ 11.200 |
| 62 | Tubo Orotraqueal 5.0 | Unidad | $ 11.200 |
| 63 | Tubo Orotraqueal 5.5 | Unidad | $ 11.200 |
| 64 | Tubo Orotraqueal 6.0 | Unidad | $ 11.200 |
| 65 | Tubo Orotraqueal 6.5 | Unidad | $ 11.200 |
| 66 | Tubo Orotraqueal 7.0 | Unidad | $ 11.400 |
| 67 | Tubo Orotraqueal 7.5 | Unidad | $ 11.400 |
| 68 | Tubo Orotraqueal 8.0 | Unidad | $ 10.500 |
| 69 | Tubo Orotraqueal 8.5 | Unidad | $ 10.500 |
| 70 | Tubo Orotraqueal 9.0 | Unidad | $ 10.500 |
| 71 | Venda Algodón Laminado 6 x 5 | Unidades | $ 6.200 |
| 72 | Venda de yeso 6X5 | Unidades | $ 22.800 |
| 73 | Venda Elastica 6 x 5 | Unidades | $ 6.700 |

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS 2021 E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 39141 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 36.300 |
| 39142 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | $ 36.300 |
| 40106 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | $ 20.000 |
| 37108 | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | $ 58.100 |
| 37108 | 697100 | RETIRO DIU (CPF) | $ 58.100 |
| 861203 | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | $ 58.100 |
| 861801 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | $ 58.100 |
| 39141 | 890201 | EXAMEN MÉDICO DE SENO | $ 37.100 |
| 31100 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | $ 79.600 |
| 39360 | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | $ 12.800 |
| 20302 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | $ 29.100 |
| | 933700 | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | $ 15.000 |

## SERVICIO DE URGENCIAS E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 39145 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 59.700 |
| 39201 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | $ 49.700 |
| 39202 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | $ 21.500 |
| 39146 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | $ 17.000 |
| 15109 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN | $ 114.500 |
| 28108 | 982101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | $ 66.000 |
| 28112 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLERÓTICA | $ 66.000 |
| 3672 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA | $ 206.300 |
| 27119 | 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 66.000 |
| 27120 | 981201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL | $ 66.000 |
| 37206 | 936800 | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | $ 56.900 |
| 37404 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | $ 66.000 |
| 27118 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD | $ 66.000 |
| 37503 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | $ 30.900 |
| 27115 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS | $ 25.400 |
| 37507 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETROGRADA | $ 127.200 |
| 27121 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 82.100 |
| 27122 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 153.800 |
| 23116 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 31.500 |
| 25102 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 49.700 |
| 37105 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | $ 27.300 |
| 24126 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA | $ 36.300 |
| V03AN0101 | 58111-1 | OXIGENO POR LITRO | $ 80 |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA | $ 91.700 |
| 27111 | 939402 | NEBULIZACIÓN | $ 20.000 |

## SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 38114 | S11104 | ESTANCIA: HABITACIÓN DE CUATRO O MÁS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, GINECO-OBSTETRICIA Y PEDIATRÍA | $ 138.100 |
| 38915 | 505B01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 68.400 |
| 39131 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | $ 45.700 |
| 39135 | 890301 | VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL; DEL RN Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN. | $ 42.700 |

## SALA DE PARTOS E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 39220 | 90DS01 | DERECHOS DE SALA DE PARTO | $ 513.500 |
| 512002 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | $ 1.836.100 |
| 12103 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO | $ 124.500 |
| 39203 | 904903 | INYECTOLOGIA (TOMA TSH) | $ 2.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 40114 | 992901 | INYECCIÓN DE VITAMINA K | $ 6.000 |
| 39220 | S21100 | PARTO INSTITUCIONAL PARTICULAR SIN COMPLICACION POR PAQUETE: DERECHO SALA PARTOS, ATENCIÓN DEL PARTO, ESTANCIA HOSPITALARIA (1 DÍA), VALORACIÓN RN, INY.TSH NEONATAL, APLICACIÓN VITAMINA K, BCG, HEPATITIS B, HEMOCLASIFICACIÓN, SEROLOGÍA (ATENC.PARTO), MEDICAMENTOS. | $ 1.100.000 |

## SERVICIO DE ODONTOLOGÍA E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 36101 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | $24,800 |
| 36102 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL | $27,000 |
| 36201 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | $25,400 |
| 36202 | 232101 | OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO | $13,000 |
| 36203 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $43,900 |
| 36204 | 232102 | OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | $21,800 |
| 36209 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | $111,100 |
| 36210 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $223,200 |
| 36303 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | $100,800 |
| 36601 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | $23,000 |
| 36602 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | $28,200 |
| 36603 | 231100 | EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD | $64,200 |
| 36604 | 231200 | EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD | $106,600 |
| 36613 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD | $66,300 |
| 36616 | 0 | RESECCIÓN DE CAPUCHÓN PERICORONARIO | $81,200 |
| 36804 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | $13,000 |
| 36906 | 990212 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | $21,500 |
| 15500 | 990203 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | $17,000 |
| 36904 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | $24,800 |
| 36901 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | $17,000 |
| 36902 | 997310 | CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO (2 A 19 AÑOS Y >20 AÑOS) | $17,000 |
| 36903 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | $17,000 |
| 36904 | 997103 | APLICACIÓN TÓPICA DE SERIADA DE FLUORUROS; NIÑOS; INCLUYE: PROFILAXIS (5 A 19 AÑOS) | $24,800 |
| 36907 | 997101 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO | $8,500 |
| 36908 | 997102 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | $21,800 |

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE |
|---|---|---|---|
| 19017 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $17,000 |
| 19140 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $156,900 |
| 19157 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $16,100 |
| 19169 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $10,600 |
| 19170 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | $13,600 |
| 19237 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $25,400 |
| 19241 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $30,000 |
| 19242 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $30,900 |
| 19267 | 907002 | COPROLÓGICO | $10,000 |
| 19273 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE: PH; SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | $39,400 |
| 19290 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | $14,500 |
| 19290 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $14,500 |
| 19304 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | $25,100 |
| 19323 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $69,700 |
| 19353 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $49,100 |
| 19364 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $16,100 |
| 19395 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $16,700 |
| 19490 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $15,100 |
| 19493 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $38,500 |
| 19497 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $13,000 |
| 19505 | 902211 | HEMATOCRITO | $4,500 |
| 19509 | 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA | $32,100 |
| 19517 | 902213 | HEMOGLOBINA | $9,400 |
| 19534 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $13,000 |
| 19582 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $14,500 |
| 19731 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $9,100 |
| 19749 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | $12,100 |
| 19775 | 907106 | UROANALISIS | $16,100 |
| 19780 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $10,300 |
| 19868 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $7,600 |
| 19875 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $53,900 |
| 19878 | 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | $86,900 |
| 19879 | 906249 | SIDA; ANTICUERPOS VIH 2 | $86,900 |
| 19886 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $16,100 |
| 19940 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS | $17,000 |
| 19964 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 13,300 |
| 19977 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 5,800 |
| 19978 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 4,100 |
| 19522 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 55,400 |
| 19722 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | 46,000 |
| 19551 | 906211 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 109,300 |
| 19559 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL | 123,000 |
| 19928 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | 92,400 |
| 19929 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | 92,400 |
| 19857 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | 83,600 |
| 19966 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 66,300 |

## LISTADO DE OTROS SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS 2021 TARIFAS CON DESCUENTO (Exclusivo para usuarios, NO aplica EPS) TARIFAS UNIDAD FUNCIONAL ADMINISTRATIVA

| UNIDAD FUNCIONAL ADMINISTRATIVA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DETALLE | TARIFA SOAT VIGENTE | TARIFA INSTITUCIONAL |
| S0004 | S0004 | COPIA DE HISTORIA CLÍNICA POR FOLIO (PÁGINA) | UND | $200 |
| S0005 | S0005 | COPIAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL POR FOLIO (CERTIFICACIÓN LABORAL) | UND | $3.000 |
| 999999 | 999999 | ARRIENDOS-APROVECHAMIENTOS (CASETA). | MENSUAL | $100.000 |
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS LABORALES (EMPLEADOS) | UND | $6.000 |
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS LABORALES ( NO EMPLEADOS) | UND | $8.000 |
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS DE PENSIÓN | UND | $16.000 |
| 999999 | 999999 | COPIA BLANCO Y NEGRO- (FOTOCOPIA SIMPLE) TAMAÑO OFICIO O CARTA | UND | $200 |
| 999999 | 999999 | COPIA AMPLIADA | UND | $500 |
| 999999 | 999999 | COPIA DIGITAL – DOCUMENTO ESCANEADO TAMAÑO OFICIO O CARTA | UND | $300 |

**CERTIFICADO ESTUDIANTIL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | $36.300 | $8.000 |
| 19886 | 906915 | SEROLOGÍA | $16.100 | $8.000 |
| 19157 | 901101 | BACILOSCOPIA | $16.100 | $8.000 |
| 19509 | 911015 | RH | $32.100 | $15.000 |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO ODONTOLÓGICO | $24.800 | $7.000 |

**CERTIFICADO ESTUDIANTIL- HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | $36.300 | $8.000 |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO ODONTOLÓGICO | $24.800 | $7.000 |
| 999999 | 999999 | CARNET HISTORIA CLÍNICA (X 2DA. VEZ) | | $3.000 |
| 999999 | 999999 | CARNET CRECIMIENTO Y DESARROLLO (X 2DA. VEZ) | | $15.000 |
| 999999 | 999999 | CARNET DE VACUNACIÓN (X 2DA. VEZ) | | $3.000 |

**CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | $36.300 | $12.000 |
| 19886 | 906915 | SEROLOGÍA | $16.100 | $8.000 |
| 19267 | 907002 | COPROLÓGICO | $10.000 | $7.000 |
| 19497 | 901107 | FROTIS DE GARGANTA | $13.000 | $8.000 |
| 18582 | 901305 | HONGOS; EXAMEN DIRECTO (KOH) | $14.500 | $8.000 |

| CODIGO | CUPS | DETALLE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 39141 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL | $25,000 |
| 39145 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS (TRIAGE III-IV, V), | $25,000 |
| 39141 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL DE PROGRAMA PYM | $22,000 |
| 40106 | 890301 | CONSULTA POR ENFERMERÍA PYM | $15,000 |
| 37503 | 963300 | LAVADO GASTRICO | $35,000 |
| 27115 | 965200 | LAVADO DE OIDOS | $25,000 |
| 23116 | 579400 | CATETERISMO VESICAL | $22,000 |
| 25102 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | $26,000 |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA (PARCIAL) | $45,000 |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA (TOTAL) | $65,000 |
| 39202 | S22101 | CURACION ( PEQUEÑA) | $3,500 |
| 39202 | S22101 | CURACION (MEDIANA Y GRANDE). | $5.800 |
| 39201 | S23101 | PEQUEÑA SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | $62,000 |
| 39201 | S23101 | MEDIANA SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | $75,000 |
| 39201 | S23101 | GRANDE SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | $83,000 |
| 39203 | 39203 | INYECTOLOGIA | $3.000 |
| 39203 | 39203 | INYECTOLOGIA CON PRUEBA | $4.500 |
| 27111 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | $8.500 |
| 38114 | S11104 | ESTANCIA: HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA, CIRUGIA, GINECO-OBSTERICIA Y PEDIATRIA | $85,000 |
| 38915 | S20000 | SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INSTDE PRIMER NIVEL | $55,000 |
| 670790 | S31302 | AMBULANCIA BARAYA NEIVA | $230.000 |

## TRANSPORTE BASICO TERRESTRE VALOR TRASLADO INTERMUNICIPAL

| DESDE | HASTA | Km | VALOR KM | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Neiva | 45 | $8,500 | $382,500 |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Colombia | 48 | $8,500 | $408,000 |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Tello | 15.5 | $8,500 | $131,750 |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Villavieja | 49 | $8,500 | $416,500 |

## TRASLADO INTERVEREDAL ($9.300 por Kilometro)

| PARTIDA | DESTINO | LONGITUD Km | VALOR Km | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| ESE BARAYA | LA LIBERTAD | 73 | $9.300 | $678.900 |
| | LA PARADA | 32 | $9.300 | $297.600 |
| | MIRAMAR PUENTE ROJO | 68 | $9.300 | $632.400 |
| **PARTIDA** | **DESTINO** | **LONGITUD (KMS)** | **VALOR Km** | **TOTAL** |
| ESE BARAYA | EL PROGRESO | 28 | $9.300 | $260.400 |
| | BEJUCAL | 20 | $9.300 | $186.000 |
| | FILOSECO | 45 | $9.300 | $418.500 |
| | SOTO | 12 | $9.300 | $111.600 |
| | PATIA | 13 | $9.300 | $120.900 |
| | CRUCE PATIA - CHICO | 14 | $9.300 | $130.200 |
| | CRUCE 22 MANZANARES | 28 | $9.300 | $260.400 |
| | LAURELES | 26 | $9.300 | $241.800 |
| | RIO BLANCO | 52 | $9.300 | $ 483.600 |
| | TOTUMITO | 16 | $9.300 | $148.800 |
| | BEGONIA | 23 | $9.300 | $213.900 |
| | CRUCE HOTEL PANELERO | 13 | $9.300 | $120.900 |
| | SAN PABLO | 28 | $9.300 | $260.400 |
| ESE BARAYA | CRUCE HOTEL CERRO NEGRO | 13 | $9.300 | $120.900 |
| | MONTELLANO | 25 | $9.300 | $232.500 |
| | LA UNIÓN | 28 | $9.300 | $260.400 |
| | LA TROJA | 23 | $9.300 | $213.900 |

### 13. TARIFAS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS OFERTADAS ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE HOBO

| PRECIO DE MEDICAMENTOS | | | |
|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN 100 MG GOTAS ORAL | LAPROF | FRASCO X 30 ML | 1,696 |
| ACETAMINOFEN 150 MG ORAL | LAPROFF | FRASCO X 60 ML | 1,650 |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS | COASFHARMA | BLISTER X 10 UNIDADES | 50 |
| ACETATO DE ALUMUNIO PH 4.2 POLVO TOPICO | GENFAR | SOBRE X 2.2 G | 370 |
| ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 30 UNIDADES | 39 |
| ACICLOVIR 200 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | 550 |
| ACIDO FOLICO 1 MG TABLETAS | ECAR | BLISTER X 10 | 22 |
| ALBENDAZOL 100 MG SUSPENCION ORAL | LAPROF | SACHETH X 20 ML | 697 |
| ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS | | BLISTER X 2 UNIDADES | 114 |
| ALOPURINOL 100 MG TABLETAS | LAFRANCOL S.A.S. | BLISTER X 10 UNIDADES | 250 |
| AMANTADINA CLORHIDRATO X 100 mg CAPSULA | NOVAMED | BLISTER X 10 UNIDADES | 1,635 |
| AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCION INYECTABLE | CARLON | 150 MG/3ML | 2,997 |
| AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS | LA SANTE | BLSTER X 10 UNIDADES | 222 |
| AMLODIPINO 5 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | 24 |
| AMOXICILINA 250 MG /5ML SUSPENCION | LA SANTE | FRASCO X 100 ML | 3,678 |
| AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS | LA SANTE | BLISTER X 10 UNIDADES | 225 |
| AMPICILINA ANHIDRA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | 247 |
| AMPICILINA SODICA 1 GRAMO AMPOLLA | VITALIS | POLVO PARA RECONTITUIR | 1,662 |
| ASCORBICO 100 MG SOLUCION ORAL | COASPHARMA | FRASCO GOTERO 30 ML | 3,273 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATROPINA SULFATO 1MG/ML | NIRLIFE | 1MG/ML | 649 |
| AZITROMICINA 200 MG / 5ML SUSPENCION | BIOQUIFAR | FRASCO X 60 ML | 11,445 |
| AZITROMICINA 500 MG TABLETAS | LA SANTE | BLISTER POR 10 UNIDADES | 120 |
| BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | DOSIFICADOR X 200 DOSIS | 14,609 |
| BENZOATO DE BENCILO 30% | KICOL | | 2,650 |
| BETAMETASONA 0.05% TOPICA | LAFRANCOL | TUBO COLAPSIBLE 20G | 3,067 |
| BETAMETASONA 4 MG/ML | VITALIS | SOL INYECTABLE | 696 |
| BIPERIDENO 2 MG | TECNOQUIMICAS | ORAL | 258 |
| BISACODILO 5 MG | HUMAX | ORAL | 87 |
| BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | DISPENSADOR X 200 DOSIS | 16,000 |
| CAPTOPRIL 25 MG | BUSSIE | ORAL | 28 |
| CAPTOPRIL 50 MG | BUSSIE | ORAL | 45 |
| CARBAMAZEPINA 2% SUSPENCION | GONHER FARMACEUTICA LTDA | SUSPENCION ORAL | 5,800 |
| CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS | LAPROFF | TABLETA ORAL | 103 |
| CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG / 250 MG TABLETAS | GENFAR | TABLETA ORAL | 354 |
| CARBONATO DE CALCIO 600 MG | LAPROF | ORAL | 54 |
| CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS | ACTIFARMA | TABLETA ORAL | 187 |
| CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENCION | LA SANTE | SUSPENCION ORAL | 3,800 |
| CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | CAPSULA ORAL | 306 |
| CEFRADINA 1GR/ POLVO PARA RECONSTITUIR | FARMACOLOGICA | SOLUCION INYECTABLE | 3,214 |
| CEFTRIAXONA SODICA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR | DELTA | SOLUCION INYECTABLE | 1,500 |
| CEFUROXIMA 250 MG/5ML SUSPENCION ORAL | | FRASCO X 70 ML SUSP ORAL | 210,000 |
| CIANOCOBALAMINA 1MG/ML (VITAMINA B 12) SOL INYECTABLE | ECAR | SOLUCION INYECTABLE | 1,705 |
| CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5 MG /25 MG | PROFAMILIA | SOLUCION INYECTABLE | 5,400 |
| CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 MG | | TABLETA ORAL | 252 |
| CLINDAMICINA 600 MG/4ML | VITALIS | SOLUCION INYECTABLE | 1,935 |
| CLARITOMIICNA 500 MG | ECAR | TABLETAS | 964 |
| CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML | LICOL | JARABE | 2,287 |
| CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG | ECAR | TABLETAS | 43 |
| CLOPIDROGEL 75 MG | LAFRNACOL | TABLETAS | 226 |
| CLORURO DE SODIO 0.9% O SUERO FISIOLOGICO | BAXTER | BOLSA CON CUBIERTA PLASTICO MEDICO | 4,500 |
| CLOTRIMAZOL 1% TOPICA | COASPHARMA | CREMA DERMATOLOGICA | 2,062 |
| CLOTRIMAZOL 1% VAGINAL | COASPHARMA | CREMA VAGINAL | 4,648 |
| CLOZAPINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 20 | 139 |
| COLISTINA/ NEOMICINA/ HIDROCORTIZONA OTICA | | FRASCO GOTERO X 15 ML | 5777 |
| CROMOGLICATO DE SODIO NASAL 2% | MK | SOLUCION NASAL FRASCO GOTERO X 10 ML | 2756 |
| DEXAMETASONA ACETATO SOL INY AMP 8MG/2ML | MK | SOL INY AMP 8MG/2ML | 795 |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% | BAXTER | 10% | 4452 |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA 500 ML | BAXTER | BOLSA 500 ML | 4452 |
| DICLOFENACO 50 MG TABLETAS | ECAR | BLISTER X 10 TABLETAS | 106 |
| DICLOFENACO SODICO 75 MG/ SOL INYECTABLE | VITALIS | SOLUCION INYECTABLE | 1060 |
| DICLOXACILINA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | BLISTER X 10 CAPSULAS | 318 |
| DICLOXACILINA SUSP 250 MG/5ML | OPHALAC | SUSP 250 MG/5ML | 4876 |
| DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 12.1 MG/5ML | WINTROH | FRASCO X 120 ML | 5936 |
| DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETAS | | 50 MG TABLETAS | 106 |
| DIPIRONA SODICA SOL INYECTABLE 1GR/2ML | | 1GR/2ML | 689 |
| DOPAMINA CLORHIDRATO 5ML SOL INYECTABLE | SANDERSON | 20 MG/5ML/SOL INYECTABLE | 2226 |
| DOXICICLINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | 212 |
| ENALAPRIL MALEATO 20 MG | | TABLETAS 20 MG | 106 |
| ENALAPRIL MALEATO 5 MG | | TABLETA 5 MG | 106 |
| EPINEFRINA 1 MG INYECTABLE | BIOSANO | 1 MG/ 1 ML | 795 |
| EQUIPO MICROGOTEO | CLASE I A RIESGO MEDIO | EQUIPO MICROGOTEO | 5512 |
| ERGOTAMINA /CAFEINA 1 MG/100 MG TABLETAS | | 1 MG/100MG TABLETAS | 901 |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG | | TABLETAS 25 MG | 159 |
| FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULAS | QUIRUPOS | CAJA X 30 UNIDADES | 424 |
| FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INYECTABLE | | AMPOLLA X 5 ML | 4505 |
| FENOBARBITAL 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 UNIDADES | 159 |
| FITOMENADIONA (VITAMINA K) 1MG/0.5ML | BIOSANO | AMPOLLA X 1 ML | 1060 |
| FUROSEMIDA 40 MG | | TABLETAS 40 MG | 106 |
| FUROSEMIDA SOL INYECTABLE/ AMP 20MG/2ML | | SOL INYECTABLE/ AMP 20MG/2ML | 636 |
| GEMFIBROZILO 600 MG | | TABLETAS 600 MG | 212 |
| GENTAMICINA 160 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE | | SOL INYECTABLE/ AMP X 2 ML | 901 |
| GENTAMICINA SOLUCION OFTALMICA 0.3% | | SOLUCION OFTALMICA 0.3% | 2597 |
| GLIBENCLAMIDA 5 MG | | TABLETAS 5 MG | 106 |
| HALOPERIDOL SOL INYECTABLE 5 MG ML | | 5 MG ML | 3180 |
| HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG | | TABLETAS 10 MG | 371 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | | TABLETAS | 106 |
| HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA TOPICA | | 1% CREMA TOPICA | 3392 |
| HIDROCORTISONA 100 MG/ SOLUCION INYECTABLE | | 100 MG/ SOLUCION INYECTABLE | 3233 |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO/ MAGNESIO/ SIMETICONA SUSP ORAL 360 ML | COASPHARMA | FRASCO X 360 ML | 6095 |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | 477 |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML | VITALIS | SOL INY AMP 20MG/ML | 1113 |
| HIOSCINA/ DIPIRONA AMPOLLA | | AMPOLLA 20MG +2.5MG | 1219 |
| IBUPROFENO 400 MG TABLETAS | | 400 MG TABLETAS | 106 |
| IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG | | TABLETAS X 25 MG | 159 |
| JERINGA DE 50 CC | CLASE I A RIESGO MEDIO | UNIDAD ESTERIL EN EMAPPQUE INDIVIDUAL | 3233 |
| JERINGAS 5 10 CC | CLASE IA RIESGO MEDIO | JERINGAS DE 5 10 CC | 530 |
| JERINGAS DE INSULINA | CLASE I A RIESGO MEDIO | JERINGAS DE INSULINA | 530 |
| KETOTIFENO JARABE 1MG/5ML | | FRASCO X 100 ML | 2650 |
| LABETALOL 100 MG 100 MG /20 ML SOL INYECTABLE | | FRASCO | 95400 |
| LAMIVUDINA 10 MG/ML | HUMAX | JARABE X 240 ML | 62328 |
| LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA TABLETAS (ABACAVIR) | HUMAX | CAJA X 60 TABLETAS | 1272 |
| LAMOTRIGINA 100 MG TABLETAS | | 100 MG TABLETAS | 1007 |
| LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB | | BLISTER X 10 TABLETAS | 636 |
| LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL GOTAS 4% | | SOL ORAL | 26712 |
| LEVONORGESTREL / POSTINOR - 2 / 0.75 MG | | CAJA DE 2 TABLETAS 0.75 MG | 7420 |
| LEVONORGESTREL 300 MCG / ETILINESTRADIOL 150 MCG | | BLISTER 21 GRAGEAS | 4346 |
| LEVOTIROXINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 25 TABLETAS | 159 |
| LEVOTIROXINA SODICA 50 MG | | BLISTER X 25 TABLETAS | 127 |
| LOPINAVIR 80 MG/ML + RITONAVIR 20 MG/ML SUSPENSION ORAL (KALETRA) | ABBVIE | SUSPENSION ORAL 80 MG/ML 20MG/ML | 133560 |
| LORATADINA 10 MG | | ORAL | 106 |
| LORATADINA JARABE 5MG/5ML | | FRASCO X 100 ML | 2862 |
| LOSARTAN 100 MG TABLETAS | | BLSTER X 15 TABLETAS | 159 |
| LOSARTAN POTASICO 50 MG | GENFAR | TABLETAS ORAL | 159 |
| LOVASTATINA 20 MG TABLETAS | | 20 MG TABLETAS | 106 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | 106 |
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SOL INY AMP 150 MG | | CAJA CON 1 AMPOLLETA DE VIDRIO INCOLORO 3 ML | 11236 |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO / AMPOLLA 100MG / 2ML | | AMPOLLA | 1802 |
| METILERGOMETRINA MALEATO (METHERGIN) | | AMPOLLA | 10600 |
| METIMAZOL | | BLISTE X 10 | 212 |
| METOCARBAMOL 750 MG | | BLISTER X 10 TABLETAS | 212 |
| METOCLOPRAMIDA 10 MG | | BLISTER X 10 TABLETAS | 106 |
| METOCLOPRAMIDA INYECTABLE | | AMPOLLA X 10 MG/2ML | 530 |
| METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL | | FRASCO GOTERO | 2279 |
| METOPROLOL TARTATO 50 MG | GENFAR | TABLETAS | 106 |
| METOTREXATO SODICO TABLETAS 2.5 MG | CELON | BLSTER X TABLETAS /2.5 MG | 583 |
| METRONIDAZOL 250MG/5ML | | SUSPENCION ORAL | 3233 |
| METRONIDAZOL 500 MG TAB ORAL | | TABLETAS 500 MG | 106 |
| METRONIDAZOL 500 MG VAGINAL | COLMED | BLISTER X 10 UNIDADES | 318 |
| MIDAZOLAM / SOL INY AMP 5 MG/ 5 ML | | SOL INY AMP 5MG/5ML | 2120 |
| MISOPROSTOL 200 MG | TECNOQUIMICAS | UNIDAD 28 TAB | 2187 |
| MORFINA / SOL INY AMP 10 MG/ML | | SOL INY AMP 10 MG/ML | 1749 |
| NAPROXENO 250 MG | | 250 MG TABLETAS | 106 |
| NEOMIXINA/ POLIMIX/ CORTICOIDE OFTALMICA | | FRASCO GOTERO X 5 ML | 10017 |
| NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS | | BLISTER X 15 UNIDADES | 265 |
| NIMODIPINO /TABLETAS/ 30MG | | TABLETAS/ 30MG | 212 |
| NISTATINA/SUSPENCION ORAL 100.000 UI | | FRASCO X 60 ML | 3816 |
| NITROFURANTOINA 100 MG TABLETAS | BIOQUIFAR | BLISTER DE 10 TBLETAS X 100 MG | 212 |
| OXACILINA (SAL SODICA) AMP 1 GR SOLUCION INY | | POLVO PARA DILUIR AMPOLLAS | 2120 |
| OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05% | | SOLUCION NASAL 0.05% | 2650 |
| OXITOCINA SOL INYECTABLE /10 UI/ 1ML | | SOL INYECTABLE 1ML | 2862 |
| PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | 318 |
| PENICILINA G BENZATINICA 1.200.00O UI | | FRASCO AMPULA/ | 1802 |
| PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI | | FRASCO AMPULA | 2120 |
| PENICILINA G SODICA /1.000.000 UI SOL INYECTABLE | | POLVO PARA RECONSTITUIR/1.000.000 UI | 1484 |
| PIPOTIAZINA PALMITATO AMPOLLA 25 MG | ACTIFARMA | AMPOLLA 25MG | 19133 |
| PRAZOSINA TAB 1 MG | | TABLETA 1 MG | 106 |
| PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS | | 5 MG TABLETAS | 106 |
| PREDNISOLONA 50 MG TABLETAS | MK | BLISTER X 10 TABLETAS | 1484 |
| PRESERVATIVO CONDON | CLASE I A RIESGO MEDIO | PRESERVATIVO EN LATEX | 795 |
| PROPRANOLOL TABLETAS 40 MG | | TAB 40 MG | 106 |
| QUETIAPINA 200 MG TALETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | 159 |
| RANITIDINA CLORHIDRATO 300 MG TABLETAS | | TABLETAS 300 MG | 159 |
| RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG | VITALIS | 50 MG SOL INYECTABLE | 583 |
| RINGER LACTATO (SOL HARTMANN) | | BOLSA | 4346 |
| SALBUTAMOL (SULFATO)/ 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION | GLAXOSMITHKLINE | 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION | 28991 |
| SALBUTAMOL AEROSOL BUCAL | CHALVER | FRASCO DOSIFICADOR 200 DOSIS | 7526 |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | | GRANULO PARA PREPARAR | 1272 |
| SEDA SLIK | CLASE I A RIESGO MEDIO | SUTURA TEJIDOS BLANDOS | 12720 |
| SERTRALINA 50 MG | | TABLETAS RECUBIERTAS | 212 |
| SONDA FOLEY | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA FOLEY | 3604 |
| SONDA NASOGASTRICA | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA NASOGASTRICA | 1590 |
| SONDA NELATON URETRAL | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA NELATON | 2650 |
| SUCRALFATO 1G TABLETAS | | 1 GRAMO TABLETAS | 212 |
| SUERO ANTIALACRAN POLIVALENTE | | Caja x 1 frasco - AMPOLLA con liofilizado | 482300 |
| SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | INS | FRASCO DE 10ML | 413400 |
| SULFATO DE MAGNESIO 20% /10ML SOL INYECTABLE AMP | | 20-25% SOL INY/ AMP | 742 |
| SULFATO FERROSO 125 MG/ML GOTAS ORAL | | FRASCO X 20 ML | 3021 |
| SULFATO FERROSO 300 MG (HIERRO ELEMENTAL) | | BLISTER X 10 TABLETAS | 106 |
| TEOFILINA CAPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA POR 125 MG (TEOLIXIR) | | CAPSULAS 125 MG | 318 |
| TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG TAB | | 500 MG TAB | 212 |
| TIAMINA 300 MG | | TABLETAS | 159 |
| TIMOLOL MALEATO 0.05 MG | | GOTAS OFTALMICAS | 3180 |
| TOXOIDE TETANICO/ SOL INY 0.5 ML | | SOL INY 0.5 ML | 12879 |
| TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50 MG/ML | | SOL INYECTABLE AMP 50MG/ML | 636 |
| TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS | | TABLETA X 50 MG | 159 |
| TRIMETOPRIM/ SULFA SUSP ORAL (40/200) MG | | SUSP ORAL (40/200) MG/5ML | 2862 |
| TRIMETOPRIM/ SULFAMETOXAZOL TABLETAS 160/800 MG | | TABLETAS 160/800 MG | 212 |
| VALPROICO ACIDO TAB 250 MG | | TAB 250 MG | 265 |
| VENDA DE ALGODON LAMINADO | CLASE I RIESGO BAJO | VENDA DE ALGODON LAMINADO | 3180 |
| VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS | CLASE I RIESGO BAJO | VENDA ELASTICA | 3286 |
| VENOCATH | CLASE III RIESGO MEDIO | VENOCATH | 2862 |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | 159 |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS | | 80 MG TABLETAS | 159 |
| VITAMINA A ACETATO O PALMITATO, RETINOL 50.000 U.I | | BLISTER X 10 TABLETAS | 212 |
| WARFARINA SODICA/ TABLETAS 5 MG | | TABLETAS 5 MG | 265 |
| ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. | HUMAX | FRASCO PLÁSTICO POR 240 ML | 77168 |

## PROCEDIMIENTOS Y TARIFAS ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL HOBO – HUILA 2021

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2021 | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | $17,000 |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | $16,100 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | $10,600 |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | $13,600 |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | $25,400 |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | $30,000 |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | $30,900.00 |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | $17,000.00 |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | $10,000.00 |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | $25,100.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | $69,600.00 |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | $14,500.00 |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | $49,059.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | $15,100.00 |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | $38,500.00 |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | $3,100.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | $53,900.00 |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | $9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | $9,400.00 |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | $32,100.00 |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | $13,000.00 |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | $14,500.00 |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | $12,100.00 |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | $16,000.00 |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | $16,000.00 |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | $9,100.00 |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | $5,800.00 |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | $86,900.00 |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | $86,900.00 |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | $100,300.00 |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | $13,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | $36,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $59,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | $53,300.00 |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | $15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | $21,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | $49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $17,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | $68,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | $66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | $57,856.50 |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | $79,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | $49,700.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | $66,000.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | $96,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | $61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | $108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | $61,500.00 |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | $108,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | $56,900.00 |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | $127,200.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | $25,400.00 |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | $30,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | $15,100.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | $42,600.00 |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | $29,800.00 |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | $77,400.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | $21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | $24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | $26,900.00 |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | $24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | $24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | $100,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | $17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | $24,800.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | $13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | $17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | $28,200.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | $23,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | $13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | $129,000.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $21,800.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | $30,500.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | $32,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | $25,400.00 |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | $43,900.00 |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | $17,000.00 |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | $13,000.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | $21,500.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | $106,600.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | $128,400.00 |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | $85,100.00 |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | $13,000.00 |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | $59,600.00 |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | $27,200.00 |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | $272,500.00 |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | $45,700.00 |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | $42,700.00 |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | $32,100.00 |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | $513,400.00 |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | $74,800.00 |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | $91,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | $19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | $17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | $17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | $17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | $19,700.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | $17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | $17,800.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | $23,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | $36,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | $35,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | $58,200.00 |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | $43,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | $59,300.00 |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | $29,100.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferinaDPT | 993122 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | $5,500.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | $5,500.00 |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | $5,500.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | $19,700.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | $36,300.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | $17,800.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | $36,300.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | $17,800.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | $19,700.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | $19,700.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | $31,500.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | $27,200.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | $17,800.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | $24,800.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | $24,800.00 |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | $13,200.00 |

**TARIFAS AMBULANCIAS Y COVID-19 ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL HOBO – HUILA 2021**

| CUPS | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | TARIFA |
|---|---|---|
| 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | $48,000.00 |
| 890101R | ATENCIÓN (ATENCIÓN VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA RURAL. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | $53,300.00 |
| 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA ÁREA URBANA. NO INCLUYE SOSPECHA DE COVID 19 | $14,900.00 |
| 890105R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA ÁREA RURAL. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | $16,500.00 |
| 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | $32,800.00 |
| 890108R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA ÁREA NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 RURAL | $36,450.00 |
| 890111 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | $30,800.00 |
| P0001 | PAQUETE DE ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA URBANA COVID 19. INCLUYE ATENCIÓN A PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 Y/O CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DOMICILIARIA, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLÓGICA, TOMA DE MUESTRA PARA COVID 19 Y TRASLADO DE MUESTRA | $200,000.00 |
| P0002 | PAQUETE DE EMBALAJE DE CÁDAVER SOSPECHA COVID 19. INCLUYE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, PREPARACIÓN DE CADÁVER SEGÚN LINEAMIENTOS MINSALUD, EMBALAJE, TOMA DE MUESTRAS, TRASLADO DE MUESTRAS, VERIFICACIÓN DE CARRO FÚNEBRE Y NECROMÓVIL Y ENTREGA DEL CADÁVER. EXCLUYE: NECROPSIA. | $500,000.00 |

**TRASLADO INTERMUNICIPAL**

| CÓDIGO | | DETALLE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 601T01 | SECUNDARIO | SERVICIO DIURNO CON AUXILIAR | $637.01 |
| 601T02 | SECUNDARIO | SERVICIO DIURNO CON MEDICO Y AUXILIAR | $840.01 |
| 601T03 | SECUNDARIO | SERVICIO NOCTURNO, DOMINICAL O FESTIVO CON AUXILIAR | $764.42 |
| 601T04 | SECUNDARIO | SERVICIO NOCTURNO, DOMINICAL O FESTIVO CON MEDICO Y AUXILIAR | $1.008.017 |

**URBANO MUNICIPIO DE HOBO**

| CÓDIGO | | DETALLE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 601T05 | PRIMARIO | SERVICIO URBANO SIMPLE | $30.00 |
| 601T06 | PRIMARIO | SERVICIO URBANO REDONDO | $45.00 |

**TRASLADOS INTER VEREDAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 601T07 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | AGUAFRIA | $310,285.00 |
| 601T08 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | PORVENIR | $342,400.00 |
| 601T09 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | BATA | $242,400.00 |
| 601T10 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | ESTORACAL | $342,400.00 |
| 601T11 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | LAS VUELTAS | $160,000.00 |
| 601T12 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | EL CENTRO | $108,900.00 |

## 3.4 ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO:

| ITEM | DESCRIPCION | E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO | E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD (CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS) | TARIFA SOAT | TARIFA SOAT |
| 2 | MEDICAMENTOS | TARIFAS INSTITUCIONALES | TARIFAS INSTITUCIONALES |
| 3 | INSUMOS | TARIFAS INSTITUCIONALES | TARIFAS INSTITUCIONALES |
| 4 | SERVICIO DE AMABULANCIA | TARIFAS INSTITUCIONALES | TARIFAS INSTITUCIONALES |

## 3.5 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado de la contratación será el total del valor establecido en el Plan Anual de Adquisiciones, así:

| ÍTEM | RUBRO / PROYECTO | RECURSO | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN | Vigencia | VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA | VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de CAMPOALEGRE | 2021 | 12,000,000.00 | 18.000.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de CAMPOALEGRE | 2022 | 6,000,000.00 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de PALERMO | 2021 | 7.000,000.00 | 12.000.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de PALERMO | 2022 | 5,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ISNOS | 2021 | 6,000,000.00 | 9.000.0000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ISNOS | 2022 | 3,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de OPORAPA | 2021 | 4,000,000.00 | 7.500.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de OPORAPA | 2022 | 3,500,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de SALADOBLANCO | 2021 | 3,000,000.00 | 5.500.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de SALADOBLANCO | 2022 | 2,500,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de TESALIA | 2021 | 6,000,000.00 | 9.000.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de TESALIA | 2022 | 3,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ACEVEDO | 2021 | 3,000,000.00 | 4.500.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ACEVEDO | 2022 | 1,500,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de TIMANA | 2021 | 6,000,000.00 | 9.000.000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de TIMANA | 2022 | 3,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ELIAS | 2021 | 3,000,000.00 | 5,000,000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ELIAS | 2022 | 2,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ALGECIRAS | 2021 | 3,000,000.00 | 7,000,000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de ALGECIRAS | 2022 | 4,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de BARAYA | 2021 | 2,000,000.00 | 5,000,000.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de BARAYA | 2022 | 3,000,000.00 | |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de HOBO | 2021 | 2,500,000.00 | 4,500,000.00 |
| 1 | **02-02-02-009-03-01** | 16 | Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 | Prestación de servicios de BAJA complejidad de atención en el Municipio de HOBO | 2022 | 2,000,000.00 | |
| **VALOR TOTAL POR RECURSO** | | | | | | | $96.000.000.00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO** | | | | | | | **$96.000.000.00** |

**ANEXO No. 2**

## CONDICIONES TÉCNICAS

### CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

**LOS SIGUIENTES REQUISITOS SON MÍNIMOS; POR TAL RAZÓN, DEBERÁN PRESENTARSE Y ACREDITARSE AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:**

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).

### 1. E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE (HUILA) – LISTADO DE OFERTA LISTADO DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

| CODIGO CUPS | DESCRIPCION CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 100101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | |
| 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 211202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL | | |
| 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | | |
| 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 240200 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD | | |
| 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 698001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA | | |
| 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | | |
| 735980 | OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO | | |
| 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | | |
| 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | | |
| 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 862701 | ONICECTOMIA | | |
| 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | | |
| 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | | |
| 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | | |
| 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | | |
| 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | | |
| 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | | |
| 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | | |
| 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | | |
| 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | | |
| 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | | |
| 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | | |
| 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | | |
| 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | | |
| 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | | |
| 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | | |
| 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | | |
| 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | | |
| 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | | |
| 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | | |
| 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | | |
| 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | | |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | | |
| 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | | |
| 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | |
| 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | | |
| 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | | |
| 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | | |
| 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | | |
| 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | | |
| 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | | |
| 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | | |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | |
| 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | | |
| 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | | |
| 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | | |
| 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | | |
| 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | | |
| 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | | |
| 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | | |
| 890401 | INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERIA | | |
| 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | | |
| 893801 | CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO POR LITRO | | |
| 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | |
| 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |
| 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | | |
| 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | | |
| 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | |
| 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | |
| 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | | |
| 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL | | |
| 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | | |
| 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | | |
| 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | |
| 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | | |
| 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 903845 | GLUCOSA TEST O??? SULLIVAN | | |
| 903856 | NITROGENO UREICO | | |
| 903868 | TRIGLICERIDOS | | |
| 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 906040 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 906041 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | | |
| 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | | |
| 906207 | DENGUE ANTICUERPOS IG G | | |
| 906208 | DENGUE ANTICUERPOS IG M | | |
| 906209 | DENGUE ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | | |
| 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | | |
| 907002 | COPROLOGICO | | |
| 907004 | COPROSCOPICO | | |
| 907106 | UROANALISIS | | |
| 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA | | |
| 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 939402 | NEBULIZACION | | |
| 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | | |
| 960200 | INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD | | |
| 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | | |
| 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | | |
| 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | | |
| 976501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL | | |
| 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 982101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | | |
| 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | | |
| 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | | |
| 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD] | | |
| 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | | |
| 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) | | |
| 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | | |
| 993502 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | | |
| 993503 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | | |
| 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | | |
| 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | | |
| 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | | |
| 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | | |
| 993512 | VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | | |
| 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | | |
| 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | | |
| 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | | |
| 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | | |
| 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE | | |
| 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 10B001 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | | |
| 10B002 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL | | |
| 10B003 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS | | |
| 10B004 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS | | |
| 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | | |
| 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | | |
| 5DSB01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| 601T0201 | TRANSPORTE PRIMARIO URBANO (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL) BASICO | | |
| 601T0202 | TRANSPORTE PRIMARIO RURAL (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL) BASICO | | |
| 601T0203 | TRANSPORTE PRIMARIO SOAT (DEDE EL SITIO DE LA URGENCIA AL HOSPITAL)URBANO O RURAL | | |
| 601T0204 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - NEIVA | | |
| 601T0205 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - HOBO | | |
| 601T0206 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - GIGANTE | | |
| 601T0207 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - ALGECIRAS | | |
| 601T0208 | VALOR KILOMETRO PARA OTROS DESTINOS NO DESCRITOS EN LA RESOLUCION | | |
| 601T0209 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB) DESDE O HACIA CAMPOALEGRE - GARZON | | |
| 991600P | INYECTOLOGIA | | |
| COVID002 | PAQUETE DE EMBALAJE DE CADAVER DOMICILIARIO DE PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (INCLUYE EMBALAJE DEL CADAVER EN EL DOMICILIO, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y TOMA DE MUESTRAS) EXCLUYE NECROPSIA Y PLAN EXEQUIAL. | | |
| 908856U | TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO EN EL AREA URBANA QUE INCLUYE: PERSONAL ENTRENADO Y CON LOS EPP DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y EMBALAJE DE LA MUESTRA (ZONA URBANA). | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 908856R | TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO EN EL AREA RURAL QUE INCLUYE: PERSONAL ENTRENADO Y CON LOS EPP DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y EMBALAJE DE LA MUESTRA (ZONA RURAL). | | |
| 890101-1 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA URBANA). | | |
| 890101-2 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA RURAL). | | |
| 890101 | ATENCION POR TELESALUD POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890105-1 | ATENCION - VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA URBANA | | |
| 890105-2 | ATENCION - VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA RURAL | | |
| 890103-1 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA PACIENTE COVID-19 CONFIRMADO ZONA URBANA | | |
| 890103-2 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA PACIENTE COVID-19 CONFIRMADO ZONA RURAL | | |
| 890108-1 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA URBANA | | |
| 890108-2 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA A PACIENTES CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID - 19 ZONA RURAL | | |
| 890104-1 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE SALUD A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA URBANA) | | |
| 890104-2 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE SALUD A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 (ZONA RURAL) | | |
| 601T01 | TRASLADO DESDE EL DOMICILIO (AREA URBANA), POR OTRO PROFESIONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 HASTA LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE. | | |
| 601T01-1 | TRASLADO DESDE EL DOMICILIO (AREA RURAL), POR OTRO PROFESIONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 HASTA LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE. | | |
| TOMA003 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE, A PACIENTE CON CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19 | | |
| 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE CASO PROBABLE O CONFIRMADO | | |
| 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA DOMICILIARIA | | |
| 890108 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | | |
| 890116 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD - AUX DE ENFERMERIA | | |
| 890301-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890305-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | | |
| 992101 | INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA (PRUEBA Y APLICACIÓN DE PENICILINA) | | |
| 906249-1 | PRUEBA RAPIDA VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 890201-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890205-1 | CONSULTA DOMICILIARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL POR ENFERMERÍA | | |
| 906270 | SARS COV2 (COVID-19) anticuerpos IG G | | |
| 906271 | SARS COV2 (COVID-19) anticuerpos IG M | | |
| 906340 | SARS COV2 (COVID-19) antigeno | | |
| KIT-COVID19-TAB | KIT de bioseguridad para transporte asistencial basico de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS VOC 2) (Incluye: elementos de proteccion personal de tripulación y desinfección) | | |
| KIT-COVID19-TAM | KIT de bioseguridad para transporte asistencial medicalizado de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS VOC 2) (Incluye: elementos de proteccion personal de tripulación y desinfección) | | |
| 992990 | Inyeccion o infusion de otra sustancia terapeutica o profilactica | | |
| 995201I | Vacuna contra SARS COV2 (COVID 19) (Intramural) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | | |
| 995201EU | Vacuna contra SARS COV 2 (COVID 19) (Extramural Urbano) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | | |
| 995201ER | Vacuna contra SARS COV 2 (COVID 19) (Extramural Rural) - Otra vacunacion del programa ampliado de inmunizaciones | | |
| 7DS006VAC | Observacion post-vacuna SARS COV2 (COVID 19) | | |

## LISTADO DE OFERTA TARIFAS MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS (INSUMOS]) AÑO 2021

| CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION | TIPO PRODUCTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 19943544 | CONDONES LATEX UNIDAD | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| 20155141 | AMBU RESUCITADOR PARA ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM.000052 | TUBO N0 7.5 CON BALON | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00001 | MASCARILLA VENTURY ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000010 | CANULA DE OXIGENO NEONATAL | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM0000103 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE ESTERIL TAMAÑO N°5 ADULTO-MEDIANO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM0000104 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 2.5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM0000106 | SONDA FOLEY N18 3 VIAS | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000011 | CATETER N0 16 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000012 | CATETER N0 18 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000013 | CATETER N0 20 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000013 | CATETER N0 20 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000014 | CATETER N0 22 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000015 | CATETER N0 24 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM0000153 | MASCARA LARINGEA N0 5 ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000016 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000016 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000017 | CYSTOFLO BOLSA URINARIA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000018 | EQUIPO MACROGOTEO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000019 | EQUIPO MICROGOTEO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00002 | ADAPTADOR INTERMITENTE ATI | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000021 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000022 | GUIA DE INTUBACION ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000023 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000024 | HUMIFICADOR DE OXIGENO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000025 | JERINGAS DE INSULINA X 1CC | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000026 | JERINGAS X 10 CC (NIPRO) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000027 | JERINGAS X 20 ML (PRECISION) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000028 | JERINGAS X 50 CC ( PRECISION) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000029 | MASCARA DE NEBULIZAR PEDIATRICA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00003 | BURETROL | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000030 | MASCARA DE NEBULIZAR ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000031 | MASCARA TIPO VENTURY PEDIATRICA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000032 | CONDONES LATEX UNIDAD | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000034 | RECOLECTOR DE ORINA BOLSA PEDIATRICA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000035 | RECOLECTOR DE ORINA FRASCO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00003544 | CONDONES LATEX UNIDAD | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000036 | SONDA FOLEY N0 14 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000037 | SONDA FOLEY N0 16 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000038 | SONDA FOLEY N0 18 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000039 | SONDA FOLEY N0 20 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00004 | CUELLO ORTOPEDICO ADULTO FILADELFIA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000040 | SONDA NASOGASTRICA N0 20 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000041 | SONDA NASOGASTRICA N0 12 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000042 | SONDA NASOGASTRICA N0 14 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000043 | SONDA NELATON N0 10 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000045 | SONDA NELATON N0 6 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000046 | SONDA NELATON N0 8 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000048 | SONDA NELATON N0 14 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000049 | TIRA DE GLUCOMETRIA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IDM00005 | CANULA DE GUEDEL N0 3 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000050 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 2.5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000051 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000052 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 7.5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000053 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 9 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000054 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 7.0 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000055 | VENDA DE ALGODON 4X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000056 | VENDA DE YESO 4X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000057 | VENDA DE YESO 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000058 | VENDA ELASTICA 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000059 | VENDA DE ALGODON 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00006 | GUANTES ESTERILES 7.5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000060 | VENDA DE YESO 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000061 | VENDA ELASTICA 4X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000063 | SONDA NELATON N 12 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000064 | CANULA DE GUEDEL N0 0 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000065 | SONDA NASOGASTRICA N0 6 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000066 | TUBO ENDOTRAQUEAL NO 7.0 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000067 | EQUIPO MACROGOTEO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000068 | EQUIPO MICROGOTEO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00007 | CANULA DE GUEDEL N0 5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000071 | ADAPTADOR INTERMITENTE ATI | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000072 | CYSTOFLO BOLSA DE ORINA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000073 | GUANTES ESTERILES 7.5 PAR | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000074 | SONDA NELATON N°16 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000075 | VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000076 | VENDA ELASTICA BLANCA 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00008 | CANULA DE OXIGENO ADULTO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000080 | CANULA DE GUEDEL N0 4 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000081 | CATETER N0 14 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000082 | SONDA NASOGASTRICA N0 16 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000083 | SONDA NASOGASTRICA N0 18 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000086 | SONDA FOLEY N0 8 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000087 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM00009 | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000092 | JERINGAS X 20 ML(NIPRO) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000094 | TUBO ENDOTRAQUEAL N0 8 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000097 | EQUIPO MACROGOTEO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000098 | TIRA DE GLUCOMETRIA (VIVACHEK) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000099 | CYSTOFLO BOLSA URINARIA | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000100 | BURETROL | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000101 | SONDA NASOGASTRICA N0 18 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000106 | SONDA NELATON N°10 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000107 | MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000107 | MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000108 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000109 | CONDONES LATEX UNIDAD | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000110 | VENDA DE ALGODON 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000111 | VENDA DE YESO 6X5 | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM000113 | CONDONES LATEX UNIDAD | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| IDM1514040099 | FILTRO BACTERIANO ADULTO (NARIZ DE CAMELLO) | DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO (INSUMOS) | | |
| 000035618-01 | PROPRANOLOL X 40 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 000035619-01 | PROPRANOLOL X 80 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 000218010 -09 | PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 800.000IU | MEDICAMENTOS | | |
| 000222155-02 | OXACILINA AMP X 1G | MEDICAMENTOS | | |
| 000227600-01 | ALPRAZOLAM X 0.50 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 001983837-03 | METRONIDAZOL X 500 MG OVULOS VAGINALES | MEDICAMENTOS | | |
| 00207760-39 | PENICILINA AMPOLLA X 400.000 U.I | MEDICAMENTOS | | |
| 019906237-05 | PREDNISOLONA TABLETA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 019906811-05 | METRONIDAZOL 250MG/ML SUSP | MEDICAMENTOS | | |
| 019941742 -02 | TRAZODONA TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 019941742 -02 | TRAZODONA TAB X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 019941885-07 | TIMOLOL GOTAS OFTALMICAS | MEDICAMENTOS | | |
| 019942561-03 | RINGER LACTATO(SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR 500ML | MEDICAMENTOS | | |
| 019951408-03 | ALENDRONATO 70 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 019958767-05 | RANITIDINA TAB X 300MG | MEDICAMENTOS | | |
| 019960067-10 | TIAMINA TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 019960640-4 | ENOXAPARINA 40 MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 019960640-4 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 019988977-4 | GENTAMICINA 160MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 019988977-4 | GENTAMICINA 160MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 020011084-05 | PREDNISOLONA TABLETA 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 020046007-02 | TOXOIDE AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 02108206-1 | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL | MEDICAMENTOS | | |
| 11415-04 | ALOPURINOL 300MG TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 11700-2 | AZITROMICINA TAB X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 13854-02 | MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO AMP (CYCLO) | MEDICAMENTOS | | |
| 16806-1 | CLINDAMICINA 300 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 16806-1 | CLINDAMICINA CAP X 300 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 17144-09 | AMITRIPTILINA TAB X 25MG | MEDICAMENTOS | | |
| 17145-18 | NAPROXENO TABLETA X 250 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19151-06 | DIAZEPAM AMPOLLA 10MG/2ML | MEDICAMENTOS | | |
| 1980397-01 | LEVODOPA+CARDIDOPA TABLETA X 250+25MG | MEDICAMENTOS | | |
| 1981505-13 | GEMFIBROZILO TABLETA X 600MG | MEDICAMENTOS | | |
| 1983837-03 | METRONIDAZOL SUSPENSION X 250 MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 1983938-1 | ROCURONIO BROMURO ( ESMERON) | MEDICAMENTOS | | |
| 19900906-12 | BIPERIDENO X 2 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19900906-14 | BIPERIDENO TAB X 2 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19901001-1 | DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19902915-01 | PIRANTEL(EMBONATO O PAMOATO)TABLETA 250MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19904368-3 | VITAMINA A 50.000 UI TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19905549-01 | FENOBARBITAL TABLETA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19905549-1 | FENOBARBITAL TABLETA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19907929-01 | CLARITROMICINA TAB X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19908046-1 | POSTDAY TAB X 75MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19908128-1 | MESTINON TAB X 60 mg | MEDICAMENTOS | | |
| 19908147-2 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19908202-01 | ALBENDAZOL 200MG TABLETAS | MEDICAMENTOS | | |
| 19908236-07 | AMIKACINA AMPOLLA X 500MG/2ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19910324-1 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | MEDICAMENTOS | | |
| 19912966-07 | ERGOTAMINA +CAFEINA TABLETA X 1MG+100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19912977-02 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA | MEDICAMENTOS | | |
| 19913783-47 | DIMENHIDRATO TABLETA X50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19913783-57 | DIMENHIDRATO TABLETA X50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19914227-5 | FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19914262-01 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19914262-01 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19914262-04 | INSULINA GLARGINA X100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19914657-03 | LORAZEPAM TAB X 2MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19914657-03 | LORAZEPAM X 2MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19915399-3 | OXITOCINA AMP X 10 U.I. | MEDICAMENTOS | | |
| 19918847-1 | KETOCONAZOL TABLETAS X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19918847-2 | KETOCONAZOL TABLETA X200MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19919306-1 | DIFENHIDRAMINA JARABE X 12.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19922566-6 | OMEPRAZOL AMPOLLA X 40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19924285-30 | TRAMADOL X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19924520 -4 | TRAMADOL GOTAS | MEDICAMENTOS | | |
| 19924520-04 | TRAMADOL GOTAS | MEDICAMENTOS | | |
| 1992683-01 | GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS X 6ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19928399-16 | ATORVASTATINA TAB X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19929035-02 | AMIODARONA TAB X 200MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19929683-1 | GENTAMICINA GOTAS OFTALMICA | MEDICAMENTOS | | |
| 19929856-4 | CEFALEXINA 500MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19930286-02 | ADRENALINA AMPOLLA X 1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19930287-01 | ATROPINA AMPOLLA X 1 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19930423-2 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4 MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19931390-03 | ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19931778-18 | AMANTADINA CAPSULA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19931879-04 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 1993188-01 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19932108-02 | PAMOATO DE PIRANTEL TAB X 250MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19932573-1 | SERTRALINA 50MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19932573-1 | SERTRALINA X 50 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19932578-1 | SERTRALINA 100MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19932754-01 | SODIO CLORURO AL 9% X 500 CC | MEDICAMENTOS | | |
| 19933831-01 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG//ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19934690-01 | CALCITRIOL TAB X 0.25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19934768-18 | DICLOFENACO AMPOLLA X 75MG VITALIS | MEDICAMENTOS | | |
| 19934768-22 | DICLOFENACO AMPOLLA X75MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19934993-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL X 00625% | MEDICAMENTOS | | |
| 19935124-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19935124-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19935299-1 | SULFATO DE MAGNESIO AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19935303-4 | ACETAMINOFEN TAB X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19935759-01 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19936072-1 | CLARITROMICINA TAB X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19936181-1 | FENTANILO AMPOLLA X 05 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19936296-11 | ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19937128-3 | RANITIDINA AMPOLLA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19937128-3 | RANITIDINA AMPOLLA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19939667-06 | VERAPAMILO TAB X 120 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940343-2 | MESALAZINA TABLETA 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940375-06 | DICLOFENACO TABLETA X50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940398-2 | HALOPERIDOL TABLETA X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940399-02 | IMIPRAMINA TABLETA X 25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940401-3 | HALOPERIDOL TABLETA X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19940721-17 | HIDROCORTISONA AMPOLLA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19941418-4 | METOCLOPRAMIDA TAB X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19941968-1 | ALBENDAZOL SUSPENSION X 20 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19942429-2 | ESPIRONOLACTONA TABLETA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19942488-1 | CLOTRIMAZOL OVULOS VAGINALES | MEDICAMENTOS | | |
| 19942545-01 | CALCITRIOL TAB X 0.50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19942691-9 | DEXTROSA AL 5% AGUA DESTILADA | MEDICAMENTOS | | |
| 19942963-3 | CARBONATO DE CALCIO +D | MEDICAMENTOS | | |
| 19943350-05 | CLINDAMICINA AMPOLLA X 600 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19943430-2 | KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL X100/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19943590-02 | LEVOMEPRAZINA TABLETA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19943745-02 | BISACODILO TAB X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19944485-3 | GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19944586-3 | FURAZOLIDONA TABLETA X100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19944764-01 | CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA | MEDICAMENTOS | | |
| 19946883-01 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (NOFERTYL) | MEDICAMENTOS | | |
| 19946928-01 | ACETATO DE ALUMINIO EN POLVO | MEDICAMENTOS | | |
| 19947032-14 | ESOMEPRAZOL TABLETA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19947780-03 | RANITIDINA TABLETA X 150MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19947909-01 | CEFRADINA CAP X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19948280-2 | METOCARBAMOL X 750MG TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 19948281-4 | NAPROXENO SUSPENSION 150MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19948748-05 | ACETAMINOFEN JARABE | MEDICAMENTOS | | |
| 19949535-2 | HIOSCINA TABLETA X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19949721-02 | QUETIAPINA TAB X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19950177-01 | DOXICICLINA TABLETAS X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19950177-01 | DOXICICLINA TABLETA X100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19950378-04 | CROTAMITON LOCION AL 10% | MEDICAMENTOS | | |
| 19950452-1 | ENOXAPARINA AMPOLLA X 40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19950478-01 | INSULINA GLULISINA (APIDRA) | MEDICAMENTOS | | |
| 19950478-01 | INSULINA GLULISINA (APIDRA) X100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19950543-06 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 4% | MEDICAMENTOS | | |
| 19950985-1 | ESPIRAMICINA TABLETA PARA USO DE TOXOPLASMOSIS X 3000UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19951088-06 | CARVEDILOL TABLETA X 25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19951310-9 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA | MEDICAMENTOS | | |
| 19951339-03 | CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA AL 2% | MEDICAMENTOS | | |
| 19951554-01 | LEVONOGESTREL 100 MCG +ETINIESTRADIOL20 MCG (MINIPIL) | MEDICAMENTOS | | |
| 19951554-2 | LEVONOGESTREL 100 MCG +ETINIESTRADIOL20 MCG (MINIPIL) | MEDICAMENTOS | | |
| 19951877-4 | ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA X10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19953438-02 | PREDNISOLONA TAB X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19953549-07 | BETAMETASONA AMPOLLA X 4MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19953925-01 | DICLOXACILINA TABLETA X500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19954188-02 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 2% | MEDICAMENTOS | | |
| 19954188-02 | CROMOGLICATO SOLUCION NASAL AL 2% | MEDICAMENTOS | | |
| 19955238-02 | KETOTIFENO JARABE X 120ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19955238-3 | KETOTIFENO JARABE X120ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19955240-01 | KETOTIFENO TABLETA X1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19955370-1 | VALPROICO JARABE | MEDICAMENTOS | | |
| 19955370-3 | VALPROICO JARABE | MEDICAMENTOS | | |
| 19955895-01 | DIFENHIDRAMINA JARABE X 120ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19956947-6 | FLUOXETINA TABLETA X20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19957924-01 | AMOXICILINA CAPSULA X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19957924-5 | AMOXICILINA X 500 MG CAPSULA | MEDICAMENTOS | | |
| 19960067-10 | TIAMINA TAB X 300 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19960116-2 | LEVOTIROXINA TAB X 50MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19960390-02 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19960390-06 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19960407-9 | ESOMEPRAZOL TAB X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19960905-12 | VITAMINA A TABLETA X 50.000UI | MEDICAMENTOS | | |
| 19960975-01 | NALOXONA CLORHIDRATO 4,MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19961372-07 | PRAZOSINA TAB X 1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19961609-01 | ALACRAMYN ( FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN) | MEDICAMENTOS | | |
| 19962369-1 | SULFADIAZINA DE PLATA1% CREMA | MEDICAMENTOS | | |
| 19962547-02 | DIFENHIDRAMINA AMPOLLA X 10MG | MEDICAMENTOS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19963352-09 | ATORVASTATINA X 20 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19963482-5 | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5MG/ ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19963704 -1 | PROPRANOLOL 40 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19963969-1 | HIERRO SOLUCION ORAL X 20-25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19963970-01 | HIERRO JARABE X0120 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19964202-1 | LAMIVUDINA+ZIDOVUMINA 150/300 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19965499-11 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19966226 -5 | FUROSEMIDA AMPOLLA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19966420-06 | NIMODIPINO TABLETA X 30 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19966774-5 | ACIDO ASCORBICO GOTAS 100MG/ML FCO | MEDICAMENTOS | | |
| 19967248-02 | CLOTRIMAZOL OVULOS VAGINALES | MEDICAMENTOS | | |
| 19968153-1 | CEFALOTINA 1GR AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19969030-06 | MIDAZOLAM X 5 MG AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19970782-1 | AZITROMICINA 200MG FCO | MEDICAMENTOS | | |
| 19972152-06 | CARVEDILOL TABLETA X 25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19972159-01 | IBUPROFENO TABLETA X 400MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19972920-1 | MEBENDAZOL SUSPENSION | MEDICAMENTOS | | |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19972920-2 | MEBENDAZOL TABLETA 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19973061-3 | ESPIRONOLACTONA TABLETA X25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19973358-02 | ACETAZOLAMIDA TAB X 250MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19973372-03 | CLOROQUINA TAB X 250 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19973772-05 | LEVOMEPRAZINA TABLETA X25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19974414-3 | OLANZAPINA TAB X 5 M | MEDICAMENTOS | | |
| 19974415-3 | OLANZAPINA TAB X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19974622-1 | LEVOTIROXINA TAB X 50MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19974655-03 | CLOZAPINA TAB X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19975089-1 | INMUNOGLOBILINA ANTI D 300MCG AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19975104-04 | LAMIDUVINA SUSPENSION X10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19975977-03 | CLOZAPINA TAB X 25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19976470-3 | METOPROLOL TAB X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19977336-1 | CEFRADINA 1 GR AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19977387-2 | LEVOMEPRAZINA GOTAS 4%X20ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19977699 -01 | ALUMINIO HIDROXIDO + SIMETICONA X 150 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19977699-03 | ALUMINIO HIDROXIDO+ SIMETICONA FCOX360ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19978078-2 | NITROFURANTOINA CAP X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19979163-03 | CLONAZEPAM TAB X 2 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19980025-06 | BETAMETASONA AMPOLLA X 4MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19980029-13 | DEXAMETASONA AMPOLLA 4MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA 25 MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA 25 MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19980936-01 | PIPOTIAZINA PALMITATO SOLUCION INYECTABLE 25MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19981474-1 | LEVONOGESTREL 0.15 MG -ETINILESTRADIO0.03 MG BLISTER X 21 TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 19981474-1 | LEVONOGESTREL 150 MCG+ETINILESTRADIOL X30 MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 19981474-2 | LEVONOGESTREL 0.15 MG -ETINILESTRADIO0.03 MG BLISTER X 21 TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 19981711-1 | LEVONOGESTREL 0.03 MG BLISTER X 35 TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 19981884-08 | ESOMEPRAZOL TABLETA X40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19982839-01 | ACIDO ASCORBICO GOTAS X100 MG FCO | MEDICAMENTOS | | |
| 19983524-02 | DEXTROSA AGUA DESTILADA X10% | MEDICAMENTOS | | |
| 19984412 -1 | DIHIDROCODEINA JAREBE X 120ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19984412-1 | DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19984620-1 | PREDNISOLONA + FELINEFRINA GOTAS OFTALMICAS | MEDICAMENTOS | | |
| 19984823-02 | KETOTIFENO JARABE X 120ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19985876-2 | NITROFURANTOINA TAB X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19988939-04 | GENTAMICINA AMPOLLA X 80 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19988939-4 | GENTAMICINA AMP 80MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19988977-01 | GENTAMICINA AMPOLLA X 160 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19988977-04 | GENTAMICINA AMPOLLA X 160 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19989785-02 | POSTDAY TABLETA X0.75MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19990588-4 | FENITOINA AMPOLLA X250MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19990590-1 | METIL PREDNISOLONA AMPOLLA X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19990900 -1 | POTASIO CLORURO 2mEq/10ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19992832-03 | AMIODARONA AMPOLLA X 150MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19993109-01 | ZIDOVUDINA SUSPENSION X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19993382-01 | AZITROMICINA SUSPENCION X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19993869-01 | METFORMINA TAB X 850MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19993869-1 | METFORMINA TABLETA X 850MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19993998-1 | NEOMICINA + POLIMIXINA SOL OFTAL .3-.5% BASE + 5000-20.0 | MEDICAMENTOS | | |
| 19994006-01 | SALBUTAMOL JARABE 2MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19994092-01 | LOPINAVIR+ RITONAVIR 200/50 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19994092-1 | LOPINAVIR + RITONAVIR 100mg/25mg TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 19995241-2 | ROCURONIO BROMURO 50MG/ML AMP | MEDICAMENTOS | | |
| 19995244-02 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA | MEDICAMENTOS | | |
| 19995299-7 | CLONIDINA TAB X 150 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19995788-1 | CLORURO DE SODIO AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 19996537-2 | SULFADIAZINA PLATA 1% CREMA TOP | MEDICAMENTOS | | |
| 19997076-01 | NISTATINA SUSPENSION | MEDICAMENTOS | | |
| 19997616-07 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO INYECTABLE X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19997996-01 | B-METILDIGOXINA GOTAS X 0.6 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19998302-1 | METRONIDAZOL AMPOLLA X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19998377-1 | HALOPERIDOL AMPOLLA X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19999216-1 | MEDROXIPROGESTERONA TAB X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 1999933-01 | HALOPERIDOL GOTAS X2ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19999331-1 | HALOPERIDOL GOTAS X 2ML | MEDICAMENTOS | | |
| 19999832-01 | BETAMETASONA CREMA TOPICA | MEDICAMENTOS | | |
| 19999923-3 | MESALAZINA TABLETA 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 19999947-01 | TRIMEBUTINA TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 20001046-3 | HIDROCORTIZONA LOCION X 0.5% | MEDICAMENTOS | | |
| 20001515-03 | LAMOTRIGINA TABLETA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20001516-03 | LAMOTRIGINA TABLETA X50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20001675-1 | SALBUTAMOL INHALADOR X 100MCG/DOSIS | MEDICAMENTOS | | |
| 20002038-4 | CALCIO GLUCONATO AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 20002868-02 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG+ ESTRADIOL X 5 MG (F) | MEDICAMENTOS | | |
| 20004032-04 | BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 20005109-07 | CARVEDILOL TABLETA X 12.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20005111-01 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA X 300MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20005111-01 | RANITIDINA TABLETA X 300MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20005748-07 | CARVEDILOL TABLETA X 6.25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20006387-01 | CALCIO CARBONATO TAB X 600 MG BIQUIFAR | MEDICAMENTOS | | |
| 20006990-1 | CARBONATO DE CALCIO +VITAMINA D TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20007377-02 | RISPERIDONA TABLETA X 1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20007377-02 | RISPERIDONA X 1 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20007895-10 | LEVETIRACETAM X 1 GRAMO | MEDICAMENTOS | | |
| 20008398-01 | DEXAMETASONA AMPOLLA X 4 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20008613-01 | MEPERIDINA INYECTABLE X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20009779-1 | MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 20009780-06 | CLONAZEPAM TAB X 0.5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20010390-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS TBLETA X 0.625MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20010760-04 | COLCHICINA TAB X 0.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20011388-6 | FUROSEMIDA AMPOLLA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20011733-01 | ERITROMICINA TABLETA X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20011733-01 | ERITROMICINA TABLETA X500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20011750-01 | BECLOMETASONA INHALADOR X 250 MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 20011793-01 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA X 150MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20011983-1 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | MEDICAMENTOS | | |
| 20012688-01 | BECLOMETASONA INHALADOR NASAL | MEDICAMENTOS | | |
| 20012876-13 | AMLODIPINO TAB X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20013130-01 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 20013207-01 | INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION AMPOLLA X 80-100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 20013906-1 | MORFINA AMPOLLA X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20014490-01 | CARBAMAZEPINA SUSPENCION | MEDICAMENTOS | | |
| 20014490-01 | CARBAMAZEPINA SUSPENCION | MEDICAMENTOS | | |
| 20014730-06 | WARFARINA TAB X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20018308-6 | LITIO CARBONATO TAB X 300MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20018967-01 | OXIMETAZOLINA 0.25% SOL NASAL | MEDICAMENTOS | | |
| 20018967-01 | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20018997-01 | LEVETIRACETAM TABLETA X500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20018997-2 | LEVETIRACETAM X500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20019105-10 | DEXAMETASONA AMPOLLA 8MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20019155-5 | FENITOINA 250 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | MEDICAMENTOS | | |
| 20019956-7 | NIFEDIPINO CAPSULA X 30 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20021159-01 | INSULINA ZINC N.P.H AMPOLLA X 80-100UI | MEDICAMENTOS | | |
| 20025310-3 | NIFEDIPINO CAPSULA X 30 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20025656-06 | METIMAZOL TAB X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20025656-2 | METIMAZOL TAB X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20026642-4 | ACICLOVIR 200MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20027951-1 | TEOFILINA X 125 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20028243-5 | NORFLOXACINO CAP X 400MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20028845-01 | ATROPINA AMPOLLA X 1 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20032468-01 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE X 0.2-1% | MEDICAMENTOS | | |
| 20033548-03 | COLISTIN+CORTICOIDE+NEOMICINA GOTASX15ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20035947-28 | OMEPRAZOL 20 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20036512-01 | AMPICILINA + SULBACTAN AMP X 1.5GR | MEDICAMENTOS | | |
| 20037305-1 | SUCCINILCOLINA AMPOLLA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20039073-1 | GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE | MEDICAMENTOS | | |
| 20041740-01 | ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20043387-1 | FENITOINA TABLETA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20043928-1 | AMIODARONA TABLETA X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20044344-1 | OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG/ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20045072-02 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20045072-02 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20045823-41 | SALES DE REHIDRATACION ORAL | MEDICAMENTOS | | |
| 20045848-2 | LOSARTAN TABLETA X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20046872-01 | PENICILINA GASODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO PARA RECONSTITUIR 5.000.000 | MEDICAMENTOS | | |
| 20047839-02 | ERITROPOYECTINA AMPOLLA X2000UI | MEDICAMENTOS | | |
| 20047839-02 | ERITROPOYETINA AMPOLLA X 2000UI | MEDICAMENTOS | | |
| 20051014-08 | CEFRADINA CAP X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20052354-1 | CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA AL 2% | MEDICAMENTOS | | |
| 20054213-5 | RISPERIDONA TABLETA X 2MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20054318-3 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20054403-01 | CLONAZEPAM GOTAS | MEDICAMENTOS | | |
| 20054465-1 | DIGOXINA TABLETA X 0.1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20056052-13 | CLOPIDROGEL TAB X 75MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20057639-11 | PIRIDOXINA TAB X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20058621-5 | LEVETIRACETAM X1 GRAMO | MEDICAMENTOS | | |
| 20061284-1 | HALOPERIDOL AMPOLLA X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20061730-5 | TEOFILINA TAB X 300 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20062852-1 | METOTREXATO SODICO TAB X 2.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20063923-1 | LAMIDUVINA +ZIDOVUDINA TABLETAX150/300MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20066116-13 | ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20066117-12 | ESOMEPRAZOL TAB X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20066836-1 | IPATROPIO BROMURO INALADOR | MEDICAMENTOS | | |
| 20069305-01 | GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20080792-20 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (BCN) | MEDICAMENTOS | | |
| 20080792-20 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERANIATO DE ESTRADIOL AMPOLLA X50MG/5 MG (BCN) | MEDICAMENTOS | | |
| 20080792-20 | SULFATO FERROSO TAB X 300 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20082768-02 | CLORFERINAMINA JARABE X 2MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20083881-02 | DICLOXACILINA SUSPENCION ORALX250/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20084685-18 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 20085383-15 | ATORVASTATINA TAB X 40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20086955-07 | CARVEDILOL TABLETA X 6.25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20087493-3 | LEVETIRACETAM X 1 GR TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20094560-4 | LOPINAVIR+RITONAVIR 100/25 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20095530-01 | PIRIDOXINA TABLETA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20096034-05 | DIFENHIDRAMINA TABLETA X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20100138-2 | SALES DE REHIDRATACION SOBRE | MEDICAMENTOS | | |
| 20102153-2 | NISTATINA OVULOS VAGINALES | MEDICAMENTOS | | |
| 20105871-01 | ACIDO TRANEXAMICO X 500MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20108172-1 | FLUCONAZOL SUSPENSION X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20108229-1 | ACIDO TRANEXAMICO X 500MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 20123643-5 | LOSARTAN 100MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 20123645-04 | LOSARTAN TABLETA X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 20143309-1 | DIGOXINA AMPOLLA 0.2 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 207409-1 | RANITIDINA TABLETA X 150MG | MEDICAMENTOS | | |
| 207412-01 | ACETAMINOFEN GOTAS | MEDICAMENTOS | | |
| 208130-13 | CEFRADINA AMPOLLA X 1 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 208231-2 | CEFTRIAXONA AMPOLLA X 1 GRAMO | MEDICAMENTOS | | |
| 209835-06 | ACICLOVIR TABLETA X 200MG | MEDICAMENTOS | | |
| 21475-02 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | MEDICAMENTOS | | |
| 21475-02 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | MEDICAMENTOS | | |
| 21740-1 | ACIDO ASCORBICO GOTAS 100 MG FCO | MEDICAMENTOS | | |
| 21776-2 | MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 218004-14 | AMPICILINA + SULBACTAN AMPOLLA 1.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 218006-3 | PENICILINA AMPOLLA X 2.400.000 U.I | MEDICAMENTOS | | |
| 218010-22 | PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 800.000IU | MEDICAMENTOS | | |
| 219603-3 | PENICILINA AMPOLLA X 1.200.000 U.I. | MEDICAMENTOS | | |
| 220025-24 | AMPICILINA AMPOLLA X 1 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 220027-13 | PENICILINA GASODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1.000.000 | MEDICAMENTOS | | |
| 225064-07 | HIOSINA N-BUTI L BROMURO INYECTABLE X20MG | MEDICAMENTOS | | |
| 225064-7 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO INYECTABLE X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 227057-02 | CEFALEXINA SUSPENCION X 250 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 227601-02 | COLESTIRAMINA SOBRES X 4 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 227601-02 | COLESTIRAMINA X 4 GR | MEDICAMENTOS | | |
| 228279-02 | DICLOXACILINA SUSPENCION ORALX250/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 228279-02 | DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL X250MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 229538-5 | TEOFILINA 125 MG CAPSULA | MEDICAMENTOS | | |
| 230145-3 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 230145-3 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 230357-01 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO SUSP X 250 MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 230361-1 | CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL | MEDICAMENTOS | | |
| 230417-3 | ALBENDAZOL SUSP X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 25351-02 | CEFALEXINA SUSPENSION X250 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 25796-1 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250MG/15ML | MEDICAMENTOS | | |
| 25798-01 | ERITROMICINA SUSPENCION X 250MG | MEDICAMENTOS | | |
| 26915-03 | TRIMETOPRIM+SULFAMETAXAZOL FCO | MEDICAMENTOS | | |
| 28014-01 | PODOFILINA GOTAS TOPICAS | MEDICAMENTOS | | |
| 29522-3 | DEXTROSA AGUA DESTILADA 5% X 250 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 29523-5 | SODIO CLORURO SOLUCION 0.9% | MEDICAMENTOS | | |
| 29986950-06 | CARVEDILOL TABLETA X 12.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 30969-5 | CALCIO CARBONATO TAB X 600 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 30970-04 | CARBONATO DE CALCIO + D (LAPROFF) | MEDICAMENTOS | | |
| 32606-02 | RINGER LACTATO(SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR 500ML | MEDICAMENTOS | | |
| 33438-02 | TEOFILINA TAB X 125 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 33490-06 | AMPICILINA CAP X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 33492-4 | AMOXICILINA SUSP X 250MG | MEDICAMENTOS | | |
| 34162-1 | HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 34162-6 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 34537-2 | LOPERAMIDA TAB X 2 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 35662-18 | FOLICO TABLETA X1MG | MEDICAMENTOS | | |
| 35971-01 | INMUNOGLOBINA ANTI D AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 35988-01 | TINIDAZOL TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 36743-1 | SUCRALFATO X 1 G | MEDICAMENTOS | | |
| 37193-01 | METILERGOMETRINA AMPOLLA X 0.2 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 37246-8 | ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA X5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 37619-2 | ALBENDAZOL 200MG TABLETAS | MEDICAMENTOS | | |
| 37892-04 | VERAPAMILO TAB X 80 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 37892-04 | VERAPAMILO TABLETA X 80 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 38332-02 | TIAMINA AMPOLLA | MEDICAMENTOS | | |
| 38608-6 | DEXTROSA AGUA DESTILADA 5% X500 | MEDICAMENTOS | | |
| 38997-02 | CORTICOIDE ANESTESICO LIDOPROCTO TUBOX10G | MEDICAMENTOS | | |
| 39210-7 | METOPROLOL TAB X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 39461-7 | VERAPAMILO X 120 MG TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 39613-1 | FLUCONAZOL CAPSULA X 200MG | MEDICAMENTOS | | |
| 39641-1 | LORATADINA TAB X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 40113-27 | ENALAPRIL TABLETA X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 40194-02 | HIDROCORTISONA CREMA X1% | MEDICAMENTOS | | |
| 40260-2 | CIANOCOBALAMINA AMP X 1 MG (VITAMINA B12) | MEDICAMENTOS | | |
| 40290-07 | CIPROFLOXACINO CAP X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 40518-6 | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 40518-6 | LOVASTATINA TABLETA X 20MG | MEDICAMENTOS | | |
| 40927-14 | NIMODIPINO TABLETA X 30 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 41072-8 | OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 42216-13 | FUROSEMIDA TABETA X 40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 42216-13 | FUROSEMIDA TABLETA X 40 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 42722-2 | LEVOTIROXINA TAB X 100MCG | MEDICAMENTOS | | |
| 42938-01 | ALOPURINOL 100MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 42938-01 | ALOPURINOL TAB X 100MG | MEDICAMENTOS | | |
| 43442-02 | ALUMINIO HIDROXIDO + SIMETICONA X 150 ML | MEDICAMENTOS | | |
| 43493-06 | CLORFERINAMINA TAB X 4 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 43910-01 | BROMOCRIPTINA TAB X 2.5 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 44405-03 | CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 44569-01 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 44569-01 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 44569-25 | ENALAPRIL TABLETA X 20 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 44829-1 | BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% | MEDICAMENTOS | | |
| 44969-04 | CARBAMAZEPINA TABLETA X 200 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 47792-01 | VALPROICO TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 48756-1 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 48756-1 | METRONIDAZOL TABLETA X 500 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 49658-2 | OXIGENO GAS X LITRO | MEDICAMENTOS | | |
| 50346-7 | AMLODIPINO TAB X 10 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 50707-05 | METOPROLOL TAB X 50 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 51063-01 | TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB | MEDICAMENTOS | | |
| 51110-02 | METRONIDAZOL SUSPENSION X 250 MG/ ML | MEDICAMENTOS | | |
| 51316-02 | NIFEDIPINO CAPSULA X 10MG | MEDICAMENTOS | | |
| 51330-6 | IBUPROFENO TABLETA X 400MG | MEDICAMENTOS | | |
| 52976-2 | NEOMICINA+POLIMIXINA SOL OFTALMICA | MEDICAMENTOS | | |
| 52976-4 | NEOMICINA + POLIMIXINA SOL OFTAL .3-.5% BASE + 5000-20.0 | MEDICAMENTOS | | |
| 53286-01 | TRAMADOL AMPOLLA X 100 MG | MEDICAMENTOS | | |
| 54559-2 | LORATADINA JARABE 5MG/5ML | MEDICAMENTOS | | |
| 54932-1 | ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 54972-03 | CAPTOPRIL TAB X 25MG | MEDICAMENTOS | | |
| 54973-07 | CAPTOPRILTAB X 50MG | MEDICAMENTOS | | |
| 55894-6 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | MEDICAMENTOS | | |
| 55895-06 | AMLODIPINO X 5MG | MEDICAMENTOS | | |
| 57693-1 | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | MEDICAMENTOS | | |
| 58111-14 | ACIDO ASCORBICO TAB X 500MG | MEDICAMENTOS | | |
| 58899-6 | DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA | MEDICAMENTOS | | |

## 2. PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MEDICO-QUIRURGICO Y TRASLADOS EN AMBULANCIA OFERTADOS POR EL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO-HUILA.

| Nombre Servicio | Código SOAT | Código CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) EXTRAMURAL RURAL DISPERSO | 995202 | 995202 | | |
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) EXTRAMURAL URBANO | 995202 | 995202 | | |
| ADMINISTRACION VACUNA SARS COV2 (COVID- 19) INTRAMURAL | 995202 | 995202 | | |
| UROANALISIS | 19775 | 907106 | | |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | 19237 | 903817 | | |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 19241 | 903816 | | |
| COLESTEROL TOTAL | 19242 | 903818 | | |
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | 903895 | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | | |
| TRIGLICERIDOS | 19940 | 903868 | | |
| APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 36908 | 997102 | | |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | 39360 | 990204 | | |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | 990201 | 990201 | | |
| ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | 12101 | 735301 | | |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA | 890105 | 890105 | | |
| ATENCIÓN ADOLECENCIA MEDICO | 39141 | 890201 | | |
| ATENCIÓN ADULTEZ MEDICO | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36101 | 890203 | | |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL ADULTEZ | 36101 | 890203 | | |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL INFANCIA | 36101 | 890203 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL JUVENTUD | 36101 | 890203 | | |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL PRIMERA INFANCIA | 36101 | 890203 | | |
| ATENCIÓN EN SALUD BUCAL VEJEZ | 36101 | 890203 | | |
| ATENCIÓN INFANCIA MEDICO | 39141 | 890201 | | |
| ATENCIÓN JUVENTUD MEDICO | 39141 | 890201 | | |
| ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA ENFERMERIA | 39360 | 890205 | | |
| ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA MEDICO | 39141 | 890201 | | |
| ATENCION VISITA DOMCILICIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA MG, ENF atención domiciliaria casos COVID 19 | 890102 | 890102 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA DIABETES POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA DIABETES POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA EPILEPSIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA EPOC POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HANSEN- LEPRA POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPERTENSION POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPERTENSION POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HIPOTIROIDISMO POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA HTA Y DIABETES POR MEDICINA GENERAL | 60301 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA PARKINSON POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | | |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | 890115 | 890115 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA | 29117 | 890111 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890101 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36101 | 890103 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD | 39360 | 890114 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PROMOTORA DE SALUD MAYORES DE 70 AÑOS | 39360 | 890114 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA | 35102 | 890108 | | |
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA | 29117 | 890112 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA RECIEN NACIDO POR MEDICINA GENERAL | 890101 | 890101 | | |
| ATENCION VISITA DOMICILIARIA TUBERCULOSIS POR ENFERMERIA | 39360 | 890105 | | |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 19157 | 901101 | | |
| BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA | 19169 | 903809 | | |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 19237 | 903815 | | |
| COLESTEROL TOTAL | 19242 | 903818 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 39141 | 890301 | | |
| CONSULTA CONTROL PRENATAL MD PYP | 39141 | 890301 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 890303 | 890303 | | |
| CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 890308 | 890308 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | 890311 | 890311 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO MG | 39141 | 890301 | | |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA (EMBARAZADA) | 36101 | 890203 | | |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 39145 | 890701 | | |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | 36102 | 890703 | | |
| CONSULTA DE URGENCIAS AISLAMIENTO | 39145 | 890701 | | |
| CONSULTA DEL JOVEN PYP | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA ENF 1 VEZ PLAN. FAMILIAR MUJER | 39360 | 890205 | | |
| CONSULTA ENFERMERIA PF HOMBRES | 39360 | 890205 | | |
| CONSULTA INICIAL PRECONCEPCIONAL | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MD 1 VEZ GESTANTES | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MD 1 VEZ PLANIFICACION FAMILIAR | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MD RECIEN NACIDO | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA IVE | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA PLANIFICACION HOMBRES | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICINA GENERAL | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICINA GENERAL B.A. | 39141 | 890201 | | |
| CONSULTA POR PSICOLOGO | 35102 | 890208 | | |
| CONTROL DE PLACA DENTAL | 36902 | 997310 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | 39360 | 890305 | | |
| CONTROL ENF HANSEN-LEPRA | 39360 | 890305 | | |
| CONTROL ENF HTA | 39360 | 890305 | | |
| CONTROL ENF TUBERCULOSIS | 39360 | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 39360 | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA PRENATAL | 39360 | 890305 | | |
| COPROLOGICO | 19267 | 907002 | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | | |
| GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 19493 | 903845 | | |
| HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | 19509 | 911015 | | |
| HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 19304 | 902207 | | |
| Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 19551 | 906317 | | |
| CPN PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 903886 | 903886 | | |
| Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 19886 | 906039 | | |
| COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 19875 | 901104 | | |
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 19886 | 906915 | | |
| Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 19929 | 906129 | | |
| UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 19775 | 907107 | | |
| CREATININA EN ORINA DE 24H | 19290 | 903895 | | |
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | 903895 | | |
| AGLUTININAS AL FRIO | 19296 | 906901 | | |
| HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 19304 | 902210 | | |
| DERECHO DE SALA DE OBSERVACION AISLAMIENTO COMPLEJIDAD BAJA | 38915 | 50DSB01 | | |
| DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | 38915 | 50DSB01 | | |
| DERECHOS DE SALA DE PARTO | 39220 | 90DS01 | | |
| DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | 39202 | 5DS002 | | |
| DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | 5DS003 | 5DS003 | | |
| DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 36303 | 997301 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 31100 | 881431 | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 25102 | 895100 | | |
| ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS INST DE PRIMER NIVEL | 38114 | S11104 | | |
| EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES | 36602 | 230103 | | |
| EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 36804 | 230201 | | |
| EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 36602 | 230102 | | |
| EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 36601 | 230101 | | |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO DE LA CONJUTIVA | 28108 | 982101 | | |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA | 13511 | 800802 | | |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | 14114 | 829910 | | |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION | 15109 | 861202 | | |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | 27120 | 981201 | | |
| GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | 19275 | 903883 | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | 903841 | | |
| GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 19493 | 903842 | | |
| GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 19493 | 903845 | | |
| COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 19497 | 901107 | | |
| HEMATOCRITO | 19505 | 902211 | | |
| HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | 19509 | 911015 | | |
| HEMOGLOBINA | 19517 | 902213 | | |
| APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 37206 | 935304 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU | 37108 | 697101 | | |
| INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | 861801 | 861801 | | |
| INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA EN HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 10B001 | 10B001 | | |
| LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | 27115 | 965201 | | |
| LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | 37503 | 963300 | | |
| IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | 965301 | 965301 | | |
| IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | 1714 | 965100 | | |
| ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 20301 | 898001 | | |
| MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 37105 | 897011 | | |
| NEBULIZACIONES C/U | 27111 | 939402 | | |
| NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 903857 | 903857 | | |
| OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 36203 | 232102 | | |
| OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | 36205 | 232103 | | |
| OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | 36201 | 232101 | | |
| ONICECTOMIA TRES O MAS UNAS | 15201 | 862701 | | |
| ONICECTOMIA UNA A DOS UNAS | 15200 | 862701 | | |
| CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO | 893801 | 893801 | | |
| GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 19353 | 904508 | | |
| EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | 39360 | 977100 | | |
| EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | 861203 | 861203 | | |
| SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 19868 | 907008 | | |
| EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | 19875 | 901304 | | |
| SEGUIMIENTO A GESTATES (VISITAS DOMICILIARIAS) | 890301 | 890301 | | |
| SEGUIMIENTO A RECIEN NACIDO | 890301 | 890301 | | |
| SEGUIMIENTO PARTOS (VISITAS DOMICILIARIAS) | 890301 | 890301 | | |
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 19886 | 906915 | | |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 19879 | 906249 | | |
| SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | 865101 | 865101 | | |
| Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama) | 890201 | 890201 | | |
| Tamizaje para cáncer de próstata (Tacto rectal ) | 890201 | 890201 | | |
| TELESALUD CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | 890201 | 890201 | | |
| TERAPIA FISICA, SESION | 29112 | 931001 | | |
| TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | 20302 | 892901 | | |
| IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | 908856 | 908856 | | |
| TOMA DE MUESTRAS COVID-19 Y EMBALAJE AREA URBANA | 908856 | 908856 | | |
| TOPICACION CON FLUOR EN GEL | 36904 | 997103 | | |
| TOPICACION FLUOR EN BARNIZ | 997106 | 997106 | | |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 4101 | 904902 | | |
| VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | 40114 | 993102 | | |
| VACUNACION CONTRA Hepatitis B | 40114 | 993503 | | |
| VACUNA DPT A CELULAR | 40114 | 993122 | | |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | 40114 | 993122 | | |
| VACUNACION CONTRA INFLUENZA | 40114 | 993510 | | |
| VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | 40114 | 993106 | | |
| ACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | 40114 | 993130 | | |
| VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | 40114 | 993512 | | |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | 40114 | 993520 | | |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 40114 | 993522 | | |
| VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 40114 | 993513 | | |
| VACUNACION CONTRA VARICELA | 40114 | 993509 | | |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | 40114 | 993120 | | |
| VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | 40114 | 993504 | | |
| VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | 40114 | 993104 | | |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | 40114 | 993502 | | |
| VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 40114 | 993501 | | |
| VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 40114 | 993501 | | |
| VACUNACION CONTRA RABIA | 40114 | 993505 | | |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 19878 | 906249 | | |

## LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, MEDICO-QUIRURGICO, E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA

| CAT | UNM | PRODUCTO | PRESENTACION COMERCIAL | LABORATORIO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FCO | Acetaminofen Jarabe 150 mg/ 5ml | Fco x 60 mL | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Acetaminofen Tabletas 500 mg | Caja x 100 tabl | LAFRANCOL | | |
| 1 | SOB | Acetato alumino Polvo | Caja x 25 sobres | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Aciclovir Tabletas 200 mg | Caja x 40 tab | LASANTE | | |
| 1 | TAB | Acido Acetil Salicilico Tabletas 100 mg | Caja x 900 tabl | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Acido Folico Tableta 1 mg | CAJAX600TAB | ECAR | | |
| 1 | TAB | Acido Valproico Tabletas 250mg | Caja x 300 tabl | NOVAMED | | |
| 1 | FCO | Acido Valproico Jarabe 250mg | Fco x 120 mL | NOVAMED | | |
| 1 | AMP | Adrenalina Clorhidrato 1mg (epinefrina) | Cajax100 Ampolla | RYAM | | |
| 1 | Bolsa | agua esteril Para inyeccion 5ml | Caja x50 bolsax 5ml | SICMAFARMA | | |
| 1 | SACH | Albendazol Suspension 100 mg/5mL | Caja x 12 Sachet | LAPROFF | | |
| 1 | SACH | Albendazol Suspension 100 mg/5mL | Caja x 50 Sachet | BIOQUIFAR | | |
| 1 | FCO | Albendazol 2g/100ml susp oral | Fcosx20ml | LAPROFF | | |
| 1 | TAB | Albendazol Tabletas 200 mg | Caja x 50 tabl | BIOQUIFAR | | |
| 1 | TAB | Alfametildopa 250MG Tab | Caja x 30tab | MEMPHIS | | |
| 1 | FCO | Hidroxido AL, MG. Simeticona | Frascox360 ml | MK | | |
| 1 | FCO | Hidroxido AL, MG. + Simeticona | Frascox360 ml | COASPHARMA | | |
| 1 | TAB | Amantadina 100mg | Caja x 300tab | NOVAMED | | |
| 1 | AMP | Amikacina Sol Iny 500mg/2mL | Caja x 10 amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Amiodarona 150mg/3ml Solucion inyable | Ampolla | ADS PHARAMA | | |
| 1 | TAB | Amiodarona 200mg Tab | Caja x 10tab | LASANTE | | |
| 1 | TAB | Amitriptilina Tabletas 25 mg | Caja x 300 tabl | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Amlodipino Tabletas 5 mg | Caja x 300 tabl | GENFAR | | |
| 1 | CAPS | Amoxicilina Capsula 500mg | Caja x 200 caps | LASANTE | | |
| 1 | FCO | Amoxicilina Polvo Susp 250mg/5mL | Fco x 100 mL | LASANTE | | |
| 1 | AMP | Ampicilina Polvo Rec 1g | Caja x 10 viales | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Ampicilina + Sulbactan Polvo Rec 1,5g | Caja x 10vial | DELTA | | |
| 1 | FCO | Ampicilina Polvo Susp 250mg/5mL | Fco x 60 mL | LASANTE | | |
| 1 | TAB | Ampicilinal Capsula 500mg | Caja x200tab | LASANTE | | |
| 1 | AMP | Antiviprym ampolla para serpiente | Cajax1und | BIOQCOL | | |
| 1 | FCO | Ascorbico acido Vitamina c 100MG/ML Solucion oral | Frasco x 30ml | COASPHARMA | | |
| 1 | FCO | Ascorbico acido Vitamina c 100MG/ML Solucion oral | Frasco x 30ml | GERCO | | |
| 1 | TAB | Ascorbico Vitamina C Tabletas 500mg | Caja x 250tab | ECAR | | |
| 1 | tab | Atorvastatina 40mg | caja x500 tab | ECAR | | |
| 1 | tqa | atorvastatina de 20mg Tab | Caja x 1000tab | ECAR | | |
| 1 | AMP | Atropina sulfato 1mg | Ampolla | SANDERSON | | |
| 1 | FCO | Azitromicina PPS 200mg/5mL | Fco x 15 mL | BIOQUIFAR | | |
| 1 | TAB | Azitromicina Tabletas 500mg | Caja x 3 tabl | GENFAR | | |
| 1 | INHA | Beclometasona 250 MCG/Dosis Para In | Inhalador | CHALVER | | |
| 1 | INHA | Beclometasona 50 MCG/Dosis Susp | Inhalador | CHALVER | | |
| 1 | AMP | Betametasona Sol Iny 4mg/2mL | Caja x 10 Ampollas | VITALIS | | |
| 1 | TBO | Betametasona Crema 0,05% | Tubo x 40g | BIOQUIFAR | | |
| 1 | AMP | Bicarbonato de sodio 8,4% | Cajax50 amp | RYAM | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TAB | Biperideno Tabletas 2mg | Caja x300tab | MK | | |
| 1 | TAB | Bisacodilo Tabletas 5mg | Caja x 100tab | LABINCO | | |
| 1 | AMP | Bromuro de vencurono 10mg | Cajax10 amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Carbonato de Calcio 600 mg de Calcio | Caja x 250tab | BIOQUIFAR | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.0 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.1 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.2 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.3 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.4 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula de Guedell No.5 | Unidad | MEDEX- BIOLIFE | | |
| 1 | UND | Canula nasal adulto | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Canula nasal pediatrica | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | TAB | Captopril Tabletas 25 mg | Caja x 30tab | RECIPE | | |
| 1 | TAB | Captopril Tabletas 50 mg | Caja x 100 tab | RECIPE | | |
| 1 | TAB | Carbamazepina Tabletas 200 mg | Cajax300 Tab | LAPROFF | | |
| 1 | TAB | Carbidopa + levedopa 25MG+250MG | Caja x 30tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Carbonato de litio tabletas 300mg | Caja x 100tab | ACTIFARMA | | |
| 1 | TAB | Carvedilol Tabletas 62.5Mg | Caja x 60tab | LASANTE | | |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.16 | Cajax50UND | BRAU | | |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.18 | Cajax50UND | BRAU | | |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No. 20 | Unidad | BRAU | | |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.22 | Cajax50UND | BRAU | | |
| 1 | UND | Cateter intravenoso No.24 | Cajax50UND | BRAU | | |
| 1 | TAB | Cefalexina de 500mg | Cajax 250tab | RECIPE | | |
| 1 | FCO | Cefalexina Polvo Susp 250mg/5mL | Frasco x 60 ml | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Cefradina de 500mg | Caja x 250tab | BIOQUIFAR | | |
| 1 | AMP | Cefradina Polvo Rec 1g | Caja x 10 Ampolla | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Ceftriaxona polvo Rec 1g | Caja x 10 Ampolla | DELTA | | |
| 1 | TAB | Ciprofloxacino tabletas 500mg | Caja x 100tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Claritromicina 500mg | Caja x 10tab | GENFAR | | |
| 1 | AMP | Clindamicina Sol Iny 600mg/4mL | Caja x 10 Ampolla | BIOSTERIL | | |
| 1 | TAB | Clonidina Clorhidrato Tabletas 0.150mg | Caja x 500tab | ECAR | | |
| 1 | TAB | Clopidrogel 7,5mg | Caja x30 tab | MSN | | |
| 1 | TAB | Clorfeniramina Tabletas 4mg | Cajax 500 Tab | ECAR | | |
| 1 | FCO | Clorfeniramina Jarabe 2mg/5mL | Caja x 120 ml | LABINCO ECAR | | |
| 1 | AMP | Cloruro de Potasio Iny 2 MEQ/Ml | Cajax 100 Amp | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | UND | Cloruro de sodio 0,9% | Botella x 500ml | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | AMP | Cloruro de Sodio Iny 2 MEQ/Ml | Cajax 100 Amp | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | TBO | Clotrimazol 1% Crema Topica | Tubox 40g | LAFRANCOL | | |
| 1 | TBO | Clotrimazol 1% Crema Vaginal | Tubox 40g | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Colchicina Tabletas 0.5mg | Caja x 300tab | LAPROFF | | |
| 1 | FCO | Colistina +Hidrocortisona +Neomicina Fixamicin | Frascox15ml | TECNOQUIMICA | | |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Oftalmica 4% | Frascox5ml | EXPOFARMA | | |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Nasal 2% | Frascox10ml | EXPOFARMA | | |
| 1 | FCO | Cromoglicato Sodico Sol Oftalmica 2% | Frascox5ml | EXPOFARMA | | |
| 1 | FCO | Crotamiton Locion 10% | Frascox60ml | BIOQUIFAR | | |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla S | Unidad | PULMO-MET | | |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla M | Unidad | PULMO-MET | | |
| 1 | UND | Cuello ortopedico talla L | Unidad | PULMO-MET | | |
| 1 | AMP | Dexametasona Sol Iny 4mg/mL | Caja x100Amp | FARMIONY | | |
| 1 | AMP | Dexametasona Sol Iny 8mg/mL | Cajax10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Dextrosa Sol Iny 5% | Caja x 36 Bolsax500 | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | AMP | Dextrosa Sol Iny 10% | Caja x 36 Bolsax500 | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | AMP | Diclofenaco Sol Iny 75mg/3mL | Caja x 10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | TAB | Diclofenaco Tabletas 50 mg | Caja x 500tab | ECAR | | |
| 1 | TAB | Dicloxacilina Capsula 500mg | Caja x 200tab | LASANTE | | |
| 1 | FCO | Dicloxacililna de 250mg/5ml | Frascox80ml | BIOQUIFAR | | |
| 1 | FCO | Dihidrocodeina 2.42mg/mL | Frascox120ml | HIUMAX | | |
| 1 | TAB | Dimenhidrato 50mg | Bolsax600tab | ECAR | | |
| 1 | TAB | Dinitrato de Isosorbide Tabletas 5 mg Isocor | Caja x 20tab | BAGO | | |
| 1 | TAB | Dinitrato de Isosorbide Tabletas 10 mg | Caja x 30tab | COASPHARMA | | |
| 1 | AMP | Dobutamina 250MG/20ML | Ampolla | BLASKOV | | |
| 1 | AMP | Dopamina 200mg | Caja x 100amp | FRESENIUS KABI | | |
| 1 | TAB | Doxiciclina Tabletas 100mg | Caja x 250tab | COASPHARMA | | |
| 1 | TAB | Enalapril Tabletas 20mg | Cajax150tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | EnalaprilL Tabletas 5mg | Cajax150tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | AMP | Enoxoparina de 40mg | Caja x 1 Amp | PROCAPS | | |
| 1 | UND | Equipo de Buretrol | Unidad | BAXTER | | |
| 1 | UND | Equipo de Buretrol | Unidad | NORSTRAY NUART | | |
| 1 | UND | Equipo de Macrogoteo sin aguja | Unidad | BAXTER | | |
| 1 | UND | Equipo de Macrogoteo sin aguja | Unidad | NIPRO | | |
| 1 | UND | Equipo de Microgoteo sin aguja | Unidad | MEDISPO | | |
| 1 | UND | Equipo de Microgoteo sin aguja | Unidad | NORSTRAY NUART | | |
| 1 | UND | Equipo Ventury Pediatrico | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Equipo Ventury adulto | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Ergotamina+cafeina (Fencafen Tab 100mg) | Caja x 500tab | TECNOQUIMICA | | |
| 1 | FCO | Eritromicina Pol Susp 250mg/5ml | Frascax60ml | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Eritromicina Tabletas 500mg | Caja x 50tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Esomeprzol 20MG Tab | Caja x 300tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Esomeprzol 40MG Tab | Caja x 150tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Espiramicina 3.M.U.I Tab | Caja x 50tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Espironolactona Tabletas 100mg | Caja x 100tab | LABINCO-HUMAX | | |
| 1 | TAB | Espironolactona Tabletas 25mg | Caja x 100tab | GENFAR | | |
| 1 | UND | Estilete para entubacion No. 14-16 | Unidad | SUN MED | | |
| 1 | UND | Estilete para entubacion No. 6 | | | | |
| 1 | AMP | Fenitoina sodica 250mg/5ml | Caja x 5 Amp | REPREFARCO | | |
| 1 | FCO | Fenitoina sodica 125mg/5ml suspensión (EPAMIN) | Fracox240ML | PHAIZER | | |
| 1 | TAB | Fenitoina de 100mg | Cajax30tab | QUIROGRUPOS | | |
| 1 | UND | CARTON PLAS Inmovilizadores mienbro (Cuello , brazos, y antebrazo mano pierna tobillo ADULTO | KIT | N/A | | |
| 1 | UND | CARTON PLAS Inmovilizadores mienbro (Cuello , brazos, y antebrazo mano pierna tobillo PEDIATRICO | KIT | N/A | | |
| 1 | AMP | Fitomenadiona 1mg/0.5mL (vitamina k ) | Caja x 100 amp | SICMAFARMA | | |
| 1 | TAB | Fluconazol Tabletas 200 mg | Caja x 210tab | NOVAMED | | |
| 1 | TAB | Fluoxetina Tabletas 20 mg | Caja x 300tab | LAPROFF | | |
| 1 | AMP | Furosemida Sol Iny 20mg/2mL | Caja x 100 Amp | FARMIOINY | | |
| 1 | TAB | Furosemida Tabletas 40 mg | Caja x 300tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Gemfibrozilo Tabletas 600mg | Cajax900tab | GENFAR | | |
| 1 | AMP | Gentamicina de 80mg | Caja x 10 amp | FARMIONO | | |
| | AMP | Gentamicina Sol Iny 160mg/2mL | Caja x 10 Amp | viTALIS | | |
| 1 | FCO | Gentamicina 0,3% Gotas | Frascox6ml | COLMED | | |
| 1 | TAB | Glibenclamida Tabletas 5mg | Cajax330tab | COASPHARMA | | |
| 1 | AMP | Gluconato de Calcio 10% | Cajax40Ampolla | ROPSOHN | | |
| 1 | AMP | Haloperidol Iny 5mg/1mL | Caja x 5 Amp | ACTIFARMA | | |
| 1 | TAB | Haloperidol Tabletas 10mg | Caja x 100tab | HUMAX | | |
| 1 | TAB | Haloperidol Tabletas 5mg | Caja x 100tab | HUMAX | | |
| 1 | TAB | Hidroclorotiazida Tabletas 25 mg | Caja x 300tab | GENFAR | | |
| 1 | AMP | Hidrocortizona 100mg/ml | Ampolla | BLAU-VITALIS | | |
| 1 | TBO | Hidrocortizona 1% Crema | Tubo x 15g | LAFRANCOL | | |
| 1 | AMP | Hioscina N-Butil Bromuro Amp 20 mg | Cajax100 Amp | FARMIONY | | |
| 1 | TAB | Hioscina N-Butil Bromuro Tabletas 10 mg | Caja x 100tab | RECIPE | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UND | Humificador de oxigeno | Unidad | BIOLIFE | | |
| 1 | TAB | Ibuprofeno Tabletas 400 mg | Caja x 100tab | GENFAR | | |
| 1 | INHA | IBromuro De Ipratropio 20MCG/Dosis | Inhalador | CHALVER | | |
| 1 | UND | Jeringa de 1cm | Cajax100und | ETERNA | | |
| 1 | UND | Jeringa de 3cm | Cajax100und | MEDISPO | | |
| 1 | UND | Jeringa de 5cm | Cajax100und | MEDISPO | | |
| 1 | UND | Jeringa de 10cm | Cajax100und | MEDISPO | | |
| 1 | UND | Jeringa de 20cm | Cajax50und | ALSAFE | | |
| 1 | UND | Jeringa Punta caterer de 50cm | Cajax25und | ALSAFE | | |
| 1 | FCO | Ketoconazol Susp Oral 2% ( FUNGISTEROL) | Frascox30ml | BIOQUIFAR | | |
| 1 | FCO | Ketotifeno Jarabe 20 mg/100 ml | Frascox100ml | LAPROFF | | |
| 1 | AMP | Labetalol clorhidrato 100mg solucion | Caja x 5amp | RYAM | | |
| 1 | TAB | Levomepromazina Tabletas 25mg | Caja x 100tab | HUMAX | | |
| 1 | blister | Levonorgestrel+Etilestradiol0,15mg+0,03mg (SINOVUL) | CajaX50 Blisterx21Gra | LAFRANCOL | | |
| 1 | blister | Levonorgestrel 0.03mg | Caja x 35 tab | BAYER | | |
| 1 | TAB | Levonorgestrel 0,75mg (EVINET) | Caja x2 TAB | COLMED | | |
| 1 | TAB | Levotiroxina Tabletas 100 mcg | Caja x 150tab | SIEGFRIED | | |
| 1 | TAB | Levotiroxina Tabletas 50 mcg | Caja x 150tab | SIEGFRIED | | |
| 1 | TBO | Lidoprocto Ungüento | Tubox 10g | ROPSOHN | | |
| 1 | TAB | Loperamida 2mg tab | Cajax240tab | ECAR | | |
| 1 | FCO | Loratadina Jarabe 5mg/5mL | Frascox100ml | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Loratadina Tabletas 10 mg | Caja x 100tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Losartan Potasico 50mg | Caja x 900tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Losartan Potasico 100mg | Caja x 300 | NOVAMED | | |
| 1 | TAB | Lovastatina Tabletas 20 mg | Caja x 100 tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 1 | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 2 | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 3 | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 4 | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla laringea 5 | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla de oxigeno adulto con reservorio | Unidad | WESTMED | | |
| 1 | UND | Mascarilla de oxigeno pediatrico con reservorio | Unidad | WESTMED | | |
| 1 | UND | Mascarilla Micronebulizador adulto | KIT Con maguera | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla Micronebulizador Pediatrica | KIT Con maguera | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla para oxigeno adulto | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | UND | Mascarilla para oxigeno Pediatrica | Unidad | KRAMER | | |
| 1 | TAB | Mebendazol Tabletas 100mg | Caja x 60tab | GENFAR | | |
| 1 | FCO | Mebendazol Susp 100mg/5mL | Frascox30ml | COASPHARMA | | |
| 1 | AMP | Ciclofen( Medroxiprogesterona+estradiol cipionato(25+5) | Cajax50AMP | PROFAMILIA | | |
| 1 | AMP | Depotrim(medroxiprogesterona 150mgx3ml | Caja x 24 Amp | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Medroxiprogesterona 5mg Tab | Caja x 30tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | TAB | Metformina Tabletas 850 mg | Caja x 900tab | GENFAR | | |
| 1 | AMP | Metilprednisolona 500mg | Cajax1amp | VITALIS | | |
| 1 | TAB | Metocarbamol Tabletas 750 mg | Caja x 100tab | LABINCO | | |
| 1 | AMP | Metoclopramida 10mg/2ml | Caja x 100amp | FARMIONY | | |
| 1 | TAB | Metoclopramida Tabletas 10 mg | caja x 300tab | LAPROFF | | |
| 1 | FCO | Metoclopramida Sol Oral 4mg/mL | Frascox30ml | RECIPE | | |
| 1 | AMP | Metoprolol Iny 1mg/mL | Caja x 8 AMP | ROPSOHN | | |
| 1 | TAB | Metoprolol Tabletas 100 mg | Caja x 30tab | ROPSOHN | | |
| 1 | TAB | Metoprolol Tabletas 50 mg | Caja x 300tab | GENFAR | | |
| 1 | FCO | Metronidazol Susp 250mg/5mL | Frascox120ml | BIOQUIFAR | | |
| 1 | OVUL | Metronidazol 500mg Ovulos | Caja x 200 ovulo | COLMED | | |
| 1 | TAB | Metronidazol Tabletas 500 mg | Caja x 500tab | ECAR | | |
| 1 | UND | Micronebulizador adulto | kit Unidad | WESMED | | |
| 1 | UND | Micronebulizador pediatrico | kit Unidad | WESMED | | |
| 1 | TAB | Misoprostol 200mg | Caja x 28tab | MK | | |
| 1 | TAB | Naproxeno Tabletas 250 mg | Caja x 900tab | GENFAR | | |
| 1 | FCO | Naproxeno Suspension 150MG/5ML | Frascox80ml | LABINCO | | |
| 1 | FCO | Dexometasona +Polimicina +Neomicina) | Frascox5ml | WASSER | | |
| 1 | TAB | Nifedipino de 10mg | Caja x 30tab | AMERICAN GENE | | |
| 1 | TAB | Nifedipino 30mg tab | Caja x 300tab | NOVAMED | | |
| 1 | TAB | Nimodipino 30mg Tab | Caja x 100tab | LAFRANCOL | | |
| 1 | FCO | Nistatian 1000,000ui suspensión | Frascox60ml | LABINCO | | |
| 1 | TAB | Nitrofurantoina Tabletas 100mg | Caja x 40tab | RECIPE | | |
| 1 | AMP | Nitroglicerina 50mg/10ml | C*2 BOL X 250ML | ADS PHARMA | | |
| 1 | AMP | Omeprazol 40mg | Cajax10 Ampolla | DELTA | | |
| 1 | TAB | Omeprazol Capsula 20mg | Caja x 600tab | NOVAMED | | |
| 1 | AMP | Oxacilina Polvo Rec 1g | Caja x 10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | FCO | Oximetasolina 0,25 NASAL | Frascox15ml | MK | | |
| 1 | FCO | Oximetasolina 0,5 NASAL | Frascox15ml | MK | | |
| 1 | AMP | Penicilina G Benzatinica 1.200.000UI | Caja x 10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Penicilina G Benzatinica 2.400.000UI | Caja x 10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Penicilina G Sodica Sol Iny 1,000,000 | Caja x 10 Ampolla | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Pipotiazida 25mg/1ml | Caja x 3 Amp | ACTIFARMA | | |
| 1 | FCO | Pamoato De Pirantel Susp Oral 25 | Frascox15ml | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Pamoato De Pirantel Tabletas 250mg | Caja x 60tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Prazosina Tabletas 1mg | Caja x 200tab | LABINCO | | |
| 1 | TAB | Prednisolona Tabletas 5mg | Caja x 300tab | GENFAR | | |
| 1 | UND | Preservativos Condones | Unidad | NUBENCO | | |
| 1 | TAB | Propanolol 40mg | Cajax20tab | COASPHARMA | | |
| 1 | TAB | Propanolol 80mg | Cajax20tab | MK | | |
| 1 | TAB | Raltegravir 400mg | Caja x 60tab | SEVEN PHARMA | | |
| 1 | TAB | Raltegravir 100mg | Frascox60tab | TABMAST | | |
| 1 | UND | Lactacto de ringer | Botella x 500ml | PISSA | | |
| 1 | INHA | Salbutamol 100MCG/Dosis Inhalador | Inhalador | CHALVER | | |
| 1 | SOB | Sales de Rehidratacion Oral | Caja x 30 sbores | LABINCO | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 8 | Unidad | WRP | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 10 | | WRP | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 12 | | WRP | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO. 14 | | WRP | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.16 | Unidad | PRECISIÓN | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.18 | Unidad | PRECISIÓN | | |
| 1 | UND | Sonda foley 2 vias NO.20 | Unidad | PRECISIÓN | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 6 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 8 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 10 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 12 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 14 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | Sonda Nasogastrica no. 16 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.6 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.8 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.10 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.12 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.14 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.16 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.18 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | UND | sonda Nelaton No.20 | Paquetex25und | MEDEX | | |
| 1 | Tubo | Sulfadiazina Plata Crema 1% | Tubo x 30g | BIOQUIFAR | | |
| 1 | AMP | Sulfato de magnesio ampolla | Caja x 40 Amp | ROPSOHN | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FCO | Sulfato Ferroso Jarabe 600 mg/15 Ml | Frasco x 120tab | LAPROFF | | |
| 1 | TAB | Sulfato Ferroso Tabletas Recubiertas 300 mg | Caja x 300tab | LAPROFF | | |
| 1 | TAB | Teofilina Capsula Retard 125mg | Caja x 50 caps | BIOQUIFAR | | |
| 1 | TAB | Teofilina Capsula Retard 300mg | Caja x 200tab | NOVAMED | | |
| 1 | AMP | Tiamina ampolla | CAJAX12 | ECAR | | |
| 1 | TAB | Tiamina de 300mg | Caja x 500tab | ECAR | | |
| 1 | TAB | Tinidazol Tabletas 500 mg | Caja x 640Tablet | ECAR | | |
| 1 | FCO | Tramadol gotas | Frascox10ml | GENFAR | | |
| 1 | AMP | Tramadol Sol Iny 100mg/2mL | Caja x 10 Amp | VITALIS | | |
| 1 | AMP | Tramadol de 50mg/2ML | Ampolla | FARMIONY | | |
| 1 | TAB | Trazadona 50mg Tabletas | Caja x 100tab | RECIPE | | |
| 1 | TAB | Trimetoprim Sulfa F Tabletas 160+800mg | Caja x 100tab | GENFAR | | |
| 1 | TAB | Trimetroprim sulfa 80+400 | Cajax250tab | BIOQUIFAR | | |
| 1 | FCO | Trimetoprim Sulfa F Susp 40+200mg/5mL | Frascox60ml | ECAR | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.2 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.2,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.3 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.3,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.4 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.4,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.5,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.6 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.6,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.7 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.7,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.8 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.8,5 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | UND | Tubo endotraqueal No.9 | Unidad | SUN-MEDN | | |
| 1 | AMP | Vacuna Antitetanica unidosis | Ampolla | DELTA | | |
| 1 | UND | Venda de yeso 4x5 | Unidad | GYPSONA | | |
| 1 | UND | Venda de yeso 5x5 | Unidad | GYPSONA | | |
| 1 | UND | Venda de yeso 6x5 | Unidad | GYPSONA | | |
| 1 | UND | Venda de algodón 4x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda de algodón 5x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda de algodón 6x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda elastica 3x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda elastica 4x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda elasstica 5x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | UND | Venda elasstica 6x5 | Unidad | MEDICAL SUPPLIES | | |
| 1 | TAB | Verapamilo clorhidrato Tab 120MG | Caja x 50tab | LASANTE | | |
| 1 | TAB | Verapamilo clorhidrato Tab 80MG | Caja x 50tab | LASANTE | | |
| 1 | TAB | Vitamina a 5000.000UI | Caja x 50tab | COLMED | | |
| 1 | AMP | Cianocobolamina 0.1mg/mL Vitamina B12 | Cajax25 Ampolla | ECAR | | |
| 1 | TAB | Warfarina 5mg | Cajax 250tab | BIOQUIFAR | | |

## TRANSLADO EN AMBULANCIA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO HUILA

| CODIGO | DISTANCIA (KM) | MUNICIPIO | % SMDLV DIA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 80001 | 188 | PITALITO | 62.08 | | |
| 80002 | 270 | POPAYAN | 89.16 | | |
| 80003 | 241 | FLORENCIA | 79.58 | | |
| 80004 | 117 | GARZON | 38.63 | | |
| 80005 | 24 | NEIVA | 7.92 | | |
| 80006 | 168 | ESPINAL | 55.47 | | |
| 80007 | 217 | IBAGUE | 71.65 | | |
| 80008 | 312 | BOGOTA | 103.02 | | |
| 80009 | 368 | CALI | 121.52 | | |
| 80010 | 609 | MEDELLIN | 201.09 | | |
| 80011 | 338 | PEREIRA | 111.61 | | |
| 80012 | 400 | MANIZALES | 132.08 | | |

## 3. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS/ SERVICIOS (Res. 3495-2019) | CODIGOS CUPS (Resolucion 3495-2019) | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | 890208 | | |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| AMBULATORIO | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | 861203 | | |
| AMBULATORIO | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | | |
| AMBULATORIO | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| LABORATORIO | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906127 | | |
| LABORATORIO | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906129 | | |
| LABORATORIO | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO PRUEBA RAPIDA | 906225 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 901101 | | |
| LABORATORIO | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 901107 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN VAGINAL DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA | 901304 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 901305 | | |
| LABORATORIO | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 902207 | | |
| LABORATORIO | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903801 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| LABORATORIO | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | 902221 | | |
| LABORATORIO | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 902204 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 903844 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO | 903856 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUEROS ORINA Y OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | | |
| LABORATORIO | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 906915 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | UROANALISIS | 907106 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | 911016 | | |
| LABORATORIO | Dengue, ANTICUERPOS Ig G | 906207 | | |
| LABORATORIO | Dengue, ANTICUERPOS Ig M | 906208 | | |
| LABORATORIO | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 907001 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA ADICIONAL POR PACIENTE | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO ADICIONAL POR PACIENTE | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO ADICIONAL POR PACIENTE | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 232401 | | |
| ODONTOLOGIA | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 232402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMÍA | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | 897011 | | |
| PROCEDIMIENTOS | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | 903883 | | |
| PROCEDIMIENTOS | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 935304 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACIONES C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA | 961601 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL | 210101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL | 210201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA | 982102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | 863103 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | 963300 | | |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR | 997106 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | 993130 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 993501 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE ROTAVIRUS | 993512 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE NEUMOCOCO | 993106 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE VARICELA | 993509 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 993522 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE HEPATITIS A | 993502 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE ANTIFIEBRE AMARILLA | 993504 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | 993122 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMATOCRITO | 902211 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | 997106 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 993513 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMATOCRITO | 902211 | | |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | 997106 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | | |
| SERVICIO DE PYP | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 997102 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | 993513 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | | |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | | |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 903816 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 906263 | | |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | | |
| SERVICIO DE PYP | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | | |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | | |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 903816 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL RAPIDA | 906263 | | |
| SERVICIO DE PYP | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 904508 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD | 697101 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | 861801 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 892901 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | UROANÁLISIS | 907106 | | |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| SERVICIO DE PYP | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 903895 | | |
| SERVICIO DE PYP | TRIGLICÉRIDOS | 903868 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| SERVICIO DE PYP | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 903815 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 906263 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 890205 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONTROL DE PLACA DENTAL | 997310 | | |
| SERVICIO DE PYP | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 997301 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | 911017 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | 911015 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | 902209 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 902214 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | 902215 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | 890208 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA | 990204 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 906915 | | |
| SERVICIO DE PYP | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 903841 | | |
| SERVICIO DE PYP | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 903844 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | 902209 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | 911017 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | 911015 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | 993120 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 993510 | | |
| SERVICIO DE PYP | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | 993122 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 890305 | | |
| SERVICIO DE PYP | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | 933700 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 890203 | | |
| SERVICIO DE PYP | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | 735301 | | |
| SERVICIO DE PYP | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 906039 | | |
| SERVICIO DE PYP | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| SERVICIO DE PYP | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 906317 | | |
| SERVICIO DE PYP | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA- GOTA GRUESA | 902214 | | |
| SERVICIO DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | 697101 | | |
| SERVICIO DE PYP | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| SERVICIO DE PYP | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | 933700 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | 990203 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | 990203 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | 990211 | | |
| SERVICIO DE PYP | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | 990211 | | |
| URGENCIAS | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | 890601 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 890701 | | |
| URGENCIAS | ESTANCIA HABITACION DE TRES CAMAS PRIMER NIVEL | 10B003 | | |
| URGENCIAS | ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS INST DE PRIMER NIVEL | 10B004 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | 5DSB01 | | |

**TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS**

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0628 | ABACAVIR 20 MG FRASCO | Suspensión oral | 20 MG FRASCO | E201178 | | |
| AF0629 | ABACAVIR 300 MG TABLETA | Tableta | 300 mg | 20C32 | | |
| AF0644 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | Tableta | 500 mg | 21A884 | | |
| AF0632 | ACETAMINOFEN GOTAS SOLUCION ORAL | Solución oral | 100 mg | 64637 | | |
| AF0643 | ACETAMINOFEN JARABE 60ML | Jarabe | 60 ML | 20D760 | | |
| AF0004 | ACETATO DE ALMINIO POLVO TOPICO 2.2GR | Polvo tópico | 2.2 GR | ACL3467 | | |
| AF0451 | ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 0.1% / 5 M | 4018383 | | |
| AF0005 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25MG (CYCLOFEN) AMPOLLA | Suspensión inyectable | 25 MG | 11802485 | | |
| AF0696 | ACICLOVIR 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 0GC0472C | | |
| AF0010 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | BCL0113 | | |
| AF0011 | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | Tableta bucal | 500 MG | 3261184 | | |
| AF0881 | ACIDO ASCORBICO GOTAS SOLUCION ORAL 30ML | Solución oral | 30ML | B030050 | | |
| AF0428 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | Tableta | 1 MG | B010306 | | |
| AF0910 | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 0L008 | | |
| AF0898 | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 500MG/5ML | P200877 | | |
| AF0015 | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | Cápsula | 250 MG | 2009001400 | | |
| AF0389 | ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE 120ML | Solución oral | 5 g/100ml | 2103001117 | | |
| AF0904 | AGUA ESTERIL 10ML AMPOLLA | Solución inyectable | 10 ML | 4AD008281 | | |
| AF0016 | ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION ORAL X20ML | Suspensión oral | 2 GR/20ML | 66468 | | |
| AF0565 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 57889 | | |
| AF0903 | ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA | Solución inyectable | 6MG/2ML | K11AD20 | | |
| AF0019 | ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA | Tableta | 250MG | 1420318 | | |
| AF0020 | ALOPURINOL 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | 9A6971 | | |
| AF0022 | ALOPURINOL 300MG TABLETA | Tableta | 300MG | 09001 | | |
| AF0021 | ALPRAZOLAN 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5 MG | ACL4052 | | |
| AF0023 | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA 360ML | Suspensión oral | 4 X 0.4 X 360 ML | 06971 | | |
| AF0024 | AMANTADINA 100MG CAPSULA | Cápsula | 100MG | 2009001804 | | |
| AF0025 | AMINOFILINA 240MG/10ML AMPOLLA | Inyectable | 240MG/10ML | 1145339 | | |
| AF0806 | AMIODARONA 200MG TABLETA | Tableta | 200 MG | 3257181 | | |
| AF0928 | AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA | Inyectable | 150MG/3ML | AA068 | | |
| AF0028 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | ACL4426 | | |
| AF0029 | AMLODIPINO 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | B000077A | | |
| AF0030 | AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR 100ML | Polvo para reconstituir | 250 MG/5ML | 3237352 | | |
| AF0031 | AMOXICILINA 500MG CAPSULAS | Cápsula | 500MG | 3257845 | | |
| AF0754 | AMPICILINA 500MG AMPOLLA | Solución inyectable | 500MG | P200211 | | |
| AF0033 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5MG AMPOLLA | Inyectable | 1.5GM | P203939 | | |
| AF0611 | AMPICILINA 1GM AMPOLLA | Infusión i.v | 1 GRAMO | P200344 | | |
| AF0037 | AMPICILINA 250ML/5ML SUSPENSION | Suspensión oral | 250ML/5ML | 3258591 | | |
| AF0036 | AMPICILINA 500MG CAPSULA | Cápsula | 500MG | 3238987 | | |
| AF0631 | ATAZANAVIR + RITONAVIR VIRATAZ FRASCO X 30 | Tableta | 300 mg + 100 mg | E201718 | | |
| AF0572 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA | Tableta | 40 Mg | ACL3061 | | |
| AF0756 | ATROPINA 1MG/ML AMPOLLA | Inyectable | 1 MG/ML | 75NA0048 | | |
| AF0045 | AZITROMICINA 500MG TABLETA | Tableta ó cápsula | 500 MG | 32600950 | | |
| AF0670 | AZITROMICINA 200MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR | Jarabe | 200 MG X 5 ML | 0GC3898D | | |
| AF0675 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALACIÓN 250 MCG | Líquido para inhalación | 250 MCG | 4420 | | |
| AF0047 | BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 50 MCG INHALACIÓN 50 MCG Aerosol 50 MCG | Aerosol | 50 MCG | 63620 | | |
| AF0048 | BECLOMETASONA X 50 MCG NASAL INHALACIÓN 50 MCG Aerosol 50 MCG | Aerosol | 50 MCG | 2020263 | | |
| AF0420 | BENZOATO DE BENCILO LOCION | Loción | FRASCO X 120 ML | 0K8517B | | |
| AF0397 | BETAMETASONA 0.05% CREMA 40G | Crema | 0.05% | 0M8830 | | |
| AF0049 | BETAMETASONA 3+3 AMPOLLA | Inyectable | 3+3MG | 6421 | | |
| AF0050 | BETAMETASONA 4MG AMPOLLA | Inyectable | 4MG/1ML | P201712 | | |
| AF0052 | BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA 2MEQ/1ML | Inyectable | 2MEQ/1ML | 1170137 | | |
| AF0053 | BIPERIDENO 2MG TABLETA | Tableta | 2MG | 0R4033 | | |
| AF0939 | BISACODILO 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | 014Y02 | | |
| AF0810 | BROMOCRITINA 2.5MG TABLETA | Tableta | 2.5MG | 0219 | | |
| AF0825 | BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 50MG/5ML | P200390 | | |
| AF0056 | BROMURO DE VENCURONIO AMPOLLA 10MG/2.5ML | Solución inyectable | 10 MG | P191550 | | |
| AF0057 | CALCITRIOL 0.25MG CAPSULA | Cápsula | 0.25MG | 132365 | | |
| AF0058 | CALCITRIOL 0.50MG CAPSULA | Cápsula | 0.50MG | 1257867 | | |
| AF0059 | CAPTOPRIL 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | 619W04 | | |
| AF0797 | CAPTOPRIL 50MG TABLETA | Tableta | 50MG | 63344 | | |
| AF0673 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION ORAL | Suspensión oral | 100MG/5ML | 321X01 | | |
| AF0061 | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | Tableta | 200MG | 63403 | | |
| AF0063 | CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA | Tableta | 600MG | 19171220 | | |
| AF0405 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | Tableta con recubierta entérica | 300MG CJ 100 | 1929 | | |
| AF0809 | CARVEDIDOL 12.5MG TABLETA | Tableta | 12.5MG | 3261978 | | |
| AF0065 | CARVEDIDOL 6.25MG TABLETA | Tableta | 6.25MG | BCL0049 | | |
| AF0068 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML | Suspensión oral | 250MG/5ML | 14440820 | | |
| AF0067 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA | Cápsula | 500MG | 06301120 | | |
| AF0071 | CEFRADINA 1GM SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 1 GRAMO | P210253 | | |
| AF0726 | CEFRADINA 500MG TABLETAS | Tableta | 500MG | FR120219 | | |
| AF0589 | CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA RECONSTITUIR | Solución inyectable | 1 GRAMO | 203051067 | | |
| AF0074 | CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL (ZINAT) | Suspensión oral | 250 mg/5ml | VJ5T | | |
| AF0075 | CIANOCOBALAMINA 1MG AMPOLLA (Vitamina B12) | Inyectable | 1 mg | 2003195 | | |
| AF0076 | CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 100 MG | P191797 | | |
| AF0077 | CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 9A7357 | | |
| AF0948 | CLINDAMICINA 300MG TABLETA | Tableta | 300MG | ACL3731 | | |
| AF0902 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 600MG | P203394 | | |
| AF0614 | CLONAZEPAN 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5 MG | 08100520 | | |
| AF0882 | CLONAZEPAN 2MG TABLETA | Tableta | 2 MG | 14750920 | | |
| AF0080 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA | Tableta | 0.150MG | A11416 | | |
| AF0489 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | Tableta | 75 MG | BRA12110A | | |
| AF0083 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | Solución oral | 2MG / 5 ML | 028U35 | | |
| AF0082 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | Tableta | 4 MG | 2003692 | | |
| AF0084 | CLOROQUINA 250MG TABLETA | Tableta | 250MG | 1A469 | | |
| AF0847 | CLORURO DE POTASIO AMPOLLA 2MEQ/1ML | Inyectable | 2MEQ/1ML | 75PG1024 | | |
| AF0087 | CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE | Infusión i.v | 0.9 x 100 X 250 ML | SB20JP4 | | |
| AF0086 | CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 0.9 BOLSA 500 ML | SB21BH9 | | |
| AF0088 | CLORURO DE SODIO 2MEQ/1ML AMPOLLA | Inyectable | 2MEQ/1ML | 42S906181 | | |
| AF0421 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | Crema | 1% X 40 G | 20K20 | | |
| AF0001 | CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL | Ovulo o tableta vaginal | 100 mg | 210129 | | |
| AF0092 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL Crema vaginal 0.01 | Crema vaginal | 1% | 9QA894 | | |
| AF0093 | CLOTRIMAZOL SOLUCIÓN TÓPICA LOCIÓN 0,01 Solución tópica 0.01 X 30 ML | Solución tópica | 0.01 X 30 ML | 57716 | | |
| AF0949 | CLOZAPINA 25MG TABLETA | Tableta | 25MG | AM658 | | |
| AF0821 | CLOZAPINA 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | OT476 | | |
| AF0674 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA | Tableta | 0.5MG | BCL0060 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0096 | COLESTIRAMINA 4G SOBRE GRANULADO VIA ORAL | Aerosol | 4 G | BCL0676 | | |
| AF0097 | COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA GOTAS OTICAS | Solución ótica | 5 MG + 0.5 MG | 0M349 | | |
| AF0396 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% NASAL | Solución nasal | 2% | 1900859 | | |
| AF0099 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% NASAL | Solución nasal | 4% | CK0318 | | |
| AF0394 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% OFTALMICO | Solución oftálmicas | 2% | CH918 | | |
| AF0654 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFTALMICO | Solución oftálmicas | 4% x 5 ML | P210754 | | |
| AF0545 | CROTAMITON 10% LOCION TOPICA | Loción | 10% | 21014 | | |
| AF0098 | DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA ( WASSERTROL - WASSER ) | Solución oftálmicas | 0.1% + 0.35% | WTL20158 | | |
| AF0100 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 4 MG/1ML | P202999 | | |
| AF0561 | DEXAMETASONA 8MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 8MG/1ML | P200504 | | |
| AF0103 | DEXTROSA 5% 500ML SOLUCION INYECTABLE | Infusión i.v | 5%X100 | SB20GP5 | | |
| AF0837 | DEXTROSA 10% 500ML SOLUCION INYECTABLE | Suspensión inyectable | 50mll | BCCH0201 | | |
| AF0104 | DIAZEPAN 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 10 MG X 2 ML | 16060301 | | |
| AF0106 | DICLOFENACO 50MG TABLETA | Tableta | 50 MG | B030120 | | |
| AF0105 | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 75MG/3ML | P203393 | | |
| AF0108 | DICLOXACILINA 250MG X 5ML SUSPENSION ORAL | Solución oral | 250 MG X 5 ML | 325842 | | |
| AF0493 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | Tableta | 500 MG | 3262623 | | |
| AF0110 | DIFENHIDRAMINA 12,5 MG / 5 ML JARABE | Solución oral | 12.5 MG | 66282 | | |
| AF0109 | DIFENHIDRAMINA 50MG TABLETA | Cápsula | 50 MG | 21A16 | | |
| AF0709 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG /ML JARABE | Suspensión oral | 120ML | 0L052 | | |
| AF0112 | DILTIAZEN 60MG TABLETA | Tableta | 60 mg | 0GC1821C | | |
| AF0113 | DIMENHIDRINATO 5O MG TABLETA | Tableta recubierta | 5O MG | 2009019 | | |
| AF0114 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | Tableta | 10 MG | 62160 | | |
| AF0706 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 20060079 | | |
| AF0117 | DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 1G/2ML | 1199876 | | |
| AF0118 | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 200MG/5ML | 75MI1494 | | |
| AF0708 | DOXICICLINA 100MG TABLETA | Tableta | 100MG | 3248740 | | |
| AF0120 | EFAVIRENZ 600MG TABLETA | Tableta ó cápsula | 600 MG | 9E045 | | |
| AF0647 | EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR 300MG TABLETA | Tableta | 200+300MG | ZTBD | | |
| AF0121 | ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA | Tableta | 20 MG | 21A337 | | |
| AF0562 | ENALAPRIL MALEATO 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 21A105 | | |
| AF0687 | EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 1 MG | 20.01.3859 | | |
| AF0124 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1 MG + 100 MG TABLETA | Tableta | 1 MG X 100 MG | 1A0761 | | |
| AF0126 | ERITROMICINA 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | 0GC1828C | | |
| AF0125 | ERITROMICINA 250 MG X 5 ML SUSPENSIÓN ORAL | Solución oral | 250 MG X 5 ML | 0GC1978C | | |
| AF0461 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | Tableta | 20 mg | 1331032 | | |
| AF0468 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | Tableta | 40 MG | 1342594 | | |
| AF0129 | ESPIRONOLACTONA 100MG TALBETA | Tableta | 100 MG | 0A587 | | |
| AF0455 | ESPIRONOLACTONA 25MG TALBETA | Tableta ó cápsula | 25 MG CAJA X 300 | ACL4692 | | |
| AF0570 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL | Crema vaginal | 0.625MG | 13121 | | |
| AF0491 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA | Tableta | 0.625 MG | 20201001 | | |
| AF0135 | FENITOINA 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | T059 | | |
| AF0532 | FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 250 mg/5ml | P203917 | | |
| AF0137 | FENITOINA SUSPENSIÓN ORAL | Suspensión oral | 2.5 G X 240 ML | CG9468 | | |
| AF0751 | FENOBARBITAL 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | 20G445 | | |
| AF0139 | FENOBARBITAL 200MG/ML INYECTABLE | Inyectable | 200 MG/ML | 200FNB-018 | | |
| AF0140 | FENTANILO 0.5ML/10ML INYECTABLE | Inyectable | 0.5 MG X 10 ML | 32720 | | |
| AF0142 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 1 % X 0.2% | 19.12.2890 | | |
| AF0763 | FLUCONAZOL 200MG CÁPSULA | Tableta | 200 MG | 1910000857 | | |
| AF0144 | FLUOXETINA 20MG TABLETA | Tableta | 20MG | 64562 | | |
| AF0146 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | Suspensión oral | 20 MG X 5 ML | 17158 | | |
| AF0149 | FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | Solución inyectable | 20 MG | P200129 | | |
| AF0148 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA | Tableta | 40 MG | A01101A | | |
| AF0150 | GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | Tableta | 600 mg | A03594A | | |
| AF0153 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 0.3 X 100 X 6 ML | 1335395 | | |
| AF0151 | GENTAMICINA 160MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 160 mg/ml 2 mg/ml | P210416 | | |
| AF0559 | GENTAMICINA 80MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 80 mg/ml 2 mg/m | P210200 | | |
| AF0154 | GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | Tableta | 5MG | 64005 | | |
| AF0155 | GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA | Inyectable | 10% | 80248 | | |
| AF0156 | HALOPERIDOL 5 MG / ML SOLUCIOM INYECTABLE | Solución inyectable | 5 MG / ML | 20G97 | | |
| AF0157 | HALOPERIDOL 10MG TABLETA | Tableta | 10 MG | 9S207 | | |
| AF0158 | HALOPERIDOL 2MG / ML SOLUCION ORAL | Solución oral | 2 MG / ML (0.2%) | 1799 | | |
| AF0159 | HALOPERIDOL 5MG TABLETA | Tableta | 5 MG | 0J748 | | |
| AF0160 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | Tableta | 25 mg | 0J2564 | | |
| AF0161 | HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA | Crema | 1 X 100 | 20C56 | | |
| AF0596 | HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR | Inyectable | 100 MG | P202343 | | |
| AF0163 | HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 20 mg | P210250 | | |
| AF0165 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20MG + 2.5 MG SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 0.020 + 2.5)G/5 ML | P210296 | | |
| AF0556 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA | Tableta | 10 mg | 690Y01 | | |
| AF0166 | IBUPROFENO 400MG TABLETA | Tableta | 400 mg | A02149E | | |
| AF0787 | IBUPROFENO 800MG TABLETA | Tableta | 800 mg | 0GC1558F | | |
| AF0633 | INMUNOGLOBULINA HEPAT B - HEPATEC | Inyectable | 100 UI/2Ml | B793178 | | |
| AF0168 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA | Tableta | 25 MG | 9D627 | | |
| AF0533 | INSULINA CRISTALINA 100UI / ML AMPOLLA | Solución inyectable | 100 UI/ML | SI9G788 | | |
| AF0170 | INSULINA NPH 100UI / ML AMPOLLA | Inyectable | 100 UI/ML | S20J470 | | |
| AF0171 | IPATROPIO BROMURO INHALADOR AEROSOL 0.4 MG Aerosol 20 MCG | Aerosol | 20 MCG | 66720 | | |
| AF0173 | KETOCONAZOL 100 MG X 5 ML SUSPENSIÓN ORAL | Suspensión oral | 100 MG X 5 ML | 20020 | | |
| AF0557 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA | Tableta | 200 mg | 102821 | | |
| AF0476 | KETOTIFENO 1MG TABLETA | Tableta | 1 MG | 405820 | | |
| AF0558 | KETOTIFENO JARABE 1 MG 15 ML (0.02%) | Jarabe | 1 MG x 100 ML | 66206 | | |
| AF0176 | LABETALOL 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 100 mg/20 ml | M36LCN21 | | |
| AF0177 | LACTATO DE RINGER X 500ML SUSPENSION INYECTABLE | Infusión i.v | 500 ML | SB20JQ6 | | |
| AF0179 | LAMIVUDINA 10GM/ML SOLUCION ORAL | Solución oral | 10 MG/ML | 0J867 | | |
| AF0180 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG / 300MG TABLETA | Tableta | 150 mg/300 mg | 0F185 | | |
| AF0477 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | Tableta | 500 MG | M04365 | | |
| AF0926 | LEVODOPA + CARVIDOPA 250MG + 25MG TABLETA | Tableta bucal | 250MG + 25MG | 04420320 | | |
| AF0388 | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | Tableta bucal | 25 Mg | 0M454 | | |
| AF0815 | LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSIÓN ORAL FCO 20ML | Sin Forma Farmaceutica | 4MG | 0D785 | | |
| AF0442 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15 + 0.03 TABLETA (SINOVUL) | Sin Forma Farmaceutica | 0.15 + 0.3 MG | 21B668 | | |
| AF0587 | LEVONORGESTRESL 0.75MG TABLETA | Tableta bucal | 0.75 mg | 1322045 | | |
| AF0188 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG TABLETA | Tableta | 100 MG | 14080920 | | |
| AF0189 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG TABLETA | Tableta | 50 MG | 16931020 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0190 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA LIDOPROCTO Crema 10GM | Crema | 10GM | 200533 | | |
| AF0326 | LIDOCAINA 2 % SIN/EPINEFRINA FCO 50 ML | Inyectable | 2 X 100/50ML | 00223 | | |
| AF0327 | LIDOCAINA JALEA | Gel ó jalea | 2 X100/ 30ML | 200604 | | |
| AF0663 | LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR | Aerosol | L | 200450 | | |
| AF0191 | LOPERAMIDA 2MG TABLETA | Tableta | 2 MG | A100733 | | |
| AF0897 | LOPINAVIR/RITONAVIR SOLUCION ORAL 80MG/20MG | Solución oral | 80 mg/ml 20 mg/ml | 1133013 | | |
| AF0627 | LOPINAVIR/RITONAVIR 100MG/25MG TABLETA | Tableta | 100MG/25M G | 1126656 | | |
| AF0193 | LOPINAVIR/RITONAVIR 200MG/50MG TABLETA | Tableta | 200 MG/50 MG | E201703 | | |
| AF0194 | LORATADINA 10MG TABLETA | Tableta | 10 mg | 20C010 | | |
| AF0546 | LORATADINA JARABE 5 MG / 5 ML (0.1%) JARABE 5 MG Solución oral 5 MG X 100 ML | Jarabe | 5 MG X 100 ML | 9CL4618 | | |
| AF0652 | LOSARTAN 100MG TAB | Tableta | 100MG | BCL0023 | | |
| AF0197 | LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS | Tableta | 50 MG | BCL0440 | | |
| AF0199 | LOVASTATINA TABLETAS 20 MG | Tableta | 20 MG | B1A003 | | |
| AF0200 | MEBENDAZOL TABLETAS POR 100 MG | Tableta | 100 MG | 0GC0438A | | |
| AF0201 | MEDROXIPROGESTERONA Tableta 5MG | Tableta | 5MG | 20E500 | | |
| AF0202 | MEDROXIPROGESTERONA (DEPROTRIM) 150MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 150MG | 9A5804 | | |
| AF0203 | MEDROXIPROGESTERONA (FEMELIN) 25 MG AMPOLLA | Suspensión inyectable | 25 MG | 20A309 | | |
| AF0502 | METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS | Tableta | 850 MG | B00308C | | |
| AF0204 | METHERGIN METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG INTECTABLE | Inyectable | 0,2 MG | SNN68 | | |
| AF0630 | METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 500 mg | P201254 | | |
| AF0792 | METIMAZOL 5MG TABLETAS | Tableta | 5MG | 13390920 | | |
| AF0206 | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | Tableta | 750 MG | 114XC73 | | |
| AF0208 | METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG | Tableta | 10 MG | 65605 | | |
| AF0817 | METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 10MG | 75PK2102 | | |
| AF0580 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS | Suspensión oral | 4 mg ml x 30ml | 678X05 | | |
| AF0209 | METOPROLOL TABLETA 100 MG | Tableta | 100 MG | 200473 | | |
| AF0210 | METOPROLOL TABLETA 50 MG | Tableta | 50 MG | B00052A | | |
| AF0932 | METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA | Solución inyectable | 5MG/5ML | ADS03MP20 | | |
| AF0211 | METOTREXATO SÓDICO 2.5MG TABLETA | Tableta con recubierta entérica | 2.5 MG | NT9048A | | |
| AF0213 | METRONIDAZOL 500 MG OVULOS | Ovulo o tableta vaginal | 500 MG | 1334026 | | |
| AF0212 | METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION PARENTERAL | Inyectable | 500 MG/100 ML | SX21AA3 | | |
| AF0450 | METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL 250 MG | Solución oral | 250 MG 5 ML | 21016 | | |
| AF0215 | METRONIDAZOL TABLETAS X 500 MG | Tableta | 500 MG | 01581 | | |
| AF0573 | MIDAZOLAM 15 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 15 MG/3 ML | 19.11.2767 | | |
| AF0217 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 5 MG X 5ML | 0L578 | | |
| AF0219 | MISOPROSTOL TABLETA 200MCG | Tableta con recubierta entérica | 200 mcg | 9K2828B | | |
| AF0221 | MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML AMPOLLA | Inyectable | 10 MG/ML | 201202 | | |
| AF0222 | NAPROXENO 2.5% SUSPENSION ORAL X 80ML | Suspensión oral | 150 MG X 5 ML | 132X10 | | |
| AF0223 | NAPROXENO 250MG TABLETA | Tableta | 250 MG | A03379D | | |
| AF0225 | NIFEDIPINO Tableta 30 MG | Tableta | 30 MG | 2008001758 | | |
| AF0226 | NIFEDIPINO TABLETA 10MG | Tableta | 10 mg | 20E193 | | |
| AF0227 | NIMODIPINO Tableta 30 MG | Tableta | 30 MG | 20E842 | | |
| AF0228 | NISTATINA SUSPENSION ORAL 100000UI | Solución oral | 100000UI | 135W09 | | |
| AF0459 | NISTATINA OVULOS O TABLETA VAGINAL 100.000 UI | Ovulo o tableta vaginal | 100.000 UI - 25 mg | 20C51 | | |
| AF0598 | NISTATNA CREMA 10000 UI 20G | Crema | 10000 UI | 07D21 | | |
| AF0686 | NORETISTERONA+ESTRADIOL (NOFERTYL) | Solución inyectable | 50 MG+5 | TIP000555 | | |
| AF0803 | NITROFURANTOINA TABLETA 100 MG | Tableta | 100 MG | 693Y04 | | |
| AF0733 | NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | Solución inyectable | 4MG/4ML | ADS273NE19 | | |
| AF0231 | NORFLOXACINA TABLETA 400 MG | Tableta | 400 MG | 57801 | | |
| AF0889 | OLANZAPINA TABLETA 5MG | Tableta | 5MG | 3258385 | | |
| AF0662 | OLANZAPINA TABLETA 10MG | Tableta | 10 MG | 3251142 | | |
| AF0232 | OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG | Tableta ó cápsula | 20 MG | 2012001289 | | |
| AF0880 | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA | Solución inyectable | 40MG | P202859 | | |
| AF0233 | OXACILINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1G | Polvo para reconstituir | 1 G | P203616 | | |
| AF0234 | OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.25 MG | Solución nasal | 0,25 MG X 15 ML | OR9375B | | |
| AF0804 | OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.5 MG | Líquido oral | 0.5 MG | WAF20141 | | |
| AF0236 | OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10UI/1ML | Inyectable | 10 UNIDADES | P203829 | | |
| AF0237 | PAMOATO DE PIRANTEL Suspensión oral 250MG/ 15 ML | Suspensión oral | 250MG/ 15 ML | ACL3560 | | |
| AF0245 | PAMOATO DE PIRANTEL TABLETA 250 MG | Tableta ó cápsula | 250 MG | A00083C | | |
| AF0238 | PENICILINA G BENZATINICA 2400000 U.I | Solución inyectable | 2400000 U.I | 1912019 | | |
| AF0240 | PENICILINA G BENZATINICA 1200000 U.I | Suspensión inyectable | 1200000 U.I | P192610 | | |
| AF0688 | PENICILINA G PROCAINICA 800000 U.I | Solución inyectable | 800.000UI | P200905 | | |
| AF0667 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI | Inyectable | 1.000.000 UI | P204007 | | |
| AF0242 | PENICILINA G SODICA 5000000 U I | Solución inyectable | 5000000 U I | P202746 | | |
| AF0481 | PIPOTIAZINA PALMITATO AMPOLLA 25 MG /ML | Solución inyectable | 25 MG /ML | A089G0 | | |
| AF0536 | PIRIDOXINA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG | Tableta | 50 MG | A120681 | | |
| AF0247 | PODOFILINA SOLUCION TOPICA 20 MG X 5 ML | Solución tópica | 20 MG X 5 ML | 633Y04 | | |
| AF0586 | PRAZOSINA TABLETA 1 MG | Tableta | 1 MG | 149X31 | | |
| AF0251 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA SOLUCIÓN OFTALMICA | Solución oftálmicas | 2 % + 0.12 % | 0K317 | | |
| AF0249 | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | Tableta | 5 MG | 0D1301B | | |
| AF0855 | PROPOFOL 1% AMPOLLA | Sin Forma Farmaceutica | 1% | A0C0579 | | |
| AF0253 | PROPRANOLOL 80 MG TABLETAS | Tableta | 80 MG | 1A0531 | | |
| AF0439 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS | Tableta | 40 MG CAJA X 20 | 1A0531 | | |
| AF0950 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 25MG/60 | Tableta | 25M/60 | T008275 | | |
| AF0891 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 100 MG/60 | Tableta | 100 MG CAJA 60 | T011612 | | |
| AF0634 | RALTEGRAVIR-ISENTRESS 400 MG/60 | Tableta | 400 MG CAJA 60 | T030627 | | |
| AF0260 | SALBUTAMOL JARABE 2 MG/5ML | Solución oral | 2 MG / 5 ML (0.04%) | 50437 | | |
| AF0261 | SALBUTAMOL VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5MG/ML | Líquido para nebulización | 10 MG/ ML | EN2W | | |
| AF0552 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS AEROLSOL | Aerosol | 100 mcg | 7920 | | |
| AF0848 | SALES DE REHIDRACION ORAL | Suspensión oral | 20.681G | 169X124 | | |
| AF0883 | SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 50 MG | Tableta | 50 MG | 116420 | | |
| AF0264 | SUCRALFATO TABLETAS X 1 G | Tableta | 1MG | 210047 | | |
| AF0874 | SUERO ANTIOFIDICO ANTIALACRAN 10ML AMPOLLA | Inyectable | 10 ML | B-8K-33 | | |
| AF0875 | SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL 10ML AMPOLLA | Inyectable | 10 ML | 19AMP01 | | |
| AF0937 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA ANTIVIPMYN-T | Solución inyectable | 10ML | B-9H-33 | | |
| AF0266 | SULFACETAMIDA 10 % SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 10% /15ML | 3249827 | | |
| AF0599 | SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA | Crema | 1% | 20177 | | |
| AF0732 | SULFASALAZINA 500MG TABLETAS | Tableta | 500MG | 401221 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0794 | SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 10ML | Inyectable | 10ML | SMA-533-2 | | |
| AF0724 | SULFATO FERROSO 120ML JARABE | Suspensión oral | 120ML | 66895 | | |
| AF0487 | SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS | Tableta | 300 MG | B010584 | | |
| AF0271 | SULFATO FERROSO GOTAS 20 ML | Solución oral | 20 ML | 66039 | | |
| AF0731 | TEOFILINA 125MG TABLETAS | Tableta | 125MG | 213520 | | |
| AF0274 | TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | Líquido para inhalación | 1% | 00091 | | |
| AF0930 | TIAMINA 300 MG TABLETA | Tableta | 300mg | 0GC4042A | | |
| AF0537 | TIAMINA INYECTABLE 10ML | Inyectable | 1G 10 ML | 2009731 | | |
| AF0277 | TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA | Solución oftálmicas | 5 MG | 9R460 | | |
| AF0275 | TETRACICLINA 500MG CAPSULAS (AMBRAMICINA) | Tableta | 500mg | 9GC3917C | | |
| AF0877 | TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION | Suspensión oral | 200 MG/15ML | 305020 | | |
| AF0279 | TINIDAZOL TABLETAS 500 MG | Tableta | 500mg | 2007274 | | |
| AF0280 | TOXOIDE ANTITENANICO SOLUCION INYECTABLE | Inyectable | 40 UI | 220801020A | | |
| AF0678 | TRAMADOL CLORHIDRATO 10% GOTAS | Líquido oral | 10% GOTAS | 0GC1350D | | |
| AF0423 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML | Inyectable | 100 MG | P190798 | | |
| AF0424 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML | Solución inyectable | 50 MG | P203590 | | |
| AF0801 | TRAZODONA 50 MG TABLETAS | Tableta | 50 MG | 721Y06 | | |
| AF0282 | TRIMETOPRIM 40MG + 200MG / 5ML SUSPENSION | Suspensión oral | 40 MG + 200 MG /5ML | B020061 | | |
| AF0283 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA 160/800 MG | Tableta | 160MG/800 MG | A03462A | | |
| AF0284 | TRIMETROPIN SULFA 80/400 TABLETA | Tableta | 80MG/400MG | 0319 | | |
| AF0285 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS 120 MG | Tableta | 120MG | 3250672 | | |
| AF0490 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS 80 MG | Tableta | 80 MG CAJA X 50 | 3261583 | | |
| AF0551 | VITAMINA A CAPSULAS 50.000 UI | Cápsula | 50.000 UI | 2002001682 | | |
| AF0657 | WARFARINA SÓDICA Tableta 5 MG | Tableta | 5MG | 20I21 | | |
| AF0288 | ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. | Solución oral | 10mg/ml | 0S398 | | |

## TARIFAS DE INSUMOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CUMPLE | MO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0911 | AGUA ESTERIL BOLSA 500ML | Sin Forma Farmaceutica | 500ML | SB21AF8 | | |
| AF0777 | BOLSA DE DRENAJE CYSTOFLO ADULTA | Sin Forma Farmaceutica | | TN20200520 | | |
| AF0289 | CANULA DE GUEDEL 0.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S2700 | | |
| AF0290 | CANULA DE GUEDEL 1.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S2400 | | |
| AF0293 | CANULA DE GUEDEL 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S3600 | | |
| AF0294 | CANULA DE GUEDEL 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S2400 | | |
| AF0295 | CANULA DE GUEDEL 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 18S4000 | | |
| AF0871 | CANULA DE GUEDEL 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 00041019 | | |
| AF0297 | CANULA OXIGENO NASAL ADULTO | Insuflación | | NC20200520 | | |
| AF0905 | CANULA OXIGENO NASAL NEONATAL | Sin Forma Farmaceutica | | FY2002051 | | |
| AF0780 | CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA | Sin Forma Farmaceutica | | TN20191130 | | |
| AF0863 | CANULA SUCCION TIPO YANKAUER | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 190501066725 | | |
| AF0933 | CATETER INTRAVENOSO 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 20F06G8245 | | |
| AF0773 | CATETER INTRAVENOSO 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 9081586 | | |
| AF0906 | CATETER INTRAVENOSO 18 | Sistema transdérmico | | 0330249 | | |
| AF0301 | CATETER INTRAVENOSO 20 | Sistema transdérmico | | 19K25G8271 | | |
| AF0508 | CATETER INTRAVENOSO 22 | Sistema transdérmico | | 8361 | | |
| AF0303 | CATETER INTRAVENOSO 24 | Sistema transdérmico | | 19K16G8301 | | |
| AF0510 | CATGUT CROMADO 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5787 | | |
| AF0783 | CATGUT CROMADO 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM2885 | | |
| AF0308 | CUELLO FILADELFIA ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 100313818 | | |
| AF0309 | CUELLO FILADELFIA PEDIATRICO | Sin Forma Farmaceutica | | 217C | | |
| AF0805 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO | Sin Forma Farmaceutica | | FTE0030 | | |
| AF0784 | EQUIPO BURETROL | Sin Forma Farmaceutica | | 200212 | | |
| AF0313 | EQUIPO MACROGOTEO | Sistema transdérmico | | SE20GG9 | | |
| AF0314 | EQUIPO MICROGOTEO | Sistema transdérmico | | 20201218 | | |
| AF0431 | ESPECULO DESECHABLE | Sin Forma Farmaceutica | | 10170321 | | |
| AF0513 | ESPECULO KIT CITOLOGICO | Sin Forma Farmaceutica | | 10060121 | | |
| AF0316 | GUIA ENTUBAR ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 2008011870 | | |
| AF0317 | GUIA ENTUBAR PEDIATRICA | Sin Forma Farmaceutica | | 180801142435 | | |
| AF0318 | HUMIDIFICADOR | Sin Forma Farmaceutica | 400CC | 70819 | | |
| AF0319 | HUMIDIFICADOR ALTO VOLUMEN | Sin Forma Farmaceutica | 400CC | 00041119 | | |
| AF0908 | INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 091120 | | |
| AF0849 | INHALOCAMARA PEDIATRICA UNIDAD | Sin Forma Farmaceutica | UNIDAD | 00140819 | | |
| AF0432 | JERINGA 1CC | Solución tópica | 27G X 1/2 | 20200907 | | |
| AF0320 | JERINGA 10CC | Sistema transdérmico | | 20201220 | | |
| AF0779 | JERINGA 20CC | Sin Forma Farmaceutica | | 1163H20 | | |
| AF0322 | JERINGA 3CC | Sistema transdérmico | | SL052006 | | |
| AF0323 | JERINGA 50CC | Sistema transdérmico | | 20200226 | | |
| AF0624 | JERINGA 5CC | Sin Forma Farmaceutica | | 0505082020 | | |
| AF0886 | LLAVE DE TRES VIAS | Sin Forma Farmaceutica | | HR20190810 | | |
| AF0329 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | Insuflación | | 20181206 | | |
| AF0330 | MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION ADULTO | Insuflación | | 00040920 | | |
| AF0331 | MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION PEDIATRICA | Insuflación | | 00620719 | | |
| AF0879 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA | Insuflación | | JT20180610 | | |
| AF0864 | MASCARA LARINGEA 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | 2.0 | 31903905 | | |
| AF0814 | MASCARA LARINGEA 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 31902623 | | |
| AF0811 | MASCARA LARINGEA 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | 5.0 | 31908671 | | |
| AF0872 | MASCARA VENTURY ADULTO | Insuflación | | 190605 | | |
| AF0873 | MASCARA VENTURY PEDIATRICO | Insuflación | | 190605 | | |
| AF0498 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | Sin Forma Farmaceutica | | 2018-10-04 | | |
| AF0496 | MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO | Sin Forma Farmaceutica | | 20181206 | | |
| AF0337 | PARCHE OCULAR | Sistema ocular | | 91410109 | | |
| AF0795 | PREMILENE 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AN8859 | | |
| AF0505 | PREMILENE 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 RB 184 T | AN4542 | | |
| AF0796 | PREMILENE 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AN7704 | | |
| AF0655 | PREMILENE 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5974 | | |
| AF0895 | PREMILENE 6.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM5241 | | |
| AF0600 | PRESERVATIVOS | Sin Forma Farmaceutica | 100 | 119 | | |
| AF0344 | RECOLECTOR COPROLOGICO | Sin Forma Farmaceutica | | 00440320 | | |
| AF0772 | RECOLECTOR DE ORINA | Sin Forma Farmaceutica | | 10720321 | | |
| AF0682 | SEDA 2-0 | Sin Forma Farmaceutica | 2-0 HR26 X 75 CM | AM0655 | | |
| AF0538 | SEDA 3-0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 R:184T 45CM | AN3735 | | |
| AF0807 | SEDA 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | AM1900 | | |
| AF0735 | SEDA 5-0 | Sin Forma Farmaceutica | 5-0 | AL1172 | | |
| AF0833 | SEDA 6.0 | Sistema transdérmico | | AM6871 | | |
| AF0348 | SONDA FOLEY 10 | Sin Forma Farmaceutica | | 1005010569 | | |
| AF0350 | SONDA FOLEY 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 1510011716 | | |
| AF0781 | SONDA FOLEY 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 200601 | | |
| AF0838 | SONDA FOLEY 18 | Sin Forma Farmaceutica | | 2004010585 | | |
| AF0354 | SONDA NASOGASTRIA 6 | Sin Forma Farmaceutica | | 20S1900 | | |
| AF0436 | SONDA NASOGASTRICA 8 | Sin Forma Farmaceutica | | 21S01200 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0853 | SONDA NASOGASTRICA 10 | Sin Forma Farmaceutica | No. 10 | CU12529 | | |
| AF0355 | SONDA NASOGASTRICA 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 16S3600 | | |
| AF0356 | SONDA NASOGASTRICA 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 071140112-16 | | |
| AF0738 | SONDA NASOGASTRICA 16 | Sin Forma Farmaceutica | N.o 16 | 16S1600 | | |
| AF0361 | SONDA NELATON 10 | Sin Forma Farmaceutica | | 10117110-20 | | |
| AF0362 | SONDA NELATON 12 | Sin Forma Farmaceutica | | 08117209-17 | | |
| AF0363 | SONDA NELATON 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 17117307-20 | | |
| AF0364 | SONDA NELATON 6 | Sin Forma Farmaceutica | | 13116912-20 | | |
| AF0365 | SONDA NELATON 8 | Sin Forma Farmaceutica | | 10117008-20 | | |
| AF0367 | TAPON HEPARINIZADO | Sistema transdérmico | | 200510 | | |
| AF0524 | TUBO A TORAX No 14 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S2700 | | |
| AF0525 | TUBO A TORAX No 16 | Sin Forma Farmaceutica | | 19S4900 | | |
| AF0369 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 20171115 | | |
| AF0370 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 | Sin Forma Farmaceutica | | 1711012098 | | |
| AF0371 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 | Sin Forma Farmaceutica | | 1704010575 | | |
| AF0372 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20170615 | | |
| AF0373 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20171020 | | |
| AF0374 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20170410 | | |
| AF0375 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20181001 | | |
| AF0376 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 | Sin Forma Farmaceutica | | F11385 | | |
| AF0523 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 | Sin Forma Farmaceutica | | F116850 | | |
| AF0836 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 | Sin Forma Farmaceutica | | 1706081601 | | |
| AF0865 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20190915 | | |
| AF0866 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 | Sin Forma Farmaceutica | | TN20191130 | | |
| AF0527 | VENDA DE ALGODÓN 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | | VA1020 | | |
| AF0497 | VENDA DE ALGODÓN 6X5 | Sin Forma Farmaceutica | | 0220A6 | | |
| AF0383 | VENDA DE YESO 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | | 0634 | | |
| AF0640 | VENDA DE YESO 6x5 | Sin Forma Farmaceutica | | WD 1910204 | | |
| AF0579 | VENDA ELASTICA 4x5 | Sin Forma Farmaceutica | 4 X 5 | 01120E4 | | |
| AF0771 | VENDA ELASTICA 6x5 | Sin Forma Farmaceutica | | VE 0221 | | |

## TARIFAS DE AMBULANCIA POR RESOLUCION ADMINISTRATIVA 070 DE 2021

| TRASLADO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- BOGOTA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- CALI | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- FLORENCIA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- GARZON | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- NEIVA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- IBAGUE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- PITALITO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- POPAYAN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- SAN AGUSTIN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CANASTOS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO MONDEYAL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO MONDEYAL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CIENEGA CHIQUITA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CIENEGA GRANDE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-VILLANUEVA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA VICTORIA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAMBULOS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-VEGAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO MAGDALENA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SAN LORENZO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BELEN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BELLAVISTA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAMPOALEGRE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA FLORIDA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL PROGRESO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-DELICIAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-JERUSALEN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO BRISAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO BRISAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SINAI | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA RIVERA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MURALLA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO PLANES | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-JARDIN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BORDONES | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO PLANES | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BUENOS AIRES | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LAS JARRAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL AGRADO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PLOMADAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAPILLAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SILVANIA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-YARUMAL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-HORNITOS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PALMEIRAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SAN VICENTE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PALOQUEMAO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MARMOL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PORVENIR | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-IDOLOS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-SALEN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-ALTO JUNIN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BAJO JUNIN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-DIAMANTE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-RODRIGO LARA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BETANIA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GUACAS | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GRANADA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-MORTIÑO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL TIGRE | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-CAÑAVERAL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-PRIMAVERA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-INDEPENDENCIA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-GUADUALES | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL CARMEN | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-REMOLINO | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-BRISAS DEL MAGDALENA | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-EL TREBOL | | |
| Traslado asistencia en ambulancia Basico Isnos- vda-LA MARQUEZA | | |

## RESOLUCION Nº 237 DEL 30 DE ABRIL EL 2020 POR LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE USUARIOS POR CORONAVIRUS COVID-19 E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |

## 4. E.S.E HOSPITAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA HUILA TARIFAS SERVICIOS MEDICOS 2021.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | | |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | | |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | | |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | | |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | | |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | | |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | | |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | | |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | | |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | | |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E DAVID MOLINA MUÑOZ.

| NOMBRE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|
| SOLUCION SALINA 0.9 % 500 ML | | |
| BURETROL 150 ML | | |
| CANULA OXIGENO PEDIATRICA | | |
| CANULA DE OXIGENO ADULTO | | |
| CANULA GUEDEL 1 | | |
| CANULA GUEDEL 2 | | |
| CANULA GUEDEL 3 | | |
| CANULA GUEDEL 4 | | |
| CANULA GUEDEL 5 | | |

| | | |
|---|---|---|
| CAT CUT CROMADO 5-0 | | |
| CAT GUT CROMADO 2-0 | | |
| CAT GUT CROMADO 4-0 | | |
| CATGUT CROMADO 3-0 | | |
| CLAM UMBILICAL ESTERIL | | |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | | |
| CYSTOFLOW BOLSA | | |
| DEXTROSA 10% BOLSA *500ML | | |
| DEXTROSA AL 5 % BOLSA 500ML | | |
| EQ. JELCO # 16 | | |
| EQ. JELCO # 18 | | |
| EQ. JELCO # 20 | | |
| EQ. JELCO # 22 | | |
| EQ. JELCO # 24 | | |
| EQ. MACROGOTEO | | |
| EQ. MICROGOTEO | | |
| EQ. MNB ADUL. | | |
| EQ. MNB PED. | | |
| GUIA PARA ENTUBAR | | |
| JERINGA DE INSULINA 1CC | | |
| HUMIFICADOR NORMAL | | |
| JERINGA 20 ML | | |
| JERINGA 10 ML | | |
| JERINGA 50 Y 60 ML | | |
| JERINGA 5CC | | |
| JERINGAS 3CC | | |
| LACTATO DE RINGER 500 ML BOLSA | | |
| MASC DE OXIGENO PEDIATRICA | | |
| MASC. PARA OXIGENO CON RESER PEDIATRICO Y ADULTO | | |
| MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO | | |
| MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTO | | |
| MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIADRICO. | | |
| NEBULIZADOR VENTURY | | |
| PROLENE 2-0 | | |
| PROLENE 3-0 | | |
| PROLENE 4-0 | | |
| PROLENE 5-0 | | |
| PROLENE 6-0 | | |
| RECOLECTOR ORINA | | |
| RECOLECTOR COPROLOGICO | | |
| SEDA NEGRA 2-0 | | |
| SEDA NEGRA 3-0 | | |
| SEDA NEGRA 4-0 | | |
| SEDA NEGRA 5-0 | | |
| SEDA NEGRA 6-0 | | |
| SONDA FOLEY # 8 | | |
| SONDA FOLEY # 10 | | |
| SONDA FOLEY # 12 | | |
| SONDA FOLEY # 14 | | |
| SONDA FOLEY # 16 | | |
| SONDA FOLEY # 18 | | |
| SONDA FOLEY # 22 | | |
| SONDA FOLEY # 20 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 10 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 12 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 14 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 16 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 18 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 20 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 22 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 6 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 5 | | |
| SONDA NASOGASTRICA # 8 | | |
| SONDA NEL # 10 | | |
| SONDA NEL # 12 | | |
| SONDA NEL # 14 | | |
| SONDA NEL # 16 | | |
| SONDA NEL # 6 | | |
| SONDA NEL # 8 | | |
| SONDA NEL #18 | | |
| SUPER KIT CITOLOGICO | | |
| T DE COBRE | | |
| TAPON HEPARINIZADO | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 2-0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 2-5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 3-0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4-0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5-0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5-5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4-5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8-0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8-5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 3.5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.5 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.0 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5 | | |
| VENDA ALGODÓN 4X5 | | |
| VENDA DE ALGODÓN 3*5 | | |
| VENDA ALGODON 6X5 | | |
| VENDA DE YESO 3*5 | | |
| VENDA ELASTICA 3X5 | | |
| VENDA ELASTICA 4X5 | | |
| VENDA ELASTICA 6X5 | | |
| VENDA YESO 4X5 | | |
| VENDA YESO 6X5 | | |
| AMBU RESUCITADOR ADULTO Y PEDIATRICO | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | | |
| EQUIPO DE INFUSION | | |
| HUMIFICADOR PARA VENTURI | | |
| IMPLANTER JADELL 75MG KIT BAYER | | |
| MASCARA LARINGE 1.0 | | |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E DAVID MOLINA MUÑOZ.

| NOMBRE | CONCENTRACION | PRESENTACION | | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN | 150MG | SUSPENSION | 60ML | | |
| ABACAVIR 20MG FRASCO 240ML | 20mg 240ml | JARABE | 240 ML | | |
| ABACAVIR 300MG | 300 MG | TABLETA | C* 60 | | |
| ACETAMINOFEN | 500 MG | TABLETA | C*100 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACETATO DE ALUMINIO | 2,2 GR | SOBRE | C*25 | | |
| ACICLOVIR | 200 MG | TABLETA | C*25 | | |
| ACIDO ACETIL SALICILICO | 100MG | TABLETA | C*900 | | |
| ACIDO ASCORBICO | 200 MG | FRASCO-GOTERO | 30ML | | |
| ACIDO ASCORBICO | 500MG | TABLETA | C*250 | | |
| ACIDO FOLICO | 1MG | TABLETA | C*300 | | |
| ACIDO TRANEXAMICO | 500MG | TABLETA | C*10 | | |
| ACIDO VALPROICO | 250MG | TABLETA | C*300 | | |
| ACIDO VALPROICO | JARABE | SUSPENSION | 120ML | | |
| ADRENALINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | | |
| ALACRAMYN (FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN) | 200 MG | INYECTABLE | 150 DL 50 (1.8mg) | | |
| ALBENDAZOL | 200MG | TABLETA | C*50 | | |
| ALBENDAZOL | 100MG/5ML | SUSPENSION | SOBRE 20ML | | |
| ALFAMETILDOPA | 250MG | TABLETA | C*30 | | |
| ALOPURINOL | 100MG | TABLETA | C*100 | | |
| AMANTADINA | 100MG | TABLETA | C*300 | | |
| AMIKACINA | 500MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| AMINOFILINA | 240MG | AMPOLLA | C*50 | | |
| AMIODARONA | 150 MG | AMPOLLA | C*25 | | |
| AMIODARONA | 200MG | TABLETA | C*10 | | |
| AMITRIPTILINA | 25MG | TABLETA | C*300 | | |
| AMLODIPINO | 5MG | TABLETA | C*300 | | |
| AMOXICILINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | | |
| AMOXICILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | | |
| AMPICILINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| AMPICILINA | 500MG | TABLETA | C*200 | | |
| AMPICILINA/SULBACTAN(SULTAMICILINA) | 1.5GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| ATORVASTATINA | 40MG | TABLETA | C*150 | | |
| ATROPINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | | |
| AZITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*3 | | |
| AZITROMICINA | 200MG | SUSPENSION | 15ML | | |
| BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL | 50MG | SUSPENSION | 10 ML | | |
| BECLOMETASONA INHALADOR NASAL | 50MCG | SUSPENSION | 10 ML | | |
| BETAMETASONA | 0,05% | TUBO | 20GR CREMA | | |
| BETAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| BIPERIDENO | 2MG | TABLETA | C*300 | | |
| BISACODILO | 5MG | TABLETA | C*100 | | |
| BROMOCRIPTINA | 2,5 MG | TABLETA | C* 500 | | |
| CAPTOPRIL | 25MG | TABLETA | C*250 | | |
| CAPTOPRIL | 50 MG | TABLETA | C*100 | | |
| CARBAMAZEPINA | 2% | SUSPENSION | 100ML | | |
| CARBAMAZEPINA | 200MG | TABLETA | C*300 | | |
| CARBONATO CALCIO | 600 MG | TABLETA | C*250 | | |
| CARVEDILOL | 6,25 MG | TABLETA | C*300 | | |
| CEFALEXINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | | |
| CEFALEXINA | 500MG | TABLETA | C*300 | | |
| CEFALOTINA | 1GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| CEFRADINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| CEFRADINA | 500MG | TABLETA | C*24 | | |
| CEFTRIAXONA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| CEFUROXIMA | 250MG/5ML | SUSPENSION | 70 ML | | |
| CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | 1MG | AMPOLLA | 1ML | | |
| CIPROFLOXACINA | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| CIPROFLOXACINA | 500 MG | TABLETA | CX100 | | |
| CLARITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*10 | | |
| CLINDAMICINA | 600MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| CLONIDINA | 0,15MG | TABLETA | C*250 | | |
| CLOPIDROGEL | 75MG | TABLETA | C*28 | | |
| CLORFENIRAMINA | 2 MG | SUSPENSION | 120ML | | |
| CLORFENIRAMINA | 4MG | TABLETA | C*500 | | |
| CLOROQUINA | 250MG | TABLETA | C*250 | | |
| CLORURO DE POTASIO | 2 MG | AMPOLLA | C*100 | | |
| CLORURO DE SODIO | 2 M EQ/ML | AMPOLLA | C*250 | | |
| CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | 40GR-6 APLIC | | |
| CLOTRIMAZOL | 0,01 | TUBO | 40GR | | |
| CLOTRIMAZOL | 100MG | TABLETA VAGINAL | C*48 | | |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | | |
| COLESTIRAMINA | 2,2 GR | SOBRE | 100 | | |
| COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | 1538MG+0.5MG+5MG | GOTAS | 15ML | | |
| CROMOGLICATO | 2% OFT | SUSPENSION | 5ML | | |
| DEXAMETASONA 4MG | 4 MG | INYECTABLE | 4 MG | | |
| DEXAMETASONA 8MG | 8MG | INYECTABLE | 8MG | | |
| DICLOFENACO | 75 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| DICLOXACILINA | 250 MG | SUSPENSION | 80ML | | |
| DICLOXACILINA | 500 MG | TABLETA | C*50 | | |
| DIFENHIDRAMINA | 50MG | TABLETA | C*100 | | |
| DIHIDROCODEINA | 2,42 MG | SUSPENSION | 120ML | | |
| DIMENHIDRINATO | 50MG | TABLETA | C*600 | | |
| DINITRATO ISORSOBIDE | 10MG | TABLETA | C*300 | | |
| DIPIRONA | 1 GR | AMPOLLA | C*100 | | |
| DIPIRONA | 2,5G/5ML | AMPOLLA | C*10 | | |
| DOPAMINA | 200 MG | AMPOLLA | C*5 | | |
| DOXICICLINA | 100 MG | TABLETA | C*10 TABS | | |
| ENALAPRIL | 20 MG | TABLETA | C*20 | | |
| ENALAPRIL | 5 MG | TABLETA | C*50 | | |
| ERGOTAMINA+CAFEINA | 1+100 MG | TABLETA | C*50 | | |
| ERITROMICINA | 500MG | TABLETA | C*30 | | |
| ERITROMICINA | 250MG | SUSPENSION | 60ML | | |
| ESOMEPRAZOL | 40 MG | TABLETA | C*150 | | |
| ESPIRAMICINA | 3M | TABLETA | C*50 | | |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG | TABLETA | C*20 | | |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | CREMA VAGINAL | 40 GR | | |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | TABLETA | C*28 | | |
| FENITOINA | 100MG | TABLETA | C*30 | | |
| FENITOINA | 250MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | 1MG/ML | AMPOLLA | C*100 | | |
| FLUCONAZOL | 200 MG | TABLETA | C*210 | | |
| FLUOXETINA | 20 MG | TABLETA | C*300 | | |
| FUROSEMIDA | 20 MG | AMPOLLA | C*100 | | |
| FUROSEMIDA | 40 MG | TABLETA | C*300 | | |
| GEMFIBROZILO | 600 MG | TABLETA | C*300 | | |
| GENTAMICINA | 160 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| GENTAMICINA | 80 MG | AMPOLLA | C*100 | | |
| GENTAMICINA | 20 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG | TABLETA | C*300 | | |
| GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLASS | 10% | AMPOLLA | 10 ML | | |
| HALOPERIDOL | 10MG | TABLETA | C*100 | | |
| HALOPERIDOL | 5 MG | AMPOLLA | C*5 | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG | TABLETA | C*300 | | |
| HIDROCORTISONA | 1% | TUBO | 15GR | | |
| HIDROCORTISONA | 100 MG | AMPOLLA | C*100 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROCORTISONA+LIDOCAINA | RECTAL | UNGÜENTO | 10 GR | | |
| HIDROXIDO AL+MAG+SIM | 200/200/20 MG | SUSPENSION | 150ML | | |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 10 MG | TABLETA | C*100 | | |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 20 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA | 20 MG/2,5 GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| IBUPROFENO | 400 MG | TABLETA | C*100 | | |
| INSULINA N P H | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | | |
| INSULINA ZINC CRISTALINA | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | | |
| IPRATROPIO BROMURO INH. | 0.002 MG/200 DOSIS | SUSPENSION | 15 ML | | |
| KETOCONAZOL | 200 MG | TABLETA | C*10 | | |
| KETOTIFENO | 1 MG | SUSPENSION | 100ML | | |
| KETOTIFENO | 1MG | TABLETA | C*250 | | |
| LAMIVUDINA | 10MG/ML | SUSPENSION | 100ML | | |
| LAMIVUDINA | 150MG | TABLETA | C*60 | | |
| LAMIVUDINA+ ABACAVIR | 600+300 | TABLETA | C*60 | | |
| LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA | 150/300 MG | TABLETA | C*60 | | |
| LEVODOPA+CARBIDOPA | 25/250MG | TABLETA | C*100 | | |
| LEVONORGESTREL | 0.75MG | TABLETA | C*2 | | |
| LEVONORGESTREL -ETILINEST. | (0.15+0.03)MG | TABLETA | C*50 X 21 | | |
| LEVOTIROXINA | 50MG | TABLETA | C*150 | | |
| LOPERAMIDA | 2MG | TABLETA | C*240 | | |
| LOPINAVIR+RITONAVIR | 200/50MG | TABLETA | C*120 | | |
| LORATADINA | 1 MG | SUSPENSION | 100ML | | |
| LORATADINA | 10 MG | TABLETA | C*100 | | |
| LOSARTAN | 100MG | TABLETA | C*300 | | |
| LOSARTAN | 50MG | TABLETA | C*900 | | |
| LOVASTATINA | 20 MG | TABLETA | C*30 | | |
| MEBENDAZOL | 100 MG | SUSPENSION | 30ML | | |
| MEBENDAZOL | 100MG | TABLETA | C*60 | | |
| MEDROXIPROGESTERONA | 5MG | TABLETA | 30 | | |
| MEDROXIPROGESTERONA ACET-MEGESTRON | 150 MG | AMPOLLA | UNIDAD | | |
| MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | 25+5MG | AMPOLLA | C*50 | | |
| METFORMINA | 850MG | TABLETA | C*900 | | |
| METOCARBAMOL | 750 MG | TABLETA | C*100 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | AMPOLLA | C*120 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | TABLETA | C*300 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML | GOTAS | 30ML | | |
| METOPROLOL TARTRATO | 100 MG | TABLETA | C*30 | | |
| METOPROLOL TARTRATO | 50 MG | TABLETA | C*30 | | |
| METOTREXATO | 2,5 MG | TABLETA | C*100 | | |
| METRONIDAZOL | 250MG | SUSPENSION | 120ML | | |
| METRONIDAZOL | 250 MG | SUSPENSION | 120ML | | |
| METRONIDAZOL | 500MG | OV TABLETA VAGINAL | C*200 | | |
| METRONIDAZOL | 500MG | TABLETA | C*100 | | |
| MISOPROSTOL | 200MG | TABLETA | FC*28 | | |
| NAPROXENO | 125 MG | SUSPENSION | 80ML | | |
| NAPROXENO | 250 MG | TABLETA | C*900 | | |
| NEOMICINA+POLIMIXINA+DEX | 0.3%-0.5%+5000- | GOTAS/OFT | 5ML | | |
| NIFEDIPINO | 10 MG | TABLETA | C*300 | | |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*100 | | |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*250 | | |
| NISTATINA | 100,000 UI | SUSPENSION | 60ML | | |
| NISTATINA | 500,000 UI | TABLETA | C*250 | | |
| NISTATINA + OXIDO DE ZIN | 100,000 UI | TUBO | 20GR | | |
| NISTATINA TABLETA VAGINAL | 100,000 UI | OVULOS | C*16 | | |
| NITROFURANTOINA | 100 MG | TABLETA | C*40 | | |
| OMEPRAZOL | 20 MG | TABLETA | C*300 | | |
| OXACILINA | 1 GR | AMPOLLA | C*10 | | |
| OXIMETASOLINA GOTAS PED | 0,25% | SUSPENSION | 15ML | | |
| OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | C*100 | | |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | SUSPENSION | 15ML | | |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | TABLETA | C*60 | | |
| PENICILINA BENZATINICA | 1,200,000 UI | AMPOLLA | C*10 | | |
| PENICILINA BENZATINICA | 2,400,000 UI | AMPOLLA | C*10 | | |
| PENICILINA G SODICA | 1,000,000 UI | AMPOLLA | C*10 | | |
| PENICILINA G SODICA | 5,000,000 UI | AMPOLLA | C*100 | | |
| PENICILINA PROCAINICA | 400,000 UI | AMPOLLA | C*10 | | |
| PIPOTIAZINA | 25MG | AMPOLLA | C*3 | | |
| PODOFILINA | 0,2 | SUSPENSION | FX5ML | | |
| PRAZOSINA | 1MG | TABLETA | C*200 | | |
| PREDNISOLONA | 5 MG | TABLETA | C*300 | | |
| PROPANOLOL | 40 MG | TABLETA | C*20 | | |
| PROPANOLOL | 80 MG | TABLETA | C*20 | | |
| RANITIDINA | 150 MG | TABLETA | C*250 | | |
| RANITIDINA | 50 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| S.P ALPRAZOLAN | 0.25MG | TABLETA | CX30 | | |
| S.P CLONAZEPAN | 0.5MG | TABLETA | C*30 | | |
| S.P CLONAZEPAN | 2,5MG | SUSPENSION | 20 ML | | |
| S.P CLOZAPINA | 100MG | TABLETA | C*20 | | |
| S.P METILERGOMETRINA | 0.2MG/ML | AMPOLLA | 100 | | |
| S.P MIDAZOLAM | 5 MG/5 ML (0,1%) | AMPOLLA | 5ML | | |
| S.P OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | C*100 | | |
| SALBUTAMOL | 100 MCG | INHALADOR | X200 DOSIS | | |
| SALES DE REHIDRATACION | ORAL | SOBRE | C*30 | | |
| SUCRALFATO | 1GR | TABLETA | C*20 | | |
| SUERO ANTIOFIDICO | POLIVALENTE | AMPOLLA | C*1 | | |
| SULFACETAMIDA | 10% | SUSPENSION | 5 ML | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 0,01 | TUBO | 30GR | | |
| SULFASALAZINA | 500MG | TABLETA | C*10 | | |
| SULFATO DE MAGNESIA | 20% X 10 ML | AMPOLLA | C*40 | | |
| SULFATO FERROSO | 125MG/ML | FRASCO-GOTERO | 20ML | | |
| SULFATO FERROSO | 5,3 GR | SUSPENSION | 120ML | | |
| SULFATO FERROSO | 300MG | TABLETA | C*300 | | |
| TEOFILINA | 125 MG | TABLETA | C*30 | | |
| TEOFILINA | 300 MG | TABLETA | C*200 | | |
| TERBUTALINA | 0,5MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| TERBUTALINA | 1% SOL | PARA NEBULIZAC | 10ML | | |
| TETRACICLINA | 500 MG | TABLETA | C*100 | | |
| TIAMINA | 1GRX10ML | AMPOLLA | UNIDAD | | |
| TIAMINA | 300MG | TABLETA | C*250 | | |
| TIMOLOL MALEATO | 0,5% | GOTAS/OFT | 5ML | | |
| TINIDAZOL | 200 MG | SUSPENSION | 15ML | | |
| TINIDAZOL | 500 MG | TABLETA | C*640 | | |
| TOXOIDE TETANICO | INYECTABLE | AMPOLLA | UNIDAD | | |
| TRAMADOL | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| TRAMADOL | 100 MG | SUSPENSION | 10ML | | |
| TRAMADOL | 50 MG | AMPOLLA | C*10 | | |
| TRAMADOL | 50MG | CAPSULAS | C*10 | | |
| TRIMETOP SULFA FUERTE | 160/800MG | TABLETA | C*100 | | |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 40/200 MG | SUSPENSION | 60ML | | |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 80/400 MG | TABLETA | 250 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VERAPAMILO | 120 MG | TABLETA | C*50 | | |
| VERAPAMILO | 80 MG | TABLETA | C*50 | | |
| VITAMINA A | 50,000 UI | TABLETA | C*300 | | |
| WARFARINA | 5MG | TABLETA | C*250 | | |

### TARIFAS DE AMBULANCIA ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ

| NO | TRASLADO | CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1007 | AMBULANCIA OPORAPA-FLORENCIA CON MÉDICO Y AUX ENFERMERIA | S31301 | | |
| 1005 | AMBULANCIA OPORAPA-GARZON CON AUX ENFERMERIA | S31301 | | |
| 10101 | AMBULANCIA OPORAPA-NEIVA CON AUX DE ENFERMERIA | S31301 | | |
| 101012 | AMBULANCIA OPORAPA-NEIVA CON MEDICO Y AUX DE ENFERMERIA | S31301 | | |
| 1004 | AMBULANCIA OPORAPA-PITALITO CON MÉDICO Y AUX ENFERMERIA | S31301 | | |
| 101013 | AMBULANCIA OPORAPA-RURAL BASICA | S31301 | | |
| 101014 | AMBULANCIA OPORAPA-URBANA BASICA | S31301 | | |
| 1003.1 | AMBULANCIA PITALITO-OPORAPA CON AUX ENFERMERIA | S31301 | | |

### TARIFAS DE COVID-19 ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ

| PROPUESTA COVID 19 ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | CÓDIGO | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| TELESALUD | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |
| VISITA DOMICILIARIA | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| HOSPITALIZACIÓN COVID-19 | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| CERTIFICADO DE POST MUERTE | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| VACUNACION COVID-19 | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | | |
| | | Observación | | |

## 5. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | | |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | | |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | | |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | | |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | | |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | | |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | | |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | | |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | | |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | | |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación administración contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |

## MEDICAMENTOS E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| CUMS | DESCRIPCION CUPS | PRESENTACIÓN | CONCENTRACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 20065664 | ABACAVIR | SUSPENSION | 20MG | | |
| 19974946 | ABACAVIR | TABLETA | 300MG | | |
| 41912 | ACEITE DE RICINO | SUSPENSION | 100% | | |
| 20099563 | ACETAMINOFEN | AMPOLLA | 0,01 | | |
| 207412 | ACETAMINOFEN | FRASCO-GOTERO | 100 MG | | |
| 19929516 | ACETAMINOFEN | SUSPENSION | 150MG | | |
| 53560 | ACETAMINOFEN | TABLETA | 500 MG | | |
| 20038519 | ACETAMINOFEN + CODEINA | TABLETA | 325+30MG | | |
| 19946928 | ACETATO DE ALUMINIO | SOBRE | 2,2 GR | | |
| 56604 | ACETATO DE ALUMINIO | SUSPENSION | LOCION | | |
| 19973358 | ACETAZOLAMIDA | TABLETA | 250 MG | | |
| 19929593 | ACETIL CISTEINA | SUSPENSION | 2GR | | |
| 19982059 | ACETILCISTEINA-FLUIMUCIL | SUSPENSION | 0,1 | | |
| 19940454 | ACETILCISTEINA-FLUIMUCIL | AMPOLLA | 300MG/3ML | | |
| 20051506 | ACICLOVIR | UNG OFTALMICO | 0,03 | | |
| 57693 | ACICLOVIR | TUBO | 0,05 | | |
| 19940740 | ACICLOVIR | SUSPENSION | 100MG 2% | | |
| 19924189 | ACICLOVIR | TABLETA | 200 MG | | |
| 19945134 | ACICLOVIR | AMPOLLA | 250MG | | |
| 20022851 | ACICLOVIR | TABLETA | 800MG | | |
| 19936296 | ACIDO ACETIL SALICILICO | TABLETA | 100MG | | |
| 21740 | ACIDO ASCORBICO | FRASCO-GOTERO | 200 MG | | |
| 54932 | ACIDO ASCORBICO | TABLETA | 500MG | | |
| 19950727 | ACIDO ASCORBICO | TABLETA-MASTICABLE | 500MG | | |
| 19908845 | ACIDO FOLICO | TABLETA | 1MG | | |
| 32623 | ACIDO FOLICO | TABLETA | 5MG | | |
| 20138364 | ACIDO FOLINICO | AMPOLLA | 50 MG | | |
| 20054634 | ACIDO FUSIDICO | TUBO | 0,02 | | |
| 27865 | ACIDO MEFENAMICO | TABLETA | 500MG | | |
| 19914896 | ACIDO RETINOICO | LOCION | 0.05% | | |
| 19983141 | ACIDO TRANEXAMICO | TABLETA | 500MG | | |
| 54615 | ACIDO TRANEXAMICO | AMPOLLA | 500MG/5ML | | |
| 20016549 | ACIDO VALPROICO | TABLETA | 250MG | | |
| 19995050 | ACIDO VALPROICO | SUSPENSION | JARABE | | |
| 20058380 | ADENOSINA | AMPOLLA | 6MG/2ML | | |
| 20032463 | ADRENALINA | AMPOLLA | 1MG | | |
| 47203 | ALBENDAZOL | TABLETA | 200MG | | |
| 230417 | ALBENDAZOL | SUSPENSION | 100MG/5ML | | |
| 19968918 | ALBUMINA HUMANA | FRASCO-BOLSA | 0,2 | | |
| 19943211 | ALENDRONATO | TABLETA | 70MG | | |
| 45047 | ALFAMETILDOPA | TABLETA | 250MG | | |
| 19989214 | ALIZAPRIDA | SUSPENSION | 12 MG / ML | | |
| 19980633 | ALIZAPRIDA | AMPOLLA | 50 MG/2ML | | |
| 42938 | ALOPURINOL | TABLETA | 100MG | | |
| 11415 | ALOPURINOL | TABLETA | 300MG | | |
| 20011198 | ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINA | CHAMPU | 5%+2% | | |
| 36571 | ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINA | LOCION | 5%+2% | | |
| 19931778 | AMANTADINA | TABLETA | 100MG | | |
| 19908237 | AMIKACINA | AMPOLLA | 100 MG | | |
| 19908236 | AMIKACINA | AMPOLLA | 500MG | | |
| 52271 | AMIODARONA | AMPOLLA | 150 MG | | |
| 20043928 | AMIODARONA | TABLETA | 200MG | | |
| 17144 | AMITRIPTILINA | TABLETA | 25MG | | |
| 20012876 | AMLODIPINO | TABLETA | 10MG | | |
| 55895 | AMLODIPINO | TABLETA | 5MG | | |
| 19992898 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 125MG | | |
| 19959433 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 33492 | AMOXICILINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 33496 | AMOXICILINA | CAPSULAS | 500 MG | | |
| 223133 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | SUSPENSION 100ML | 250MG | | |
| 20044975 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | TABLETA | 500 MG+125MG | | |
| 20045158 | AMOXICILINA+AC CLAVULINICO | TABLETA | 875+125MG | | |
| 220025 | AMPICILINA | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 230357 | AMPICILINA | SUSPENSION | 250 MG | | |
| 218002 | AMPICILINA | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 33490 | AMPICILINA | TABLETA | 500MG | | |
| 218004 | AMPICILINA/SULBACTAN(SULTAMICILINA) | AMPOLLA | 1.5GR | | |
| 20039756 | ANASTROZOL | TABLETA | 1 MG | | |
| 20012740 | ATAZANAVIR | TABLETA | 200MG | | |
| 20023907 | ATAZANAVIR | TABLETA | 300MG | | |
| 19985944 | ATENOLOL | TABLETA | 100MG | | |
| 19996546 | ATORVASTATINA | TABLETA | 10MG | | |
| 19963352 | ATORVASTATINA | TABLETA | 20MG | | |
| 19962943 | ATORVASTATINA | TABLETA | 40MG | | |
| 20028845 | ATROPINA | AMPOLLA | 1MG | | |
| 94321 | ATROPINA | SOL OFTALMICA | 1%SLN | | |
| 20023909 | AZATIOPRINA | TABLETA | 50MG | | |
| 11700 | AZITROMICINA | TABLETA | 500MG | | |
| 19937565 | AZTREONAM | AMPOLLA | 1GR | | |
| 20011750 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 19935759 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 50 MG | | |
| 20012688 | BECLOMETASONA | SUSPENSION | 50MG | | |
| 19970379 | BENCIDAMIDA HCL | SOBRE | 0.498GR/9.4GR | | |
| 19956040 | BENZOATO DE BENCILO | SUSPENSION | 0,3 | | |
| 54889 | BERODUAL | SUSPENSION | 20ML | | |
| 19998124 | BETAHISTINA | TABLETA | 8MG | | |
| 19999832 | BETAMETASONA | TUBO | 0,0005 | | |
| 19936836 | BETAMETASONA | TUBO | 0,0005 | | |
| 19938121 | BETAMETASONA | TUBO | 0,001 | | |
| 19971457 | BETAMETASONA ACETATO+FOSFATO | AMPOLLA | 3+3MG | | |
| 19980025 | BETAMETASONA | AMPOLLA | 4MG | | |
| 19953548 | BETAMETASONA | AMPOLLA | 8MG | | |
| 19932135 | BETAMETASONA+CLOTR+NEOM | TUBO | CREMA | | |
| 20065188 | BICALUTAMIDA | TABLETA | 150MG | | |
| 20070220 | BICALUTAMIDA | TABLETA | 50MG | | |
| 20004032 | BICARBONATO DE SODIO | TI | 10MEQ/10ML | | |
| 20051757 | BIPERIDENO | AMPOLLA | 5MG | | |
| 19900906 | BIPERIDENO | TABLETA | 2MG | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19948326 | BISACODILO | TABLETA | 5MG | | |
| 20026026 | FLAVOXATO HCL | TABLETA | 200 MG | | |
| 43910 | BROMOCRIPTINA | TABLETA | 2,5 MG | | |
| 19982897 | BROMURO DE OTILONIO | TABLETA | 40MG | | |
| 11879 | BROMURO DE PANCURONIO | AMPOLLA | 4MG/2ML | | |
| 20066836 | BROMURO IPATROPIO | INHALADOR | 0,02 MG | | |
| 1980804 | BROMURO IPATROPIO | SUSPENSION | SOL NEBULIZAR | | |
| 19995161 | BROMURO ROCURONIO | AMPOLLA | 50MG/5ML | | |
| 20071601 | BROMURO VECURONIO | AMPOLLA | 10MG/2.5ML | | |
| 19926750 | BROMURO VECURONIO | AMPOLLA | 4MG/1ML | | |
| 19908024 | BUDESONIDA | CAPSULAS | 3MG | | |
| 19932996 | BUDESONIDA+FORMOTEROL | CAPSULA CON INH | 200+6MCG | | |
| 20107595 | BUDESONIDA-BUDEMAR | SOL NEBULIZAR | 0,5MG | | |
| 19984160 | BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) | AMPOLLA | 0.5% | | |
| 38995 | BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) | AMPOLLA | 0.5% | | |
| 19902579 | BUPIVACAINA LEVOGIRA | AMPOLLA | 0,0075 | | |
| 52033 | BUPIVACAINA SIMPLE | AMPOLLA | 50MG/10 ML(0,5%) | | |
| 19960774 | BUPIVACAINA+EPINEFRINA C/P | AMPOLLA | 0.5% | | |
| 20021802 | CABERGOLINA | TABLETA | 0.5MG | | |
| 19965312 | CALAMINA | SUSPENSION | LOCION | | |
| 19934690 | CALCITRIOL | TABLETA | 0.25MG | | |
| 19942545 | CALCITRIOL | CAPSULAS | 0.5MG | | |
| 20022576 | CANDESARTAN | TABLETA | 16 MG | | |
| 20066786 | CAPECITABINA | TABLETA | 500MG | | |
| 54972 | CAPTOPRIL | TABLETA | 25MG | | |
| 54973 | CAPTOPRIL | TABLETA | 50 MG | | |
| 226679 | CARBAMAZEPINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 44969 | CARBAMAZEPINA | TABLETA | 200MG | | |
| 227365 | CARBAMAZEPINA | TABLETA | 400MG RETARD | | |
| 20006387 | CARBONATO CALCIO | TABLETA | 600 MG | | |
| 19942963 | CARBONATO CALCIO+VITAMINA D | TABLETA | 600 MG/200 UI | | |
| 20018308 | CARBONATO LITIO | TABLETA | 300MG | | |
| 20097544 | CARBOXIMETILCELULOSA | SUSPENSION | 0.5% SOL OFT | | |
| 20005109 | CARVEDILOL | TABLETA | 12,5MG | | |
| 19972152 | CARVEDILOL | TABLETA | 25MG | | |
| 20005748 | CARVEDILOL | TABLETA | 6,25 MG | | |
| 210465 | CEFALEXINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 44405 | CEFALEXINA | TABLETA | 500MG | | |
| 208131 | CEFALOTINA | AMPOLLA | 1GR | | |
| 53704 | CEFAZOLINA | AMPOLLA | 1GR | | |
| 19928054 | CEFEPIME | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 19851 | CEFOTAXIME | AMPOLLA | 1GR | | |
| 208130 | CEFRADINA | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 19969016 | CEFRADINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 19967737 | CEFRADINA | TABLETA | 500MG | | |
| 20022853 | CEFTAZIDIMA | AMPOLLA | 1GR | | |
| 208231 | CEFTRIAXONA | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 218560 | CEFUROXIMA | SUSPENSION | 250MG/5ML | | |
| 19900226 | CEFUROXIMA | AMPOLLA | 750MG | | |
| 19914682 | CELECOXIB | TABLETA | 100MG | | |
| 19914681 | CELECOXIB | TABLETA | 200MG | | |
| 19906142 | CETIRIZINA | TABLETA | 10MG | | |
| 19964172 | CETIRIZINA | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 40260 | CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | AMPOLLA | 1MG | | |
| 20055915 | CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 | AMPOLLA | 10MG | | |
| 20052504 | CILOSTAZOL | TABLETA | 100 MG | | |
| 20052505 | CILOSTAZOL | TABLETA | 50 MG | | |
| 20028347 | CIPROFIBRATO | TABLETA | 100MG | | |
| 19955847 | CIPROFLOXACINA | SUSPENSION | 0,003 | | |
| 19954690 | CIPROFLOXACINA | AMPOLLA | 100 MG | | |
| 40290 | CIPROFLOXACINA | TABLETA | 500 MG | | |
| 19902231 | ETINILESTRADIOL+CIPROTERONA | TABLETA | 0.035MG/2MG | | |
| 48902 | CIPROTERONA | TABLETA | 50 MG | | |
| 20026310 | CISATRACURIO BESILATO | AMPOLLA | 10 MG | | |
| 20047565 | CISPLATINO | AMPOLLA | 50MG/50ML | | |
| 20066789 | CITARABINA | AMPOLLA | 100MG | | |
| 19974859 | CLARITROMICINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 20002059 | CLARITROMICINA | AMPOLLA | 500MG | | |
| 19980816 | CLARITROMICINA | TABLETA | 500MG | | |
| 20150258 | CLEMASTINA | AMPOLLA | 2MG/ML | | |
| 19964131 | CLINDAMICINA | LOCION | 0,01 | | |
| 19939445 | CLINDAMICINA | TUBO | 0,02 | | |
| 19988918 | CLINDAMICINA | OVULOS | 100MG | | |
| 19943350 | CLINDAMICINA | AMPOLLA | 600MG | | |
| 20019337 | CLOBETASOL PROPIONATO | TUBO | 0,0005 | | |
| 20015994 | CLONIDINA | TABLETA | 0,15MG | | |
| 19959943 | CLOPIDROGEL | TABLETA | 75MG | | |
| 19987544 | CLORANFENICOL | TABLETA | 250MG | | |
| 19942216 | CLORFENIRAMINA | SUSPENSION | 2 MG | | |
| 43493 | CLORFENIRAMINA | TABLETA | 4MG | | |
| 40377 | CLORHEXIDINA - CLARAX | 180 ML | 0,002 | | |
| 19973372 | CLOROQUINA | TABLETA | 250MG | | |
| 19990900 | CLORURO DE POTASIO | AMPOLLA | 2 MG | | |
| 19934265 | CLORURO DE SODIO | AMPOLLA | 2 M EQ/ML | | |
| 19995245 | CLOTRIMAZOL | CREMA VAGINAL | 0,01 | | |
| 19944764 | CLOTRIMAZOL | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 19995244 | CLOTRIMAZOL | TUBO | 0,01 | | |
| 230361 | CLOTRIMAZOL | TABLETA VAGINAL | 100MG | | |
| 44459 | COLCHICINA | TABLETA | 0,5 MG | | |
| 227601 | COLESTIRAMINA | SOBRE | 4 GR | | |
| 20033548 | COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | SUSPENSION | 1538MG+0.5MG+5MG | | |
| 34040 | COMPLEJO B | SUSPENSION | MULT | | |
| 38997 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+LIDOCAINA) | UNGÜENTO | RECTAL | | |
| 39293 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+LIDOCAINA) | SUPOSITORIO | | | |
| 20146833 | CORTICOIDE+ANESTESICO (HIDROCORTISONA+BENZOCAINA) | UNGÜENTO 7 APLICADORES | RECTAL | | |
| 19954188 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 2% NASAL | | |
| 19951339 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 2% OFT | | |
| 19950543 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 4% NASAL | | |
| 19951341 | CROMOGLICATO | SUSPENSION | 4% OFT | | |
| 19950378 | CROTAMITON | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 13854 | MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 25+5MG | | |
| 19961319 | DACARBAZINA | AMPOLLA | 200MG | | |
| 19905582 | DANAZOL | TABLETA | 200MG | | |
| 19972125 | DEFLAZACORT | TABLETA | 30MG | | |
| 19951405 | DEFLAZACORT | TABLETA | 6MG | | |
| 19949683 | DESLORATADINA | TABLETA | 5MG | | |
| 19967929 | DESLORATADINA JARABE | SUSPENSION | 5MG | | |
| 19980029 | DEXAMETASONA | AMPOLLA | 4MG | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19997625 | DEXAMETASONA | AMPOLLA | 8 MG | | |
| 32730 | DEXAMETASONA+NEOMICINA | FRASCO-GOTERO | 1 MG+3.5MG | | |
| 20052133 | DEXMETOMIDINA | AMPOLLA | 100MCG | | |
| 19997975 | DIACERREINA | TABLETA | 50MG | | |
| 230339 | DICLOFENACO | SOL OFTAL | 0,001 | | |
| 1982542 | DICLOFENACO | TUBO | 0,01 | | |
| 207750 | DICLOFENACO | TABLETA | 50 MG | | |
| 19934768 | DICLOFENACO | AMPOLLA | 75 MG | | |
| 19977386 | DICLOXACILINA | SUSPENSION | 125MG | | |
| 19953797 | DICLOXACILINA | SUSPENSION | 250 MG | | |
| 20051220 | DICLOXACILINA | TABLETA | 500 MG | | |
| 19955895 | DIFENHIDRAMINA | SUSPENSION | 12,5 MG | | |
| 19962547 | DIFENHIDRAMINA | 1ML | 10MG | | |
| 20096034 | DIFENHIDRAMINA | TABLETA | 50MG | | |
| 20054465 | DIGOXINA BETA | TABLETA | 0.1 MG | | |
| 20143309 | DIGOXINA BETA | AMPOLLA | 0.2 MG | | |
| 19997996 | DIGOXINA BETAMEIL | 15ML | 0.6 MG/ML | | |
| 19984412 | DIHIDROCODEINA | SUSPENSION | 2,42 MG | | |
| 19951973 | DIHIDROERGOTOXIN-ERGOTOP | TABLETA | 4,5 MG | | |
| 51602 | DILTIAZEN | TABLETA | 60MG | | |
| 19913783 | DIMENHIDRINATO | TABLETA | 50MG | | |
| 19951877 | DINITRATO ISORSOBIDE | TABLETA | 10MG | | |
| 20014719 | DIOSMINA+HESPERIDINA | TABLETA | 450/50MG | | |
| 19993036 | DIPIRONA | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 19993029 | DIPIRONA | AMPOLLA | 2,5G/5ML | | |
| 19928652 | DIPIRONA | TABLETA | 500MG | | |
| 20006845 | DIPIRONA MAGNESICA | AMPOLLA | 2 GR | | |
| 19954931 | DOMPERIDONE | TABLETA | 10MG | | |
| 20037590 | DOMPERIDONE | SUSPENSION | 1MG/ML | | |
| 19993779 | DONEPECILO | TABLETA | 10 MG | | |
| 19950782 | DOPAMINA | AMPOLLA | 200 MG | | |
| 19991560 | DORZOLAMIDA + TIMOLOL | FRASCO-GOTERO | 20+5 MG | | |
| 19975169 | DOXAZOSINA | TABLETA | 2MG | | |
| 19975165 | DOXAZOSINA | TABLETA | 4MG | | |
| 19930858 | DOXICICLINA | TABLETA | 100 MG | | |
| 20010928 | DOXORUBICINA | AMPOLLA | 10MG | | |
| 20011067 | DOXORUBICINA | AMPOLLA | 50MG | | |
| 20020048 | DULOXETINA | TABLETA | 30MG | | |
| 19969451 | EFAVIRENZ | TABLETA | 600MG | | |
| 19901160 | ELEMENTOS TRAZA ADULTO | AMPOLLA | 10 ML | | |
| 19901161 | ELEMENTOS TRAZA PEDIÁTRICO | AMPOLLA | 10 ML | | |
| 19999405 | ENALAPRIL | TABLETA | 20 MG | | |
| 43757 | ENALAPRIL | TABLETA | 5 MG | | |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 20 MG/ 0.2 ML | | |
| 19947837 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 40 MG/ 0.4 ML | | |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 60 MG/ 0.6 ML | | |
| 19950452 | ENOXAPARINA SODICA | AMPOLLA | 80MG/0,8ML | | |
| 19912966 | ERGOTAMINA+CAFEINA | TABLETA | 1+100 MG | | |
| 20011733 | ERITOMICINA | TABLETA | 500MG | | |
| 25798 | ERITROMICINA | SUSPENSION | 250MG | | |
| 20005687 | ERITROMICINA | LOCION | 0,04 | | |
| 20096478 | ERITROPOYETINA LIOFILIZADA | AMPOLLA | 2000 UI | | |
| 20047839 | ERITROPOYETINA LIOFILIZADA | AMPOLLA | 4000 UI | | |
| 20088760 | OXALATO DE ESCITALOPRAN | TABLETA | 10MG | | |
| 19990358 | OXALATO DE ESCITALOPRAN | TABLETA | 20MG | | |
| 19960407 | ESOMEPRAZOL | TABLETA | 20 MG | | |
| 19960390 | ESOMEPRAZOL | TABLETA | 40 MG | | |
| 19941785 | ESPECTINOMICINA | AMPOLLA | 2 GR | | |
| 20056836 | ESPIRAMICINA | TABLETA | 3M | | |
| 19942429 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA | 100 MG | | |
| 19963166 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA | 25 MG | | |
| 19963211 | ESTREPTOQUINASA | AMPOLLA | 1.500.000 UI | | |
| 19963213 | ESTREPTOQUINASA | AMPOLLA | 750.000 UI | | |
| 20007729 | ESTRIOL | OVULOS | 3.5MG | | |
| 19934993 | ESTROGENOS CONJ | CREMA VAGINAL | 0.625MG | | |
| 19902126 | ESTROGENOS CONJ | TABLETA | 0.625MG | | |
| 20030997 | ESZOPICLONA | TABLETA | 2MG | | |
| 20111857 | ESZOPICLONA | TABLETA | 3MG | | |
| 20017384 | ETILEFRINA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 10 ML | | |
| 19997838 | ETOMIDATO LIPURO | AMPOLLA | 20MG/10ML | | |
| 20048821 | ETOPOSIDO | AMPOLLA | 100MG/5ML | | |
| 20070876 | ETORICOXIB | TABLETA | 120MG | | |
| 20070878 | ETORICOXIB | TABLETA | 90MG | | |
| 20024861 | EZETIMIBA | TABLETA | 10MG | | |
| 20002868 | MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 25+5MG | | |
| 20103392 | FENILEFRINA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 10 MG/ML | | |
| 30051 | FENITOINA | TABLETA | 100MG | | |
| 19990588 | FENITOINA | AMPOLLA | 250MG | | |
| 20040082 | FENITOINA | SUSPENSION | JARABE | | |
| 20018001 | FENOFIBRATO | CAPSULAS | 200MG | | |
| 20022442 | FILGASTRIM | AMPOLLA | 300MG | | |
| 20062982 | FINASTERIDA | TABLETA | 5MG | | |
| 19961688 | FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | AMPOLLA | 10MG/ML | | |
| 20032468 | FITOMENADIONA-VITAMINA K1 | AMPOLLA | 1MG/ML | | |
| 19901231 | FLUCONAZOL | CAPSULAS | 150 MG | | |
| 39613 | FLUCONAZOL | TABLETA | 200 MG | | |
| 19956005 | FLUCONAZOL | AMPOLLA | 200MG/100ML | | |
| 59338 | FLUCONAZOL | SUSPENSION | 50 MG | | |
| 20044623 | FLUMAZENIL | AMPOLLA | 0.5MG/5ML | | |
| 47823 | FLUNARIZINA | TABLETA | 10MG | | |
| 45084 | FLUNARIZINA | TABLETA | 5MG | | |
| 20008605 | FLUORESCEINA SODICA 10% | AMPOLLA | 0,1 | | |
| 20058411 | FLUOROMETALONA | SUSPENSION | 0.1% | | |
| 20015903 | FLUOXETINA | TABLETA | 20 MG | | |
| 19996710 | FLUOXETINA | SUSPENSION | 20 MG/5ML | | |
| 19974242 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/125MCG | | |
| 20085214 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/250MCG | | |
| 19913256 | SALMETEROL+FLUTICASONA | INHALADOR | 25/50MCG | | |
| 19944586 | FURAZOLIDONA | TABLETA | 100 MG | | |
| 20037611 | FURAZOLIDONA | SUSPENSION | 50 MG/15 | | |
| 19966226 | FUROSEMIDA | AMPOLLA | 20 MG | | |
| 23947 | FUROSEMIDA | TABLETA | 40 MG | | |
| 19929866 | GABAPENTIN | TABLETA | 400MG | | |
| 20059263 | GANCICLOVR | AMPOLLA | 500MG | | |
| 1981505 | GEMFIBROZILO | TABLETA | 600 MG | | |
| 44095 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 120 MG | | |
| 19940519 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 160 MG | | |
| 19929683 | GENTAMICINA | SUSPENSION | 3 MG | | |
| 19946811 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 40 MG | | |
| 19988939 | GENTAMICINA | AMPOLLA | 80 MG | | |
| 19993003 | GENTAMICINA CREMA | TUBO | 0.1% | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20051446 | GENTAMICINA UNG. OFT | 10 GR | 0,003 | | |
| 20028793 | GINKGO BILOBA | TABLETA | 80MG | | |
| 19944485 | GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 5 MG | | |
| 19967433 | GLICERINA SUPOSITORIO | SUPOSITORIO | ADULTO | | |
| 19955014 | GLICERINA CARBONATADA | SUSPENSION | MULT | | |
| 19928088 | GLIMEPIRIDA | TABLETA | 2MG | | |
| 19929405 | GLIMEPIRIDA | TABLETA | 4MG | | |
| 20002038 | GLUCONATO CALCIO | AMPOLLA | 0,1 | | |
| 20151815 | GLUCONATO DE POTASIO - ION K | SUSPENSION | JARABE | | |
| 19964561 | GLUCOSAMIDA | SOBRE | 1500MG | | |
| 19961516 | GLUCOSAMIDA+ CONDRITINA | SOBRE | 1500/1200MG | | |
| 19940401 | HALOPERIDOL | TABLETA | 10MG | | |
| 19999331 | HALOPERIDOL | SUSPENSION | 2 MG | | |
| 20061284 | HALOPERIDOL | AMPOLLA | 5 MG | | |
| 19940398 | HALOPERIDOL | TABLETA | 5MG | | |
| 19995297 | HEPARINA SODICA | AMPOLLA | 5000UI | | |
| 34162 | HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 25 MG | | |
| 20001046 | HIDROCORTISONA | LOCION | 0.05% | | |
| 40194 | HIDROCORTISONA | TUBO | 0,01 | | |
| 19926707 | HIDROCORTISONA | AMPOLLA | 100 MG | | |
| 38644 | HIDROXICINA | AMPOLLA | 100MG/2ML | | |
| 48012 | HIDROXICINA | TABLETA | 25MG | | |
| 20067505 | HIDROXICINA | AMPOLLA | 100MG/2ML | | |
| 19942195 | HIDROXICLOROQUINA | TABLETA | 200MG | | |
| 19977699 | HIDROXIDO AL+MAG+SIM | SUSPENSION | 200/200/20 MG | | |
| 19977699 | HIDROXIDO AL+MAG+SIM | SUSPENSION | 200/200/20 MG | | |
| 215882 | HIDROXIDO ALUMINIO | SUSPENSION | 0,06 | | |
| 19990030 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA | SOL OFTAL | 0,003 | | |
| 20043426 | HIERRO SACARATO | AMPOLLA | 100MG/5ML | | |
| 19949535 | HIOSCINA BUTIL BROMURO | TABLETA | 10 MG | | |
| 225064 | HIOSCINA BUTIL BROMURO | AMPOLLA | 20 MG | | |
| 19926478 | HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA | AMPOLLA | 20 MG/2,5 GR | | |
| 51330 | IBUPROFENO | TABLETA | 400 MG | | |
| 19994389 | IBUPROFENO | TABLETA | 600MG | | |
| 19953298 | IBUPROFENO | TABLETA | 800MG | | |
| 19970387 | IMIPENEM+CILASTATINA POLVO RECONS | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 19940399 | IMIPRAMINA | TABLETA | 25MG | | |
| 20030724 | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | TABLETA | 10 MG | | |
| 19967737 | IMIQUIMOD | CREMA | 0,05 | | |
| 20022853 | INDINAVIR | TABLETA | 400MG | | |
| 19975089 | INMUNOGLOBULINA ANTI D | AMPOLLA | 300 MCG | | |
| 38294 | INSULINA N P H | AMPOLLA | 80-100 UI/ML | | |
| 20013207 | INSULINA ZINC CRISTALINA | AMPOLLA | 80-100 UI/ML | | |
| 20008409 | IRBERSARTAN | TABLETA | 300MG | | |
| 19949125 | IRBERSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 300+12.5MG | | |
| 51867 | ISOCONAZOL | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 57706 | ISOCONAZOL | CREMA | 0,01 | | |
| 39261 | ISOPTO CARPINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 20020357 | ISOTRETINOINA | CAPSULAS | 20MG | | |
| 19993381 | ITRACONAZOL | TABLETA | 100MG | | |
| 19979253 | IVERMECTINA | FRASCO | 0,006 | | |
| 19937307 | KETOCONAZOL | TUBO | 0,02 | | |
| 19959770 | KETOCONAZOL | TABLETA | 200 MG | | |
| 19943430 | KETOCONAZOL | FRASCO | 100 MG | | |
| 1982997 | KETOPROFENO | AMPOLLA | 100MG | | |
| 55502 | KETOPROFENO | TABLETA | 100MG | | |
| 11699 | KETOPROFENO GEL | TUBO | 60 GR | | |
| 19955238 | KETOTIFENO | SUSPENSION | 1 MG | | |
| 19955240 | KETOTIFENO | TABLETA | 1MG | | |
| 20104881 | LABETALOL | AMPOLLA | 100MG/20ML | | |
| 38540 | LACTULAX | SOBRE | 10GR/15ML | | |
| 19975104 | LAMIVUDINA | SUSPENSION | 10MG/ML | | |
| 19932466 | LAMIVUDINA | TABLETA | 150MG | | |
| 20085320 | LAMIVUDINA+ ABACAVIR | TABLETA | 600+300 | | |
| 19931927 | LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA | TABLETA | 150/300 MG | | |
| 20001515 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 100MG | | |
| 230133 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 200MG | | |
| 19998035 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 25MG | | |
| 19998036 | LAMOTRIGINA | TABLETA | 50MG | | |
| 19935961 | LANSOPRAZOL | TABLETA | 30MG | | |
| 19947216 | LATANOPROST | 5ML | 50MCG | | |
| 19963298 | LEFLUNOMIDA | TABLETA | 20MG | | |
| 20065665 | LETROZOL | TABLETA | 2.5MG | | |
| 20007895 | LEVETIRACETAM | TABLETA | 1GR | | |
| 20007896 | LEVETIRACETAM | TABLETA | 500MG | | |
| 20003985 | LEVOCETIRIZINA | TABLETA | 5MG | | |
| 47458 | LEVODOPA+CARBIDOPA | TABLETA | 25/250MG | | |
| 20062592 | LEVOFLOXACINO | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 20008193 | LEVOFLOXACINO | TABLETA | 500 MG | | |
| 19943590 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA | 100MG | | |
| 19973772 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA | 25MG | | |
| 19977387 | LEVOMEPROMAZINA | SUSPENSION | 4 MG/ML | | |
| 19989785 | LEVONORGESTREL | TABLETA | 0.75MG | | |
| 19981474 | LEVONORGESTREL -ETILINEST. | TABLETA | (0.15+0.03)MG | | |
| 20007638 | LEVOSULPIRIDE | TABLETA | 25MG | | |
| 42722 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 100MG | | |
| 20030709 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 125MCG | | |
| 20030710 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 150MG | | |
| 20027645 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 25MG | | |
| 19960116 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 50MG | | |
| 20027702 | LEVOTIROXINA | TABLETA | 75MG | | |
| 50709 | LIDOCAINA | ATOMIZADOR | 0,01 | | |
| 39002 | LIDOCAINA | TUBO | JALEA | | |
| 39005 | LIDOCAINA | TUBO | POMADA 5% | | |
| 218168 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 218170 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 218170 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 31539 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | AMPOLLA | 0,01 | | |
| 43735 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | AMPOLLA | 0,01 | | |
| 31539 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 31540 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 31540 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | SUSPENSION | 0,02 | | |
| 220303 | LINCOMICINA | AMPOLLA | 300MG | | |
| 220305 | LINCOMICINA | AMPOLLA | 600 MG | | |
| 20029185 | LINEZOLID | AMPOLLA | 2 MG/ML | | |
| 20104881 | LOBETALOL | AMPOLLA | 100MG/20ML | | |
| 207751 | LOPERAMIDA | TABLETA | 2MG | | |
| 19967068 | LOPINAVIR+RITONAVIR | TABLETA | 200/50MG | | |
| 19911481 | LOPINAVIR+RITONAVIR | SUSPENSION | 80/20MG | | |
| 19908846 | LORATADINA | SUSPENSION | 1 MG | | |
| 39641 | LORATADINA | TABLETA | 10 MG | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20062604 | LOSARTAN | TABLETA | 100MG | | |
| 19965499 | LOSARTAN | TABLETA | 50MG | | |
| 20014705 | LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA | 50MG+12.5MG | | |
| 40518 | LOVASTATINA | TABLETA | 20 MG | | |
| 35811 | MEBENDAZOL | TABLETA | 100MG | | |
| 19999216 | MEDROXIPROGESTERONA | TABLETA | 5MG | | |
| 19997397 | MEDROXIPROGESTERONA ACET-MEGESTRON | AMPOLLA | 150 MG | | |
| 20006590 | MELOXICAN | TABLETA | 15MG | | |
| 19906320 | MELOXICAN | TABLETA | 7.5MG | | |
| 20018391 | MEMANTINA | TABLETA | 10MG | | |
| 19942150 | MEROPENEM | AMPOLLA | 1GR | | |
| 19942152 | MEROPENEM | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 20039643 | MESALAZINA GRANULADA | SOBRES | 1500 MG | | |
| 20048039 | MESALAZINA | SUPOSITORIO | 500MG | | |
| 19940343 | MESALAZINA | TABLETA | 500MG | | |
| 207346 | MESALAZINA ENEMA | SUSP RECTAL | 4G/60ML | | |
| 19905554 | METFORMINA | TABLETA | 850MG | | |
| 19924741 | METFORMINA+GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 500+2.5MG | | |
| 19992466 | METFORMINA+GLIBENCLAMIDA | TABLETA | 500+5MG | | |
| 19990590 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 20024210 | METIMAZOL | TABLETA | 5 MG | | |
| 19948280 | METOCARBAMOL | TABLETA | 750 MG | | |
| 19931879 | METOCLOPRAMIDA | AMPOLLA | 10 MG | | |
| 19941418 | METOCLOPRAMIDA | TABLETA | 10 MG | | |
| 19906811 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 250MG | | |
| 19933831 | METOCLOPRAMIDA | SUSPENSION | 4 MG/ML | | |
| 39210 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA | 100 MG | | |
| 50707 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA | 50 MG | | |
| 20149724 | METOPROLOL TARTRATO | AMPOLLA | INYECTABLE | | |
| 19992309 | METOTREXATE | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 20143914 | METOTREXATE | AMPOLLA | 50MG | | |
| 20062852 | METOTREXATO | TABLETA | 2,5 MG | | |
| 27222 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 125MG | | |
| 53171 | METRONIDAZOL | SUSPENSION | 250 MG | | |
| 19946535 | METRONIDAZOL | AMPOLLA | 500MG | | |
| 1983837 | METRONIDAZOL | OV TABLETA VAGINAL | 500MG | | |
| 29653 | METRONIDAZOL | TABLETA | 500MG | | |
| 19949203 | METRONIDAZOL +NISTATINA | OVULOS | 500MG+50000UI | | |
| 19996121 | MICOFENOLATO | TABLETA | 500 MG | | |
| 20039606 | MILRINONA LACTACTO | AMPOLLA | 10MG/10ML | | |
| 19953252 | MINOXIDIL | TABLETA | 10MG | | |
| 20052424 | MIRTAZAPINA | TABLETA | 30MG | | |
| 19914260 | MISOPROSTOL | TABLETA | 200MG | | |
| 20012577 | MISOPROSTOL | TABLETA VAGINAL | 50MG | | |
| 19942366 | MITOMICINA | SUSPENSION | 5MG | | |
| 20024550 | MOMETASONA SPRAY PED | 10 ML | 0,05 | | |
| 20007093 | MOMETASONA | 15 GR | 0.1% | | |
| 20024550 | MOMETASONA SPRAY AD | 18ML | 0,05 | | |
| 20051990 | MONTELUKAST | TABLETA | 10MG | | |
| 19936346 | MONTELUKAST | TABLETA | 4MG | | |
| 19936556 | MONTELUKAST | TABLETA | 5MG | | |
| 19979687 | MOSAPRIDA | TABLETA | 5MG | | |
| 20031393 | MOXIFLOXACINA + DEXAMETASONA | FRASCO-GOTERO | 0.5%+1MG | | |
| 20089685 | MOXIFLOXACINO | TABLETA | 400 MG | | |
| 19914784 | MULTIVITAMINICO - PEDIAVIT | SUSPENSION | GOTAS | | |
| 20069787 | NALOXONA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 0.4 | | |
| 19948281 | NAPROXENO | SUSPENSION | 125 MG | | |
| 17145 | NAPROXENO | TABLETA | 250 MG | | |
| 31190 | NAPROXENO | TABLETA | 500MG | | |
| 52976 | NEOMICINA+POLIMIXINA+DEX | GOTAS/OFT | 0.3%-0.5%+5000- | | |
| 19976553 | NEOSTIGMINE | AMPOLLA | 0,5 MG/ML | | |
| 20063920 | NEVIRAPINA | TABLETA | 200MG | | |
| 19984522 | NEVIRAPINA | SUSPENSION | 50MG/5ML | | |
| 3753 | NIFEDIPINO | CAPSULAS | 10 MG | | |
| 20025310 | NIFEDIPINO | TABLETA | 30 MG | | |
| 40927 | NIMODIPINO | TABLETA | 30 MG | | |
| 19966420 | NIMODIPINO | TABLETA | 30 MG | | |
| 19997076 | NISTATINA | SUSPENSION | 100,000 UI | | |
| 19967422 | NISTATINA | TUBO | 100,000 UI | | |
| 20009371 | NISTATINA | TABLETA | 500,000 UI | | |
| 19999393 | NISTATINA+OXIDO DE ZINC | TUBO | UNG | | |
| 19978078 | NITROFURANTOINA | TABLETA | 100 MG | | |
| 20067562 | NITROFURANTOINA | TABLETA | 50 MG | | |
| 19968374 | NITROFURAZONA | POMADA | 0.2% | | |
| 19968374 | NITROFURAZONA | POMADA | 0.2% | | |
| 19950159 | NITROGLICERINA | AMPOLLA | 50MG | | |
| 20032988 | NITROPRUSIATO | AMPOLLA | 50MG | | |
| 19946883 | NORETISTERONA+ESTRADIOL | AMPOLLA | 50MG/5MG | | |
| 19940783 | NOREPINEFRINA | AMPOLLA | 4 MG | | |
| 19959983 | NORFLOXACINA | TABLETA | 400 MG | | |
| 19974415 | OLANZAPINA | TABLETA | 10MG | | |
| 19974414 | OLANZAPINA | TABLETA | 5MG | | |
| 216497 | OLOPATADINA | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 41072 | OMEPRAZOL | TABLETA | 20 MG | | |
| 38408 | OMEPRAZOL | AMPOLLA | 40MG | | |
| 20010204 | ONDANSETRON | AMPOLLA | 8 MG | | |
| 19968954 | ONDANSETRON | TABLETA | 8MG | | |
| 27858 | SOLUCION SALINA BALANCEADA | SUSPENSION | 500ML | | |
| 19960972 | OQ-CAPS (VITAMINAS) | CAPSULAS | MULT | | |
| 20070969 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA | GOTAS/OFT | 0,02 | | |
| 30114 | OQ-MIOT (ACETIL COLINA+SOLUCION SALINA) | 2 ML | 0,01 | | |
| 36305 | BENOXINATO CLORHIDRATO | GOTAS/OFT | 4 MG | | |
| 2221550 | OXACILINA | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 19961607 | OXCARBAZEPINA | TABLETA | 300 MG | | |
| 19930572 | OXIBUTININA | TABLETA | 5MG | | |
| 19963482 | OXIMETASOLINA GOTAS AD | SUSPENSION | 0,005 | | |
| 20018967 | OXIMETASOLINA GOTAS PED | SUSPENSION | 0,0025 | | |
| 20047567 | PACLITAXEL | AMPOLLA | 100MG/16.67ML | | |
| 19961362 | PAMOATO DE PIRANTEL | SUSPENSION | 250 MG | | |
| 19902915 | PAMOATO DE PIRANTEL | TABLETA | 250 MG | | |
| 230339 | DICLOFENACO | SOL OFTAL | 0,001 | | |
| 20028093 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 20MG | | |
| 19981211 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 20MG | | |
| 20079038 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 40MG | | |
| 19951949 | PAROXETINA | TABLETA | 20MG | | |
| 219603 | PENICILINA BENZATINICA | AMPOLLA | 1,200,000 UI | | |
| 218006 | PENICILINA BENZATINICA | AMPOLLA | 2,400,000 UI | | |
| 20011956 | PENICILINA FENOXIMETILICA | SUSPENSION | 250 MG | | |
| 19963586 | PANTOPRAZOL | TABLETA | 40MG | | |
| 19909018 | PENICILINA FENOXIMETILICA | TABLETA | 500 MG | | |
| 220027 | PENICILINA G SODICA | AMPOLLA | 1,000,000 UI | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 218000 | PENICILINA G SODICA | AMPOLLA | 5,000,000 UI | | |
| 207760 | PENICILINA PROCAINICA | AMPOLLA | 400,000 UI | | |
| 218010 | PENICILINA PROCAINICA | AMPOLLA | 800,000 UI | | |
| 19969105 | PIPERACICLINA/TAZOBACTAN | AMPOLLA | 4.5 GR | | |
| 19980936 | PIPOTIAZINA | AMPOLLA | 25MG | | |
| 43586 | PIRACETAN | TABLETA | 800 MG | | |
| 19999057 | PIRIDOSTIGMINA BROMURO | TABLETA | 60 MG | | |
| 19908128 | PIRIDOSTIGMINA - MESTINON | TABLETA | 60 MG | | |
| 19996984 | PIRIDOXINA | TABLETA | 50 MG | | |
| 19993956 | PIROXICAN | TUBO | 0,005 | | |
| 55839 | PIROXICAN | AMPOLLA | 40MG | | |
| 28014 | PODOFILINA | SUSPENSION | 0,2 | | |
| 50476 | POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS | SOBRE | POLVO | | |
| 19951553 | LEVONORGESTREL | TABLETA | 0.75MG | | |
| 19961372 | PRAZOSINA | TABLETA | 1MG | | |
| 19982087 | PREDNISOLONA ACETATO | GOTAS/OFT | 0.1 | | |
| 20011084 | PREDNISOLONA | TABLETA | 5 MG | | |
| 19906237 | PREDNISOLONA | TABLETA | 50 MG | | |
| 19984620 | PREDNISOLONA+FENILE | GOTAS/OFT | 1%+0.12% | | |
| 20059258 | PREGABALINA | TABLETA | 150MG | | |
| 20044691 | PREGABALINA | CAPSULAS | 300MG | | |
| 20063796 | PREGABALINA | TABLETA | 75MG | | |
| 19943341 | PRIMAQUINA | TABLETA | 15MG | | |
| 35618 | PROPANOLOL | TABLETA | 40 MG | | |
| 35619 | PROPANOLOL | TABLETA | 80 MG | | |
| 19917356 | PROPOFOL | AMPOLLA | 1%(10MG/ML) X 20 ML | | |
| 59660 | PSYLLIUM MUCILAGO | SOBRE | 4.1 GR | | |
| 19995320 | QUETIAPINA | TABLETA | 200MG | | |
| 19996348 | QUETIAPINA | TABLETA | 300MG | | |
| 50053 | QUINAPRIL | TABLETA | 10 MG | | |
| 50051 | QUINAPRIL | TABLETA | 20 MG | | |
| 19937660 | RANITIDINA | TABLETA | 150 MG | | |
| 19961295 | RANITIDINA | TABLETA | 300 MG | | |
| 19937128 | RANITIDINA | AMPOLLA | 50 MG | | |
| 19943272 | RIFAMICINA | SUSPENSION | SPRAY | | |
| 19973744 | RIFAXIMINA | SUSPENSION | 20MG | | |
| 20007377 | RISPERIDONA | TABLETA | 1MG | | |
| 19989120 | RISPERIDONA | TABLETA | 2MG | | |
| 20007378 | RISPERIDONA | TABLETA | 3MG | | |
| 20094560 | RITONAVIR | TABLETA | 10MG | | |
| 20103604 | ROSUVASTATINA | TABLETA | 10MG | | |
| 20075376 | ROSUVASTATINA | TABLETA | 20MG | | |
| 227600 | S.P ALPRAZOLAN | TABLETA | 0,5MG | | |
| 13874 | S.P ALPRAZOLAN | TABLETA | 0.25MG | | |
| 227603 | S.P BROMAZEPAM | TABLETA | 10MG | | |
| 29114 | S.P CLOBAZAM | TABLETA | 10MG | | |
| 44747 | S.P CLOBAZAM | TABLETA | 20MG | | |
| 19935777 | S.P CLONAZEPAN | TABLETA | 0.5MG | | |
| 20051145 | S.P CLONAZEPAN | SUSPENSION | 2,5MG | | |
| 19979163 | S.P CLONAZEPAN | TABLETA | 2.0MG | | |
| 19974655 | S.P CLOZAPINA | TABLETA | 100MG | | |
| 19975977 | S.P CLOZAPINA | TABLETA | 25MG | | |
| 20019151 | S.P DIAZEPAM | AMPOLLA | 10MG | | |
| 20030910 | S.P FENTANILO CITRATO | AMPOLLA | 0,5 MG/ML (0,005%) | | |
| 49510 | S.P KETAMINA HCL | AMPOLLA | 500 MG | | |
| 19902391 | S.P LORAZEPAM | TABLETA | 1MG | | |
| 19914657 | S.P LORAZEPAM | TABLETA | 2MG | | |
| 37193 | S.P METILERGOMETRINA | AMPOLLA | 0.2MG/ML | | |
| 19945171 | S.P MIDAZOLAM | AMPOLLA | 15 MG/3ML | | |
| 19942581 | S.P MIDAZOLAM | AMPOLLA | 5 MG/5 ML (0,1%) | | |
| 19993266 | S.P OXICODONA | TABLETA | 10 MG | | |
| 19992939 | S.P OXICODONA | TABLETA | 20 MG | | |
| 19993083 | S.P OXICODONA | TABLETA | 40 MG | | |
| 19915399 | S.P OXITOCINA | AMPOLLA | 10UI /ML | | |
| 209802 | S.P REMIFENTANIL | AMPOLLA | 2 MG | | |
| 11878 | S.P TIOPENTAL SODICO | AMPOLLA | 1 GR | | |
| 20001675 | SALBUTAMOL | INHALADOR | 100 MCG | | |
| 19994006 | SALBUTAMOL | SUSPENSION | 2 MG | | |
| 33250 | SALBUTAMOL | SOL RESPIRATORIA | 5MG | | |
| 21873 | SALES DE REHIDRATACION | SOBRE | ORAL | | |
| 53919 | SECNIDAZOL | TABLETA | 1 GR | | |
| 20003536 | SERTRALINA | TABLETA | 100MG | | |
| 19973237 | SERTRALINA | TABLETA | 50MG | | |
| 19993835 | SILDENAFIL | TABLETA | 50MG | | |
| 19957711 | SIMETICONA+PANCREATINA TABLETA | TABLETA | 80+170MG | | |
| 19943602 | SIMVASTATINA | TABLETA | 20MG | | |
| 19943601 | SIMVASTATINA | TABLETA | 40MG | | |
| 33661 | SOLUCION SALINA HIPERTONICA | GOTAS/OFT | 3,75%/1,25% | | |
| 20018740 | SOMATOSTATINA | AMPOLLA | 3MG | | |
| 20037305 | SUCCINILCOLINA | AMPOLLA | 1.000MG | | |
| 36743 | SUCRALFATO | TABLETA | 1GR | | |
| 19910324 | SUERO ANTIOFIDICO | AMPOLLA | POLIVALENTE | | |
| 19961609 | SUERO PICADURA ALACRAN | AMPOLLA | INYECTABLE | | |
| 31337 | SULFADIAZINA DE PLATA | POTE | 0,01 | | |
| 19962369 | SULFADIAZINA DE PLATA | TUBO | 0,01 | | |
| 201145 | SULFASALAZINA | TABLETA | 500MG | | |
| 19935299 | SULFATO DE MAGNESIA | AMPOLLA | 20% X 10 ML | | |
| 19963969 | SULFATO FERROSO | FRASCO-GOTERO | 125MG/ML | | |
| 19963970 | SULFATO FERROSO | SUSPENSION | 5,3 GR | | |
| 28837 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 100MG | | |
| 32897 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 200MG | | |
| 19914806 | SULFATO FERROSO | TABLETA | 300MG | | |
| 41589 | SULPIRIDA | TABLETA | 200MG | | |
| 224929 | SULTAMICILINA | TABLETA | 375MG | | |
| 20029994 | SUSTITUTO DE PLASMA | 500 CC | 0,04 | | |
| 201175 | TAMOXIFENO | TABLETA | 20MG | | |
| 19984678 | TAMSULOSINA | TABLETA | 0.4MG | | |
| 31866 | TECLOZAN | TABLETA | 500 MG | | |
| 20027951 | TEOFILINA | TABLETA | 125 MG | | |
| 20061730 | TEOFILINA | TABLETA | 300 MG | | |
| 48539 | TEOFILINA | ELIXIR | 80 MG | | |
| 20011544 | TERBINAFINA | CREMA | 0,01 | | |
| 20004404 | TERBINAFINA | SUSPENSION | 0,01 | | |
| 19976921 | TERBINAFINA | TABLETA | 250MG | | |
| 39003 | TERBUTALINA | AMPOLLA | 0,5MG | | |
| 218166 | TERBUTALINA | SUSPENSION | 30MG | | |
| 19960773 | TERBUTALINA | TABLETA | 2,5 MG | | |
| 38998 | TERBUTALINA | SOL NEBULIZAR | 1% SOL | | |
| 39235 | TETRACICLINA | TABLETA | 500 MG | | |
| 38332 | TIAMINA | AMPOLLA | 1GRX10ML | | |
| 19960067 | TIAMINA | TABLETA | 300MG | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19941885 | TIMOLOL MALEATO | GOTAS/OFT | 0,005 | | |
| 19941421 | TIBOLONA | TABLETA | 2.5MG | | |
| 19999037 | TINIDAZOL | SUSPENSION | 200 MG | | |
| 29317 | TINIDAZOL | TABLETA | 500 MG | | |
| 20118926 | TIOTROPIO BROMURO | CAPSULAS | 18MG | | |
| 19960957 | TIZANIDINA | TABLETA | 4MG | | |
| 19993894 | TOBRAMICINA | SUSPENSION | 0,3% | | |
| 19950838 | TOBRAMICINA-DEXAMETASONA | SUSPENSION | 0,3%/0,1% | | |
| 19984810 | TOPIRAMATO | TABLETA | 100 MG | | |
| 19984812 | TOPIRAMATO | TABLETA | 25 MG | | |
| 19984811 | TOPIRAMATO | TABLETA | 50 MG | | |
| 19940997 | TOXOIDE TETANICO | AMPOLLA | INYECTABLE | | |
| 20045072 | TRAMADOL | AMPOLLA | 100 MG | | |
| 216131 | TRAMADOL | SUSPENSION | 100 MG | | |
| 20001615 | TRAMADOL | AMPOLLA | 50 MG | | |
| 19941742 | TRAZADONA | TABLETA | 50 MG | | |
| 19988153 | TRIAMCINOLONA ACETONIDA | AMPOLLA | 10MG | | |
| 19999947 | TRIMEBUTINA | TABLETA | 200MG | | |
| 19937456 | TRIMEBUTINA | AMPOLLA | 50MG | | |
| 51063 | TRIMETOP SULFA FUERTE | TABLETA | 160/800MG | | |
| 26915 | TRIMETOP SULFA SIMPLE | SUSPENSION | 40/200 MG | | |
| 19942964 | TRIMETOP SULFA SIMPLE | TABLETA | 80/400 MG | | |
| 19995087 | TRIMETOP SULFAMETAXAZOL | AMPOLLA | 80+400MG | | |
| 33031 | TROPICAMIDA | FRASCO-GOTERO | 0,01 | | |
| 19978105 | VALSARTAN | CAPSULAS | 160MG | | |
| 20002094 | VALSARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA | CAPSULAS | 160+12,5 MG | | |
| 19975971 | VALSARTAN | CAPSULAS | 80MG | | |
| 19999738 | VANCOMICINA | AMPOLLA | 500MG | | |
| 20096205 | VASOPRESINA | AMPOLLA | 20UI/ML | | |
| 20024115 | VENLAFAXINA | TABLETA | 150MG | | |
| 20003209 | VENLAFAXINA | TABLETA | 75MG | | |
| 37897 | VERAPAMILO | TABLETA | 120 MG | | |
| 37892 | VERAPAMILO | TABLETA | 80 MG | | |
| 31063 | VITAMINA A | CAPSULAS | 100000UI | | |
| 19960905 | VITAMINA A | TABLETA | 50,000 UI | | |
| 19903517 | VITAMINA E | CAPSULAS | 1000UI | | |
| 19942155 | VITAMINA E | CAPSULAS | 400UI | | |
| 20096037 | WARFARINA | TABLETA | 5MG | | |
| 26605 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 10% SOLUCION | | |
| 32425 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 10% SOLUCION | | |
| 32425 | YODOPOVIDONA | GARRAFA | 10% SOLUCION | | |
| 32424 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% BUCOFARINGEO | | |
| 32662 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% ESPUMA | | |
| 32662 | YODOPOVIDONA | SUSPENSION | 8% ESPUMA | | |
| 32662 | YODOPOVIDONA | GARRAFA | 8% ESPUMA | | |
| 19974944 | ZIDOVUDINA | SUSPENSION | 10MG | | |
| 20064177 | ZIDOVUDINA | TABLETA | 300MG | | |
| 19982431 | ZOLPIDEM | TABLETA | 10MG | | |

## INSUMOS O DISPOSITIVOS MEDICOS E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| CUPS/PROPIO | DESCRIPCION CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 00030 | SONDA NASOGASTRICA 18 | | |
| 00520 | Venda Algodón Laminado 4 x 5 | | |
| 00610 | sonda foley 8 | | |
| F3733 | Mascarilla Oxigeno Pediatrica | | |
| F3745 | Carbonato Activado Polvo 50 mg | | |
| F3776 | Sonda Nelaton No 06 | | |
| F3958 | Equipo Ventury Adulto | | |
| F3959 | Equipo Ventury Pediatrico | | |
| F3995 | HUMIFICADOR | | |
| F4042 | SONDA NASOGASTRICA 6 | | |
| F4089 | Venda Elastica 3 x 5 | | |
| F4099 | venda de yeso 4x5 | | |
| F4101 | Sonda Foley # 18 | | |
| F4109 | Venda Algodón Laminado 3 x 5 | | |
| F4201 | Cuello Ortopedico pediatrico talla s | | |
| F4202 | Cuello Ortopedico ADULTO LALLA M-L | | |
| F4209 | Venda Elastica 5x 5 | | |
| F4219 | Venda Algodón Laminado 5x 5 | | |
| F4256 | venda de yeso 5x5 | | |
| F4266 | Jeringa desechable INSULINA 1CC | | |
| F4285 | SEDA 2/0 | | |
| F4286 | SEDA 3/0 | | |
| F4297 | VENDA DE YESO DE 6X5 | | |
| F4298 | CAT CUT CROMADO 2/0 3/0 4/0 5/0 6/0 | | |
| F4326 | canula de guedel 0 -1-2-3-4-5 | | |
| MMQAE45 | Venda Elastica 4 x 5 | | |
| MMQAE65 | Venda Elastica 6 x 5 | | |
| MMQAL45 | venda de yeso 3x5 | | |
| MMQAL65 | Venda Algodón Laminado 6 x 5 | | |
| MMQBU01 | Buretrol | | |
| MMQCO01 | Canula de Oxigeno Adulto | | |
| MMQCO02 | Canulas de Oxigeno Pediatricas | | |
| MMQEC01 | Cystoflo | | |
| MMQJD01 | Jeringa Desechable 10 ml | | |
| MMQJD05 | Jeringa Desechable 5 ml | | |
| MMQJD20 | Jeringa Desechable 20 ml | | |
| MMQJD50 | Jeringa Desechable 50 ml | | |
| MMQMA01 | Equipo de Macrogoteo | | |
| MMQMI01 | Equipo de Microgoteo | | |
| MMQMN01 | Micronebulizador Adulto | | |
| MMQMN02 | Micronebulizador Pediatrico | | |
| MMQMOA1 | Mascarilla Oxigeno Adulto | | |
| MMQSF10 | Sonda Foley # 10 | | |
| MMQSF12 | Sonda Foley # 12 | | |
| MMQSF14 | Sonda Foley # 14 | | |
| MMQSF16 | Sonda Foley # 16 | | |
| MMQSF18 | Sonda foley 6 | | |
| MMQSF20 | Sonda Foley # 20 | | |
| MMQSL05 | Sonda Nelaton No 20 | | |
| MMQSL08 | Sonda Nelaton # 8 | | |
| MMQSL10 | Sonda Nelatón #10 | | |
| MMQSL12 | Sonda Nelatón # 12 | | |
| MMQSL14 | Sonda Nelaton 14 | | |
| MMQSL16 | Sonda Nelaton #16 | | |
| MMQSN08 | Sonda Nasogastrica # 8 | | |
| MMQSN10 | Sonda Nasogastrica # 10 | | |
| MMQSN12 | Sonda Nasogastrica # 12 | | |
| MMQSN14 | Sonda Nasogastrica # 14 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MMQSN16 | Sonda Nasogastrica # 16 | | |
| MMQTE01 | Equipo Travad Enema | | |
| MMQTE20 | Tubo Endotracreal 4.5 | | |
| MMQTE25 | Tubo Endotracreal 2.5 | | |
| MMQTE30 | Tubo Endotracreal 3.0 | | |
| MMQTE35 | Tubo Endotracreal 3.5 | | |
| MMQTE40 | Tubo Endotraqueal 4.0 | | |
| MMQTE50 | Tubo Endotracreal 5.0 | | |
| MMQTE55 | Tubo Endotracreal 5.5 | | |
| MMQTE60 | Tubo Endotracreal 6.0 | | |
| MMQTE65 | Tubo Endotracreal 6.5 | | |
| MMQTE75 | Tubo Endotracreal 7.5 | | |
| MMQTE80 | Tubo Endotracreal 8.0 | | |
| MMQTE85 | Tubo Endotracreal 2.0 | | |
| MMQTE90 | Tubo Endotracreal 9.0 | | |
| MMQTH01 | Tapon Hepanimizado | | |
| MMQTT20 | PROLENE3/0 4/0 5/0 6/0 | | |
| MMQTT22 | SEDA 5/0 | | |
| MMQTT24 | SEDA 4/0 | | |
| MMQTT28 | SEDA 6/0 | | |
| MMQYE16 | Yelco # 16 | | |
| MMQYE18 | Yelco # 18 | | |
| MMQYE20 | Yelco # 20 | | |
| MMQYE22 | Yelco # 22 | | |
| MMQYE24 | Yelco # 24 | | |

## TARIFAS DE AMBULANCIA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| DESCRIPCION CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|
| T.A.B REMISIONES DIA SALADOBLANCO- PITALITO | | |
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS) SALADOBLANCO- PITALITO | | |
| T.A.B REMISIONES DIA (CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO) SALADOBLANCO-PITALITO | | |
| T.A.B REMISIONES DIA (CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA) SALADOBLANCO-PITALITO | | |
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO SALADOBLANCO- PITALITO | | |
| T.A.B. (NOCHES, DOMINGOS Y FESTIVOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA). SALADOBLANCO- PITALITO | | |
| T.A.B REMISIONES SALADOBLANCO- NEIVA | | |
| T.A.B REMISIONES (CON ACOMPAÑAMIENTO DEL MEDICO) SALADOBLANCO- NEIVA | | |
| T.A.B REMISIONES (CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA ENFERMERA) SALADOBLANCO-NEIVA | | |

## TARIFAS DE COVID-19 E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO

| ACTIVIDAD | CÓDIGO | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| TELESALUD | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |
| VISITA DOMICILIARIA | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| CERTIFICADO DE POST MUERTE | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| VACUNACION COVID-19 | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | | |
| | | Observación | | |

## 6. LISTADO DE OFERTA LISTADO DE MEDICAMNETOS, PROCEDIMIENTOS, LABORATORIOS Y TRASLADOS - E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA (HUILA)

| ITEM | NOMBRE | CODIGO CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Acetaminofén Tableta 500 mg | N02BE0103 | | |
| 2 | Acetaminofén Solución oral 100 mg/ | N02BE0202 | | |
| 3 | Aceite de Ricino | 20159629-01 | | |
| 4 | Acetaminofen jarabe x 150 mg | N02BE0101 | | |
| 5 | Acetil salicilico cido Tableta 100 mg | N02BA0101 | | |
| 6 | AJUSTE AL PESO | 001 | | |
| 7 | Aciclovir Tableta 200 mg | J05AB0102 | | |
| 8 | Aciclovir Polvo para reconstituir 250 mg | J05AB0101 | | |
| 9 | Aciclovir Unguento oft lmico 3% | S01AA006611 | | |
| 10 | Agua estaril para inyección Solución inyectable 5 Ml | V07AB9901 | | |
| 11 | Albendazol Tableta 200 mg | P02CA0302 | | |
| 12 | Albendazol Suspensión oral 100 mg x 5 ml | P02CA0301 | | |
| 13 | Alfametildopa Tableta 250 mg | C02AB0101 | | |
| 14 | Alopurinol Tableta 100 mg | M04AA0101 | | |
| 15 | Alprazolam Tableta 0.25 mg | N02BA1201 | | |
| 16 | Alprazolam Tableta 0.50 mg | N02BA1201 | | |
| 17 | Aluminio acetato Polvo tópico | D02AX9901 | | |
| 18 | Aluminio hidróxido Suspensión oral 6% | A02AB0102 | | |
| 19 | Aluminio hidróxido+magnecio+simet. SUSP. 360mL | A02AB1002 | | |
| 20 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | N04BB0101 | | |
| 21 | Amikacina sulfato Solución inyectable 500 mg / 2 mL | J01GB0601 | | |
| 22 | Aminofilina Tableta 100 mg | R03DA022011 | | |
| 23 | Aminofilina Solución inyectable 240 mg / 10 mL | R03DA0501 | | |
| 24 | Amiodarona clorhidrato Ampollas 150 mg | C01BD0101 | | |
| 25 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | C01BD0102 | | |
| 26 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | N06AA0901 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 27 | Amoxicilina Tableta ó cápsula 500 mg de base | J01CA0403 | | |
| 28 | Amoxicilina Suspensión oral 250 mg | J01CA0402 | | |
| 29 | Carnet Vacunacion/Carnet Crecimiento y Desarrollo | 0 | | |
| 30 | Ampicilina ( sódica) Polvo para reconstituir 1 Gr | J01CA0101 | | |
| 31 | Ampicilina anhidra o trihidrato TabL o Cap. 500 mg. | J01CA0105 | | |
| 32 | Ampicilina anhidra ó trihidrato Susp. 250 mg | J01CA0104 | | |
| 33 | Antitoxina tet nica y diftrica Sol. Iny. | J07AM0101 | | |
| 34 | Ascórbico ácido Tableta 500 mg | A11GA0103 | | |
| 35 | Ascórbico ácido Solución oral 100 mg / Ml | A11GA0102 | | |
| 36 | Amikacina sulfato ampolla 500 mg | J01GA020702 | | |
| 37 | Atropina Isopto Solución oftálmica 10 mg / mL (1%) alcon - PROVISIONAL | S01FA033602 | | |
| 38 | Atropina sulfato Solución inyectable 1 mg / mL (1%) | A03BA0101 | | |
| 39 | Beclometasona dipropionato inhalador 50 mcg / 200 dosis x 10 ml | R03BA0102 | | |
| 40 | Beclometasona dipropionato Inhalador 250 mg biogen | R03BB002452 | | |
| 41 | Bencilo benzoato Loción 25% | P03AX0101 | | |
| 42 | Betametasona Crema 0.05% | D07AC0101 | | |
| 43 | Betametasona (fosfato disódico) Amp. 4 mg | H02AB0101 | | |
| 44 | Biperideno clorhidrato Tableta 2 mg | N04AA0201 | | |
| 45 | Biperideno lactato Solución inyectable 5 mg / mL | N04BB009701 | | |
| 46 | Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg | A06AB0201 | | |
| 47 | Bromocriptina Tableta 2.5 mg | G02CB012011 | | |
| 48 | Calcio carbonato Tableta 600 mg | A12AA0401 | | |
| 49 | Calcio Carbonato+vitamina D tabl 600 mg | A12AA2001 | | |
| 50 | Calcio Gluconato Ampolla al 10% | A12AA0301 | | |
| 51 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | A11CC0401 | | |
| 52 | Captopril Tableta 25 mg | C09AA0101 | | |
| 53 | Captopril Tableta 50 mg | C09AA0101 | | |
| 54 | Carbamazepina Tableta 200 mg | N03AF0102 | | |
| 55 | Carbamazepina Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%) | N03AF0101 | | |
| 56 | Glicemia Pre y Post | 903845 | | |
| 57 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | J01DB0101 | | |
| 58 | Cefalexina Suspensión oral 250 mg | J01DB0103 | | |
| 59 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | J01DB0902 | | |
| 60 | Cefradina Polvo para reconstituir 1 g | J01DB0901 | | |
| 61 | Cefalotina Polvo para reconstituir 1 g | J01DB0301 | | |
| 62 | Cefazolina Polvo Esteril para inyeccion x 1 g | J01DB0401 | | |
| 63 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | J01DD0401 | | |
| 64 | Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / mL | B03BA0101 | | |
| 65 | Ventury adulto | 0 | | |
| 66 | Ventury pediatrico | 0 | | |
| 67 | Inmovilizador Cuello Ortopedico Adulto | 0 | | |
| 68 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Tableta 500 mg | J01MA0202 | | |
| 69 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Sol. iny. 100 mg | J01MA0201 | | |
| 70 | Clindamicina (fosfato) Solución inyectable 15% de base | J01FF0101 | | |
| 71 | Guia Endotraqueal Adulto | 0 | | |
| 72 | Guia Endotraqueal Pediatrica | 0 | | |
| 73 | Inmovilizador Cuello Ortopedico Pediatrico | 0 | | |
| 74 | Clorfeniramina Jarabe 2 mg 120 ml | R06AB0401 | | |
| 75 | Canula de Guedell | 0 | | |
| 76 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | R06AB0402 | | |
| 77 | Fijador de Tubo Endotraqueal | 0 | | |
| 78 | Cloroquina (difosfato ó sulfato) Tableta ó cápsula 150 mg de base | P01BA0104 | | |
| 79 | Tubo o Sonda Endotraqueal | 0 | | |
| 80 | Mascara Laringea o Convitubo | 0 | | |
| 81 | Clotrimazol Solución tópica 1% 30 mL memhis | D01AC031301 | | |
| 82 | Clotrimazol Crema 1% Tópica x 40 mg | D01AC0102 | | |
| 83 | Clotrimazol Crema Vaginal al 1% x 40 mg | G01AF0204 | | |
| 84 | Clotrimazol Ovulo o tableta vaginal 100 mg | G01AF0203 | | |
| 85 | Clozapina Tableta 100 mg | N05AH0201 | | |
| 86 | Codeina fosfato Tableta ó cápsula 30 mg | R05DC033141 | | |
| 87 | Colchicina Tableta 0.5 mg | M04AC0101 | | |
| 88 | Colistina + Corticoide + Neomicina | S02CA0301 | | |
| 89 | Corticoide+Neomicina+Polimixina Sol. Oftl 0.1%+0.35%+6000 U.I / Ml | S03CA0101 | | |
| 90 | Corticoide con ó sin anestésico Unguento proctológico | C05AA0102 | | |
| 91 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 20 mg / mL (2%) | R01AC0101 | | |
| 92 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 4% x 10 ml medicalex | R01AC041422 | | |
| 93 | Cromoglicato de sodio Soluc. Oftalmica 2% | S01GX0101 | | |
| 94 | Crotamiton Loción 10% NOVARTIS x 60 ml | D04AX9901 | | |
| 95 | Dexametasona (acetato) Susp inye 8 mg / mL | H02AB0201 | | |
| 96 | Dexametasona (fosfato) Sol iny X 4 mg | H02AD006701 | | |
| 97 | Dextrosa en agua destilada Sol iny 5% 500 ml | B05BA0303 | | |
| 98 | Dextrosa en agua destilada Solución iny 10% x 500 ml | B05BA0301 | | |
| 99 | Dextrosa en sodio cloruro Solu inyec 5% y 0.9 % | B05BD010701 | | |
| 100 | Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 Ml roche | N05BA0102 | | |
| 101 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | M01AB0502 | | |
| 102 | Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg | M01AB0501 | | |
| 103 | Dicloxacilina Cápsula 500 mg | J01CF0101 | | |
| 104 | Dicloxacilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL | J01CF0103 | | |
| 105 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | R06AA0201 | | |
| 106 | Difenhidramina Jarabe 12.5 mg / 5 Ml | R06AA0202 | | |
| 107 | Digoxina Tableta 0.25 mg | C01AD019011 | | |
| 108 | Betametil Digoxina Ampollas x 0.1 mg / ml | C01AA0801 | | |
| 109 | Digoxina (Puede sustituirse por betametildigoxina) Sol. oral 0.75 mg / mL | C01AD019201 | | |
| 110 | Dihidrocodeina bitartrato Jarabe 2.42 mg | N02AA0801 | | |
| 111 | VACUNA DPT ACELULAR | 993122M | | |
| 112 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | N07CA9101 | | |
| 113 | Dipirona Solución inyectable 40 - 50 % | N02BB0201 | | |
| 114 | Dobutamina Soluc. inyect 250 mg / 20 mL | C01CA0701 | | |
| 115 | Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200mg/5ml | C01CA0401 | | |
| 116 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | J01AA0201 | | |
| 117 | Enalapril maleato Tableta 5 mg | C09AA0201 | | |
| 118 | Enalapril maleato Tableta 20 mg | C09AA0201 | | |
| 119 | Ergotamina-Cafeína tabl. O caps. 100 mg | N02CA5201 | | |
| 120 | Eritromicina (etilsuccinato ó estearato) Tabl 500 mg | J01FA0101 | | |
| 121 | Eritromicina (etilsuccinato) Susp. 250 mg x 60 ml | J01FA0102 | | |
| 122 | Espironolactona Tableta 25 mg | C03DA0101 | | |
| 123 | Estrogenos Naturales Conj. Crema Vaginal | G03CA5701 | | |
| 124 | Estrógenos conjugados ó asociados Tableta 0.625 mg | G03CA5703 | | |
| 125 | Fenitoína sódica Tableta ó cápsula 100 mg | N03AB0202 | | |
| 126 | Fenitoína sódica Fenitoina Parent. Ampolla 250 mg | N03AB0203 | | |
| 127 | Fenobarbital Tableta 100 mg | N03AA0202 | | |
| 128 | Fenobarbital sódico Solución inyectable 200 mg | N03AF004702 | | |
| 129 | Fentanilo citrato Solución inyectable 0.05 mg / mL | N01AH0101 | | |
| 130 | Fitomenadiona (vitamina K1) Sol Inyect. | B02BA0101 | | |
| 131 | Fluconazol Cápsula 200 mg | J02AC0101 | | |
| 132 | Fluconazol Solución inyectable 200 mg / 100 mL | J02AF009701 | | |
| 133 | Fluorometalona Solución oftálmica 0.1% | S01BF011601 | | |
| 134 | Fluoxetina Tableta 20 mg | N06AB0302 | | |
| 135 | Folico ácido Tableta 1 mg | B03BB0101 | | |
| 136 | Furazolidona suspensión 50 mg 15 ml | P01AF016231 | | |
| 137 | frotis de garganta | 901101 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 138 | Furosemida Tableta 40 mg | C03CA0102 | | |
| 141 | Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 Ml | C03CA0101 | | |
| 148 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | C10AB0401 | | |
| 151 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 20 mg / 2 mL de base | J01GG003701 | | |
| 155 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 40 mg | J01GG003702 | | |
| 156 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 80 mg | J01GB0302 | | |
| 158 | Gentamicina (sulfato) Sol. iny. 160 mg / 2 mL de base | J01GB0303 | | |
| 159 | Gentamicina (sulfato) Solución oftálmica 3 mg | S01AA1101 | | |
| 160 | Gentamicina (sulfato) Unguento oftálmico 3 mg biopharma x 5 gr. | S01AA1102 | | |
| 161 | Glibenclamida Tableta 5 mg | A10BB0101 | | |
| 162 | TREPONEMA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS | C00012 | | |
| 163 | Haloperidol Tableta 5 mg | N05AD0103 | | |
| 164 | Haloperidol Tableta 10 mg | N05AD0103 | | |
| 165 | Haloperidol Solución oral 2 mg / mL (0.2%) | N05AD0102 | | |
| 166 | Haloperidol Solución inyectable 5 mg / Ml | N05AD0101 | | |
| 167 | Heparina sódica Solución inyectable 5000 U.I./ Ml | B01AB0101 | | |
| 168 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | C03AA0301 | | |
| 169 | Hidrocortisona (acetato) Crema 1% x 15 gr. | D07AA0201 | | |
| 170 | Hidrocortisona (succinato sódico) Polvo | H02AB0903 | | |
| 171 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Tableta 300 mg | B03AA0702 | | |
| 172 | Hierro (Ferroso) Soluc. Oral JBE 20-25 mg x 120 ml. | B03AA0701 | | |
| 173 | Hioscina N-butil bromuro Tableta cubierta 10 mg | A03BB0102 | | |
| 174 | Hioscina N-butil bromuro Ampolla 20 mg | A03BB0101 | | |
| 175 | Certificado Laboral | 0 | | |
| 176 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Amp 2.5 g + 20 mg | A03DB0401 | | |
| 177 | DERECHO MORGUE | | | |
| 178 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | 232200 | | |
| 179 | Ibuprofeno tableta 400 mg | M01AE0101 | | |
| 180 | Intubacion Orotraquial | 960200 | | |
| 181 | Imipramina clorhidrato Tableta cubierta 10 mg | N06AI005021 | | |
| 182 | Insercion De Anticonceptivos Subdermico | 861801 | | |
| 183 | Inmunoglobulina anti Rh Solución inyectable 250 - 300 mcg / 2 mL | J06BB0101 | | |
| 184 | Insulina Zinc cristalina Solución inyectable 80 - 100 U.I. / Ml | A10AB0101 | | |
| 185 | ALQUILER AMBULANCIA CON CONDUCTOR | S31301A | | |
| 186 | Insulina Zinc N.P.H. Suspensión inyectable 80 - 100 U.I./ Ml | A10AC0101 | | |
| 187 | Aplicación de Vacuna Varicela Refuerzo | 993509A | | |
| 188 | Iodopovidona Solución tópica 10% . | D08AO012301 | | |
| 189 | Ipratropio bromuro Aerosol 0.02 mg /200 dosis | R01AX0301 | | |
| 190 | Isosorbide dinitrato Tableta bucal 5 mg | C01DA0802 | | |
| 191 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | C01DA0801 | | |
| 192 | Ketoconazol Tableta 200 mg | J02AB0202 | | |
| 193 | Ketoconazol Suspensión oral 100 mg 60 mL | J02AK002231 | | |
| 194 | Ketotifeno Tableta 1mg | R06AX1702 | | |
| 195 | Ketotifeno Jarabe 1 mg x 100 ml. | R06AX1701 | | |
| 196 | Lamivudina Solución oral 10 mg / mL | J05AF05 | | |
| 197 | Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg | N04BA0201 | | |
| 198 | Levomepromazina Tableta 100 mg | N05AA0203 | | |
| 199 | Levomepromazina Solución oral 4% 20 mL AVENTIS | N05AA0202 | | |
| 200 | Levonorgestrel + Etinilestradiol Tablet - 0.15 mg + 0.03 mg | G03AA0701 | | |
| 201 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | H03AA0101 | | |
| 202 | Levotiroxina sódica Tableta 100 mcg | H03AA0101 | | |
| 203 | Lidocaína clorhidrato Gel o jalea 2% | N01BL008341 | | |
| 204 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | N05AN0101 | | |
| 205 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | A07DA0301 | | |
| 206 | Loratadina Tableta 10 mg | R06AX1302 | | |
| 207 | Loratadina Jarabe 5mg x 100 ml | R06AX1301 | | |
| 208 | Lorazepam Tableta x 2 mg | N05BA0601 | | |
| 209 | Lovastatina Tableta 20 mg | C10AA0201 | | |
| 210 | Magnesio Sulfato Ampollas 20% | B05XA0501 | | |
| 211 | Mebendazol Tableta 100 mg | P02CA0102 | | |
| 212 | Mebendazol Suspensión oral 100mg / 5 mL (2%) | P02CA0101 | | |
| 213 | Medroxiprogesterona acetato Tableta 5 mg | G03DM004011 | | |
| 214 | Medroxiprogesterona acetato Suspensión inyectable 150 mg / Ml | G03AC0601 | | |
| 215 | Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg | N02AB0201 | | |
| 216 | Metformina Tableta 850 mg | A10BA0201 | | |
| 217 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | H03BB0201 | | |
| 218 | Metocarbamol Tableta x 750 mg | M03BA0301 | | |
| 219 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | A03FA0103 | | |
| 220 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución Inyect. 10 mg | A03FA0101 | | |
| 222 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución oral 4 mg | A03FA0102 | | |
| 223 | Metoprolol tartrato Tabl. ó tableta recubierta 50 mg | C07AB0201 | | |
| 224 | Metotrexato sódico Tableta 2.5 mg de base | L01BA0104 | | |
| 225 | Metronidazol Tableta x 500 mg | P01AB0101 | | |
| 226 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | G01AF0101 | | |
| 227 | Metronidazol Solución inyectable 500 mg/100mL | J01XD0101 | | |
| 228 | Metronidazol (benzoilo) Suspensión 250 mg 120 ml | P01AB0103 | | |
| 229 | Midazolam Solución inyectable 5 mg / 5 mL | N05CD0801 | | |
| 230 | Morfina Solución inyectable 10 mg / mL | N02AA0101 | | |
| 231 | Naproxeno Tableta ó cápsula x 250 mg | M01AE0202 | | |
| 232 | Naproxeno Suspensión oral 150 mg / 5 mL x 80 ml | M01AE0201 | | |
| 253 | Nifedipina Cápsula 30 mg | C08CA0501 | | |
| 254 | Nifedipina Cápsula x 10 mg | C08CA0501 | | |
| 255 | Nimodipina Tableta ó cápsula 30 mg | C08CA0602 | | |
| 256 | Nistatina Tableta recubierta 500.000 U.I. | J02AN009021 | | |
| 257 | Nistatina Suspensión oral 100.000 U.I. / Ml . | A07AA0201 | | |
| 258 | Nistatina Ovulo o tableta vaginal 100.000 U.I. | G01AA0101 | | |
| 259 | Nistatina Crema 100.000 U.I. / g | D01AA0101 | | |
| 260 | Nitrofurantoína Tableta ó cápsula 100 mg | J01XE0101 | | |
| 261 | Nitroglicerina Solución inyectable 0.5 % | C01DA0201 | | |
| 262 | Norfloxacina Tableta ó cápsula x 400 mg | J01MA0601 | | |
| 263 | Omeprazol Cápsula 20 mg | A02BC0102 | | |
| 264 | Oxacilina (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 gr | J01CF0401 | | |
| 265 | Oximetazolina Solución nasal 0.25 mg / mL (0.025%) | R01AA0501 | | |
| 266 | Oximetazolina Solución nasal 0.5 mg / mL x 15 ml. | R01AO006422 | | |
| 267 | Oxitocina Solución inyectable 10 U.I. / Ml | H01BB0201 | | |
| 268 | Pancuronio bromuro Solución inyectable 4 mg / 2 mL | M03AP001701 | | |
| 269 | Penicilina G Benzatínica Polvo 1.200 UI AMP | J01CE0801 | | |
| 270 | Penicilina G Benzatínica Polvo AMP 2.400 UI. | J01CE0802 | | |
| 271 | Penicilina G Procaínica Polvo AMP. 800.000 UI. | J01CE0902 | | |
| 272 | Penicilina Gasódica ó potásica crist. AMP 1.000.000 u.i. | J01CE0101 | | |
| 273 | Penicilina Gasódica ó potasica cristalina. 5.000.000 UI. | J01CE0102 | | |
| 274 | Piperazina Jarabe 20% / 5 mL (20%) Ifsa | P02CP010221 | | |
| 275 | Pipotiazina Palmitato Solución inyectable 25 mg / Ml | N05AC0401 | | |
| 276 | Pirantel (embonato ó pamoato) Tableta 250 mg | P02CC0101 | | |
| 277 | Pirantel (embonato ó pamoato) Susp. X 250 mg / 5 ml | P02CC0102 | | |
| 278 | Piridoxina clorhidrato Tableta ó cápsula 50 mg | A11HA0201 | | |
| 279 | Podofilina Solución tópica 20 % | D10AX9501 | | |
| 280 | Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 Ml | B05XA0101 | | |
| 281 | Prazosina Tableta x 1 mg | C02CA0101 | | |
| 282 | Prednisolona Tableta x 5 mg | H02AB0601 | | |
| 283 | Prednisolona + Fenilefrina Sol. Oftl 1 % + 0.12 % | S01BP028601 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 284 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | C07AA0501 | | |
| 285 | Propranolol clorhidrato Tableta x 80 mg | C07AA0501 | | |
| 286 | Ranitidina (clorhidrato) Tableta 150 mg | A02BA0202 | | |
| 287 | Ranitidina (clorhidrato) Tableta 300 mg de base | A02BR001012 | | |
| 288 | Ranitidina (clorhidrato) Solución Amp. X 50 mg | A02BA0201 | | |
| 289 | Retinoico ácido Loción 0.05% | D10AR003371 | | |
| 290 | Retinoico ácido Crema 0.05% | D10AD0201 | | |
| 291 | Ringer lactato (Solución Hartman) Soluc. X 500 cc | B05XA3001 | | |
| 292 | CREATININA EN ORINA | 903822 | | |
| 293 | Salbutamol (sulfato) Tableta 2 mg | R03CS001011 | | |
| 295 | Salbutamol (sulfato) Jarabe 2 mg . | R03CC0203 | | |
| 296 | Salbutamol (sulfato) Líquido para nebulización 0.5 % | R03AC0202 | | |
| 297 | Salbutamol (sulfato) Aerosol 200 mcg / inhalaci¢n. | R03AC0201 | | |
| 298 | Sodio bicarbonato Solución inyectable 10 mEq / 10 mL | B05XS003701 | | |
| 299 | Sodio cloruro Solución inyectable 0.9% x 500 ml. | B05BB0101 | | |
| 300 | Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 Ml | B05XA0301 | | |
| 301 | Sucralfato Tableta x 1 g | A02BX0201 | | |
| 302 | Antialacran Faboterapico Polivalente | V08AA05 | | |
| 303 | Suero antiofídico polivalente Solución inyectable | J06AA0302 | | |
| 304 | Sulfacetamida sódica Solución oftálmica 10% | S01AB0401 | | |
| 305 | Teclozán Tableta x 500 mg | P01AT003011 | | |
| 306 | Teofilina Tableta ó cápsula 300 mg | R03DA0402 | | |
| 307 | Teofilina Tableta ó cápsula de liberación programada 125 mg | R03DA0401 | | |
| 308 | Teofilina Elixir 80 mg / 5 mL | R03DT004211 | | |
| 309 | Terbutalina sulfato Solución inyectable 0.5 mg / Ml | R03CT005701 | | |
| 310 | Terbutalina sulfato Nebulizacion gotas x 10 ml. | R03AC0301 | | |
| 311 | Tetraciclina clorhidrato Cápsula 500 mg | J01AA0701 | | |
| 312 | Tiamina Tableta ó cápsula 300 mg | A11DA0102 | | |
| 313 | Tiamina Solución inyectable 100 mg / 10 ml. | A11DA0101 | | |
| 314 | Timolol maleato Solución oftálmica 5 mg x 5 mL | S01ED0102 | | |
| 315 | Tinidazol Tableta x 500 mg | P01AB0201 | | |
| 316 | Tinidazol Suspensión oral 1 g | P01AB0202 | | |
| 318 | Toxoide tetánico. Solución inyectable | J07AM0101 | | |
| 319 | Tramadol clorhidrato Solución oral 100 mg / 10mL | N02AX0203 | | |
| 320 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 50 mg / mL | N02AX0202 | | |
| 321 | Tranexamico ácido Tableta 500 mg | B02AA0202 | | |
| 322 | Tranex mico ácido Solucion iny. 500 mg / 5 mL | B02AA0201 | | |
| 323 | Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg | N06AX0501 | | |
| 324 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Susp. 40/200 mg | J01EE0102 | | |
| 325 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta ( 80 + 400 ) mg | J01EE0103 | | |
| 326 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800 ) mg | J01EE0103 | | |
| 327 | Valproico Acido Capsulas x 250 mg | N03AG0101 | | |
| 328 | Valpróico sódico Jarabe 250 mg /120 ml. | N03AG0102 | | |
| 329 | Vasopresina tanato Suspensión inyectable 5 U.I. / Ml | H01BV014711 | | |
| 330 | Vecuronio bromuro Ampolla 10 mg | M03AC0301 | | |
| 331 | Verapamilo clorhidrato Tableta cubierta 80 mg | C08DA0102 | | |
| 332 | Verapamilo clorhidrato tableta x 120 mg | C08DA0102 | | |
| 333 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tabl ó cáp 50000UI | A11CA0101 | | |
| 334 | Warfarina sódica Tableta x 5 mg | B01AA0301 | | |
| 335 | Zidovudina Solución oral 10 mg / mL | J05AF01 | | |
| 336 | Sales de Rehidratacion Oral sobres | A07CA9901 | | |
| 337 | Acido Folico x 1 mg - PROVISIONAL | B03BF014011 | | |
| 338 | Adrenalina 1mg / ml Solucion Inyectable | C01CA2401 | | |
| 339 | Hidroxicina Sol. Iny. x 100 mg/2ml | N02BB0101 | | |
| 340 | Cajas para Coprologico | 0 | | |
| 341 | Methergin Solucion inyectable x 0.2 mg | G02AB0101 | | |
| 343 | Consulta Prioritaria | 890201 | | |
| 344 | ADRENALINA AMPOLLA X 1 MG | C01CE004701 | | |
| 345 | BERODUAL SOLUCION INHALAR 20 ML | 0 | | |
| 346 | BURETROL EQUIPO | 15180BU | | |
| 347 | CANULAS NASALES ADULTOS | 15180CA | | |
| 348 | CISTOFLOW | 15180CI | | |
| 349 | CANULAS NASALES NIÑOS | 15180CN | | |
| 350 | CAJAS PARA FECAL | 0 | | |
| 351 | ESPECULOS DESECHABLES | 0 | | |
| 352 | Espiramicina Tabletas X 3 M.U.I. | J01FA0201 | | |
| 353 | ENEMA TRAVAD EVACUADOR | 1518020020 | | |
| 354 | EQUIPO DE VENOCLISIS | 15180EV | | |
| 355 | FRASCO RECOLECTOR DE ORINA | 15180FR | | |
| 356 | GUANTES QUIRURGICOS DESECHABLES 7- 7.5- 8 | 0 | | |
| 357 | JERINGAS DESECHABLES X 5 CC | 15180JD | | |
| 358 | JERINGAS DESECHABLES X 20 CC | 15180JE | | |
| 359 | JERINGAS DESECHABLES X 1 CC | 15180JH | | |
| 360 | JERINGAS DESECHABLES X 50 CC | 15180JR | | |
| 361 | KID NEBULIZADOR ADULTO | 15180KA | | |
| 362 | KID NEBULIZADOR PEDIATRICO | 15180KN | | |
| 363 | MICROGOTEO EQUIPO | 15180MI | | |
| 364 | QUIK CATH Nos. 16-18-20-22-24 | 15180QC | | |
| 365 | SONDAS ENDOTRAQUEALES Nos. VARIOS | 15180SE | | |
| 366 | SONDAS FOLEY No. 16 18 20 | 15180SF | | |
| 367 | SONDAS NELATON Nos. 10-12-14-16-18 | 15180SN | | |
| 368 | SONDAS NELATON No. VARIOS | 15180SO | | |
| 369 | SONDAS NASOGASTRICAS Nos. 10-12-14-16-18 | 15180SS | | |
| 370 | Hierro (Ferroso) Soluc. Oral Gotas 20-25 mg | B03AA0701 | | |
| 371 | TAPON HEPARINIZADO | 15180TA | | |
| 372 | TE DE COBRE | 15180TE | | |
| 373 | TALONARIO OFICIAL MED. DE CONTROL - PROVISIONAL | 1518020039 | | |
| 374 | TUBOS PLASTICOS XRA TORAX | 0 | | |
| 375 | TERMOMETROS ORALES | | | |
| 376 | Vitamina A Capsulas x 5 u.i. | A11CV019141 | | |
| 377 | VITACEREBRINA JARABE 180 ML | 0 | | |
| 378 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 YDS | 15180VN | | |
| 379 | ALGODON LAMINADO 3 X 5 YDS | 1518AL3 | | |
| 380 | ALGODON LAMINADO 6 X 5 YDS | 1518AL6 | | |
| 381 | JERINGAS DESECHABLES X 10 CC | 1518JD1 | | |
| 382 | VENDAS DE YESO 3 X 5 YDS | 1518VY3 | | |
| 383 | VENDAS DE YESO 6 X 5 YDS | 1518VY6 | | |
| 384 | ACIDO FOLICO LABORATORIO | 903105 | | |
| 385 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 903426 | | |
| 389 | VITAMINA B12 LABORATORIO | 903703 | | |
| 404 | Exodoncia Diente Permanente Unirradiculares | 230101 | | |
| 405 | Exodoncia Diente Permanente Multirradiculares | 230102 | | |
| 406 | Exodoncia Diente Temporal Unirradiculares | 230201 | | |
| 407 | Exodoncia Diente Temporal Multirradiculares | 230202 | | |
| 410 | Obturación Dental Una Superficie - Amalgama | 232101 | | |
| 411 | Obturación Dental Superficie Adicional - Amalgama | 232101 | | |
| 412 | Obturación Dental Una Superficie - Resina | 232102 | | |
| 413 | Obturación Dental Superficie Adicional - Resina | 232102 | | |
| 414 | Obturación Dental Una Superficie - Ionómero de Vidrio | 232103 | | |
| 415 | Obturación Dental Superficie Adicional - Ionómetro de Vidrio | 232102 | | |
| 416 | Reconstrucción Angulo Incisal Resina Fotocurado | 232401 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 417 | Reconstrucción Tercio Incisal Resina Fotocurado | 232402 | | |
| 418 | Pulpotomia | 237100 | | |
| 419 | Pulpotomia con Pulpectomia | 237101 | | |
| 424 | Sutura de Encia Menor de 3 Centimetros | 243201 | | |
| 425 | Consulta Ambulatoria Medicina General | 890201 | | |
| 426 | Consulta de Urgencias | 890701 | | |
| 427 | Examen de Prostata (Detecc. Cancer de Prostata) | 890305 | | |
| 428 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas Aprox) con Jefe Nocturno | 601T01 | | |
| 429 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas aprox.) con Médico Nocturno | 601T01 | | |
| 430 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) Con Medico Diurno | 601T01 | | |
| 431 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 Hora Aprox) con Jefe Nocturno | 601T01 | | |
| 432 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 Hora Aprox) con Jefe y Medico Nocturno | 601T01 | | |
| 433 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora aprox) auxiliar Nocturno | 601T01 | | |
| 434 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Auxiliar Diurno | 601T01 | | |
| 435 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Medico Diurno | 601T01 | | |
| 436 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Enfermera Jefe Diurno | 601T01 | | |
| 437 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Medico y Enfermera Jefe Nocturno | 601T01 | | |
| 438 | Traslado paciente a Pitalito Diruno | 601T02 | | |
| 439 | Traslado paciente a Pitalito nocturno | 601T02 | | |
| 440 | Traslado Paciente a Pitalito con Jefe y Médico Diurno | 601T02 | | |
| 441 | Traslado Paciente a Pitalito Con Jefe y Médico Nocturno | 601T02 | | |
| 442 | Traslado Paciente a Pitalito Con Médico Nocturno | 601T02 | | |
| 443 | Traslado de paciente Pacarni - Tesalia con Auxiliar Nocturno | 601T01 | | |
| 444 | Traslado de paciente Pacarni -Tesalia con Enfermera Jefe Nocturno | 601T01 | | |
| 445 | Traslado de Paciente Pacarni - Tesalia con Medico Nocturno | 601T01 | | |
| 446 | Traslado de Paciente Pacarni -Tesalia con Medico y Jefe Diurno | 601T01 | | |
| 447 | Traslado de paciente Rural (Hasta 3 horas Aprox) con Auxiliar Nocturno | 601T01 | | |
| 448 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Auxiliar (Diurno) | 601T02 | | |
| 449 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | | |
| 450 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | | |
| 451 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con medico y Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | | |
| 452 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con medico y Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | | |
| 453 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Auxiliar (Diurno) | 601T02 | | |
| 454 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | | |
| 455 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Medico (Diurno) paso Colegio | 601T02 | | |
| 456 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Auxiliar Diurno | 601T02 | | |
| 457 | Traslado Paciente a Pitalito Con Médico Diurno | 601T02 | | |
| 458 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe y Medico (Diurno) paso colegio | 601T02 | | |
| 459 | Traslado de paciente Urbano con auxiliar | 601T02 | | |
| 460 | traslado de paciente urbano con Medico | 601T02 | | |
| 461 | Traslado de Paciente Urbano con Medico y Enfermera Jefe | 601T02 | | |
| 462 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico (Diurno) | 601T02 | | |
| 463 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico (Nocturno) | 601T02 | | |
| 464 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | | |
| 465 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | | |
| 466 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico y Enfermera Jefe (Diurno) | 601T02 | | |
| 467 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Medico y Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | | |
| 468 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) con Jefe y Medico Nocturno | 601T01 | | |
| 469 | Traslado de paciente Rural (Hasta 3 horas Aprox) con Auxiliar Diurno | 601T01 | | |
| 470 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Auxiliar (Nocturno) | 601T02 | | |
| 471 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe (Nocturno) | 601T02 | | |
| 472 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Enfermera Jefe y Medico (Nocturno) Paso colegio | 601T02 | | |
| 473 | Traslado de paciente Tesalia - Neiva con Medico (Nocturno) Paso colegio | 601T02 | | |
| 474 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 Hora Aprox) con auxiliar Diurno | 601T01 | | |
| 475 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox) Auxiliar Nocturno | 601T01 | | |
| 476 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas Aprox) con Jefe Diurno | 601T01 | | |
| 477 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 Horas aprox.) con Jefe y Medico Diurno | 601T01 | | |
| 478 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Medico (Diurno) | 601T02 | | |
| 479 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Auxiliar (Nocturno) | 601T02 | | |
| 480 | Traslado de paciente Tesalia - La Plata con Medico (Nocturno) | 601T02 | | |
| 481 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 Hora aprox) con Médico Nocturno | 601T01 | | |
| 482 | Traslado de paciente Rural (Hasta 2 horas Aprox) con Auxiliar Diurno | 601T01 | | |
| 483 | Traslado de paciente Rural (hasta 1 hora Aprox) con Jefe Diurno | 601T01 | | |
| 484 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora aprox) Con Jefe y Médico Diurno | 601T01 | | |
| 485 | Traslado de paciente Rural (Hasta 1 hora Aprox) con Médico Diurno | 601T01 | | |
| 486 | Traslado de paciente Tesalia - Garzon con Auxiliar Nocturno | 601T02 | | |
| 487 | Certificado Medico y/o Odontologico | 0 | | |
| 488 | Cateterismo Vesical | 598001 | | |
| 489 | Inserción Dispositivo Intrauterino | 697100 | | |
| 490 | Atención Parto Normal Expulsivo | 735910 | | |
| 491 | Atención Parto Normal | 735301 | | |
| 492 | Drenaje Absceso Piel - Tejido Celular Subcutaneo | 861101 | | |
| 494 | Extracción Cuerpo extraño Piel/Tejido Celular Subcutaneo | 861201 | | |
| 495 | Extraccion De Anticonceptivos Subdermico Por Incision | 861203 | | |
| 496 | Onicectomia Una o Dos Uñas | 862701 | | |
| 497 | Cauterización 1 a 3 (Verrugas o Lunares) | 863101 | | |
| 498 | Sutura | 865101 | | |
| 499 | Retiro de Puntos (Retiro de Sutura en Piel) | 869400 | | |
| 536 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPF Mujeres] | 890201 | | |
| 537 | Consulta 1ª vez Medicina General [CCD] | 890201 | | |
| 538 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPN] | 890201 | | |
| 539 | Consulta 1ª vez Medicina General [CPF Hombres] | 890201 | | |
| 540 | Consulta 1ª vez Medicina General [Adulto Mayor] | 890201 | | |
| 541 | Consulta 1ª vez Medicina General [Adulto Joven] | 890201 | | |
| 542 | Consulta 1ª vez Medicina General(Post-Parto) | 890201 | | |
| 543 | Consulta 1ª vez Medicina General [TBC] | 890201 | | |
| 544 | Consulta 1ª vez Medicina General [HTA] | 890201 | | |
| 545 | Consulta 1ª vez Medicina General [Hansen] | 890201 | | |
| 546 | Consulta 1ª vez Medicina General [Diabetes] | 890201 | | |
| 547 | Consulta Medicina General Repetido [Adulto Mayor] | 890201 | | |
| 548 | Consulta Medicina General Repetido [Adulto Joven] | 890201 | | |
| 549 | Consulta 1ª vez Medicina General(Recien Nacido) | 890201 | | |
| 550 | Consulta 1ª vez [Odontologia] | 890203 | | |
| 551 | Consulta 1ª vez Odontología [CPN] | 890203 | | |
| 552 | Consulta 2ª vez Odontología [CPN] | 890203 | | |
| 553 | Consulta 1ª vez Odontología | 890203 | | |
| 554 | Consulta 1a Vez por Enfermeria CPF Mujeres | 890205 | | |
| 555 | Control x Enfermeria 1ª Vez [CPF Mujeres] | 890205 | | |
| 556 | Control x Enfermeria 1ª Vez [CPF Hombres] | 890205 | | |
| 557 | Consulta de Control o de Seguimiento por Medicina General | 890301 | | |
| 558 | Control x Medicina General Repetido [CPF Mujeres] | 890301 | | |
| 559 | Control x Medicina General Repetido [CPN] | 890301 | | |
| 560 | Control x Medicina General [Post-Parto] | 890301 | | |
| 561 | Control x Medicina General Repetido [TBC] | 890301 | | |
| 562 | Control x Medicina General Repetido [HTA] | 890301 | | |
| 563 | Control x Medicina General Repetido [Hansen] | 890301 | | |
| 564 | Control x Medicina General [Recien Nacido] | 890301 | | |
| 565 | Control x Medicina General Repetido [Diabetes] | 890301 | | |
| 566 | Control o Seguimiento x Odontologia | 890303 | | |
| 567 | Control x Enfermeria Repetido [CPF Mujeres] | 890305 | | |
| 568 | Control x Enfermeria Repetido [CCD] | 890305 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 569 | Control 1ª vez Enfermeria(CPN) | 890305 | | |
| 570 | Control x Enfermeria Repetido [CPF Hombres] | 890305 | | |
| 571 | Consulta x Enfermeria [Examen de Seno] | 890305 | | |
| 572 | Control x Enfermeria Repetido [TBC] | 890305 | | |
| 573 | Control x Enfermeria Repetido [HTA] | 890305 | | |
| 574 | Control x Enfermeria Repetido [Hansen] | 890305 | | |
| 575 | Control x Enfermeria Repetido [Diabetes] | 890305 | | |
| 576 | Control 1ª vez Enfermeria(CPF Mujeres) | 890305 | | |
| 577 | Control 1ª vez Enfermeria(CCD) | 890305 | | |
| 578 | Control x Enfermeria Repetido [CPN] | 890305 | | |
| 579 | Control 1ª vez Enfermeria(TBC) | 890305 | | |
| 580 | Control 1ª vez Enfermeria(HTA) | 890305 | | |
| 581 | Valoracion inicial Intrahospitalaria Medicina General para al servicio de Hospitalizacion | 890601 | | |
| 582 | Valoración Inicial Intrahospitalaria Preparto | 890601 | | |
| 583 | Valoración por el Médico General del Recién Nacido en el Servicio de Hospitalización | 890601 | | |
| 584 | Atencion Diaria Intrahospitalaria Medico general tratante en hospitalizacion | 890601 | | |
| 585 | Consulta Urgencias Odontología | 890703 | | |
| 586 | Citología Vaginal (Toma) | 892904 | | |
| 587 | Oxigeno (Consumo Litro por Minuto) | 893801 | | |
| 588 | Electrocardiograma | 895100 | | |
| 589 | Monitoria Fetal Anteparto | 897011 | | |
| 590 | Monitoria Fetal Intraparto | 897012 | | |
| 591 | Citología Vaginal (Lectura) | 898001 | | |
| 592 | Baciloscopia | 901101 | | |
| 593 | Gram - Tinción y Lectura | 901107 | | |
| 594 | Prueba de Penicilina | 901301 | | |
| 595 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra (Frotis Flujo Vaginal) | 901304 | | |
| 596 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra (Uretral) | 901304 | | |
| 597 | Examen Directo Fresco de Cualquier Muestra [CPN] | 901304 | | |
| 598 | Hongos - Examen Directo [KOH] | 901305 | | |
| 601 | Velocidad de Sedimentación Globular | 902204 | | |
| 602 | E.S.P. Estudio de Morfología | 902206 | | |
| 603 | Hemograma | 902207 | | |
| 604 | Hemograma [CPN] | 902207 | | |
| 605 | Hematocrito (Joven) | 902210 | | |
| 606 | Hematocrito | 902211 | | |
| 607 | Hemoclasificación y Factor RH | 902212 | | |
| 608 | Hemoclasificación [CPN] | 911015 | | |
| 609 | Hemoclasificación [Recien Nacido] | 902212 | | |
| 610 | Hemoglobina | 902213 | | |
| 611 | Hemoglobina - Hematocrito [Adulto Joven] | 902213 | | |
| 612 | Hemoparasitos - Gota Gruesa | 902214 | | |
| 613 | Plaquetas Recuento - Metodo Automatico | 902220 | | |
| 614 | Plaquetas Recuento Automatico | 902221 | | |
| 615 | Bilirrubina Indirecta | 903009 | | |
| 616 | Acido Urico | 903801 | | |
| 617 | Bilirubina Directa | 903809 | | |
| 618 | Bilirrubina Total | 903809 | | |
| 619 | Colesterol HDL | 903815 | | |
| 620 | Colesterol HDL [Adulto Mayor] | 903815 | | |
| 621 | Colesterol [HDL] Adulto Joven | 903815 | | |
| 622 | Colesterol LDL | 903816 | | |
| 623 | Colesterol LDL [Adulto Mayor] | 903816 | | |
| 624 | Colesterol Total | 903818 | | |
| 625 | Colesterol Total [Adulto Mayor] | 903818 | | |
| 626 | Creatinina | 903895 | | |
| 627 | Creatinina [Adulto Mayor] | 903825 | | |
| 628 | Glicemia | 903841 | | |
| 629 | Glucometria-Toma y Tirilla | 903841 | | |
| 630 | Glicemia [CPN] | 903841 | | |
| 631 | Glicemia [Adulto Mayor] | 903841 | | |
| 632 | Glicemia [DBT] | 903841 | | |
| 633 | Glucosa. Curva Tolerancia (Muestra) | 903844 | | |
| 634 | Glucosa Test de O'Sullivan | 903845 | | |
| 635 | Nitrógeno Ureico [BUN] | 903856 | | |
| 636 | Trigliceridos | 903868 | | |
| 637 | Trigliceridos [Adulto Mayor] | 903868 | | |
| 638 | Urea | 903869 | | |
| 639 | Prueba de Embarazo | 904508 | | |
| 641 | Sifilis  Prueba Treponemica (Prueba Rapida) | 906039 | | |
| 642 | Leishmaniasis, Determinacion AC | 906121 | | |
| 644 | Hepatitis B, anticuerpo anti superficial | 906223 | | |
| 645 | Hepatitis C , anticuerpo G | 906225 | | |
| 646 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS | 906249 | | |
| 648 | Factor RA, prueba semicuantitativa | 906911 | | |
| 649 | Seroligia | 906915 | | |
| 650 | Serología [CPN] | 906916 | | |
| 651 | Serologia (Joven) | 906916 | | |
| 652 | Serología [Atención Parto] | 906915 | | |
| 653 | Coprológico | 907002 | | |
| 654 | Coproscopico | 907004 | | |
| 655 | Sangre Oculta en Materia Fecal | 907008 | | |
| 656 | Parcial de Orina | 907106 | | |
| 657 | Parcial de orina [CPN] | 907106 | | |
| 658 | Parcial de Orina [Adulto Mayor] | 907106 | | |
| 659 | Test de Helecho o Analisis de Moco Cervical | 907202 | | |
| 660 | Inmovilización MS y/o MI | 936800 | | |
| 662 | Nebulizaciones C/U | 939402 | | |
| 663 | Medición Agudeza Visual | 950601 | | |
| 665 | Lavado Gástrico | 963300 | | |
| 666 | Lavado de Ojos | 965100 | | |
| 667 | Lavado de Oídos | 965100 | | |
| 668 | Extraccion Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Oido | 981100 | | |
| 669 | Extraccion Cuerpo Extraño Nariz | 981200 | | |
| 670 | Extracción Cuerpo Extraño Cornea | 982102 | | |
| 671 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| 672 | Consejeria Pre VIH x Medicina [CPN] | 890201 | | |
| 673 | Consejeria Post VIH x Medicina [CPN] | 990201 | | |
| 674 | Educacion en Salud Oral por Odontología | 990203 | | |
| 675 | Consejeria Post VIH x Enfermeria [CPN] | 990204 | | |
| 676 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | 990212 | | |
| 677 | Educación en Salud Oral por Higiene Oral | 990212 | | |
| 678 | Inyectologia | 992100 | | |
| 679 | Inyeccion o Infusion de Sustancia Hormonal (Mensual o Trimestral) [CPF] | 992200 | | |
| 680 | Aplicación Vitamina K | 992901 | | |
| 681 | Aplicacion Vacuna BCG - Monovalente | 993102 | | |
| 682 | Aplicacion Vacuna BCG (Neonato) | 993102 | | |
| 683 | Aplicacion Vacuna Haemophilus Infuenza Tipo B - Hib | 993104 | | |
| 684 | Vac. H.I.B(1ªDosis) | 993104 | | |
| 685 | Vac. H.I.B(2ªDosis) | 993104 | | |
| 686 | Vac. H.I.B(3ªDosis) | 993104 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 687 | Aplicacion Vacuna Neumococo (1ª dosis) | 993106 | | |
| 688 | Aplicacion Vacuna Neumococo (2ª dosis) | 993106 | | |
| 689 | Aplicacion Vacuna Neumococo (3ª dosis) | 993106 | | |
| 690 | Aplicacion Vacuna TT/TD (1 Dosis) Gestantes | 993120 | | |
| 691 | Aplicacion Vacuna TT/TD (2 Dosis) Gestantes | 993120 | | |
| 692 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 1) | 993120 | | |
| 693 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 2) | 993120 | | |
| 694 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 3) | 993120 | | |
| 695 | Aplicación Vacuna TT/TD (Refuerzo 1) Gestantes | 993120 | | |
| 696 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 2) Gestantes | 993120 | | |
| 697 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 3) Gestantes | 993120 | | |
| 698 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 4) | 993120 | | |
| 699 | Aplicacion Vacuna TT/TD (Refuerzo 5) | 993120 | | |
| 700 | Aplicación Vacuna DPT a celuar Gestantes | 993120 | | |
| 701 | Vac.Comb. DPT(1ªDosis) | 993122 | | |
| 702 | Vac.Comb. DPT(2ªDosis) | 993122 | | |
| 703 | Vac.Comb. DPT(3ªDosis) | 993122 | | |
| 704 | Aplicacion Vacuna DPT (Refuerzo 1) - 18 Meses | 993122 | | |
| 705 | Aplicacion Vacuna DPT (Refuerzo 2) - 5 Años | 993122 | | |
| 706 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 2 Meses | 993130 | | |
| 707 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 4 Meses | 993130 | | |
| 708 | Aplicacion Vacuna Pentavalente (Hib, DPT, HB) - 6 Meses | 993130 | | |
| 709 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis | 993501 | | |
| 710 | POLIO INYECTABLE | 993501 | | |
| 711 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (3 Dosis) - 6 Meses | 993501 | | |
| 712 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Neonato) | 993501 | | |
| 713 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Refuerzo 1) - Monovalente 18 Meses | 993501 | | |
| 714 | Aplicacion Vacuna Poliomielitis (Refuerzo 2) - Monovalente 5 Años | 993501 | | |
| 715 | Vac. Contra la Poliomelitis | 993501 | | |
| 716 | Aplicación de vacuna Hepatitis A | 993502 | | |
| 717 | Aplicacion Vacuna HPB(1ª Dosis) | 993503 | | |
| 718 | Vac. Contra HPB(2ª Dosis) | 993503 | | |
| 719 | Vac. Contra HPB(3ª Dosis) | 993503 | | |
| 720 | Aplicacion Vacuna HB (Neonato) | 993503 | | |
| 721 | Aplicacion Vacuna HPB (Refuerzo 1) - Monovalente | 993503 | | |
| 722 | Aplicacion Vacuna HPB (Refuerzo 2) - Monovalente | 993503 | | |
| 723 | Aplicacion Vacuna Fiebre Amarilla - 1 a 65 Años | 993504 | | |
| 724 | APLICACIÓN VACUNA ANTIRABICA | 993505 | | |
| 725 | Vac. Contra Sarampión(Dosis Unica) | 993506 | | |
| 726 | Vac. Contra Rubeola y Sarampión (Dosis Unica) | 993508 | | |
| 727 | Aplicación de Vacuna Varicela | 993509 | | |
| 728 | Aplicacion Vacuna AH1N1 | 993510 | | |
| 729 | Aplicacion Vacuna Influenza 1ª dosis | 993510 | | |
| 730 | Aplicacion Vacuna Influenza 2ª dosis | 993510 | | |
| 731 | Aplicacion Vacuna Influenza [Refuerzo] | 993510 | | |
| 732 | Aplicacion Vacuna Influenza Adultos | 993510 | | |
| 733 | Aplicación Influenza Gestantes | 993120 | | |
| 734 | Aplicacion Vacuna AH1N1 Gestantes | 993510 | | |
| 735 | Aplicacion Vacuna Rotavirus 1ª dosis | 993512 | | |
| 736 | Aplicacion Vacuna Rotavirus 2ª dosis | 993512 | | |
| 737 | Aplicación de vacuna VPH | 993513 | | |
| 738 | Aplicación de vacuna VPH ( Segunda Dosis) | 993513 | | |
| 739 | Aplicación de vacuna VPH ( Tercera Dosis) | 993513 | | |
| 740 | Vac. Post-Parto/Aborto - Rubeola/Sarampión (Dosis Unica) | 993522 | | |
| 741 | Aplicacion Vacuna Sarampion y Rubeola | 993520 | | |
| 742 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Dosis Unica) - 12 Meses | 993522 | | |
| 743 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Refuerzo) - 5 y 10 Años | 993522 | | |
| 744 | Aplicacion Vacuna Triple Viral (Refuerzo) - 9 y 18 Años | 993522 | | |
| 745 | Retiro D.I.U | 977100 | | |
| 746 | Aplicación Sellantes Fotocurado | 997102 | | |
| 747 | Topicación de Fluor | 997103 | | |
| 748 | Topicación de Fluor(Adultos) | 997103 | | |
| 749 | Resina Preventiva Presellante | 997105 | | |
| 750 | TOPIFICACION DE FLUOR EN BARNIZ | 997106 | | |
| 751 | Detartraje Supragingival | 997301 | | |
| 752 | Control Placa Bacteriana primera vez | 997310 | | |
| 753 | Control Placa Instrucción e Higiene Oral. | 997310 | | |
| 754 | Control Placa Bacteriana Segunda vez | 997310 | | |
| 755 | Profilaxis Dental | 232101 | | |
| 756 | Metformina Tableta 500 mg | A10BA0201 | | |
| 757 | INSULINA ASPACTA PE | 0 | | |
| 758 | Latanoprost Gotas Oftalmicas 0,005% - PROVISIONAL | S01EE01 | | |
| 759 | Quetiapina Tabletas x 25 mg - PROVISIONAL | N05AH0402 | | |
| 760 | REGENEROL POLVO MULTIVITAMINICO - PROVISIONAL | F0027 | | |
| 761 | Sulfasalazina Tabletas x 500 mg | A07EC0101 | | |
| 762 | Gamabenceno Champoo Sobres | P03AC04 | | |
| 763 | Plata Sulfadiazina al 1 % crema | D06BA0101 | | |
| 764 | Betametasona Fosfato + Betametasona Acetato 3 mg + 3 mg | H02AB006711 | | |
| 765 | Aceite de Ricino | A06AB0501 | | |
| 766 | Clonidina Clorhidrato tabl. X 0.150 mg | C02AC0101 | | |
| 767 | Omeprazol Ampollas x 40 mg x 10 ml | A02BC0101 | | |
| 768 | Ampicilina + Bulbactam amp. X 1 g/0.5g | J01CA5101 | | |
| 769 | Enoxaparina x 20 mg x 0.2 ml | B01AB0001 | | |
| 770 | Heparina de bajo peso molecular Sol. Iny. ( U.I. ó mg ) | B01AH003701 | | |
| 771 | Humedificadores | 0 | | |
| 772 | Losartan Tabletas x 50 mg | C09CA0101 | | |
| 773 | Amlodipino Tabletas x 5 mg | C08CA0101 | | |
| 774 | Nitroprusiato de Sodio Ampolla x 50 mg | C02DS010721 | | |
| 775 | Clopidogrel Tabletas x 75 mg | B01AC0401 | | |
| 776 | JERINGAS DESECHABLES X 3 CC | F0072 | | |
| 777 | Adenosina Ampollas x 6 mg / 2 ml | C01EB10 | | |
| 778 | Medroxiprogesterona 25 mg + Estradiol 5mg | G03AA0801 | | |
| 779 | Levonorgestrel x 0.75 mg | G03AC0302 | | |
| 780 | Levonorgestrel x 0.03 mg Tableta | G03AC0302 | | |
| 781 | Levonorgestrel x 75 mg Implante Subdermico | G03AC0301 | | |
| 782 | AMOXAL (Amoxicilina) 500 mg / 5 ml Susp. | J01CA025232 | | |
| 783 | AMOXAL (Amoxicilina) 400 mg/5ml Susp. | J01CA025232 | | |
| 784 | AMOXAL (Amoxicilina) X 500 mg Cap. | J01CA025142 | | |
| 785 | Complejo B Tabletas | A11DT009151 | | |
| 786 | Claritromicina Tabl. X 500 mg | J01FA0904 | | |
| 787 | Colestiramina Polvo/Sobre x 4 gr | C10AC0101 | | |
| 788 | Labetalol - Diblorec 100 mg/20 ml | | | |
| 789 | Losartan Tabletas x 100 mg | C09CA0101 | | |
| 790 | Carvedilol Tabletas x 6,25 mg | C07AG0201 | | |
| 791 | Azitromicina Tabletas x 500 mg | J01FA1001 | | |
| 792 | Betametil Digoxina Tabletas x 0,1 mg | C01AA0803 | | |
| 793 | Beclometasona x 50 mcg Sol para inhalar Nasal | R01AD0102 | | |
| 794 | Atorvastatina Tabletas x 20 mg | C10AA0501 | | |
| 795 | Azitromicina Suspension x 200 mg/5ml | J01FA1002 | | |
| 796 | Esomeprazol Capsulas x 20 mg | A02BC0502 | | |
| 797 | Sertralina Tableta x 50 mg | N06AB0601 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 798 | Carvedilol Tabletas x 25 mg | C07AG0201 | | |
| 799 | Mesalazina Tabletas x 500 mg | A07EM02631 | | |
| 800 | Insulina Detemir x 100 u.i. Ampolla | A10AE0501 | | |
| 801 | Misoprostol Tabletas x 200 ug | G02AD0601 | | |
| 802 | Alendronico Acido Tableta x 70 mg | M05BA0401 | | |
| 803 | Insulina Glargina Ampollas x 100 u.i./ml | A10AE0401 | | |
| 804 | CANULA PARA OXIGENO NEONATAL | F0263 | | |
| 805 | Insulina Glulisina x 100 u.i. | A10AB0601 | | |
| 806 | VENDAS DE YESO 4 X 5 YDS | F0265 | | |
| 807 | Eritropoyetina Amp. X 2.000 U.I. | B03XA0102 | | |
| 808 | GLUCOMETRO | F0267 | | |
| 809 | LANCETAS PARA GLUCOMETRIA | F0268 | | |
| 810 | TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA | F0269 | | |
| 811 | Quetiapina Tabletas x 200 mg | N05AH0401 | | |
| 812 | Norepinefrina Amplla x 1 mg / ml | C01CA0301 | | |
| 813 | Risperidona Tabletas x 2 mg | N05AX0805 | | |
| 814 | Levetiracetam Tabletas x 500 mg | N03AX1401 | | |
| 815 | Insulina Lispro x 100 u.i /ml | A10AB0401 | | |
| 816 | ALGODÓN LAMINADO 4 X 5 YDS | F0303 | | |
| 817 | Levotiroxina Tabletas x 75 mg | H03AA0101 | | |
| 818 | Atorvastatina Tabletas x 40 mg | C10AA0501 | | |
| 819 | Tapon Eparimizado | MMQTH01 | | |
| 820 | Hioscina N-butil bromuro + Dipirona (0.020 + 2.5)g/5 mL solución inyectable | A03DH013701 | | |
| 821 | MASCARILLA OXIGENO PEDIATRICA | | | |
| 822 | MASCARILLA OXIGENO ADULTO | MMQMOA1 | | |
| 823 | Naproxeno 150 mg/ 5mL (3%) suspensión oral | M01AN002231 | | |
| 824 | CARBON ACTIVADO polvo 50 mg | A07BA0101 | | |
| 825 | PRESERVATIVOS | F3752 | | |
| 826 | Hidroclorotiazida x 25 Mg | C03AH006011 | | |
| 827 | Carbamazepina 200 mg tableta | N03AC00511 | | |
| 828 | RETIRO DISPOSITIVO SUBDERMICO JADELLE - PILA | 861203 | | |
| 829 | VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS | MMQAE65 | | |
| 830 | Canula de Oxigeno Adulto | MMQCO01 | | |
| 831 | JERINGA INSULINA 1 ml | MMQJI01 | | |
| 832 | T de Cobre | 0 | | |
| 833 | Habitacion 2 Camas/Primer Nivel | 10B002 | | |
| 834 | Habitación 3 Camas/Primer Nivel | 10B003 | | |
| 835 | Habitación 4 camas/ primer nivel | 10B004 | | |
| 836 | Observación/Primer Nivel | 5DSB01 | | |
| 837 | Derechos de Sala de Parto | 90DS01 | | |
| 838 | PAQUETE DE PARTOS | S21100P | | |
| 839 | Derechos de Sala Curación | 5DS002 | | |
| 840 | Curaciones - Particular | 869500 | | |
| 841 | Derechos de Sala Suturas | 5DS003 | | |
| 842 | Derechos de Sala de Yesos | 5DS004 | | |

## TARIFAS COVID- 19 E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA (HUILA

| CUPS | PROCEDIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 890101U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890101R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR MEDICINA GENERAL | | |
| 890105U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR ENFERMERIA | | |
| 890105R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR ENFERMERIA | | |
| 890108U | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA URBANA POR PSICOLOGÍA | | |
| 890108R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA RURAL POR PSICOLOGÍA | | |
| 906270U | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA DOMICILIARIA URBANA POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | | |
| 906270R | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA DOMICILIARIA RURAL POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | | |
| 906270 | DETECCION DEL VIRUS COVID -19 INCLUYE PRUEBA CONFIRMATORIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL (ATENCION DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA, TOMA DE MUESTRAS – INSUMOS) **NO INCLUYE TRANSPORTE** | | |
| | PAQUETE DE EMBALAJE DE CADAVER SOSPECHA COVID – 19. (INCLUYE CERTIFICADO DEFUNCION, PREPARACION DE CADAVER SEGÚN LINEAMIENTOS MINSALUD, EMBALAJE, TOMA DE MUESTRAS, TRASLADO DE MUESTRAS, VERIFICACION DE CARRO FUNEBRE Y ENTREGA DE CADAVER) | | |
| A22001 | CONSULTA TELEFONICA O VIRTUAL, POR MEDICO, ENFERMERA, PSICOLOGIA, ODONTOLOGIA APLICA POR ACTIVIDADES DE PYP Y MEDICINA GENERAL | | |
| S31301 | KILOMETRO DESPLAZAMIENTO VEHICULO PARA TOMA Y TRASLADO DE MUESTRA EN SECTOR URBANO | | |
| S31301 | KILOMETRO DESPLAZAMIENTO VEHICULO PARA TOMA Y TRASLADO DE MUESTRA EN SECTOR RURAL | | |

## 7. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2021 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | | |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | | |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | | |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | | |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | | |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | | |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | | |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | | |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | | |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | | |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER.

| NombreGenerico | NomForfar | Concentra | LoteNro | CodICUN | RegInv | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALGODON LAMINADO 6X5 | Sin forma Farmaceutica | 6X5 | VA0819 | 19902257 | 2009DM-0020064 | | |
| Buretrol | Sin forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | 2017DM-0016656 | | |
| Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600 mg | 5710420 | 30969-05 | 2016M-002873-R2 | | |
| CANULA guedel 00 | Sin forma Farmaceutica | 00 | 10870916 | F6172 | V-001667 | | |
| CANULA guedel 01 | Sin forma Farmaceutica | 01 | 170318 | F6173 | 2011DM-00081 | | |
| CANULA guedel 02 | Sin forma Farmaceutica | 02 | 31658688 | F6174 | 2008DM-0002797 | | |
| CANULA guedel 03 | Sin forma Farmaceutica | 03 | 31657877 | F6175 | 2008DM-0002797 | | |
| CANULA guedel 04 | Sin forma Farmaceutica | 04 | 30819 | 20041501 | 2011DM-000816 | | |
| Canula de Oxigeno Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | 2014DM-0012166 | | |
| Canua guedel # 5 | Sin forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | 2008DM-0002797 | | |
| Canula de Oxigeno Pediátricas | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | 2008DM-0002211 | | |
| Catgut Chromic 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | 2017DM-0011453 | | |
| Catgut Cromado 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | 2008DM-0001563 | | |
| Catgut Cromado 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | 2008DM-0001563 | | |
| Catgut Cromado 5-0 | | | | | | | |
| dama umbilical | Sin forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | 2014DM-0011883 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | Sin forma Farmaceutica | | 0619T | 20016112 | 2010DM-0005269 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | Sin forma Farmaceutica | | 0163 | 20067891 | 2013DM-001052 | | |
| CYSTOFLO | Sin forma Farmaceutica | | TN20180420 | 20085076 | 2010DM-000605 | | |
| Dispositivo Uterino DIU | Sin forma Farmaceutica | | CNC0011 | 19981359-01 | 2015dm-00013014 | | |
| Equipo Macrogoteo | Sin forma Farmaceutica | | SE18GO | 27944 | 2010DM-0006638 | | |
| Equipo de Microgoteo | Sin forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | 2015DM-001368 | | |
| Guía de entubación Adulto | Sin forma Farmaceutica | guía adulto | 19050106672 | 19970373 | 2006DM-000027 | | |
| Guía de entubación pediátrica | Sin forma Farmaceutica | guía pediátrica | 15094015 | 19998635 | 2006DM-0000271 | | |
| Hojas de Bistury No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No. 22 | 610288 | 20130496 | 2007DM-000936 | | |
| Humificadores de oxigeno | Sin forma Farmaceutica | | 231119 | 19975027 | 2017DM-00000413-R1 | | |
| Jeringa 3 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 3 c.c | EY20191128 | 19935220 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa 20 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 20 c.c | EY20200316 | 19931807 | 2019DM-0020742 | | |
| Jeringa de 50 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 50 c.c | 20082018 | 20015081 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa x 10 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 10 c.c | 10072019 | 19931807 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa x 5 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 5 c.c | DE20180906 | 20070299 | 2013DM-0001069 | | |
| Mascara de Oxigeno Adulto. | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | F6151 | 2006DM-000041 | | |
| Mascara de Oxigeno Pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 601017 | F6152 | 2006DM-000041 | | |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | 19975028 | 2006MDM-000041O | | |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 35480313 | F6153 | 2006DM-000041O | | |
| Mascarilla Laríngea 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 18040106352 | 19999976 | 2016DM-000029 | | |
| Mascarilla Laríngea 3.0 | Sin forma Farmaceutica | unidad | 31808487 | 35894-03 | 2015DM-001304 | | |
| Mascarilla Laríngea 4.0 | Sin forma Farmaceutica | 4.0 | 31803690 | 19999976 | 2008DM-000280 | | |
| Micronebulizador Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | LB20181205 | 20084647 | 2014DM-001216 | | |
| Micronebulizador Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | LB20181220 | 20084647 | 2014DM-001216 | | |
| Preservativos | Sin forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | 2015DM-0012556 | | |
| Prolene 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003055-R1 | | |
| PROLENE 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 201809 | 19951158 | 2014DM-0011453 | | |
| Prolene 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003421 R1 | | |
| PROLENE 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 1907 | 19951158 | 2014DM-0011453 | | |
| Resucitador Adulto (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | adulto | 210850 | 20063232 | 2013DM-0010036 | | |
| Resucitador Ambu Neonatal | Sin forma Farmaceutica | | 210850 | 200632320 | 2013DM-0010036 | | |
| Resucitador pediátrico (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 100399 | 20063232 | 2013DM-001003 | | |
| Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectables Estándar. | Solucion inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | 2015M-0003574-R1 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Seda 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 515135 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 618422 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 5162313 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 517091 | F50t4 | V-000096R1 | | |
| Sonda foley 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1610011630 | | 201ODM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | F11685 | | 201ODM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No 22 | 140301023 | | 2010DM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | A020160720 | 16046 | 20140M-0012266 | | |
| Sonda foley No. 16 | Insuflacion | No 16 | ST20190530 | 20085432 | 20140M-001226 | | |
| Sonda foley No. 18 | | | | | | | |
| Sonda foley No. 20 | Sin forma Farmaceutica | No 20 | 20180620 | 0704 | 20070M-000068 | | |
| Sonda foley No. 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | AQ20160920 | 0702 | 2014DM-0012269 | | |
| Sonda Nasogastríca # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1453600 | 6100 | 2008DM-0001686R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 9114910-18 | MMOSN14 | 20160M-000009 | | |
| Sonda Nasogastríca # 16 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 01115001 | 203313 | 20080M-0001689-R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 1752100 | 203313 | 2016DM-000009 | | |
| Sonda Nasogastríca # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 2051900 | 203313 | 2018DM-0001686-R3 | | |
| Sonda Nasogastríca # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 02114703-19 | 06110 | 2016DM-0000099-R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 18 | Sin forma Farmaceutica | | ES12218 | AF0062 | 2009DM-00040 | | |
| Sonda Nelaton # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 4117204-18 | 203310 | 20160M-000010 | | |
| Sonda Nelaton # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 1117312-17 | 203310 | 2016DM-0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 0411694-20 | 20038627 | 20160M--0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 02117003-20 | 0618 | 20160M--0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 04117104 | F4273 | 2008DM-0001689 | | |
| Sonda Nelaton No 18 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 08117408 | MMOSL16 | 2008DM-0001689-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 17 | Sin forma Farmaceutica | | CUI1689 | AF0062 | 2008DM-0001689-R2 | | |
| Tubo Endotracreal 7.5 | Sin forma Farmaceutica | 7.5 | TN20180715 | 0622 | 20140M.QOI2171 | | |
| Tubo Endotracreal 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 1806031101 | 19970373 | 20060M--0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 2.5 | Sin forma Farmaceutica | 2.5 | 15479023 | F4311 | 2006DM-0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 3.0 | Sin forma Farmaceutica | 3.0 | TN20180420 | 19926438 | 2014DM-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 3.5 | Sin forma Farmaceutica | 3.5 | TN20170330 | 0705 | 2014DM-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 4.5 | Sin forma Farmaceutica | 4.5 | TN20180420 | 0715 | 20060M--0001217 | | |
| Tubo Endotracreal 5.0 | Sin forma Farmaceutica | 5.0 | 20140407 | F4315 | 2006V-0003895 | | |
| Tubo Endotracreal 5.5 | Sin forma Farmaceutica | 5.5 | 1403010422 | F4318 | 20060M-000027 4 | | |
| Tubo Endotracreal 6.0 | Sin forma Farmaceutica | 6.0 | TN2017220 | F4327 | 20140M.Q01217 | | |
| Tubo Endotracreal 6.5 | Sin forma Farmaceutica | 6.5 | TN20170920 | 0714 | 20140M-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 7.0 | Sin forma Farmaceutica | 7.0 | TN20180715 | 0707 | 2012DM-000106 | | |
| Tubo Endotracreal 8.0 | Sin forma Farmaceutica | 8.0 | 12129011 | F4313 | 2016DM-0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 8.5 | Sin forma Farmaceutica | 8.5 | TN20170920 | 19970376 | 2012DM-000106 | | |
| Tubo Endotracreal 9.0 | Sin forma Farmaceutica | 9.0 | TN20200315 | 0712 | 2014DM-0012171 | | |
| Tubo Endotranueal 4.0 | | 4.0 | TN20171020 | 19926439 | 20140M-001217 | | |
| TUBO GUIA ESTERIL ADULTO | Insuflacion | Adulto | 12412042 | F6112 | 2006DM-0000271 | | |
| TUBO GUIA ESTERIL PEDIATRICO | Insuflacion | Pediátrico | 14063025 | F6114 | 20080M--0000271 | | |
| VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin forma Farmaceutica | 6x5 | 1124 | 20124821 | 20170M-0016044 | | |
| Venturv Adulto | Sin forma Farmaceutica | Adulto | 101117 | 19975028 | 20060M-0000410 | | |
| Venturv Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | Pediátrico | 750013 | F6185 | 20130M-0010675 | | |
| Yelco # 16 | Sin forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | 2006DM--000021 | | |
| Yelco # 18 | Sin forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | 2015DM-0003510-R1 | | |
| Yelco # 20 | Sin forma Farmaceutica | # 20 | 18818G8261 | 47836 | 2006DM-000021 | | |
| Yelco #22 | Sin forma Farmaceutica | # 22 | L9003G8361 | 47836 | 20060M-000021 | | |
| Yelco ·24 | Sin forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | 2006DM-000021 | | |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER

| CodigoPro | NombreGenerico | NomForFar | Concentra | LoteNro | CodiCUN | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AF0087 | Abacavir 20mg frasco 240ml | Jarabe | 20mg 240ml | 9J882 | 20016991-01 | | |
| AF0085 | Abacavir 300mg | Tableta | 300mg | 20C32 | 20085315-01 | | |
| F3603 | Acetaminofen 500mg | Tableta | 500mg | 20F822-20E747 | 19935303-04 | | |
| F3605 | Acetaminofen Jarabe 150 mg/ 5 mL (3%) | Jarabe | 150 mg/ 5 mL (3%) | 9A8056 | 19929516-5 | | |
| 50 | Acetil salicilico cido Tableta 100 mg | Tableta | tableta 100mg | ACL2205 | 19936296-08 | | |
| F3612 | Aciclovir Tableta 200 mg | Tableta | 200mg | 3256795 | 209835-06 | | |
| AF0061 | Alacramyn (Faboterapico Polivalente Antialacran) | Inyectable | 150 DL 50 (1.8mg) | B-8K-33 | 019961609- 01 | | |
| F3620 | Albendazol Suspensión oral 400mg/20ml | Suspensión oral | 400 mg / 20 mL | 19060 | 000230417-03 | | |
| F3619 | Albendazol Tableta 200 mg | Tableta | tabelta 200mg | 55379 | 19908202-02 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F6300 | Alfametildopa 250 mg | Tableta | 250MG | 6519 | 43302-01 | | |
| F3625 | Alopurinol Tableta 100 mg | Tableta | tableta 100mg | 2.00E+80 | 42938-01 | | |
| F6105 | Alprazolam tableta 0.25 mg | Tableta | 0.25 mg | 0GC3033A | 020012841-01 | | |
| F6001 | Aluminio Acetato | Polvo ó gránulos para reconstituir | 2.2g | 8CL2732 | 19946928-01 | | |
| F3633 | Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin Simeticona Suspensión oral 360ML | Suspensión oral | suspension 360ml | 4582020 | 1996617-01 | | |
| F3634 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | Cápsula | capsula 100mg | 2006990862 | 019931778-13 | | |
| F3641 | Amiodarona clorhidrato ampolla150 mg | Inyectable | ampolla 150mg | ADS67AC17 | 19992832-01 | | |
| F3642 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | Tableta | 200mg | 3235984 | 20043928-01 | | |
| F3643 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | Tableta | 25mg | 9CL4152 | 17144-09 | | |
| F4332 | Amlodipino Tableta x 10 mg | Tableta | tableta 10 mg | A02414A | 55894-6 | | |
| F6083 | Amlodipino x 5 mg | Tableta | 5mg | 0GC40800DA | 55895-06 | | |
| F3647 | Amoxicilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL de base (5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 3241279 | 33492 | | |
| F3645 | Amoxicilina Tableta ó cápsula 500 mg de base | Cápsula | 500mg | 193131553 | 19957924-05 | | |
| 480 | Ampicilina (sódica) Polvo para reconstituir 1 g de base | Polvo para reconstituir | 1 g | P192659 | 00220025-16 | | |
| F3653 | Ampicilina anhidra ó trihidrato Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250 mg / 5 ml (5%) | 3216759 | 27780-01 | | |
| F3651 | Ampicilina anhidra o trihidrato Tableta ó cá psula 500 mg | Cápsula | 500 MG | 3193037 | 23598-04 | | |
| F3654 | Ampicilina sódica +Sulbactam sódico Polvo para reconstituir 1 g + 0.5 g | Inyectable | 1 g + 0.5 g | 193011033 | 20036512-01 | | |
| F3658 | Ascórbico ácido Solución oral (gotas) 100 mg / mL | Solución oral | 100mg/ml | 1912086 | 21740-01 | | |
| F3657 | Ascórbico ácido Tableta 500 mg | Tableta | tableta 500mg | 1906250 | 000058111-14 | | |
| F6340 | Atorvastatina 20mg | Tableta | 20mg | 2006136 | 19963352-15 | | |
| F6316 | Atorvastatina 40mg | Tableta | 40mg | 20008613 | 20085383-15 | | |
| F3663 | Atropina sulfato Solución inyectable 1 mg / mL (1%) | Inyectable | 1mg/ml (1%) | 75PD0697 | 19930287-01 | | |
| F3662 | Atropina sulfato Solución oftálmica 10 mg / mL (1%) | Ungüento oftálmico | 10mg/ml (1%) | 8F245 | J05AF0601 | | |
| AF0070 | Azitromicina 250mg Suspension | Suspensión oral | 250mg | 0GC1707C | 11701-01 | | |
| F6284 | Azitromicina 500mg | Tableta | 500MG | 3226414 | 000210571-02 | | |
| F6284 | Azitromicina 500mg | Tableta | 500MG | 3226418 | 210571-02 | | |
| 6650 | B- Metildigoxina solucion inyectable 0.2 mg/mL | Inyectable | 0.1mg/ml (0.1%) | ADS04MDN20 | 20143309-01 | | |
| F6327 | Beclometasona dipropionato inhalador nasal 50 mcg / dosis | Aerosol | nasal 50 mcg / dosis | 902151 | 20012688-01 | | |
| F3670 | Beclometasona dipropionato Líquido para inhalación 250 mcg / dosis | Aerosol | 250 mcg / dosis | 4420 | 19935124-4 | | |
| F3669 | Beclometasona dipropionato Líquido para inhalación 50 mcg / dosis | Aerosol | 50 mcg / dosis | 220 | 19935759-04 | | |
| F3672 | Betametasona (fosfato disódico) Solución inyectable 4 mg / mL de base | Inyectable | 4mg/ml | P191416 | 019980025-06 | | |
| 710 | Betametasona Crema 0.05% | Crema | crema 0.05% | 0D6911 | 19936836-03 | | |
| F3677 | Biperideno clorhidrato Tableta 2 mg | Tableta | Tableta 2 mg | 0K2793A | 019900906-255 | | |
| F3679 | Bisacodilo (Laxium)Tableta recubierta 5 mg | Tableta | tableta 5 mg | 014X09 | 019948326-10 | | |
| F3681 | Bromocriptina Tableta 2.5 mg | Tableta | tableta 2.5mg | 119 | 43910-03 | | |
| F4280 | Buretrol | Sin Forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | | |
| F6024 | Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600mg | 5710420 | 30969-05 | | |
| F3632 | Calcio gluconato Solución inyectable 10% | Inyectable | 10% | 4G602081 | 20002038-03 | | |
| F3688 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | Cápsula | 0.025 mcg | 1266997 | 19934690-1 | | |
| F3689 | Calcitriol Cápsula 0.5 mcg | Sin Forma Farmaceutica | 0.5mcg | 1273018 | 19942545-01 | | |
| F6172 | CANULA guedel 00 | Sin Forma Farmaceutica | 0 | 10870916 | F6172 | | |
| F6173 | CANULA guedel 01 | Sin Forma Farmaceutica | 1 | 170318 | F6173 | | |
| F6174 | CANULA guedel 02 | Sin Forma Farmaceutica | 2 | 31658688 | F6174 | | |
| F6297 | CANULA guedel 03 | Sin Forma Farmaceutica | 3 | 31657877 | F6175 | | |
| AF0045 | CANULA guedel 04 | Sin Forma Farmaceutica | 4 | 30819 | 20041501 | | |
| F4259 | Canula de Oxigeno Adulto | Sin Forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | | |
| AF0049 | Canula guedel #5 | Sin Forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | | |
| 6000 | Canulas de Oxigeno Pediatricas | Sin Forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | | |
| F3690 | Captopril Tableta 25 mg | Tableta | 25mg | 619W03 | 000054972-03 | | |
| F3691 | Captopril Tableta 50 mg | Tableta | 50 mg | 620X08 | 000054973-04 | | |
| F6180 | Carbamazepina susp 100mg/5ml fcosx120m | Suspensión oral | 100mg/5ml fcosx120m | 20047 | 20014490-01 | | |
| F3692 | Carbamazepina Tableta 200 mg | Tableta | tableta 200mg | 57699 | 44969-09 | | |
| F3692 | Carbamazepina Tableta 200 mg | Tableta | tableta 200mg | 58236 | 44969-09 | | |
| F6002 | CARBIDOPA + LEVODOPA 25mg/250mg | Tableta | 25mg/250mg | ACL1276 | 1980397-01 | | |
| F6314 | Carbonato de Calcio + Vitamina D200U.I +600mg | Tableta | 200U.I.+ 600mg | 5062020 | 20006990-02 | | |
| AF0063 | Carvedidol 25mg | Tableta | 25mg | 9CL3406 | 19972152-01 | | |
| AF0082 | Carvedilol 12.5mg | Tableta | 12.5mg | ACL2259 | 20005109-01 | | |
| F6307 | Carvedilol 6.25mg | Tableta | 6.25mg | 0J2419 | 20099612-4 | | |
| F6040 | Catgut Chromic 3-0 | Sin Forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | | |
| F5018 | Catgut Cromado 2-0 | Sin Forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | | |
| F6163 | Catgut Crómico 4-0 | Sin Forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | | |
| | catgut cromado 5-0 | | | | | | |
| F3698 | Cefalexina Suspensión oral 250 mg / 5 mL(5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 2280520 | 210465-02 | | |
| F3696 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | Cápsula | cápsula 500mg | 2140420 | 44405-03 | | |
| F3701 | Cefalotina Polvo para reconstituir 1 gr | Polvo para reconstituir | 1 gr | P190230 | 207757-03 | | |
| AF0055 | Cefazolina apolla 1gr | Solución inyectable | 1gr | P190672 | 53704-12 | | |
| F3700 | Cefradina Polvo para reconstituir 1 g | Sin Forma Farmaceutica | | P181898 | 19960651-05 | | |
| F3699 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | Cápsula | Cápsula 500mg | 625W24 | 19947909-01 | | |
| F3704 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | Polvo para reconstituir | 1 g | 193051062 | 20028604-01 | | |
| AF0067 | CEFUROXIMA-ZINNAT 250MG/5ML SUS FCO 70ML | Suspensión oral | 250MG/5ML | BATCH8J2P | 000218560-03 | | |
| F3705 | Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / mL | Inyectable | 1mg/ml | 2003195 | 40260-02 | | |
| F3775 | Ciprofloxacina (clorhidrato) Tableta 500 mg de base | Tableta | Tableta 500 mg | 9A7549 | 40290-12 | | |
| AF0050 | clamp umbilical | Sin Forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | | |
| F6305 | Claritromicina 500mg | Tableta | 500mg | 418 | 19936072-01 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F3781 | Clindamicina (fosfato) Solución inyectable 600mg/4mL | Inyectable | 15% | A170785 | 19943350-05 | | |
| F3784 | Clonazepam (Rivotril) Tableta 2 mg | Tableta | 2 mg | 6N104 | 19978469-01 | | |
| F3785 | Clonazepam Solución oral 2.5 mg / mL | Solución oral | 2.5 mg / mL | 9G028 | 20054403-01 | | |
| F3783 | Clonazepam Tableta 0.5 mg | Tableta | Tableta 0.5 mg | 1530120 | 19935777-10 | | |
| F6109 | clonidina clohidrato 150 mg | Tableta | 150 mg | 1901 | 35591-3 | | |
| F6281 | Clopidrogel 75mg | Tableta | 75 mg | BT1907142A | 20056052-01 | | |
| F3792 | Clorfeniramina Jarabe 2 mg / 5 mL | Jarabe | Jarabe 2 mg / 5 mL | 2002149 | 20082768-02 | | |
| F3793 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | Tableta | Tableta 4 mg | 1906608 | 43493-06 | | |
| F6282 | Cloroquina Tableta 250 mg | Tableta | Tableta 250 mg | 0M509 | 19973372-03 | | |
| AF0044 | Cloruro de Sodio 0.9% 500ml | Solución inyectable | 500ml | SB20ES6 | 29523-05 | | |
| F3803 | Clotrimazol Crema 1% Topica | Crema | Crema 1% | 20H65 | 19912977-2 | | |
| F3804 | Clotrimazol Crema Vaginal 1% | Crema vaginal | 1% | 20K37 | 21475-02 | | |
| F3808 | Clozapina Tableta 100 mg | Tableta | Tableta 100 mg | 0L981 | 19974655-03 | | |
| F3810 | Colchicina Tableta 0.5 mg | Tableta | Tableta 0.5 mg | ACL4282 | 44459-1 | | |
| 1590 | Cromoglicato de sodio Solución nasal 20 mg / mL (2%) | Solución nasal | nasal 20mg/ml (2%) | 1900859 | 19954188-01 | | |
| F3823 | Crotamiton Loción 10% | Loción | Loción 10% | ACL0815 | 19935280-01 | | |
| F3828 | Dexametasona (acetato) Suspensión inyectable 8 mg / mL de base | Inyectable | 8mg/ml | P203173 | 20019105-10 | | |
| F3829 | Dexametasona (fosfato) Solución inyectable 4 mg / mL de base | Inyectable | 4mg/ml | P192958 | 19980029-12 | | |
| F3833 | Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10% | Solución inyectable | 10% | SB20JB4 | 1982214-02 | | |
| F3832 | Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 5% | Solución inyectable | 5% | SB20GZ1 | 29522-04 | | |
| F3842 | Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 mL | Inyectable | 10 mg/2ml | 19032423 | 20019151-06 | | |
| F3845 | Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg / 3 mL | Inyectable | 75mg/3ml | P203084 | 19934768 -20 | | |
| F3844 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | Tableta | tableta 50mg | 2005130 | 19940375-06 | | |
| F3847 | Dicloxacilina Cápsula 500 mg | Cápsula | Cápsula 500mg | 4021019 | 58899-6 | | |
| F3849 | Dicloxacilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250 mg / 5ml | 3257842 | 228279-02 | | |
| F3852 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | Cápsula | Cápsula 50 mg | 20L82 | 20096034-5 | | |
| F6115 | Difenhidramina Clorhidrato Jrb. 120ml | Jarabe | jrb 120 ml | 47736 | 19919306-01 | | |
| F6047 | Dihidrocodeina Jarabe 12.1mg/5ml | Jarabe | jarabe 12.1mg/5ml | 9T277 | 19984412-01 | | |
| F3863 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | Tableta | tableta 50mg | 2009019 | 019913783-47 | | |
| F6010 | dipirona ampolla 1gr | Inyectable | 1gr | P202404 | 19922562-10 | | |
| F6011 | dipirona ampolla 2gr | Inyectable | 2gr | P201598 | 20006845-12 | | |
| F3868 | Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL | Inyectable | 250mg/2ml | A194G8 | 19940461-01 | | |
| AF0088 | Dolutegravir 50mg | Tableta | 50mg | BY7X | 20071938-01 | | |
| F3869 | Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg / 5 mL | Inyectable | 200mg/5ml | 19032418 | 19950782-04 | | |
| F3871 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | Cápsula | capsula 100mg | ACL0010 | 19950177-3 | | |
| AF0090 | Emtricitabina+Tenofovir 200+300mg | Tableta con recubierta entérica | | EED4901B | 20071923-01 | | |
| F3876 | Enalapril maleato Tableta 20 mg | Tableta | tableta 20mg | 20F213 | 44569-25 | | |
| F3875 | Enalapril maleato Tableta 5 mg | Tableta | tableta 5mg | 20G942 | 40113-37 | | |
| F3878 | Epinefrina (tartrato ó clorhidrato) Solución inyectable 1mg / 1mL | Sin Forma Farmaceutica | 1 mg | 17042487 | 019930286-01 | | |
| F4262 | Equipo de Microgoteo | Sin Forma Farmaceutica | | SE18G0 | 27944 | | |
| 6260 | Equipo Macrogoteo | Sin Forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | | |
| F3881 | Ergotamina + Cafeína Tableta ó cápsula 1 mg + 100 mg | Tableta ó cápsula | 1mg+100mg | 0C1184B | 019912966-07 | | |
| F3883 | Eritromicina Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) | Suspensión oral | 250mg/5ml | 8GC5470A | 25798-01 | | |
| F6335 | Esomeprazol 40mg tabletas | Tableta | tableta 40mg | 1322467 | 20066116-13 | | |
| F6324 | Esomeprazol tabletas 20mg | Tableta | tableta 20mg | ACL2112 | 19960407-12 | | |
| F3884 | Espironolactona Tableta 25 mg | Tableta | tableta 25mg | 9CL4099 | 19973061-05 | | |
| F3889 | Estrógenos conjugados Crema Vaginal 0.0625% | Crema vaginal | 0.06% | 20190206 | 1999316-04 | | |
| 2320 | Estrógenos conjugados ó asociados Tableta ó tableta recubierta 0.625 mg | Tableta | 0.625 mg | 20200304 | 20010390-1 | | |
| F3901 | Fenitoína sódica Solución inyectable 250 mg / 5 mL | Solución inyectable | 250 mg / 5 mL | P203384 | 19990588-06 | | |
| F3900 | Fenitoína sódica Suspensión oral 125mg / 240 mL (2.5%) | Suspensión oral | 125 mg / 5 mL | DC1976 | 020040082-06 | | |
| F3899 | Fenitoína sódica Tableta ó cápsula 100 mg | Tableta ó cápsula | 100mg | T059 | 20043387 | | |
| F3907 | Fenobarbital sódico Solución inyectable 200 mg / mL (20%) | Solución inyectable | 200 mg / mL | 200FNB-024 | 20004900-01 | | |
| F3904 | Fenobarbital Tableta 100 mg | Tableta | Tableta 100 mg | 9A7988 | 019905549-01 | | |
| F3911 | Fitomenadiona (Vitamina k1) 1mg | Solución inyectable | 1mg | 19122890 | 020032468-06 | | |
| F3912 | Fluconazol Cápsula 200 mg | Cápsula | capsula 200mg | 1902001244 | 000039613-25 | | |
| F3920 | Fluoxetina Tableta 20 mg | Tableta | tableta 20mg | 56280 | 19956947-07 | | |
| 2620 | Folico acido Tableta 1 mg | Tableta | tableta 1mg | 1901684 | 35662-01 | | |
| F3926 | Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL | Solución inyectable | 20 mg / 2 mL | P180154 | 020011388-06 | | |
| F3925 | Furosemida Tableta 40 mg | Tableta | tableta 40mg | OGC2950A | 42216-13 | | |
| F3928 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | Tableta | 600mg | A00232A | 1981505-13 | | |
| F3932 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 160 mg / 2 mL de base | Solución inyectable | 160 mg/2 ml | 1311865 | 19988977-02 | | |
| F3931 | Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 80 mg / 2 mL de base | Solución inyectable | 80 mg / 2 mL | 1247041 | 19988939-04 | | |
| F3933 | Gentamicina (sulfato) Solución oftálmica 3 mg / mL (0.35) de base | Soluciones oftálmicas | 0.30% | 1251967 | 19929683-01 | | |
| F3935 | Glibenclamida Tableta 5 mg | Tableta | Tableta 5 mg | 8090 | 019944485-16 | | |
| F3943 | Haloperidol Solución inyectable 5 mg / mL | Solución inyectable | 5 mg / mL | 0T365 | 19940398 | | |
| F3942 | Haloperidol Solución oral 2 mg / mL | Solución oral | 10 mg/ml | 0J761 | 019974149-01 | | |
| F3941 | Haloperidol Tableta 10 mg | Tableta | Tableta 10 mg | 9N479 | 019940401-03 | | |
| F3940 | Haloperidol Tableta 5 mg | Tableta | Tableta 5mg | 0T365 | 19940398-01 | | |
| F3948 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | Tableta | Tableta 25 mg | 0E1640 | 34162-07 | | |
| F3949 | Hidrocortisona (acetato) Crema 1% | Crema | Crema 1% | 9A854 | 40194-02 | | |
| F3951 | Hidrocortisona (succinato sódico) Polvo para reconstituir 100 mg | Polvo para reconstituir | 100mg | P191307 | 019926707-01 | | |
| F3955 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Solución oral 20 - 25 mg / mL (2-2.5%) | Solución oral | 20 - 25 mg / mL | 59103 | 019963970-02 | | |
| F3954 | Hierro (ferroso) sulfato anhidro Tableta ó tableta recubierta 100 - 300 mg | Tableta | tableta 100 - 300 mg | 60123 | 19914806-03 | | |
| F3956 | HIERRO GOTAS | Suspensión oral | gotas 20Ml | 54652 | 19963969-04 | | |
| F3958 | Hioscina N-butil bromuro Solución inyectable 20mg / mL | Inyectable | 20mg / mL | P202471 | 19926478-15 | | |
| F3957 | Hioscina N-butil bromuro Tableta cubierta 10 mg | Tableta | tableta 10mg | 69X17 | 019949535-02 | | |
| F3959 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución inyectable (0.02 + 2.5) g / 5 mL | Solución inyectable | (0.02 + 2.5) g/5 mL | P202471 | 19926478-15 | | |
| F3961 | Ibuprofeno Tableta 400 mg | Tableta | Tableta 400 mg | 9GC5580G | 51330-01 | | |
| F6124 | Ipratropio Bromuro Inhalador por 200 dosis | Líquido para inhalación | 200 mcg | 4120 | 20066836 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F3980 | Ipratropio gotas para nebulizar | Líquido para inhalación | 0.50/0.25 | 6219 | 20066836-03 | | |
| F3985 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | Tableta | 10mg | 58312 | 19951877-4 | | |
| F3984 | Isosorbide dinitrato Tableta bucal 5 mg | Tableta | 5mg | 19090104 | 37246-01 | | |
| F3990 | Ketoconazol Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%) | Suspensión oral | 100 mg / 5 mL (2%) | 20020 | 19943430-05 | | |
| F3989 | Ketoconazol Tableta 200 mg | Tableta | 200 mg | 56870 | 19918847-01 | | |
| F3992 | Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%) | Jarabe | 1 mg / 5 mL (0.02%) | 52170 | 19955238-02 | | |
| F3991 | Ketotifeno Tableta 1mg | Tableta | Tableta 1mg | 668W01 | 19988192-01 | | |
| AF0037 | Labetalol Clorhidrato 100mg | Solución inyectable | 100mg | 16F2A183LR | 20082708-01 | | |
| AF0081 | Lamivudina 240ml Solucion Oral | Solución oral | 240ml | 9N544 | 19975104-03 | | |
| F3994 | Lamivudina Tableta ó cápsula 150 mg/ Zidovudina 300mg | Cápsula | 150 mg/300mg | 7HA282 | 19964202-01 | | |
| F6315 | Lamotrigina 100mg | Tableta | 100mg | CL2025 | 19963314-02 | | |
| F3999 | Levomepromazina Solución oral 20 ml / mL (0.4%) | Suspensión oral | 20 ml / mL (0.4%) | 0S364 | 019977387-02 | | |
| F3997 | Levomepromazina Tableta 25 mg | Sin Forma Farmaceutica | Tableta 25 mg | 7M152 | 19973772-02 | | |
| F4001 | Levonorgestrel + Etinilestradiol Tableta ó tableta recubierta (150 - 250 + 30 - | Tableta | (150 - 250 + 30 - | 20F702 | 19981474-2 | | |
| F6319 | Levonorgestrel 0.75mg (Postinor 2) | Tableta | 0.75mg | 1231976 | 19989785-04 | | |
| AF0064 | levotiroxina 75mg | Tableta | 75mg | 11260720 | 42722-8 | | |
| F4003 | Levotiroxina sódica Tableta 100 mcg | Tableta | Tableta 100 mcg | 15631219 | 42722-08 | | |
| F4002 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | Tableta | Tableta 50 mcg | 11800820 | 19960116-2 | | |
| F4011 | Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Solución inyectable 2% | Solución inyectable | 2% | 278 | 52038-3 | | |
| F4006 | Lidocaína clorhidrato Gel o jalea 2% | Crema | jalea 2% | 120108 | 19980849-01 | | |
| F4005 | LIDOCAINA+HIDROCORTISONA UNGÜENTO (LIDOPROCTO) | Ungüento | 10g | 190091 | 38997-01 | | |
| F4014 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | Tableta | tableta 300 mg | 1829 | 20018308-06 | | |
| F4015 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | Tableta ó cápsula | cápsula 2 mg | A100733 | 000034537-02 | | |
| AF0084 | Lopinavir+Ritonavir 100mg+25mg Tabletas | Sin Forma Farmaceutica | 100mg+25mg | 1126656 | 19994092-01 | | |
| F4017 | Loratadina Jarabe 5mg / 5 mL (0.1%) | Jarabe | 5mg / 5 mL (0.1%) | 9CL4614 | 54559-01 | | |
| F4016 | Loratadina Tableta 10 mg | Tableta | Tableta 10 mg | 20B795 | 39641-01 | | |
| F6205 | Losartan Tableta Recubierta x 100mg | Tableta | 100mg | ACL1547 | 20045848-01 | | |
| F6198 | Losartan Tableta Recubierta x 50mg | Tableta | 50mg | 2003002180 | 20123645-4 | | |
| F4027 | Medroxiprogesterona acetato Suspensión inyectable 150 mg / Ml | Inyectable | 150 mg / Ml | 20G847 | 19997397-04 | | |
| F4026 | Medroxiprogesterona acetato Tableta 5 mg | Tableta | 5mg | 20D040 | 019999216-01 | | |
| F6203 | Medroxiprogesterona y cipionato de estradiol (Cyclofem) | Inyectable | 25mg/5mg | I2011888 | 13854-02 | | |
| F4031 | Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg / 2 mL | Inyectable | 100 mg / 2 mL | 190901 | 20008613-01 | | |
| F4035 | Metformina Tableta 850 mg | Tableta | Tableta 850 mg | 0GC3704C | 19905554-13 | | |
| 7190 | Methergin Solución inyectable x 0.2 mg | Inyectable | 0.2 mg | SM086 | 37193-01 | | |
| F6015 | Metildigoxina tableta 0.1 mg (lanitop) | Tableta | tableta 0.1mg | ADSM20MT20 | 20054465-01 | | |
| F4038 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | Tableta | tableta 5mg | 8610819 | 20025656-06 | | |
| F4039 | Metocarbamol Tableta 750 mg | Tableta | tableta 750mg | 114XC73 | 19948280-4 | | |
| F4041 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución inyectable 10 mg / 2 mL de base | Inyectable | 10 mg / 2 mL | 75PF0860 | 19903576-03 | | |
| F4042 | Metoclopramida (clorhidrato) Solución oral 4 mg / mL (0.4%) | Solución oral | 4 mg / mL (0.4%) | 678X03 | 19933831-01 | | |
| F4040 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | Tableta | 10 mg | 59397 | 19941418-01 | | |
| F4044 | Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 100 mg | Tableta | 100mg | 200544 | 19947807-06 | | |
| F4043 | Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 50 mg | Tableta | 50mg | A02779A | 19976470-03 | | |
| F6204 | METOTREXATO SODICO 2.5MG | Tableta | 2.5MG | NT9023A | 20062852-01 | | |
| F4056 | Metronidazol (benzoilo) Suspensión oral 250 mg / 5 mL de base (5%) | Suspensión oral | 250ml | 20164 | 19980113-1 | | |
| F4052 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | Ovulo o tableta vaginal | 500 mg | 1319316 | 1983837-3 | | |
| F4051 | Metronidazol Tableta 500 mg | Tableta | 500mg | 2005726 | 23439-4 | | |
| F4058 | Midazolam Solución inyectable15 mg / 3 Ml | Inyectable | 15mg/3ml | 1905252 | 020001225-02 | | |
| AF0033 | Misoprostol 200mcg | Tableta | 200mcg | 6B0910C | 19914260-03 | | |
| F4060 | Morfina Solución inyectable 10 mg / mL | Inyectable | 10 mg / mL | MOR-047 | 20013906-01 | | |
| F6004 | NAPROXENO 125mg /5ml | Jarabe | 125mg /5ml | 132X03 | 19948281-04 | | |
| F4064 | Naproxeno Tableta ó cápsula 250 mg | Tableta ó cápsula | 250 mg | 0GC1921A | 17145-18 | | |
| AF0008 | Nebulizador ventury (tipo humidificador) | Sin Forma Farmaceutica | UDS | 41118 | 19975075 | | |
| | Neomicina (sulfato) + Polimixina B Solución oftálmica .3-.5% base + 5000-20.0 | | | | | | |
| F6111 | Neomicina sulfato 5mg +hidrocortisona acetato 0.5mg +Colistina silfato 1.538mg/ml Solución otica 8 ml | Solución ótica | 8 ml | 9H330 | 20033548-01 | | |
| F4069 | Nifedipino Tableta 30 mg | Tableta | 30 mg | 2006991680 | 20025310-09 | | |
| F6025 | Nifedipino x 10mg | Tableta | 10mg | 2.00E+195 | 3753-03 | | |
| F4072 | Nimodipino Tableta ó cápsula 30 mg | Tableta | 30mg | 9A0417 | 40927-06 | | |
| F4076 | Nistatina Crema 100.000 U.I. / g | Crema | 100.000 U.I. / g | 31559 | 20022631-02 | | |
| F4075 | Nistatina Ovulo o tableta vaginal 100.000 U.I. | Ovulo o tableta vaginal | 100.000 U. I | 20C51 | 20102153-01 | | |
| F4074 | Nistatina Suspensión oral 100.000 U.I. / mL | Solución oral | 100.000 U.I. / mL | 135X08 | 19997076-1 | | |
| F4078 | Nitrofurantoína Tableta ó cápsula 100 mg | Cápsula | 100 MG | 693X24 | 19985876-2 | | |
| F4080 | Norfloxacina Tableta ó cápsula 400 mg | Tableta ó cápsula | 400mg | 19758 | 19954728-08 | | |
| AF0065 | Omeprazol 40mg ampolla | Solución inyectable | 40mg | 202061048 | 20044344-2 | | |
| F4082 | Omeprazol Cápsula 20 mg | Cápsula | Cápsula 20 mg | 201001633 | 20035947-28 | | |
| F4085 | Oxacilina (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g. | Polvo para reconstituir | 1g | P200190 | 222155-10 | | |
| F4087 | oximetasolina 0.25% solucion nasal | Solución nasal | 0.25% | 0J916 | 020018967- 01 | | |
| F4088 | Oximetazolina Solución nasal 0.5 mg / mL (0.05%) | Solución nasal | 0.5 | WFA20097 | 19963482-6 | | |
| F4090 | Oxitocina Solución inyectable10U.IC | Inyectable | 100.000 U.I. / mL | 75NH1394 | 19915399-01 | | |
| F4096 | Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 1.200.000 U.I. | Inyectable | 1.200.000 U.I. | P193420 | 219603-07 | | |
| F4097 | Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 2.400.000 U.I. | Inyectable | 2.400.000 U.I. | P200413 | 218006-11 | | |
| F4100 | Penicilina Gasódica ó potásica cristalina Polvo para reconstituir 1.000.000 | Inyectable | 1.000.000 | P192312 | 000220027-21 | | |
| F4101 | Penicilina. Polvo para reconstituir 5.000.000 | Inyectable | 5.000.000 | B170242 | 19932311-01 | | |
| F4110 | Pirantel (embonato ó pamoato) Suspensión oral 250 mg de base / 5 mL (5%) | Solución oral | 250 MG | 9CL2785 | 000025796- 01 | | |
| F4109 | Pirantel (embonato ó pamoato) Tableta ó cápsula 250 mg de base | Tableta | 250 MG | 8GC3002A | 19902915-01 | | |
| F4120 | Podofilina Solución tópica 20 % | Solución tópica | 20% | 633W01 | 20004890-01 | | |
| F4121 | Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL | Solución inyectable | 20mEq/10ml | 75NE1056 | 19990900-01 | | |
| F4126 | Prazosina Tableta 1 mg | Tableta | Tableta 1 mg | 149X22 | 19961372-7 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F4129 | Prednisolona + Fenilefrina Solución oftálmica 1 % + 0.12 % | Soluciones oftálmicas | 1% + 0.12% | 0D248 | 19984620-01 | | |
| F4127 | Prednisolona Tableta 5 mg | Tableta | 5 mg | 0GC3857C | 20011084-05 | | |
| F6199 | Preservativos | Sin Forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | | |
| F4136 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | Tableta | Tableta 40 mg | 0C1272 | 35618-01 | | |
| AF0086 | Raltegravir 400mg | Tableta | 400mg | S037418 | 19988423-01 | | |
| F4154 | Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectable Estándar | Solución inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | | |
| F6334 | Risperidona 2mg | Tableta | 2mg | 0G102 | 20054213-05 | | |
| F4162 | Salbutamol (Ciplabutol sul.) Líquido para nebulización x 10 ml | Líquido para nebulización | 10 ml | YY2S | 33250-02 | | |
| F4163 | Salbutamol (sulfato) Aerosol 100 mcg / inhalaci¢n | Aerosol | 100 mcg | 3620 | 20001675-1 | | |
| F4285 | Sales de Rehidratacion Oral | Solución oral | 20.5g | 169X272 | 19976587-01 | | |
| F6328 | Sertalina 100mg | Tableta | 100mg | 101320 | 20003536-02 | | |
| AF0046 | Sertralina 50mg | Tableta | 50mg | A03133A | 19932573-01 | | |
| 5060 | Sodio bicarbonato Solución inyectable 10 mEq / 10 mL | Inyectable | 10 ml | 1273317 | 20004032-04 | | |
| F4166 | Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL | Inyectable | 10 ml | 75MM2345 | 19995788-01 | | |
| AF0058 | Succinilcolina 1g/10ml | Solución inyectable | 1g/10ml | 44SC1118 | 20037305-01 | | |
| F4177 | Sucralfato Tableta 1 g | Tableta | 1 g | 190564 | 36743-03 | | |
| F4180 | Suero antiofídico polivalente (Antivipmyn Tri) Solución inyectable | Inyectable | 780Dl50 (30mg) | 6410420POLF | 20043702-01 | | |
| F6042 | Sulfa plata | Ungüento | 30g | 717W15 | 31337-03 | | |
| F6570 | SULFATO DE MAGNESIO 20% | Solución inyectable | 10 ml | 200588 | 36743-3 | | |
| F4189 | Teofilina Tableta ó cápsula 300 mg | Cápsula | cápsula 300 mg | 1901000719 | 20061730-01 | | |
| F4190 | Teofilina Tableta ó cápsula de liberación programada 125 mg | Tableta ó cápsula | 125 mg | 213520 | 20027951-01 | | |
| F4195 | Terbutalina sulfato Líquido para nebulización 10 mg / mL (1%) | Líquido para nebulización | 10 mg | 90343 | 38998-09 | | |
| F4198 | Tetraciclina clorhidrato Cápsula 500 mg | Cápsula | 500 mg | 9GC3016C | 27516-01 | | |
| F4200 | Tiamina Solución inyectable 100 mg / mL | Inyectable | 100 mg / mL | 1808208 | 38332-02 | | |
| F4199 | Tiamina Tableta ó cápsula 300 mg | Tableta | 300 mg | 2005000652 | 19960067-16 | | |
| F4204 | Timolol maleato Solución oftálmica 5 mg / mL (0.5%) | Soluciones oftálmicas | 5 mg / mL (0.5%) | 9E309 | 19941885-07 | | |
| F4206 | Tinidazol Suspensión oral 1 g / 5 mL (20%) | Suspensión oral | 1 g / 5 mL (20%) | 219 | 19999037-01 | | |
| F4205 | Tinidazol Tableta 500 mg | Tableta | Tableta 500 mg | 1907775 | 20036382-04 | | |
| F4213 | Toxoide diftérico-tetánico. Solución inyectable | Inyectable | 0.5 ml | 2014K | 020046007-01 | | |
| F4217 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 100 mg/ 2 mL | Solución inyectable | 100 mg | P193029 | 20045072-10 | | |
| F4216 | Tramadol clorhidrato Solución inyectable 50 mg / mL | Inyectable | 50 mg | P202966 | 19924285-34 | | |
| F4215 | Tramadol clorhidrato Solución oral 100 mg / mL (10%) | Solución oral | 100mg | ACL1096 | 19924520-04 | | |
| F4221 | Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg | Tableta | 50 mg | 721X29 | 19941742-02 | | |
| F4224 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Suspensión oral (40 + 200) mg / 5 mL (0.8+4) | Jarabe | (40+200) mg/5 mL | 1903606 | 26915-05 | | |
| F4225 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (80 + 400) mg | Tableta | (80+400 mg | 319 | 19942964-02 | | |
| F4226 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg | Tableta | (160 + 800) mg | 9GC2804A | 51063-01 | | |
| F4240 | Valproico acido Tableta o capsula 250 mg | Tableta ó cápsula | 250 mg | 1912000237 | 20016549-68 | | |
| F4244 | Vecuronio bromuro Polvo para reconstituir 10 mg | Sin Forma Farmaceutica | mg | P190833 | 19936614-02 | | |
| 6240 | VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin Forma Farmaceutica | 6x5" | 1124 | 20124821 | | |
| F4247 | Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg | Tableta | Tableta 120 mg | 3255948 | 37897-4 | | |
| F4245 | Verapamilo clorhidrato Tableta cubierta 80 mg | Tableta | tableta 80 mg | 3248310 | 37892-04 | | |
| F4250 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tableta ó cápsula 50000 U.I. | Tableta | Tableta 50000 U.I. | 1906001221 | 19960905-12 | | |
| F4251 | Warfarina sódica Tableta 5 mg | Tableta | tableta 5 mg | 20I21 | 20096037-02 | | |
| F4261 | Yelco # 16 | Sin Forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | | |
| F4265 | Yelco # 18 | Sin Forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | | |
| F4278 | Yelco # 20 | Sin Forma Farmaceutica | # 20 | 18B18G8261 | 47836 | | |
| F4260 | Yelco # 22 | Sin Forma Farmaceutica | # 22 | L9D03G8361 | 47836 | | |
| F4264 | yelco ·24 | Sin Forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | | |

## TARIFAS DE AMBULANCIA POR RESOLUCION ADMINISTRATIVA Nº 001 DEL 05 ENERO 2021 OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER

| TRANSLADO AMBULANCIA | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | **KM** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| PITALITO | 32 | | |
| GARZON | 65 | | |
| FLORENCIA | 123 | | |
| NEIVA | 179 | | |
| GIRARDOT | 356 | | |
| BOGOTA | 491 | | |
| CALI | 322 | | |
| POPAYAN | 185 | | |
| PERÍMETRO URBANO EN HORARIO DIURNO | | | |
| PERÍMETRO URBANO EN HORARIO NOCTURNO | | | |
| PERÍMETRO RURAL | | | |

## RESOLUCION Nº 047 DEL 01 DE MAYO DEL 2020 POR LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE USUARIOS POR CORONAVIRUS COVID-19 E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER MUNICIPIO DE ACEVEDO-HUILA

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |

## 8. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO.

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | | |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | | |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | | |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | | |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | | |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | | |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | | |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | | |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | | |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | | |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORURUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL | 931001 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 939403 | | |

## TARIFAS MEDICO QUIRURGICO OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO.

| NombreGenerico | NomForfar | Concentra | LoteNro | CodICUN | RegInv | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALGODON LAMINADO 6X5 | Sin forma Farmaceutica | 6X5 | VA0819 | 19902257 | 2009DM-0020064 | | |
| Buretrol | Sin forma Farmaceutica | | 142006 | 20131515 | 2017DM-0016656 | | |
| Calcio Carbonato 600 mg | Tableta | 600 mg | 5710420 | 30969-05 | 2016M-002873-R2 | | |
| CANULA guedel 00 | Sin forma Farmaceutica | 00 | 10870916 | F6172 | V-001667 | | |
| CANULA guedel 01 | Sin forma Farmaceutica | 01 | 170318 | F6173 | 2011DM-00081 | | |
| CANULA guedel 02 | Sin forma Farmaceutica | 02 | 31658688 | F6174 | 2008DM-0002797 | | |
| CANULA guedel 03 | Sin forma Farmaceutica | 03 | 31657877 | F6175 | 2008DM-0002797 | | |
| CANULA guedel 04 | Sin forma Farmaceutica | 04 | 30819 | 20041501 | 2011DM-000816 | | |
| Canula de Oxigeno Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | TN20170615 | 19967881 | 2014DM-0012166 | | |
| Canua guedel # 5 | Sin forma Farmaceutica | No.5 | 31653216 | AF0049 | 2008DM-0002797 | | |
| Canula de Oxigeno Pediátricas | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 70618 | 19967881 | 2008DM-0002211 | | |
| Catgut Chromic 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 190335 | 19988140 | 2017DM-0011453 | | |
| Catgut Cromado 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 56362V184 | F5018 | 2008DM-0001563 | | |
| Catgut Cromado 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 517184 | V-004805 | 2008DM-0001563 | | |
| Catgut Cromado 5-0 | | | | | | | |
| dama umbilical | Sin forma Farmaceutica | | 250220 | 19997447 | 2014DM-0011883 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO ADULTO | Sin forma Farmaceutica | | 0619T | 20016112 | 2010DM-0005269 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO | Sin forma Farmaceutica | | 0163 | 20067891 | 2013DM-001052 | | |
| CYSTOFLO | Sin forma Farmaceutica | | TN20180420 | 20085076 | 2010DM-000605 | | |
| Dispositivo Uterino DIU | Sin forma Farmaceutica | | CNC0011 | 19981359-01 | 2015dm-00013014 | | |
| Equipo Macrogoteo | Sin forma Farmaceutica | | SE18GO | 27944 | 2010DM-0006638 | | |
| Equipo de Microgoteo | Sin forma Farmaceutica | | 20190817 | 20027153 | 2015DM-001368 | | |
| Guía de entubación Adulto | Sin forma Farmaceutica | guía adulto | 19050106672 | 19970373 | 2006DM-000027 | | |
| Guía de entubación pediátrica | Sin forma Farmaceutica | guía pediátrica | 15094015 | 19998635 | 2006DM-0000271 | | |
| Hojas de Bistury No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No. 22 | 610288 | 20130496 | 2007DM-000936 | | |
| Humificadores de oxigeno | Sin forma Farmaceutica | | 231119 | 19975027 | 2017DM-00000413-R1 | | |
| Jeringa 3 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 3 c.c | EY20191128 | 19935220 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa 20 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 20 c.c | EY20200316 | 19931807 | 2019DM-0020742 | | |
| Jeringa de 50 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 50 c.c | 20082018 | 20015081 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa x 10 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 10 c.c | 10072019 | 19931807 | 2013DM-000156 | | |
| Jeringa x 5 c.c. | Sin forma Farmaceutica | 5 c.c | DE20180906 | 20070299 | 2013DM-0001069 | | |
| Mascara de Oxigeno Adulto. | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | F6151 | 2006DM-000041 | | |
| Mascara de Oxigeno Pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 601017 | F6152 | 2006DM-000041 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mascarilla de oxígeno con reservorio adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | 211117 | 19975028 | 2006MDM-000041O | | |
| Mascarilla de oxígeno con reservorio pediátrica | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 35480313 | F6153 | 2006DM-000041O | | |
| Mascarilla Laríngea 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 18040106352 | 19999976 | 2016DM-000029 | | |
| Mascarilla Laríngea 3.0 | Sin forma Farmaceutica | unidad | 31808487 | 35894-03 | 2015DM-001304 | | |
| Mascarilla Laríngea 4.0 | Sin forma Farmaceutica | 4.0 | 31803690 | 19999976 | 2008DM-000280 | | |
| Micronebulizador Adulto | Sin forma Farmaceutica | adulto | LB20181205 | 20084647 | 2014DM-001216 | | |
| Micronebulizador Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | LB20181220 | 20084647 | 2014DM-001216 | | |
| Preservativos | Sin forma Farmaceutica | | 2345 | 53131622 | 2015DM-0012556 | | |
| Prolene 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003055-R1 | | |
| PROLENE 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 201809 | 19951158 | 2014DM-0011453 | | |
| Prolene 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 190516 | 19951158 | 2015DM-0003421 R1 | | |
| PROLENE 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 1907 | 19951158 | 2014DM-0011453 | | |
| Resucitador Adulto (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | adulto | 210850 | 20063232 | 2013DM-0010036 | | |
| Resucitador Ambu Neonatal | Sin forma Farmaceutica | | 210850 | 200632320 | 2013DM-0010036 | | |
| Resucitador pediátrico (Ambu) | Sin forma Farmaceutica | pediátrica | 100399 | 20063232 | 2013DM-001003 | | |
| Ringer lactato (Solución Hartman) Solución inyectables Estándar. | Solucion inyectable | 500ml | AECC2301 | 19942561-03 | 2015M-0003574-R1 | | |
| Seda 2-0 | Sin forma Farmaceutica | 2-0 | 515135 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 3-0 | Sin forma Farmaceutica | 3-0 | 618422 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 4-0 | Sin forma Farmaceutica | 4-0 | 5162313 | 28758 | V-000096R1 | | |
| Seda 5-0 | Sin forma Farmaceutica | 5-0 | 517091 | F50t4 | V-000096R1 | | |
| Sonda foley 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1610011630 | | 201ODM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | F11685 | | 201ODM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 22 | Sin forma Farmaceutica | No 22 | 140301023 | | 2010DM-0005737 | | |
| Sonda foley No. 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | A020160720 | 16046 | 20140M-0012266 | | |
| Sonda foley No. 16 | Insuflacion | No 16 | ST20190530 | 20085432 | 20140M-001226 | | |
| Sonda foley No. 18 | | | | | | | |
| Sonda foley No. 20 | Sin forma Farmaceutica | No 20 | 20180620 | 0704 | 20070M-000068 | | |
| Sonda foley No. 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | AQ20160920 | 0702 | 2014DM-0012269 | | |
| Sonda Nasogastríca # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 1453600 | 6100 | 2008DM-0001686R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 9114910-18 | MMOSN14 | 20160M-000009 | | |
| Sonda Nasogastríca # 16 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 01115001 | 203313 | 20080M-0001689-R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 1752100 | 203313 | 2016DM-000009 | | |
| Sonda Nasogastríca # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 2051900 | 203313 | 2018DM-0001686-R3 | | |
| Sonda Nasogastríca # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 02114703-19 | 06110 | 2016DM-0000099-R2 | | |
| Sonda Nasogastríca # 18 | Sin forma Farmaceutica | | ES12218 | AF0062 | 2009DM-00040 | | |
| Sonda Nelaton # 12 | Sin forma Farmaceutica | No 12 | 4117204-18 | 203310 | 20160M-000010 | | |
| Sonda Nelaton # 14 | Sin forma Farmaceutica | No 14 | 1117312-17 | 203310 | 2016DM-0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 6 | Sin forma Farmaceutica | No 6 | 0411694-20 | 20038627 | 20160M--0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 8 | Sin forma Farmaceutica | No 8 | 02117003-20 | 0618 | 20160M--0000107-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 10 | Sin forma Farmaceutica | No 10 | 04117104 | F4273 | 2008DM-0001689 | | |
| Sonda Nelaton No 18 | Sin forma Farmaceutica | No 16 | 08117408 | MMOSL16 | 2008DM-0001689-R2 | | |
| Sonda Nelaton # 17 | Sin forma Farmaceutica | | CUI1689 | AF0062 | 2008DM-0001689-R2 | | |
| Tubo Endotracreal 7.5 | Sin forma Farmaceutica | 7.5 | TN20180715 | 0622 | 20140M.QOl2171 | | |
| Tubo Endotracreal 2.0 | Sin forma Farmaceutica | 2.0 | 1806031101 | 19970373 | 20060M--0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 2.5 | Sin forma Farmaceutica | 2.5 | 15479023 | F4311 | 2006DM-0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 3.0 | Sin forma Farmaceutica | 3.0 | TN20180420 | 19926438 | 2014DM-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 3.5 | Sin forma Farmaceutica | 3.5 | TN20170330 | 0705 | 2014DM-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 4.5 | Sin forma Farmaceutica | 4.5 | TN20180420 | 0715 | 20060M--0001217 | | |
| Tubo Endotracreal 5.0 | Sin forma Farmaceutica | 5.0 | 20140407 | F4315 | 2006V-0003895 | | |
| Tubo Endotracreal 5.5 | Sin forma Farmaceutica | 5.5 | 1403010422 | F4318 | 20060M-000027 4 | | |
| Tubo Endotracreal 6.0 | Sin forma Farmaceutica | 6.0 | TN2017220 | F4327 | 20140M.Q01217 | | |
| Tubo Endotracreal 6.5 | Sin forma Farmaceutica | 6.5 | TN20170920 | 0714 | 20140M-001217 | | |
| Tubo Endotracreal 7.0 | Sin forma Farmaceutica | 7.0 | TN20180715 | 0707 | 2012DM-000106 | | |
| Tubo Endotracreal 8.0 | Sin forma Farmaceutica | 8.0 | 12129011 | F4313 | 2016DM-0000271 | | |
| Tubo Endotracreal 8.5 | Sin forma Farmaceutica | 8.5 | TN20170920 | 19970376 | 2012DM-000106 | | |
| Tubo Endotracreal 9.0 | Sin forma Farmaceutica | 9.0 | TN20200315 | 0712 | 2014DM-0012171 | | |
| Tubo Endotranueal 4.0 | | 4.0 | TN20171020 | 19926439 | 20140M-001217 | | |
| TUBO GUIA ESTERIL ADULTO | Insuflacion | Adulto | 12412042 | F6112 | 2006DM-0000271 | | |
| TUBO GUIA ESTERIL PEDIATRICO | Insuflacion | Pediátrico | 14063025 | F6114 | 20080M--0000271 | | |
| VENDA ELASTICA 6 X 5" | Sin forma Farmaceutica | 6x5 | 1124 | 20124821 | 20170M-0016044 | | |
| Venturv Adulto | Sin forma Farmaceutica | Adulto | 101117 | 19975028 | 20060M-0000410 | | |
| Venturv Pediátrico | Sin forma Farmaceutica | Pediátrico | 750013 | F6185 | 20130M-0010675 | | |
| Yelco # 16 | Sin forma Farmaceutica | # 16 | 19E26G8242 | 47836 | 2006DM--000021 | | |
| Yelco # 18 | Sin forma Farmaceutica | # 18 | 9149578 | 47836 | 2015DM-0003510-R1 | | |
| Yelco # 20 | Sin forma Farmaceutica | # 20 | 18818G8261 | 47836 | 2006DM-000021 | | |
| Yelco #22 | Sin forma Farmaceutica | # 22 | L9003G8361 | 47836 | 20060M-000021 | | |
| Yelco ·24 | Sin forma Farmaceutica | # 24 | JN20191005 | 47836 | 2006DM-000021 | | |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO.

| PRODUCTO | CONCENTRACION | PRESENTACION | PRESENTACION | LABORATORIO | INVIMA | CUMS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN | 150MG | FRASCO | 60ML | LAFRANCOL EPS | 2018M-0001556-R2 | 19929516 | | |
| ACETAMINOFEN | 500 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2015M-006528-R3 | 53560 | | |
| ACIDO ACETIL SALICILICO | 100MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2013M-0002447-R1 | 19936296 | | |
| ACIDO FOLICO | 1MG | TABLETA | C*300 | LAPROFF EPS | 2016M-014908-R2 | 19908845 | | |
| ACIDO VALPROICO | 250MG | CAPSULAS | C*300 | NOVAMED EPS | 2009M-012546-R1 | 47792 | | |
| ACIDO VALPROICO | JARABE | FRASCO | 120ML | CHALVER EPS | 2009M-0009320 | 19995050 | | |
| ADRENALINA | 1MG | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2012M-0001678-R1 | 19930286 | | |
| ALBENDAZOL | 100MG/5ML | SUSPENSION | FCO 20ML | LAPROFF EPS | 2009M-013108-R1 | 230417 | | |
| ALBENDAZOL | 200MG | TABLETA | C*2 | GENFAR EPS | 2017M-012390-R3 | 37619 | | |
| ALFAMETILDOPA | 250MG | TABLETA | C*30 | MEMPHIS EPS | 2012M-0013614 | 20041740 | | |
| ALOPURINOL | 100MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-14320-R3 | 42938 | | |
| AMANTADINA | 100MG | TABLETA | C*300 | NOVAMED EPS | 2017M-0001900-R2 | 19931778 | | |
| AMIODARONA | 150 MG | AMPOLLA | C*25 | ADS PHARMA | 2008M-0008550 | 19992832 | | |
| AMITRIPTILINA | 25MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2015M-002794-R2 | 17144 | | |
| AMLODIPINO | 5MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2018M-006138-R2 | 55895 | | |
| AMOXICILINA | 250MG | FRASCO | 100ML | LA SANTE EPS | 2009M-010613-R2 | 33492 | | |
| AMOXICILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | LA SANTE EPS | 2009M-010611-R2 | 33496 | | |
| AMPICILINA | 1 GR | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011529-R1 | 220025 | | |
| AMPICILINA | 250 MG | FRASCO | 60ML | LA SANTE EPS | 2009M-012869-R1 | 230357 | | |
| AMPICILINA | 500MG | TABLETA | C*200 | LA SANTE EPS | 2009M-010612-R2 | 33490 | | |
| AMPICILINA/ SULBACTAN (SULTAMICILINA) | 1.5GR | AMPOLLA | C*10 | DELTA | 2008M-010590-R1 | 218004 | | |
| ATORVASTATINA | 20MG | TABLETA | C*1000 | ECAR EPS | 2017M-0005892-R1 | 19963352 | | |
| ATROPINA | 1MG | AMPOLLA | C*100 | FRESENIUS | 2018M-010028-R2 | 224609 | | |
| AZITROMICINA | 200MG | SUSPENSION | 15ML | GENFAR | 2016M-002521-R2 | 11701 | | |
| AZITROMICINA | 500MG | TABLETA | $ 3 | LA SANTE EPS | 2007M-007294-R1 | 210571 | | |
| BECLOMETASONA | 250MG | INHALADOR | UNIDAD | CHALVER EPS | 2010M-0010524 | 20011750 | | |
| BECLOMETASONA | 50MG | BUC INHALA | UNIDAD | CHALVER EPS | 2013M-0002360-R1 | 19935759 | | |
| BECLOMETASONA | 50MG | NASAL INH | UNIDAD | BIOSYNTEC | 2010M-0010923 | 20012688 | | |
| BENZOATO DE BENCILO | 0.30 | FRASCO | FCO 120ML | COASPHARMA EPS | 2016M-0004940-R1 | 19956040 | | |
| BETAMETASONA | 0.1% | TUBO | 20GR CREMA | LAFRANCOL EPS | 2009M-0009231 | 19999832 | | |
| BETAMETASONA | 0.1% | TUBO | 20GR CREMA | LAFRANCOL EPS | 2007M-0007482 | 19978344 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BETAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*100 | FARMIONNI | 2008M-0007727 | 19980025 | | |
| BIPERIDENO | 2MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2009M-012650-R1 | 19900906 | | |
| BISACODILO | 5MG | TABLETA | C*100 | LA BINCO | 2015M-0004447-R1 | 19948326 | | |
| BROMURO DE VECURONIO | 10 MG | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2014M-0015293 | 20071601 | | |
| BROMURO IPATROPIO | 0,02 MG | INHALADOR | 200 DOSIS | CHALVER EPS | 2014M-0015094 | 20066836 | | |
| CAPTOPRIL | 25MG | TABLETA | $ 30 | RECIPE EPS | 2014M-015268-R2 | 54972 | | |
| CAPTOPRIL | 50 MG | TABLETA | C*100 | RECIPE EPS | 2014M-015272-R2 | 54973 | | |
| CARBONATO CALCIO | 600 MG | TABLETA | C*300 | SIEGFRIED | 2009M-0009732 | 200006387 | | |
| CARBONATO LITIO | 300MG | TABLETA | $ 100 | ACTIFARMA | 2010M-0010810 | 20018308 | | |
| CARVEDILOL | 6,25MG | TABLETA | C*60 | LA SANTE EPS | 2009M-0010098 | 20005748 | | |
| CEFALEXINA | 250MG | FRASCO | 60ML | GENFAR/LASANTE EPS | 2008M-008063-R2 | 25351 | | |
| CEFALEXINA | 500MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2008M-010172-R1 | 25353 | | |
| CEFAZOLINA | 1GR | AMPOLLA | C*10 | VITALIS/BIOSANO | 2007M-006186-R1 | 53704 | | |
| CEFRADINA | 500MG | CAPSULAS | C*24 | RECIPE EPS | 2006M-0006110 | 19960651 | | |
| CEFTRIAXONA | 1 GR | AMPOLLA | $ 1 | DELTA | 2008M-010037-R1 | 20831 | | |
| CEFUROXIMA | 250MG/5ML | FRASCO | 70ML | GLAXOSMITHKLIN | 2018M-010278-R2 | 218560 | | |
| CIPROFLOXACINA | 500 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-14315-R3 | 40290 | | |
| CLOPIDOGREL | 75MG | TABLETA | C*28 | LAFRANCOL EPS | 2016M-0005364-R1 | 19959943 | | |
| CLORFENIRAMINA | 2 MG | FRASCO | 120ML | LICOL/ECAR | 2015M-003316-R1 | 19942216 | | |
| CLORFENIRAMINA | 4MG | TABLETA | C*500 | ECAR EPS | 2012M-013218-R2 | 43493 | | |
| CLOROQUINA | 150MG | TABLETA | $ 250 | HUMAX EPS | 2018M-0007951-R1 | 19973372 | | |
| CLORURO DE POTASIO | 2 MG | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2008M-0008305 | 19990900 | | |
| CLORURO DE SODIO | 2 M EQ/ML | AMPOLLA | $ 50 | CORPAUL | 2012M-0002557-R1 | 19934265 | | |
| CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | 40GR-6 APLIC | FARMIONNI | 2008M-0008895 | 19995245 | | |
| CLOTRIMAZOL | 1% | TUBO | 40GR | FARMIONNI | 2008M-0008894 | 19995244 | | |
| CLOTRIMAZOL | 100MG | TABLETA VAGINAL | C*6 | LA SANTE EPS | 2009M-012335-R1 | 230361 | | |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | GENFAR EPS | 2016M-003711-R2 | 44459 | | |
| COLCHICINA | 0,5 MG | TABLETA | C*40 | GENFAR EPS | 2016M-003711-R2 | 44459 | | |
| COLIS-NEOM-HIDROCORTISONA | 1538MG+ 0.5MG+5MG | FRASCO | 15ML | MK EPS | 2017M-0012611-R1 | 20033548 | | |
| CORTICOIDE+ ANESTESICO | RECTAL | UNGÜENTO | 10 GR | ROPSOHN EPS | 2009M-0009392 | 19985549 | | |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 2% | SOL NASAL | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2016M-0005210-R1 | 19954188 | | |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 2% | SOL OFTALMICA | 5ML | EXPOFARMA EPS | 2016M-0004691-R1 | 19951339 | | |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 4% | SOL NASAL | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2015M-0004493-R1 | 19950543 | | |
| CROMOGLICATO DE SODIO | 4% | SOL OFTALMICA | 5ML | VITALIS | 2016M-0004615-R1 | 19951341 | | |
| CROTAMITON | 1% | FRASCO | 60ML | BIOQUIFAR EPS | 2015M-0004395-R1 | 19950378 | | |
| DEXAMETASONA | 4MG | AMPOLLA | C*100 | VITALIS | 2008M-0007728 | 19980029 | | |
| DEXAMETASONA | 8 MG | AMPOLLA | $ 100 | FARMIONNI | 2009M-0009200 | 19997625 | | |
| DICLOFENACO | 50 MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2009M-011784-R1 | 207750 | | |
| DICLOFENACO | 75 MG | AMPOLLA | C*100 | VITALIS | 2013M-000224-R1 | 19934768 | | |
| DICLOXACILINA | 250 MG | FRASCO | 80ML | LA SANTE EPS | 2016M-0005052-R1 | 19953797 | | |
| DICLOXACILINA | 500 MG | CAPSULAS | C*200 | LA SANTE EPS | 2013M-0014585 | 20051220 | | |
| DIHIDROCODEINA | 2,42 MG | FRASCO | 120ML | GENFAR/HUMAX | 2008M-0007952 | 19984412 | | |
| DIMENHIDRINATO | 50MG | TABLETA | C*600 | ECAR EPS | 2016M-015044-R2 | 19913783 | | |
| DINITRATO ISOSORBIDE | 10MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2015M-0004575-R1 | 19951877 | | |
| DIPIRONA | 1 GR | AMPOLLA | $ 100 | FARMIONNI | 2008M-0008780 | 19993036 | | |
| DOBUTAMINA | 250 MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | PROCAPS | 2018M-0007150-R1 | 19973360 | | |
| DOXICICLINA | 100 MG | TABLETA | C*10 | LA SANTE EPS | 2012M-0001874-R1 | 19930858 | | |
| ENALAPRIL | 20 MG | TABLETA | C*150 | LAFRANCOL EPS | 2006M-0006338 | 19966647 | | |
| ENALAPRIL | 5 MG | TABLETA | C*250 | ANGLOPHARMA E | 2012M-012662-R2 | 43757 | | |
| ERGOTAMINA +CAFEINA | 1+100 MG | TABLETA | $ 500 | MK/SALUS PHARMA | 2016M-015043-R2 | 19912966 | | |
| ESOMEPRAZOL | 20MG | TABLETA | C*300 | GENFAR EPS | 2016M-0005545-R1 | 19960407 | | |
| ESPIRAMICINA | 3MG | TABLETA | C*50 | LAFRANCOL EPS | 2013M-0014479 | 20056836 | | |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG | TABLETA | $ 300 | GENFAR EPS | 2017M-0006113-R1 | 19963166 | | |
| ESTROGENOS CONJ | 0.625MG | TABLETA | C*28 | CHALVER EPS | 2009M-013275-R1 | 199002126 | | |
| FENITOINA | 100MG | TABLETA | C*30 | CLARIPACK | 2012M-0013326 | 20043387 | | |
| FITOMENADIONA -VITAMINA K1 | 10MG/ML | AMPOLLA | C*100 | BIOSANO | 2017M-0005643-R1 | 19961688 | | |
| FLUCONAZOL | 200 MG | CAPSULAS | $ 210 | NOVAMED EPS | 2009M-12744-R1 | 39613 | | |
| FLUOXETINA | 20 MG | CAPSULAS | TABS C*300 | NOVAMED EPS | 2015M-0011156-R1 | 20015903 | | |
| FUROSEMIDA | 20 MG | AMPOLLA | $ 10 | BIOSANO | 2017M-0006132-R1 | 19966226 | | |
| FUROSEMIDA | 40 MG | TABLETA | $ 300 | GENFAR EPS | 2016M-007577-R3 | 23947 | | |
| GEMFIBROZILO | 600 MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2015M-000186-R2 | 1981505 | | |
| GENTAMICINA | 160 MG | AMPOLLA | $ 10 | FARMIONNI | 2015M-0003426-R1 | 19940519 | | |
| GENTAMICINA | 3 MG | SOL OFTAL | 6ML | COLMED EPS | 2018M-0001654-R2 | 19929683 | | |
| GENTAMICINA | 80 MG | AMPOLLA | C*100 UNIDAD | FARMIONNI | 2008M-0008197 | 19988939 | | |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG | TABLETA | C*330 | COASPHARMA EPS | 2015M-0003691-R1 | 19944485 | | |
| HALOPERIDOL | 10MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2014M-0003227-R1 | 19940401 | | |
| HALOPERIDOL | 2 MG | FRASCO | 15ML | ACTIFARMA | 2009M-0009709 | 19999331 | | |
| HALOPERIDOL | 5 MG | AMPOLLA | C*10 | SALUS PHARMA | 2013M-0014633 | 20061284 | | |
| HALOPERIDOL | 5MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2014M-0003398-R1 | 19940398 | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2009M-001733-R3 | 34162 | | |
| HIDROCORTISONA | 1% | TUBO | 15GR | LAFRANCOL EPS | 2018M-014387-R3 | 40194 | | |
| HIDROCORTISONA | 100 MG | AMPOLLA | $ 100 | BLAU FARMA | 2012M-0001213-R1 | 19926707 | | |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 10MG | TABLETA | C*100 | RECIPE EPS | 2015M-0004065-R1 | 19949535 | | |
| HIOSCINA BUTIL BROMURO | 20 MG | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2009M-011494-R1 | 225064 | | |
| IBUPROFENO | 400 MG | TABLETA | $ 100 | GENFAR EPS | 2015M-014958-R2 | 51330 | | |
| INSULINA ZINC CRISTALINA | 80-100 UI/ML | AMPOLLA | UNIDAD | PISA | 2011M-0012046 | 20013207 | | |
| KETOTIFENO | 1MG | FRASCO | 100ML | HUMAX EPS | 2008M-0007745 | 19984823 | | |
| LABETALOL | 100MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | ADS PHARMA | 2014M-0015322 | 20068280 | | |
| LEVODOPA+ CARBIDOPA | 25/250MG | TABLETA | CX30 | GENFAR EPS | 2017M-004290-R2 | 47458 | | |
| LEVOMEPROMAZINA | 4 MG/ML | SUSP. ORAL | X 20 ml | HUMAX EPS | 2007M-0007588 | 19977387 | | |
| LEVONORGESTREL-ETINILESTRADIOL | (0.15+0.03)MG | TABLETA | CX50 X 21 | LAFRANCOL EPS | 2018M-0007478-R1 | 19981474 | | |
| LEVOTIROXINA | 100 MCG | TABLETA | C*150 | SIEGFRIED | 2018M-005064-R2 | 42722 | | |
| LEVOTIROXINA | 50 MCG | TABLETA | C*150 | SIEGFRIED | 2017M-0005365-R1 | 19960166 | | |
| LIDOCAINA SIN EPINEFRINA | 2% | FRASCO | 50ML | ROPSOHN COM | 2009M-010277-R2 | 31540 | | |
| LABETALOL | 100MG/20ML | AMPOLLA | C*1 | ADS PHARMA | 2016M-0016765 | 20090031 | | |
| LORATADINA | 1 MG | FRASCO | 100ML | GENFAR EPS | 2017M-015002-R2 | 19908846 | | |
| LORATADINA | 10 MG | TABLETA | CX100 | LAFRANCOL EPS | 2015M-014625-R2 | 39641 | | |
| LOSARTAN | 50MG | TABLETA | C*900 | GENFAR EPS | 2018M-0000249-R2 | 19917705 | | |
| LOVASTATINA | 20 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2018M-012909-R3 | 40518 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 150 MG | AMPOLLA | UNIDAD | LAFRANCOL EPS | 2018M-0009075-R1 | 19997397 | | |
| METFORMINA | 850MG | TABLETA | $ 900 | GENFAR EPS | 2009M-13957-R1 | 19905554 | | |
| METIMAZOL | 5 MG | TABLETA | $ 100 | LAFRANCOL EPS | 2016M-0012079-R1 | 20024210 | | |
| METOCARBAMOL | 750 MG | TABLETA | $ 100 | LABINCO EPS | 2015M-0004448-R1 | 19948280 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | AMPOLLA | C*100 | BIOESTERIL | 2019M-012181-R2 | 230145 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG | TABLETA | $ 300 | LAPROFF EPS | 2014M-0002998-R1 | 19941418 | | |
| METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML | SUSP. ORAL | 30ML | RECIPE EPS | 2013M-0002256-R1 | 19933831 | | |
| METOPROLOL | 100 MG | TABLETA | CX30 | ROPSOHN EPS | 2014M-013817-R2 | 39210 | | |
| METOPROLOL | 50 MG | TABLETA | CX300 | GENFAR EPS | 2016M-003666-R2 | 50707 | | |
| METOTREXATO | 50MG | AMPOLLA | C*1 | ROPSOHN EPS | 2008M-0008900 | 19992308 | | |
| METOTREXATO | 2,5 MG | TABLETA | C*100 | ROPSOHN EPS | 2015M-0015773 | 20062852 | | |
| METRONIDAZOL | 250 MG | FRASCO | 120ML | GENFAR EPS | 2010M-14231-R1 | 19906811 | | |
| METRONIDAZOL | 250 MG | TABLETA | C*250 | ECAR EPS | 2008M-010297-R2 | 31994 | | |
| METRONIDAZOL | 500MG | OVULO | CX200 | COLMED EPS | 2016M-003380-R2 | 1983837 | | |
| METRONIDAZOL | 500MG | TABLETA | $ 100 | GENFAR EPS | 2008M-009881-R2 | 29653 | | |
| MISOPROSTOL | 200MCG | TABLETA VAGINAL | C*12 | ETICOS TQ | 2016M-015026-R2 | 19914260 | | |
| NAPROXENO | 250 MG | TABLETA | $ 900 | GENFAR EPS | 2015M-002839-R2 | 17145 | | |
| NAPROXENO | 500MG | TABLETA | CX10 | GENFAR EPS | 2009M-010156-R2 | 31190 | | |
| NEOMICINA+ POLIMIXINA+DEX | 0.3%-0.5%+ 5000- | SOL OFTAL | 5ML | WASSER EPS | 2018M-004929-R2 | 52976 | | |
| NIFEDIPINO | 10MG | CAPSULAS | C*30 | LA FRANCOL | 2016M-003008-R2 | 3753 | | |
| NIFEDIPINO | 30 MG | CAPSULAS | CX300 | NOVAMED EPS | 2018M-0012346-R1 | 20025310 | | |
| NIMODIPINO | 30 MG | TABLETA | C*100 | LAFRANCOL EPS | 2017M-013061-R3 | 40927 | | |
| NISTATINA | 100,000 UI | FRASCO | 60ML | LABINCO EPS | 2008M-0008850 | 1997076 | | |
| NITROFURANTOINA | 100 MG | TABLETA | CX40 | LAFRANCOL EPS | 2008M-0007747 | 19978078 | | |
| NORETISTERONA +ESTRADIOL | 50MG/5MG | AMPOLLA | CX24 | LAFRANCOL EPS | 2015M-0003611-R1 | 19946883 | | |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | FRASCO | 15ML | GENFAR EPS | 2017M-0005758-R1 | 19961362 | | |
| PAMOATO DE PIRANTEL | 250 MG | TABLETA | $ 60 | GENFAR EPS | 2009M-13477-R1 | 19902915 | | |
| PENICILINA BENZATINICA | 1,200,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2009M-011504-R1 | 219603 | | |
| PENICILINA BENZATINICA | 2,400,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011498-R1 | 218006 | | |
| PENICILINA G SODICA | 1,000,000 UI | AMPOLLA | $ 10 | VITALIS | 2008M-011500-R1 | 220027 | | |
| PENICILINA G SODICA | 5,000,000 UI | AMPOLLA | $ 100 | VITALIS | 2008M-010624-R1 | 21800 | | |
| PIPOTIAZINA | 25MG | AMPOLLA | C*5 | SALUS PHARMA | 2008M-0007834 | 19980936 | | |
| LEVONOGESTREL | 0,75MG | TABLETA | C*2 | COLMED EPS | 2018M-0008477 | 11989785 | | |
| PRAZOSINA | 1MG | TABLETA | C*200 | LABINCO EPS | 2017M-0005408-R1 | 19961372 | | |
| PREDNISOLONA | 5 MG | TABLETA | CX300 | GENFAR EPS | 2014M-0015508 | 20071241 | | |
| PROPRANOLOL | 40 MG | TABLETA | C*20 | MK EPS | 2010M-011624-R2 | 35618 | | |
| PROPRANOLOL | 80 MG | TABLETA | C*300 | MK EPS | 2010M-011526-R2 | 35619 | | |
| S.P ALPRAZOLAM | 0,5MG | TABLETA | C*30 | PFIZER | 2018M-0001431-R2 | 11928029 | | |
| S.P CLONAZEPAN | 2.0MG | TABLETA | C*30 | HUMAX EPS | 2008M-0007780 | 19979163 | | |
| S.P CLOZAPINA | 100MG | TABLETA | C*100 | HUMAX EPS | 2007M-0007242 | 19974655 | | |
| S.P DIAZEPAM | 10 MG/2 ML | AMPOLLA | $ 25 | BIOSANO | 2016M-0011621-R1 | 20019151 | | |
| S.P MIDAZOLAM | 5 MG/5 ML (0,1%) | AMPOLLA | 5ML | HUMAX EPS | 2009M-0010089 | 20009779 | | |
| S.P OXITOCINA | 10UI /ML | AMPOLLA | $ 100 | SANDERSON | 2018M-0000353-R2 | 19915399 | | |
| SALBUTAMOL | 100 MCG | INHALADOR | X200 DOSIS | CHALVER EPS | 2000M-1675 | 20001675 | | |
| SALES DE REHIDRATACION | ORAL | SOBRE | CX50 | BCN MEDICAL EPS | 2009M-0009731 | 19999407 | | |
| SUCRALFATO | 1GR | TABLETA | $ 20 | ROPSOHN EPS | 2010M-011598-R2 | 36743 | | |
| SUERO ANTIOFIDICO | POLIVALENTE | AMPOLLA | CX1 | BIOCLON | N/A | 2016001849 | | |
| SUERO PICADURA ALACRAN | INYECTABLE | AMPOLLA | 10ML | BIOCLON | N/A | 2017000192 | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 0.01 | POTE | 100GR | BUSSIE EPS | 2009M-001338-R3 | 31337 | | |
| SULFASALAZINA | 500MG | TABLETA | CX10 | ROPSOHN EPS | 2008M-011406-R1 | 201145 | | |
| SULFATO DE MAGNESIO | 20% X 10 ML | AMPOLLA | C*40 | ROPSOHN COM | 2013M-0002365-R1 | 19935299 | | |
| SULFATO FERROSO | 5,3 GR | FRASCO | 120ml | LAPROFF EPS | 2017M-0006043-R1 | 19963970 | | |
| SULFATO FERROSO | 300MG | TABLETA | CX300 | ECAR EPS | 2017M-0000479-R2 | 19914806 | | |
| TEOFILINA | 125 MG | CAPSULAS | $ 30 | GENFAR EPS | 2008M-010961-R2 | 33438 | | |
| TEOFILINA | 300 MG | CAPSULAS | CX200 | NOVAMED EPS | 2014M-0014964 | 20061730 | | |
| TIAMINA | 1GRX10ML | AMPOLLA | UNIDAD | ECAR EPS | 2016M-003721-R4 | 38332 | | |
| TIAMINA | 300MG | TABLETA | C*600 | NOVAMED EPS | 2016M-007885-R3 | 25318 | | |
| TIMOLOL MALEATO | 0.05 | SOL OFTAL | 5ML | MK EPS | 2015M-0003494-R1 | 19941885 | | |
| TINIDAZOL | 500 MG | TABLETA | CX640 | ECAR EPS | 2008M-009517-R2 | 29317 | | |
| TOXOIDE TETANICO | INYECTABLE | AMPOLLA | UNIDAD | DELTA | 2015M-0003473-R1 | 19940997 | | |
| TRAMADOL | 100 MG | AMPOLLA | C*10 | VITALIS | 2012M-0013188 | 20045072 | | |
| TRAMADOL | 100 MG | FRASCO | 10ML | EXPOFARMA EPS | 2008M-011842-R1 | 216131 | | |
| TRIMETOP SULFA FUERTE | 160/800MG | TABLETA | CX100 | GENFAR EPS | 2016M-003367-R2 | 51063 | | |
| TRIMETOP SULFA SIMPLE | 40/200 MG | FRASCO | 60ML | ECAR EPS | 2008M-009160-R2 | 26915 | | |
| VERAPAMILO | 120 MG | TABLETA | CX30 | MK EPS | 2018M-012135-R3 | 37897 | | |
| VERAPAMILO | 80 MG | TABLETA | $ 300 | LA SANTE EPS | 2017M-012136-R3 | 37892 | | |
| VITAMINA A | 50,000 UI | CAPSULA | CX300 | NOVAMED EPS | 2017M-0005759-R1 | 19960905 | | |
| WARFARINA | 5MG | TABLETA | CX250 | BIOQUIFAR EPS | 2015M-0016414 | 20096037 | | |

## TARIFAS DE INSUMOS OFERTADOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO

| descripción | presentación | Marca | Cantidad | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| ACEITE MINERAL | GALON X 500ML | QUIMIBEM | 1 | | |
| ACEITE MINERAL | GALON X 3800 | QUIMIBEM | 1 | | |
| ADAPTADOR DE CONEXIÓN M/M | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUA DESTILADA p/ANALISIS | GARRAFA X 5 GL | QUIMIBEM | 1 | | |
| AGUA ESTERIL | BOTELLA VIDRIO 500ML | QUIBI | 1 | | |
| AGUA ESTERIL | FRASCO X 500 ML | CORPAUL | 1 | | |
| AGUA ESTERIL | BOLSA X 500 ML | QUIBI | 1 | | |
| AGUA ESTERIL | 10ML | BIOSANO | 1 | | |
| AGUAESTERIL | 5 ML | BIOSANO | 1 | | |
| AGUA ESTERIL P/ IRRIGACION | BOLSA X 3000 ML | QUIBI | 1 | | |
| DESTROXA 10% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| DESTRIXA 5% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| DESTROXA 50% A.D | BOLSA X 500 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| LACTATO DE RINGER | BOLSA X 1000 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| LACTATO DE RINGER | BOLSA X 3000 ML | CORPAUL | 1 | | |
| MANITOL 20% | BOLSA X 500 ML | CORPAUL | 1 | | |
| SOLUCION SALINA 0,9% | BOLSA X 1000 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| SOLUCION SALINA 0,9% | BOLSA X 250 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 27G 1/2 | CAJA X 100 | PRESICION | 1 | | |
| AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 30G 1/2 | CAJA X 100 | PRESICION | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA ESPINAL N 18G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA ESPINAL N 20G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA ESPINAL N 22G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA ESPINAL N 25G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA ESPINAL N 26G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA ESPINAL N 27G X3 1/2 | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA PERIDURAL 16G 3/4 | CAJA X 25 | BRAUN | 1 | | |
| AGUJA PERIDURAL 18G 3/4 | CAJA X 25 | BRAUN | 1 | | |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 700 ML | OSA | 1 | | |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 120 ML | OSA | 1 | | |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | FRASCO X 345 | OSA | 1 | | |
| ALCOHOL ANTICEPTICO | GALON | OSA | 1 | | |
| ALCOHOL GLICERINADO | 1000ML | ECAR | 1 | | |
| ALCOHOL GLICERINADO | 500 ML | EUFAR | 1 | | |
| ALCOHOL YODADO | GALON X 3800 ML | QUIMIBEM | 1 | | |
| ALGODÓN EN TORUNDAS (MOTAS) | BOLSA X 500 G | CUREBAND | 1 | | |
| ALGODÓN HOSPITALARIO | ROLLO X 500 G | CUREBAND | 1 | | |
| ALGODÓN POMOS | BOLSA X 40 G | CUREBAND | 1 | | |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 100 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | | |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 1000 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | | |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | BOLSA X 20 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | | |
| APOSITO OCULAR PEDIATRICO | BOLSA X 20 | BSN MEDICAL | 1 | | |
| APOSITO OCULAR | BOLSA X 50 | COVIDIEN | 1 | | |
| BAJALENGUA A GRANEL | CAJA X 20 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | | |
| BAJALENGUA A GRANEL | CAJA X 500 | KENNEDY-PRODEMA | 1 | | |
| BATA MANGALARGA PUÑO ALGODÓN | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| BATA MANGALARGA PUÑO RESORTADO DESECHABLE | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| BATA PACIENTE MANGA JAPONESSA | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| BATA QUIRURJICA ANTIFLUIDO | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| BOLSA MEDIANA PARA ESTETICA | UNIDAD | MEDIHEALT | 1 | | |
| BOLSA RECOLECCION DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO-BIOPLAST | 1 | | |
| BOLSA RECOLECCION DE SANGRE 450 ML DOBLE | UNIDAD | FRESENIUS | 1 | | |
| BOLSA RESERVORIO ADULTO-PEDIATRICO | UNIDAD | MERLIN MEDICAL | 1 | | |
| BOLSA P-ESTERILIZAR 11X18X4 PAR 034 | UNIDAD | EEE | 1 | | |
| BOLSA P-ESTERILIZAR 6X15.5X3 PAR 022 | UNIDAD | EEE | 1 | | |
| CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | COLOSTOL | 1 | | |
| CAMPO 0.50 X 0.50 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | | |
| CAMPO 80X80 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | | |
| CAMPO DE OJO 80X80 | PAQUETE X 50 | MAINCO | 1 | | |
| CANDADO PARA CARRO DE PARO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 0 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 1 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 2 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 3 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 4 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 5 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE GUEDEL N 6 | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA OXIGENO NASAL ADULTO | UNIDAD | SUPREME-BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA OXIGENO NASAL NEONATAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| CANULA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICO | UNIDAD | SUPREME | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 6.0 | UNIDAD | SUNMED-GOLDEN CARE | 1 | | |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 7.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 8.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B NO 8.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 3.5 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 4.0 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 5.0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.5 | UNIDAD | SUNMED | 1 | | |
| CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8.0 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| CATETER N 14 | X2" | JELCO RO | 1 | | |
| CATETER N 16 | X1 1/4'' | NIPRO | 1 | | |
| CATETER N 16 | X2" | INTROCAN-BRAUN | 1 | | |
| CATETER N 16 SAFETY | UNIDAD | INTROCAN-BRAUN | 1 | | |
| CATETER N 18 | X1 1/4'' | JELCO RO | 1 | | |
| CATETER N 20 | X1 1/4'' | JELCO RO | 1 | | |
| CATETER N 22 | X1" | JELCO RO | 1 | | |
| CATETER N 24 | X3/4" | JELCO RO | 1 | | |
| CATETER PERIDURAL PERIFIX | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX MONO | 18X20CM | BRAUN | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 1.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 1.0 C/GRAL 90 CM | 90 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 2.0 C/GRAL 90 CM | 90 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 3.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 4.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CATGUT CROMADO 5.0 C/GRAL 70 CM | 70 CM | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CINTA CONTROL ESTERILIZACION A VAPOR | ROLLO | EEE | 1 | | |
| CINTA UMBILICAL | PAQUETE X 12 | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | WESTMED | 1 | | |
| CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO | UNIDAD | WESTMED | 1 | | |
| CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO | UNIDAD | WESTMED | 1 | | |
| CITOCILLO ESPATULA | PAQ*100 | INTERPLAST | 1 | | |
| CLAMP UMBILICAL UNIDAD (PINZAS CORDON UMBI | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA L NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA S NACION | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| COMPRESAS CON RADIOPACO 45X45X4 NO ESTERIL | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| COMPRESAS CON RADIOPACO 45X45X4 ESTERIL | UNIDAD | MEDISPO | 1 | | |
| CONDONES DE LATEX | GRANEL | PROFAMILIA | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 10 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 11 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 12 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 15 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 20 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 21 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 22 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 23 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUCHILLA PARA BISTURI No 24 ESTERIL | CAJA X 100 | PARAMAOUNT | 1 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE ADULTO | UNIDAD | AMBU | 1 | | |
| CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE PEDIATRICO | UNIDAD | AMBU | 1 | | |
| CURITA ADHESIVA REDONDA IMPERMEABLE | CAJA X 100 | BSN MEDICAL | 1 | | |
| CURITAS STANDARD | CAJA X 100 | BSN MEDICAL | 1 | | |
| CYSTOFLO 2000 ML | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME | PQTE *12SBS | ALKAPHARM | 1 | | |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | 1000ML | EUFAR | 1 | | |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | 500ML | EUFAR | 1 | | |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO BOZYME | GALON | EUFAR | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LACTATO DE RINGER BOLSA X 500CC | BOLSA*500 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML | BOLSA*100 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 ML | BOLSA*500 ML | FRESENIUS | 1 | | |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL | FRASCO X 133 CC | ETICOS TQ | 1 | | |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL | FRASCO X 133 CC | QUIBI | 1 | | |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL | BOLSA X 1000 CC | BAXTER | 1 | | |
| ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL | BOLSA X 133 CC | BAXTER | 1 | | |
| EQUIPO BURETROL | UNIDAD | NUBENCO - GLOBAL HEALT | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.18 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.19 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.20 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.21 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.22 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.23 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No.25 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| EQUIPO EXTENCION DE ANESTESIA | 84 CM | SHERLEG | 1 | | |
| EQUIPO EXTENCION DE ANESTESIA PEDIATRICO | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| EQUIPO MACROGOTEO S/A | UNIDAD | BAXTER - PROTEX | 1 | | |
| EQUIPO MICROGOTEO S/A | UNIDAD | BAXTER - PROTEX | 1 | | |
| EQUIPO P/BOMBA DE INFUSION | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| EQUIPO PARA MEDIR PRESION VENOSA | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| EQUIPO TRANSFUSION SANGRE S/A | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 10CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 15CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO FIXOMULL 5CMS*10MTS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO HOSPITALARIO | TUBO | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1"X10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1/2"X 10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE 1/2"X 10 YARDAS BLANCO | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE 2"X 10 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE TELA 1/2"X 5 YARDAS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| ESPARADRAPO MICROPORE TELA 1/2"X 5 YARDAS | UNIDAD | CUREBAND | 1 | | |
| ESPECULO DESECHABLE TORNILLO | UNIDAD | INTERPLAST | 1 | | |
| ESPECULO DESECHABLE VIRGINAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| ESPRADRAPO TELA 1X5 YDS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| ESPRADRAPO TELA 2X5 YDS | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO No 10 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO No 14 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO No 6 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| ETHILON CUTICULAR 10-0 30CM REF:140-C/A SC-16 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| ETHILON CUTICULAR 9-0 30CM REF:140-C/A SC-16 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| FIJADOR CITO SPRAY | FRASCO X 160CM | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| FILTRO INTERCAMBIADOR(NARIZ DE CAMELLO) ADULTO | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| FILTRO INTERCAMBIADOR(NARIZ DE CAMELLO) PEDIATRICO | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| FORMOL (FORMALDHEIDO) AL 37% | GALON X 3800ML | QUIMIBEM | 1 | | |
| FRASCO RECOLECTOR DE ORINA | UNIDAD | COLOSTOL | 1 | | |
| GASA 1/2 X 1 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| GASA 1X1 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| GASA 1X5 YARDA UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 | PQTE X 5 | CUREBAND | 1 | | |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 NO TEJIDA | PQTE X 3 | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 4X4 | PQTE X 5 | CUREBAND | 1 | | |
| GASA ESTERIL PRECORTADA 4X4 NO TEJIDA | PQTE X 5 | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| GASA HOSPITALARIA 1X100 YARDAS | ROLLO | MEDISPO | 1 | | |
| GASA NO ESTERIL PRECORTADA 3X3 | PQTE X 200 | MEDISPO | 1 | | |
| GEL ANTIBACTERIAL-BACTRODERM | FRASCO X 490CC | ECAR EPS | 1 | | |
| GLUTARALDEHIDO | GALON | EUFAR | 1 | | |
| GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA AZUL | PAQ X 50 | MAINCO | 1 | | |
| GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA BLANCO | PAQ X 50 | MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA L | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE EXAMEN TALLA XS | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA L | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE NITRILO P/EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE | 1 | | |
| GUANTE DE VINILO (COLOR AZUL-BLANCO) T-S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE DE VINILO P/EXAMEN TALLA M | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE DE VINILO P/EXAMEN TALLA S | CAJAX100 | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE ESTERIL NO. 6 1/2 | PAR | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE ESTERIL NO. 7 | PAR | PRECISION - ALFA SAFE - MEDISPO | 1 | | |
| GUANTE ESTERIL NO. 7 1/2 | PAR | PRECISION | 1 | | |
| GUANTE ESTERIL NO. 8 | PAR | PRECISION | 1 | | |
| GUANTE ESTERIL NO. 8 1/2 | PAR | PRECISION | 1 | | |
| HUMIDIFICADOR | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| IMPLANTE SUBDERMICO - IMPLANON | UNIDAD | MERCH SHARP $ DOHME CORP. | 1 | | |
| IMPLANTE SUBDERMICO - JADELLE | KIT*2 | BAYER EPS | 1 | | |
| INHALOCAMARA ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| INHALOCAMARA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA L | UNIDAD | NACIONAL | 1 | | |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA M | UNIDAD | NACIONAL | 1 | | |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO CABESTRILLO TALLA S | UNIDAD | NACIONAL | 1 | | |
| INSPIROMETRO ESTIMULADOR (INCENTIVO RESPIRATORIO) | UNIDAD | R.S.B | 1 | | |
| JABON CLORHEXIDINA 4% | GALON | QUIMIBEM | 1 | | |
| JABON CLORHEXIDINA -BONCIDA | GALON | EUFAR | 1 | | |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | FCO*500ML | EUFAR | 1 | | |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | GALON | EUFAR | 1 | | |
| JABON QUIRURGICO DESINFECTANTE | GALON | QUIMIBEM | 1 | | |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | GALON | BIOGEL | 1 | | |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | X 1000CC | BIOGEL | 1 | | |
| JALEA DIAGNOSTICO ULTRASONICO | X 250 CC | BIOGEL | 1 | | |
| JERINGA 10CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 1CC 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 1CC 3P CX100 UNDS EXTRAFINA | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 20CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 2CC AGUJA 23 X 1 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 3CC AGUJA 23 X 1 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 50CC 3P UNIDAD | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 5CC 21 X 1 1/2 3P CX100 UNDS | UNIDAD | PRECISION - PROTEX | 1 | | |
| JERINGA 60CC 3P UNIDAD | UNIDAD | NUBENCO - PRESICION - PROTEX | 1 | | |
| MANILLA BRAZALETE ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MANILLA BRAZALETE NIÑA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MANILLA BRAZALETE NIÑO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 1.5 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 1.5 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 2.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 2.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 2.5 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MASCARA LARINGEA ESTERILIZABLE 2.5 | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 3.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 3.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 4.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 4.0 EN SILICONA ESTERILIZABLE | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA 5.0 | UNIDAD | INTERSURGICAL | 1 | | |
| MASCARA LARINGEA ESTERILIZABLE 5.0 | UNIDAD | KRAMER | 1 | | |
| MASCARA OXIGENO ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA OXIGENO PEDIATRICA CON RESERVORIO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 0 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTOS | UNIDAD | SUPREME | 1 | | |
| MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIATRICA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| MICRONEBULIZADOR ADULTO | KIT | PRECISION | 1 | | |
| MICRONEBULIZADOR NEONATAL | KIT | SUPREME | 1 | | |
| MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | KIT | PRECISION | 1 | | |
| NEBULIZADOR VENTURY (TIPO HUMIDIFICADOR) | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| NIPLE CON TUERCA | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| PANTUFLAS | UNIDAD | MEDIHEALT | 1 | | |
| PANTY TOP | UNIDAD | MEDICALES | 1 | | |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 54CM | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 60CM | ROLLO X 100 MTS | RYMCO | 1 | | |
| PAPEL CREPADO P/ESTERILIZAR VAPOR/GAS 60CM | ROLLO X 90 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 10CMX100MTX4 PAR373 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 10CMX200MT | ROLLO X 200 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 20CMX100MTX4 PAR375 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 25CMX100X5CM PAR376 | ROLLO X 100 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL GRADO MEDICO ROLLO 5 CMX200MT | ROLLO X 200 MTS | EEE | 1 | | |
| PAPEL MONITOR FETAL 112X90X150 | UNIDAD | CADENCE II | 1 | | |
| PAPEL MONITOR FETAL 152X90X150 | PAQ EN Z | COROMETRICS | 1 | | |
| PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO | 50mm X 30 MTS | KRAMER | 1 | | |
| PAPEL TERMORREACTIVO REF: UPP-110HG | ROLLO | SONY | 1 | | |
| PAPEL TERMORREACTIVO | PAQ EN Z | SCHILLER | 1 | | |
| PAPEL TERMORREACTIVO, AT-1 PAQ EN Z | PAQ EN Z | SCHILLER | 1 | | |
| PAQUETE PARA CIRUGIA GENERAL IT001641 | PAQUETE | MAINCO | 1 | | |
| PAQUETE QUIRURGICO CORRIENTE | PAQUETE | MAINCO | 1 | | |
| PAQUETE QUIRURGICO PARA PARTO | PAQUETE | MAINCO | 1 | | |
| PIJAMA MEDICO (PANTALON-CAMISA) | UNIDAD | DISPROMED | 1 | | |
| PLACA P/ELECTROBISTURI | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| POLAINAS DESECHABLES ANTIDESLIZANTE | PAR | HOSPICLIN | 1 | | |
| PROLENE No 2-0 REF:8623H 75CM KS RECTA | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No 5-0 REF:8686T 45CM C/A PS2 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No 5-0 REF:95714 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No 5-0 REF:9556T 75CM RB1 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 3-0 REF:8522T 90CM SH | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 3-0 REF:8622H 75CM KS | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 3-0 REF:8663T 45CM PS1 | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 4-0 REF:8682T PS2 45CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 4-0 REF:9557T C/2A RB1 75CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PROLENE No. 6-0 REF:8697T C/PLASTICA 45CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON - BRAUN | 1 | | |
| PRUEBA DE EMBARAZO USO E.P.S | UNIDAD | PROFAMILIA | 1 | | |
| RECOLECTOR DE ORINA PARA 24 HORAS | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 0.3 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| REPUESTO PARA SOPORTE GUARDIAN 0.5 LT | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 1. LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| RECOLECTOR SOPORTE GUARDIAN 1.5 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| REPUESTO PARA SOPORTE GUARDIAN 2.9 LT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| SEDA 1 C/A 75 CM K835H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 2.0 C/PIEL 45 CM R.185T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 2.0 SA85T 75CM | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 3.0 C/PIEL 45 CM R.184T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 4.0 C/PIEL 45 CM R.183T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 5.0 C/PIEL 45 CM R.182T | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| SEDA 2.0 75 CM R. DS24 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE | UNIDAD | BRAUN | 1 | | |
| SODA PARA ANESTESIA | CANECA | SOFNOILIME | 1 | | |
| SONDA FOLEY 10 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 10 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| SONDA FOLEY 18 | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| SONDA FOLEY 18 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 20 | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| SONDA FOLEY 20 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 20 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 20 TRES VIAS SILICONADA | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| SONDA FOLEY 22 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 22 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 22 TRES VIAS SILICONADA | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| SONDA FOLEY 24 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 24 TRES VIAS | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| SONDA FOLEY 24 TRES VIAS | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 6 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA FOLEY 8 | UNIDAD | SUNMED-KRAMER | 1 | | |
| SONDA GASTROSTOMIA 20FR | UNIDAD | COVIDIEN | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 12 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 14 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 18 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 20 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 5 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 6 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA LEVIN - NASOGASTRICA 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 10 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 12 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 14 | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| SONDA NELATON 14 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 16 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 18 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SONDA NELATON 20 | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| SONDA NELATON 22 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 4 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 5 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | PRECISION | 1 | | |
| SONDA NELATON 6 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA NELATON 8 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA NELATON 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 10 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 12 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA SUCCION 16 | UNIDAD | SHERLEG | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 18 | UNIDAD | GLOBAL- HEALT CARE | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 6 | UNIDAD | NUBENCO | 1 | | |
| SONDA SUCCION No 8 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| SONDA SUCCION PVC SUAVE -FR5 | UNIDAD | | 1 | | |
| SUCCIONADOR POST-OPERATORIO 400CC *3/16 | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| SUPER KIT CITOLOGICO-LAMINA ESMERILADA-TORNILLO | KIT | INTERPLAST | 1 | | |
| TAPABOCAS DESECHABLES ELASTICO | CAJAX50 | RYMCO | 1 | | |
| TAPABOCAS N-95 ALTA EFICIENCIA | UNIDAD | KN95 FACE MASK | 1 | | |
| TAPON HEPARINIZADO UNIDAD | UNIDAD | HARSORIA | 1 | | |
| TCU DE COBRE - DISPOSITIVO INTRAUTERINO | UNIDAD | PROFAMILIA | 1 | | |
| TCU DE COBRE - DISPOSITIVO INTRAUTERINO | UNIDAD | PREGNA | 1 | | |
| TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| TERMOMETRO DIGITAL ORAL-AXILAR RIGIDO | UNIDAD | ALFA SAFE | 1 | | |
| TERMOMETRO ORAL | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| TINTURA DE BENJUI | GALONX3750CC | QUIMIBEM | 1 | | |
| TIRAS GLUCOMETRO TRUE RESULT | C*50 | NIPRO | 1 | | |
| TIRAS GLUCOMETRO | CJA X 50 | DIABETRICS | 1 | | |
| TIRAS GLUCOMETRO+LANCETAS | C*50 | NIPRO | 1 | | |
| TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO EN VELCRO ADULTO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO EN VELCRO PEDIAT | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| TUBO DE SUCCION ESTERIL 6.4 MM 3METROS | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| TUBO EN FORMA DE T No 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO EN FORMA DE T No 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO EN FORMA DE T No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO EN FORMA DE T No 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO EN FORMA DE T No 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 SIN BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 9.5 CON BALON | UNIDAD | GOLDENCARE -SUPREME -NUBENCO-LIFE CARE - PRECISION COREPAUL | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 10 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 12 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 14 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 16 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 18 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 22 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 24 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 26 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 28 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 30 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 32 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 34 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| TUBO PARA TORAX No 36 | UNIDAD | MEDEX | 1 | | |
| VASELINA | TARRO X 500 GR | QUIMIBEM | 1 | | |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 2X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 3X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 5X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ALGODÓN LAMINADO 6X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA DE GASA O TELA 3X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA DE GASA O TELA 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA DE GASA O TELA 5X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA DE GASA O TELA 6X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VENDA DE YESO 3X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | | |
| VENDA DE YESO 3X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | | |
| VENDA DE YESO 4X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | | |
| VENDA DE YESO 4X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | | |
| VENDA DE YESO 5X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | | |
| VENDA DE YESO 5X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | | |
| VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | VITALMED | 1 | | |
| VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | GYPSONA | 1 | | |
| VENDA DE YESO 8X5 | UNIDAD | | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 2X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 2X5 UNIDAD PIEL | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 3X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 4X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 5X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 5X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VENDA ELASTICA 6X5 | UNIDAD | MEDICAL SUPPLIES | 1 | | |
| VICRYL 0 GNRAL 70 CM R. XYVCP340H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| VICRYL 2.0 GINEC 90 CM R.XYVCP345H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| VICRYL 3.0 GINEC 70 CM R.XYVCP316H SH | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| VICRYL 4.0 GASTRO 70 CM R.XYVCP304H RB | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| VICRYL 5.0 GASTRO 70 CM R.XYVCP303H | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| VICRYL 6.0 45 CM R.J492G | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| RECOLECTOR GUARDIAN 23 LTS BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | UNIDAD | BIOLIFE - LIFE CARE - NUBENCO | 1 | | |
| PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO 110X140X140 EDAN SE601C | UNIDAD | EDAN | 1 | | |
| SEDA NEGRA No 6-0 R:639T 45CM P1 JOHNSON | UNIDAD | JOHNSON & JOHNSON | 1 | | |
| AMBU (RESUCITADOR) P/ADULTO REF:GC-6141GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| AMBU (RESUCITADOR) P/PEDIAT REF:GC-6341GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| AMBU (RESUCITADOR) P/NEONATO RE:GC-6341GOLDEN CARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| DESINFECTANTE SPRAY EUCIDA FCO x 240ML EUFAR | UNIDAD | EUFAR | 1 | | |
| ELECTRODOS P/DESFRIBILADOR PARCHE ADULTO SCHILLER | UNIDAD | SCHILLER | 1 | | |
| ELECTRODOS P/DESFRIBILADOR PARCHE PEDIATR SCHILLER | UNIDAD | SCHILLER | 1 | | |
| LAMINAS PORTA OBJETO ESMERILADA CAJA x 50 GOLDENCARE | UNIDAD | GOLDENCARE | 1 | | |
| BOLSAS P/ESTERILIZAR 140X356MM C x 200 AUTOSELLANTE | UNIDAD | EEE | 1 | | |

**TARIFAS DE AMBULANCIA RESOLUCION Nº 001 DE 2.021 POR MEDIO DE LA CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA PARA LA VIGENCIA 2021.**

| DE TIMANA A: | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|
| ZONA URBANA DE TIMANA | | |
| ZUNA RURAL DE TIMANA | | |
| PITALITO | | |
| ALTAMIRA | | |
| GARZON | | |
| NEIVA | | |
| BOGOTA D.C | | |
| POPAYAN | | |
| CALI | | |
| FLORENCIA | | |
| GIRARDOT | | |

**PARAGRAFO 1:** Se tendrán como **destino no frecuente** cualquier otro distinto de los consagrados en la presente Resolución, señalándose para los mismos el valor consagrado para el destino más cercano, adicionado por cada Kilómetro recorrido adicional. Conforme a la siguiente tabla:

| PROPUESTA COVID 19 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| **HOSPITALIZACIÓN COVID-19** | 10B001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACCIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO | | |
| | 10B002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL | | |
| | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS | | |
| | 5DSB01 | DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA URBANA INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ZONA RURAL INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |

## 9. TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2020 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación administración contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferina-DPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS AMBULATORIAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |

## MEDICAMENTOS E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| COD - CUM | MEDICAMENTO | MEDIDA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| M3258 | ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/ 5 | MG/ML | | |
| M3254 | ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG | MG | | |
| M3260 | ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO 100 MG TABLETAS | MG | | |
| M3218 | ACICLOVIR TABLETA 200 MG | MG | | |
| M3044 | ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 100 MG | MG | | |
| M3042 | ACIDO ASCÓRBICO TABLETA 500 MG | MG | | |
| M3060 | ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | MG | | |
| M3308 | ALBENDAZOL SUSPEn.. ORAL CADA 100ML CONTIENE 2 GRAMOS | ML | | |
| M3360 | ALBENDAZOL TAB X 200 | MG | | |
| M3237 | ALOPURINOL TABLETA 100 MG | MG | | |
| M3236 | ALOPURINOL TABLETA 300 MG | UNIDAD | | |
| M3293 | ALPRAZOLAM 0,50mg tab | MG | | |
| M9918 | ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB | MG | | |
| M3126 | ALUMINIO ACETATO POLVO TÓPICO | UNIDAD | | |
| M3082 | AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG | GRAMOS | | |
| M3294 | AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS | MG | | |
| M1040 | AMLODIPINO TABLETAS 5MG | MG | | |
| M3162 | AMOXICILINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG | ML | | |
| M3160 | AMOXICILINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | | |
| M3526 | ATORVASTATINA 40MG TAB | MG | | |
| M3525 | AZITROMICINA 500MG TABLETA | MG | | |
| M9501 | BECLOMETASONA 50MCG NASAL INH. | ML | | |
| M3330 | BECLOMETASONA DIP.250mcg INHALADOR | MG | | |
| M9198 | BECLOMETASONA INH 50MCG | GRAMOS/ML | | |
| M3150 | BETAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | | |
| M3122 | BETAMETASONA CREMA 005% | UNIDAD | | |
| M3284 | BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG | GR/ML | | |
| M3020 | BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG | MG | | |
| M3046 | CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG | MG | | |
| M9240 | CALCITRIOL 0.25MCG | MCG | | |
| M3423 | Calcitriol 0.50 mcg/cápsula | MCG | | |
| M3108 | CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS | MCG | | |
| M3110 | CAPTOPRIL 50 MG TABLETAS | G | | |
| M3266 | CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG | grMG/ML | | |
| M9303 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | MG | | |
| M3188 | CEFALEXINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG / 5 ML | G | | |
| M3186 | CEFALEXINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | | |
| M3500 | CEFAZOLINA DE 1GR AMP | MG | | |
| M3190 | CEFRADINA TABLETA Ó CÁPSULA 500 MG | MG | | |
| M3704 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | G | | |
| M3208 | CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA | MCG | | |
| M3269 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | MCG | | |
| M9902 | CLONAZEPAM 0.5MG TAB | MG | | |
| M9201 | CLONAZEPAM 2MG TAB | MG | | |
| M3440 | CLONIDINA TABLETA 0,150MG | MG | | |
| M3638 | CLOPIDOGREL | MG | | |
| M4874 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | MG | | |
| M4872 | CLORFENIRAMINA TABLETA 4MG | MG | | |
| M3425 | Cloroquina (difosfato o sulfato)250 mg de base tableta o cápsula | GR | | |
| M9234 | CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | MG | | |
| M3116 | CLOTRIMAZOL CREMA 1% | G | | |
| M3130 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% | MG | | |
| M3480 | CLOTRIMAZOL OVULOS O TABL VAGINALES X100MG | MG | | |
| M9094 | COLCHICINA TABLETA 0,5MG | MG | | |
| M3850 | COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA | G | | |
| M3354 | CORTICODE+NEOMICINA +POLIX SOL. OFTAMICA.- | MG | | |
| M9096 | CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML 4% oftamica. | MG | | |
| M3118 | CROTAMITON LOCIÓN 10% | MG | | |
| M9237 | DEXAMETASONA SODICA FOSFATO 8 MG/ 2 ML | MG | | |
| M3152 | DEXAMETASONA SOL INYECTABLE 4MG | MG | | |
| M3068 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOL X 500 CC | mg | | |
| M3226 | DICLOFENACO SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | | |
| M3224 | DICLOFENACO TABLETA | G | | |
| M3170 | DICLOXACILINA CÁPSULA 500 MG | G | | |
| M4870 | DIFENHIDRAMINA 5MG/5ML JARABE | G | | |
| M3078 | DIGOXINA TABLETA 0.1 MG | MG | | |
| M3346 | DIHIDROCODEINA JARABE | MG | | |
| M3300 | DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG | MG | | |
| M3262 | DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 40 - 50 % | G | | |
| M3158 | DOXICICLINA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | UI/MG | | |
| M3114 | ENALAPRIL 20 MG TABLETAS | 10ML | | |
| M3112 | ENALAPRIL 5 MG TABLETAS | MG | | |
| M3264 | ERGOTAMINA + CAFEÍNA TABLETA Ó CÁPSULA | MG | | |
| M9917 | ERITROMICINA 250 MG SUSPENSION | G | | |
| M3200 | ERITROMICINA 500 MG TABLETAS | MG | | |
| M9302 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | MG | | |
| M9301 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | MG | | |
| M3372 | ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS | MG | | |
| M3140 | ESTRÓGENOS TAB CONJUG. Ó ASOC.X 0.625 MG | MG | | |
| M3272 | FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250MG X 5ML | MG | | |
| M3270 | FENITOÍNA SÓDICA TABLETA Ó CÁPSULA 100 M | MG | | |
| M3210 | FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG | MG | | |
| M3296 | FLUOXETINA TABLETA 20 MG | MG | | |
| M3092 | FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / | MG | | |
| M3090 | FUROSEMIDA TABLETA 40 MG | MG/ML | | |
| M3062 | GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG | MG | | |
| M3206 | GENTAMICINA 160 MG SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | | |
| M3032 | GLIBENCLAMIDA | MG | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| M03402 | HALOPERIDOL SOL ORAL | MG | | |
| M3289 | HALOPERIDOL TABLETA 10 MG | MG | | |
| M3288 | HALOPERIDOL TABLETA 5 MG | MG | | |
| M3088 | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG | MG | | |
| M3154 | HIDROCORTISONA AMPOLLAS | MG | | |
| M3124 | HIDROCORTISONA CREMA 1% | MG | | |
| M3394 | HIDROXICINA 100MG SOL INYECTABLE | MG | | |
| M3002 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP | MG | | |
| M3017 | HIOSCINA BUTIL B. AMPOLLAS | MG | | |
| M3018 | HIOSCINA N-B.+ DIPIRONA AMPOLLAS | FRASCO | | |
| M3016 | HIOSCINA N-BUTIL B.TABLETAS | MG | | |
| M3228 | IBUPROFENO TABLETA 400 MG | MG | | |
| M9907 | INSULINA GLARGINA AMPOLLA | MG | | |
| M3030 | INSULINA ZINC N.P.H. INYECTABLE | TABLETAS | | |
| M3322 | IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 002 MG / DO | AMPOLLA | | |
| M3212 | KETOCONAZOL TABLETA 200 MG | MG | | |
| M3342 | KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (002%) | MG | | |
| M3340 | KETOTIFENO TABLETA 1MG | MG | | |
| M3341 | LABETALOL 100MG/20ML SOL INYECTABLE | MG | | |
| M3386 | LEVODOPA+CARBIDOPA | MG | | |
| M9098 | LEVOMEPROMAZINA GOTAS | mg | | |
| M3999 | levonorgestrel 0.75mg tableta(POSTDAY) | MG | | |
| M3136 | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL blister X 21 | MG | | |
| M3420 | LEVOTIROXINA TABLETAS 100MG | MG | | |
| M3421 | LEVOTIROXINA TABLETAS 50MCG | MG | | |
| M3291 | LITIO CARBONATO | MG | | |
| M3350 | LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (01%) | MG | | |
| M3348 | LORATADINA TABLETA 10 MG | MG | | |
| M3435 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA 100MG | MG | | |
| M3434 | LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA 50MG | MG | | |
| M3064 | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | MG | | |
| M3278 | MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 | MG | | |
| M3144 | MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA. | MG | | |
| M3034 | METFORMINA TABLETA 850 MG | MG | | |
| M3234 | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | MG | | |
| M3014 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE | MG | | |
| M3012 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ORAL (GOTAS) | MG | | |
| M3010 | METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG | MG | | |
| M3096 | METOPROLOL 50 MG TABLETA | MG | | |
| M3098 | METOPROLOL TABL X 100 MG | MG | | |
| M3297 | Metotrexato sódico2,5MG | MG | | |
| M3304 | METRONIDAZOL 250 MG SUSPENSION | MG | | |
| M3382 | METRONIDAZOL OVULOS | MG | | |
| M9100 | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE | MG | | |
| M3302 | METRONIDAZOL X 500 MG TABLETAS | UI/ML | | |
| M3232 | NAPROXENO SUSPENSIÓN ORAL 150 MG / 5 ML | UI | | |
| M3230 | NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | UI | | |
| M3104 | NIFEDIPINA X 30 MG TABLETAS Ó CAP | MG | | |
| M1078 | NIMODIPINO | MG | | |
| M3132 | NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100.00 | PRS | | |
| M3216 | NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100.000 U.I. / | mEq | | |
| M3146 | NITROFURANTOÍNA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | MG | | |
| M3370 | NORFLOXACINO 400 MG TABLETAS | MG | | |
| M1022 | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA | MG | | |
| M3004 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG | MG | | |
| M9099 | OXIMETAZOLINA 0,5MG GOTA NASAL | MG | | |
| M3324 | OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 025 MG / | GOTAS | | |
| M3398 | PEN. G BENZATINICA 2,400,000 UI | MG | | |
| M3182 | PEN.G SÓDICA 1000000. AMPOLLAS | mg | | |
| M3388 | PIPOTIAZINA | MCG | | |
| M3316 | PIRANTEL SUSPENSIÓN | MG | | |
| M3120 | PODOFILINA SOLUCIÓN TÓPICA 20 % | MG | | |
| M3432 | PRAZOSINA TABLETA 1 BACETMG | MG | | |
| M3156 | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | MG | | |
| M3100 | PROPANOLOL 40 MG TABLETA | MG | | |
| M3072 | RINGER LACTATO (HARTMAN) BOLSA X 500 CC | MG | | |
| M3326 | SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG / I | MG | | |
| M3026 | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL FÓRMULA OMS | MG | | |
| M9002 | SERTRALINA 50MG TABLETA | MG | | |
| M3535 | SOLUCION SALINA (SSN) 0.9% 9% X 500ML | MG | | |
| M9092 | SUCRALFATO 1G TABLETA | gr | | |
| M9095 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% | MG | | |
| M3402 | SULFASALAZINA TABLETAS 500MG | MG | | |
| M9003 | SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS | MG | | |
| M3058 | SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL | MG | | |
| M3056 | SULFATO FERROSO TABLETAS | AMPOLLA | | |
| M9090 | TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 125 MG | MG | | |
| M3220 | TETANOL TOXOIDE TETÁNICO AMPOLLAS | MG | | |
| M3040 | TIAMINA SOL. INYECTABLE 100 MG / 10ML | MG | | |
| M8095 | TIAMINA TABLETA 300MG | MG | | |
| M9239 | TIMOLOL 0,5% sol. Oftalmica | MG | | |
| M3306 | TINIDAZOL 500MG TABLETA | MG | | |
| M3252 | TRAMADOL 100MG AMPOLLAS | MG | | |
| M3253 | TRAMADOL 50MG AMPOLLAS | MG | | |
| M3250 | TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 M | MG | | |
| M3400 | TRAZODONA TABLETAS 50MG | MG | | |
| M3198 | TRIMETOPRIM + SULFA SUSPENSION | MG | | |
| M3196 | TRIMETOPRIM + SULFA 160/800 TABLETAS | MG | | |
| M3280 | VALPRÓICO ÁCIDO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | mg | | |
| M3282 | VALPRÓICO SÓDICO JARABE 250 MG /5 ML | MG | | |
| M3106 | VERAPAMILO 80 MG TABLETA | MCG | | |
| M3036 | VITAMINA A TABLETA | AMPOLLAS | | |
| M3424 | WARFARINA TABLETAS 5 MG | MG | | |

## INSUMOS E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| CODIGO | DISPOSITIVO MEDICO | MEDIDA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| M9214 | ADHESIVO SINGLE 3 M | UNIDAD | | |
| M9773 | AGUA DESTILADA ESTERIL 500CC | UNIDAD | | |
| F4295 | ALGODON LAMINADO 3x5 | UDS | | |
| F4294 | ALGODON LAMINADO 4X5 | UDS | | |
| M9258 | ANESTECIA ARTICAINA 4% CARPULES X 50 UNDS | UNIDAD | | |
| F4264 | ANESTECIA LIDOCAINA 2% CARPULES X 50 UNDS | UDS | | |
| M2072 | BOLSA DRENAJE URINARIO | UNIDAD | | |
| M9078 | CANULA DE GUEDEL N° 0 | UNIDAD | | |
| M2022 | CANULA DE GUEDELL ADULTO n°6 | UNIDAD | | |
| M4040 | CANULA DE GUEDELL Nª 3 | UNIDAD | | |
| M4041 | CANULA DE GUEDELL Nª 4 | UNIDAD | | |
| M4042 | CANULA DE GUEDELL Nª 5 | UNIDAD | | |
| F5019 | CANULAS DE GUEDELL Nº1 | UDS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| M4038 | CANULAS DE GUEDELL Nº2 | UNIDAD | | |
| M2004 | CANULAS DE OXIGENO ADULTO | UNIDAD | | |
| M2002 | CANULAS DE OXIGENO PEDIATRICAS | UNIDAD | | |
| M2127 | CARBON ACTIVADO X KILO | UNIDAD | | |
| M2036 | CATETER INTRAVENOSO Nª 18 | UNIDAD | | |
| M4010 | CATETER INTRAVENOSO Nª 20 | UNIDAD | | |
| M4030 | CATETER INTRAVENOSO Nª 24 | UNIDAD | | |
| M4020 | CATETER INTRAVENOSO Nª22 | UNIDAD | | |
| M2110 | CATETER INTRAVENOSO Nº 16 | UNIDAD | | |
| F5018 | Catgut Cromado 2-0 | UDS | | |
| M9272 | catgut cromado 3-0 | UNIDAD | | |
| 07030 | catgut cromado 4-0 | UDS | | |
| M1042 | Condones de latex PRESERVATIVOS | UNIDAD | | |
| M9064 | DESMINERALIZANTE EN GEL | UNIDAD | | |
| M2020 | ENEMAS | UNIDAD | | |
| M2040 | EQUIPO DE BURETROL | UNIDAD | | |
| M2034 | EQUIPO DE MACROGOTEO | UNIDAD | | |
| M2038 | EQUIPO DE MICROGOTEO | UNIDAD | | |
| M9300 | ESTROGENO CON CREMA 0,625 | GR | | |
| 6610 | Guia para entubacion adulto | UNIDAD | | |
| 6611 | Guia para entubacion pediatrica | UNIDAD | | |
| M2059 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | | |
| M9036 | JERINGA X 1 CC | UNIDAD | | |
| M2042 | JERINGA X 10 CC | UNIDAD | | |
| M2043 | JERINGA X 20 CC | UNIDAD | | |
| M2044 | JERINGA X 5 CC | UNIDAD | | |
| M2046 | JERINGA X 50 C.C. | UNIDAD | | |
| 6612 | mascara de oxigeno con reservorio adulto | UNIDAD | | |
| 6613 | mascara de oxigeno con reservorio pediatrico | UNIDAD | | |
| F5048 | mascara oxigeno simple adulto | UDS | | |
| F5049 | mascara oxigeno simple pediatrico | UDS | | |
| M9271 | MASCARA PARA ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | | |
| M9270 | MASCARA PARA ANESTESIA PEDIATRICA | UNIDAD | | |
| M2090 | MASCARILLA DE VENTURY ADULTO | UNIDAD | | |
| M2031 | MASCARILLA DE VENTURY PEDIATRICA | UNIDAD | | |
| M2060 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | UNIDAD | | |
| M2062 | MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | UNIDAD | | |
| F5002 | prolen 2-0 | UDS | | |
| F4262 | prolen 3-0 | UDS | | |
| F5137 | prolen 4-0 | UDS | | |
| F4260 | prolen 5-0 | UDS | | |
| F4265 | prolen 6-0 | UDS | | |
| M2018 | RECIPIENTES PARA COPROLOGICO | UNIDAD | | |
| M2016 | RECIPIENTES PARA ORINA | UNIDAD | | |
| F5011 | Seda 2-0 | UDS | | |
| F5012 | Seda 3-0 | UNIDAD | | |
| F5013 | Seda 4-0 | UNIDAD | | |
| F5014 | Seda 5-0 | 45CM | | |
| M9209 | Seda 6-0 | UNIDAD | | |
| F4276 | SONDA FOLEY N°12 | UDS | | |
| M2121 | SONDA FOLEY Nº 20 | UNIDAD | | |
| M2526 | SONDA FOLEY Nº 22 | UNIDAD | | |
| M2056 | SONDA FOLLEY Nª18 | UNIDAD | | |
| M5060 | SONDA FOLLEY Nº 16 | UNIDAD | | |
| M5050 | SONDA FOLLEY Nº14 | UNIDAD | | |
| M9051 | Sonda Nasogastrica # 8 | UDS | | |
| 06110 | Sonda Nasogastrica #10 | UDS | | |
| M2028 | SONDA NASOGASTRICA Nª 12 | UNIDAD | | |
| F4303 | SONDA NASOGASTRICA Nª 14 | UNIDAD | | |
| M2041 | SONDA NASOGASTRICA Nª 16 | UNIDAD | | |
| F4304 | SONDA NASOGASTRICA Nª 18 | UNIDAD | | |
| M9266 | SONDA NASOGASTRICA Nº 6 | UNIDAD | | |
| 06140 | Sonda Nelatón # 6 | UDS | | |
| 07210 | Sonda Nelaton # 8 | UDS | | |
| F5042 | SONDA NELATON N° 14 | UNIDAD | | |
| M4032 | SONDA NELATON Nª 10 | UNIDAD | | |
| M2058 | SONDA NELATON Nª 18 | UNIDAD | | |
| M4034 | SONDA NELATON Nª12 | UNIDAD | | |
| M9060 | SONDA NELATON Nº 16 | UNIDAD | | |
| M2048 | TAPON HEPARINIZADO | UNIDAD | | |
| M9264 | TIRAS DE GLUCOMETRIAS | UNIDAD | | |
| 06220 | Tubo Endotracreal 7.5 | UDS | | |
| M4036 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nª 6,5 | UNIDAD | | |
| M4048 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nª 7 | UNIDAD | | |
| M2122 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,0 | UNIDAD | | |
| M2123 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5 | UNIDAD | | |
| M9040 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0 | UNIDAD | | |
| M2124 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 | UNIDAD | | |
| M9050 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0 | UNIDAD | | |
| M9010 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5 | UNIDAD | | |
| M2125 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,0 | UNIDAD | | |
| M2126 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 | UNIDAD | | |
| M2227 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 | UNIDAD | | |
| M2228 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 | UNIDAD | | |
| M9030 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 | UNIDAD | | |
| M9020 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,0 | UNIDAD | | |
| M2026 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 | UNIDAD | | |
| M2032 | VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | | |
| M2030 | VENDA ELASTICA 6X5 | UNIDAD | | |
| F4305 | VENDAS ELASTICA 4X5 | UDS | | |
| F4292 | VENDAS ENYESADAS 4X5 | UDS | | |
| M9088 | VYCRYL-0-3 | UNIDAD | | |
| F4263 | Yelco # 14 | UDS | | |
| F4263 | Yelco # 14 | UDS | | |

## TARIFAS DE AMBULANCIA OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| No | TRASLADO | RED | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Timaná | PROPIA | | |
| 2 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Pitalito | PROPIA | | |
| 3 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Altamira | PROPIA | | |
| 4 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Garzón | PROPIA | | |
| 5 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Neiva | PROPIA | | |
| 6 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Bogotá | PROPIA | | |
| 7 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Popayán | PROPIA | | |
| 8 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Cali | PROPIA | | |
| 9 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Florencia | PROPIA | | |
| 10 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Ibague | PROPIA | | |
| 11 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Giradot | PROPIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO traslados asistenciales que se realicen en la zona urbana | PROPIA | | |
| 13 | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SENCILLO Cuando la necesidad del servicio justifique el traslado asistencial con personal profesional el valor anterior será aumentado | PROPIA | | |

## TARIFAS DE COVID-19 OFERTADAS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS ELIAS

| PROPUESTA PARA ACTIVIDADES RESOLUCION 521 Y COVID-19 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **SEGUIMIENTO TELEFÓNICO O VIRTUAL** | A22001 | IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN ACTIVIDADES DE PYD | | |
| | A10001 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE | | |
| | A10002 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MUJERES Y HOMBRES EN EDAD FÉRTIL | | |
| | A10003 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN GESTANTES Y LACTANTES | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| | A10004 | INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN EN ADULTO MAYOR | | |
| **TELESALUD** | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL | | |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| | 890103 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA | | |
| | 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA | | |
| | 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA | | |
| | 890116 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE SALUD | | |
| | EMDOM | ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO | | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | | |
| **CERTIFICADO DE POST MUERTE** | 898302 | AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA | | |
| **VACUNACION COVID-19** | | Agendamiento y aplicación de la dosis de vacuna | | |
| | | Observación | | |

## 10. Tarifas de catalogo de servicios por la RESOLUCION N° 001 01 ENERO DE 2021 "*Por medio de la cual se fijan las tarifas para la Prestación de Servicios en Salud del primer nivel del POS, de la ESE Hospital Municipal de Algeciras en Transporte, Educación y Demanda Inducida, Medicamentos y otros insumos para la venta para la vigencia fiscal de 2021*. LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

| SEVICIO | CUPS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| (GESTANTES) SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH2 | 906249 | | |
| ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO | 872011 | | |
| ACIDO URICO | 903801 | | |
| ADOLESCENCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | | |
| ADOLESCENCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| ADOLESCENCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| ADULTEZ CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| ADULTEZ CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| ANTIBIOGRAMA | 901235 | | |
| ANTIESTREPTOLISINAS 0 PRUEBA CUALITATIVA | 906002 | | |
| ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906610 | | |
| APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO 3280 | 997102 | | |
| APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE) | 997102 | | |
| APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS INCLUYE: PROFILAXIS | 997103 | | |
| Asesoria Salud Sexual Reproductiva | 990204 | | |
| Asesoria en Salud Mental | 890206 | | |
| Asesoria Sobre Embarazo y embarazo no deseado | 990206 | | |
| Asesoria sobre Identidad Sexual | 990204 | | |
| Asesoria sobre Violencia Intrafamiliar y de Pareja | 890206 | | |
| ASESORIA Y CONSEJERIA EN VIH (GESTANTES MEDICO) | 990201 | | |
| ASESORIA Y CONSEJERIA PARA VIH GESTANTES POS | 990204 | | |
| ASESORIA Y CONSEJERIA PARA VIH GESTANTES PRE | 990206 | | |
| Asesorias sobre ITS incluido VIH/SIDA | 908801 | | |
| ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL INCLUYE HONORARIOS G7 | 735301 | | |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA | 890114 | | |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | 890105 | | |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | | |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL PACIENTE CODIV19 CONFIRMADO | 890101 | | |
| ATENCION (VISITA RURAL) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | 890108 | | |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA | 890114 | | |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | 890105 | | |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | 890101 | | |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL PACIENTE CODIV19 CONFIRMADO | 890101 | | |
| ATENCION (VISITA URBANA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA | 890108 | | |
| ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO | 890601 | | |
| ATENCION O SEGUIMIENTO TELEFONICO POR PSICOLOGIA | 890108 | | |
| AVULSION CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | 865209 | | |
| AYUDANTIA QUIRURGICA | 39117 | | |
| BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN) HANSEN | 901101 | | |
| BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA | 903809 | | |
| CANALIZACION ADOLESCENCIA | PYP001ADO | | |
| CANALIZACION ADULTEZ | PYP001A | | |
| CANALIZACION INFANCIA | PYP001I | | |
| CANALIZACION JUVENTUD | PYP001J | | |
| CANALIZACION MATERNO PERINATAL | PYP001MP | | |
| CANALIZACION PRIMERA INFANCIA | PYP001PI | | |
| CANALIZACION RIESGO CARDIOVASCULAR | PYP001C | | |
| CANALIZACION VEJEZ | PYP001V | | |
| CAUTERIZACION O FULGARACION EN PIEL DE OCHO O MAS (VERRUGAS O LUNARES) | 863105 | | |
| CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL DE CUATRO A SIETE (VERRUGAS Y LUNARES) | 863101 | | |
| CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL DE UNA A TRES (VERRUGAS Y LUNARES) | 863103 | | |
| CERTIFICADOS MEDICOS | 890201 | | |
| CERTIFICADOS ODONTOLOGICOS | 890203 | | |
| CESAREA | 740100 | | |
| CITOLOGIA CERVICO VAGINAL 3280 | 892901 | | |
| Citomegalovirus ANTICUERPOS IgG MANUAL | 906260 | | |
| Citomegalovirus ANTICUERPOS IgM MANUAL | 906261 | | |
| COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| COLESTEROL HDL RCV 3280 | 903815 | | |
| COLESTEROL HDL(Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903815 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| COLESTEROL LDL (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903816 | | |
| COLESTEROL LDL RCV 3280 | 903816 | | |
| COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| COLESTEROL TOTAL (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903818 | | |
| COLESTEROL TOTAL RCV 3280 | 903818 | | |
| COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 901107 | | |
| COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA) | 702200 | | |
| Consejeria en Planificacion Familiar | 990204 | | |
| CONSULTA MEDICO DIABETES 1 vez | 890201 | | |
| Consulta 1 vez HTA MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTA 1° VEZ POR ENFERMERIA (CCYD) | 890205 | | |
| CONSULTA 1° VEZ POR ENFERMERIA (Planificación familiar) | 890205 | | |
| CONSULTA 1° VEZ POR MEDICO (Planificación familiar) | 890201 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 890301 | | |
| CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 890303 | | |
| CONSULTA DE ENFERMERIA PARA EXAMEN DE SENO | 890305 | | |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| CONSULTA DE PSICOLOGIA | 890208 | | |
| CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| CONSULTA DE URGENCIAS (PARA SOLUCION DE PROBLEMAS AGUDOS DOLOROSOS HEMORRAGICOS TRAUMATICO O INFECCIOSOS) | 890703 | | |
| CONSULTA ESPECIALIZADA | 890202 | | |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Crecimiento y Desarrollo) | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Desarrollo del Joven) | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Detec. Altera. Embarazo) | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA 1° VEZ (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 890201 | | |
| CONSULTA MEDICA PARA EXAMEN DE SENO | 890301 | | |
| CONSULTA ODONTOLOGICA 1° VEZ (Detec. Altera. Embarazo) | 890203 | | |
| CONSULTA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| CONSULTA PROGRAMA DE NUTRICION | 890201 | | |
| CONTROL MEDICO (Hansen) | 890301 | | |
| Control de Crecimiento y Desarrollo Dento-Maxilofacial | 893108 | | |
| CONTROL DE PLACA DENTAL BACTERIANA 3280 | 997310 | | |
| CONTROL DE PLACA DENTAL CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIE ORAL | 997310 | | |
| CONTROL ENFERMERIA (Crecimiento y Desarrollo) | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA (Hansen) | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA (Planificación familiar) | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA (Tuberculosis) | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA DIABETES | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA HTA | 890305 | | |
| CONTROL ENFERMERIA HTA Y DM | 890305 | | |
| CONTROL HIPERTENSO Y DIABETICO MEDICO | 890301 | | |
| CONTROL HTA MEDICO | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO (Atención Recien Nacido) | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO (Crecimiento y Desarrollo) | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO (Planificación familiar) | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO (TUBERCULOSIS) | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO DIABETES | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO GENERAL (Atención del postparto) | 890301 | | |
| CONTROL MEDICO T.B.C | 890301 | | |
| CONTROL PRENATAL ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONTROL PRENATAL MEDICO | 890301 | | |
| COOMS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | 19265 | | |
| COPROLOGICO | 907002 | | |
| COPROSCOPICO (INCLUYE: PH SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | 907004 | | |
| CREATININA (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903876 | | |
| CREATININA DEPURACION | 903823 | | |
| CREATININA EN SUERO | 903876 | | |
| CREATININA RCV 3280 | 903876 | | |
| CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMOTOCRITO Y LEUCOGRAMA | 902207 | | |
| CULTIVO SECRESION VAGINAL | 901217 | | |
| CULTIVOS ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS (OIDO) | 901210 | | |
| CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SO | 869500 | | |
| Curso psicoprofilactico | 990223 | | |
| DEMANDA INDUCIDA ( control prenatal) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (adulto>45 añosl) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Atencion del joven) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Atencion parto y RN) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Citologias Y examen de seno) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Crecimiento y desarrollo) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Enfermedades Cronicas) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Medicon de agudeza visuall) | 990113 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Planificacion familiar) | 990204 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (PSICOLOGIA) | 990206 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Salud Oral) | A22001 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Sintomatico de piel) | A22001 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Sintomatico Respiratoriol) | A22001 | | |
| DEMANDA INDUCIDA (Vacunacion) | A22001 | | |
| Dengue ANTICUERPOS Ig G | 906207 | | |
| Dengue ANTICUERPOS Ig M | 906208 | | |
| Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 906209 | | |
| DERECHOS DE SALA DE PARTO | 90DS01 | | |
| DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | 5DS002 | | |
| DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL | 862203 | | |
| DETARTRAJE (POR CUADRANTE) | 997301 | | |
| DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD CONTROL MECANICO 3280 | 997301 | | |
| DISECCION VENOSA | 389400 | | |
| DRENAJE ABSCESO DE EPISIORRAFIA | 759101 | | |
| DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO | 861101 | | |
| DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INLCUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | 861102 | | |
| ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | 881302 | | |
| ECOGRAFIA CARA ANTERIOR DE PIERNA | 881435 | | |
| ECOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN | 881362 | | |
| ECOGRAFIA DE REGION DORSAL ESCAPULAR | 881131 | | |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES | 881602 | | |
| ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 881301 | | |
| ECOGRAFIA HEPATOBILIAR | 881306 | | |
| ECOGRAFIA MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | 881362 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 881431 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | 881437 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA PARA TAMIZAJE GENETICO | 881439 | | |
| ECOGRAFIA PELVICA | 881362 | | |
| ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | 881401 | | |
| ECOGRAFIA PERIORBITARIA | 881306 | | |
| ECOGRAFIA PROSTATA | 881433 | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 881501 | | |
| ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES | 881601 | | |
| ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO U OBSTETRICO | 881432 | | |
| ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR | 881511 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| EDUCACION GRUPAL EN SALUD (higiene oral) | 990112 | | |
| EDUCACION GRUPAL EN SALUD(Odontologia) | 990103 | | |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD (enfermeria JEFE) | 990204 | | |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD (medicina general) | 990201 | | |
| Educacion individual en salud por PSICOLOGIA | 990206 | | |
| EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD(odontologia) | 990203 | | |
| EDUCAION GRUPAL EN SALUD (equipo interdicpli) | 990113 | | |
| EDUCAION INDIVIDUAL(Condi-ambien-intradomi) | 990211 | | |
| EDUCAION INDIVIDUAL(Higiene oral) | 990212 | | |
| EDUCAION INDIVIDUAL(promotora) | 990211 | | |
| EDUCAION INDIVIDUAL(PSICOLOGIA) | 990206 | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD) | 29101 | | |
| EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) | 904508 | | |
| EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) | 904508 | | |
| EOSINOFILOS RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | 19364 | | |
| ESTANCIA: HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA CIRUGIA GINECO-OBSTERICIA Y PEDIATRIA | 10B004 | | |
| EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS | 750303 | | |
| EXAMEN CLINICO DE PRIMER VEZ | 890203 | | |
| Examen o reconocimiento de mucosa oral y periodontal | 893109 | | |
| EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230201 | | |
| EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX | 231200 | | |
| EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES | 230101 | | |
| EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX | 230101 | | |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION | 981100 | | |
| EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 861201 | | |
| EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ | 211204 | | |
| EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) | 977100 | | |
| EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE | 981300 | | |
| EXTRACION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | 906911 | | |
| FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA | 3041 | | |
| GLICEMIA (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903841 | | |
| GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG \|TIROXINA T3\| | 904924 | | |
| GLUCOMETRIA (GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA) | 903883 | | |
| GLUCOMETRIA SEMIAUTOMATIZADA PACIENTE COVID19 (GLUCOMETRIA DOMICILIARIA) | 903883 | | |
| GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS) | 903841 | | |
| GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA) | 903844 | | |
| GLUCOSA EN SUERO RCV 3280 | 903841 | | |
| GLUCOSA GESTANTES | 903841 | | |
| GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 903843 | | |
| GLUCOSA TEST O`SULLIVAN | 903845 | | |
| HEMATOCRITO | 902211 | | |
| HEMATOCRITO 3280 | 902211 | | |
| HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | 911015 | | |
| HEMOCLASIFICACIÓN (RH) RECIEN NACIDOS | 911015 | | |
| HEMOCLASIFICACIÓN MATERNAS | 911015 | | |
| HEMOGLOBINA 3280 | 902213 | | |
| HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | 902213 | | |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 903426 | | |
| HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (KLI HANER) | 902207 | | |
| HEMOGLOBINA MUJERES DE 10 A 13 AÑOS (Desarrollo del joven) | 902213 | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES | 902207 | | |
| HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) | 902214 | | |
| HEPATITIS A ANTICUERPO M | 906218 | | |
| HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CENTRAL M | 906220 | | |
| HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI E | 906222 | | |
| HEPATITIS B ANTIG DE SUPER | 906317 | | |
| HEPATITIS B ANTIG DE SUPERFICIE | 906317 | | |
| HEPATITIS B ANTIGENO E | 906318 | | |
| HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH) | 901305 | | |
| HONORARIOS CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 06 | 992504 | | |
| HONORARIOS DE PROFESIONAL | 39209 | | |
| HONORARIOS DEL ANESTESIÓLOGO GRUPO 06 | 39104 | | |
| IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES \|TOMA DE MUESTRA\|EMBALAJE\|TRANSPORTE | 908856 | | |
| INFANCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | | |
| INFANCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| INFANCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| INFOR EDU Y COMU IEC (enfermedades cronicas cardio vasculares) | 990224 | | |
| INFOR EDU Y COMU(fomentos factproct enfer cronicas metabolicas) | A10301 | | |
| INFOR EDU(Desestimular sustancias sicoactivasl exposicion a tabaco y alcohol) | 990222 | | |
| INFOR EDUC (Conocimientos deberes y derechos) | 990222 | | |
| INFOR EDUC (Convivencia pacifica familiar) | 990222 | | |
| INFOR EDUC (Educacion en AIEPI) | 990221 | | |
| INFOR EDUC (en lepra) | 990123 | | |
| INFOR EDUC (Importancia control prenatal Y lactancia manterna) | 990223 | | |
| INFOR EDUC (prevencion cancer) | 990222 | | |
| INFOR EDUC (Prevencion enfer cronicas HTA) | 990224 | | |
| INFOR EDUC (Prevencion enfer diabetes IRC) | 990224 | | |
| INFOR EDUC (Prevencion tuberculosis) | 990201 | | |
| INFOR EDUC (Promover sexua reproduc) | 990222 | | |
| INFOR EDUC(Adulto mayor) | 990224 | | |
| INFOR EDUC(Lactancia Materna) | 990223 | | |
| INFOR EDUC(Promover salud Niños- niñas y adolecentes) | 990221 | | |
| INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÓN EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | A10201 | | |
| INHALOTERAPIA SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION POSITIVA INTERMITENTE) | 939402 | | |
| INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL | 935304 | | |
| INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA | 961601 | | |
| INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (Planificación familiar) | 697101 | | |
| INSERCION IMPLANTE SUBDERMICO ( IMPLANON) | 861801 | | |
| INSERCION IMPLANTE SUBDERMICO (JADELL) | 861801 | | |
| INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 10B001 | | |
| INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION) | 960401 | | |
| INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL (APLICA PARA EL SUMINISTRO DE METODO HORMONAL INYECTABLE MRNSUAL Y TRIMESTRAL) | 992200 | | |
| INYECTOLOGIA | 991600 | | |
| IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES | 965301 | | |
| IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD | 965100 | | |
| JOVEN CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| JOVEN CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | 965201 | | |
| LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | 963300 | | |
| LECTURA DE CITOLOGIA | 898001 | | |
| LEGRADO UTERINO (OBSTETRICO) INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | 750101 | | |
| LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO (TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO) | 690101 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO | 750101 | | |
| LEISHMANIASIS DETERMINACION AC | 901326 | | |
| LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA | 570101 | | |
| MAMOGRAFIA (ECOGRAFIA MAMARIA) | 876801 | | |
| MEDICION AGUDEZA VISUAL | 950601 | | |
| MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 903028 | | |
| MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) | 902206 | | |
| Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 901230 | | |
| NEBULIZACIONES C/U | 939402 | | |
| NITROGENO UREICO | 903856 | | |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO | 232101 | | |
| OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA CON FOTOCURADO | 232102 | | |
| OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ONICECTOMIA TRES O MAS UNAS | 862701 | | |
| ONICECTOMIA UNA A DOS UNAS | 862701 | | |
| PARCIAL DE ORINA GESTANTES | 907106 | | |
| PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMIENTO | 907106 | | |
| PLAQUETAS RECUENTO | 902221 | | |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA ENFERMERIA 3280 | 890205 | | |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| PRIMERA INFANCIA CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA | 906914 | | |
| PROTEINURIA EN 24 HORAS | 903862 | | |
| PROTOMBINA TIEMPO PT | 19827 | | |
| PRUEBA DE EMBARAZO 3280 | 904508 | | |
| PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B 3280 | 906317 | | |
| PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA 3280 | 906039 | | |
| PRUEBA RAPIDA VIH 3280 | 906249 | | |
| PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA | 237101 | | |
| RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA (SIN LECTURA) | 870002 | | |
| RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | 871111 | | |
| RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES Y/O CORONALES) | 870460 | | |
| RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232401 | | |
| RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 232402 | | |
| REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA PACIENTE COVID19 | 893812 | | |
| REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO | 754101 | | |
| RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO | 36616 | | |
| RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | 864201 | | |
| RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| Rubeola ANTICUERPOS IGG AUTOMATIZADO | 906241 | | |
| Rubeola ANTICUERPOS IGG SEMIAUTOMATIZADO | 906242 | | |
| Rubeola ANTICUERPOS IGM AUTOMATIZADO | 906243 | | |
| Rubeola ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO | 906244 | | |
| RX DE ABDOMEN SIMPLE (SIN LECTURA) | 872002 | | |
| RX DE ANTEBRAZO (sin lectura) | 873122 | | |
| RX DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) (SIN LECTURA) | 873335 | | |
| RX DE CLAVICULA (SIN LECTURA) | 873112 | | |
| RX DE COLUMNA TORÁCICA (SIN LECTURA) | 871020 | | |
| RX DE HUMERO (SIN LECTURA) | 873121 | | |
| RX MUÑECA (SIN LECTURA) | 873206 | | |
| RX PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) sin lectura | 873306 | | |
| RX CAVUM FARINGEO (SIN LECTURA) | 870602 | | |
| RX COLUMNA CERVICAL (SIN LECTURA) | 871010 | | |
| RX COLUMNA LUMBOSACRA (SIN LECTURA) | 871040 | | |
| RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (sin lectura) | 873443 | | |
| RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES (sin lectura) | 873123 | | |
| RX CRANEO SIMPLE (SIN LECTURA) | 870001 | | |
| RX D DEDOS EN MANO (sin lectura) | 873210 | | |
| RX DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS (sin lectura) | 873202 | | |
| RX DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATER) SIN LECTURA | 873411 | | |
| RX DE CODO (sin lectura) | 873205 | | |
| RX DE FÉMUR (AP LATERAL) (sin lectura) | 873312 | | |
| RX DE HOMBRO (sin lectura) | 873204 | | |
| RX DE PIE (AP LATERAL) (sin lectura) | 873333 | | |
| RX DE PIERNA (AP LATERAL) (sin lectura) | 873313 | | |
| RX DE RODILLA (AP LATERAL) SIN LECTURA | 873420 | | |
| RX DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) SIN LECTURA | 873422 | | |
| RX DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO (sin lectura) | 870601 | | |
| RX DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) (sin lectura) | 873431 | | |
| RX ESTERNON ARTICULACIONES ESTERNO-CLAVICULARES (SIN LECTURA) | 871112 | | |
| RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP | 873002 | | |
| RX PANORAMICA EN MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) | 873305 | | |
| RX PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES | 871050 | | |
| RX PROYECCION ADICIONAL (STRESS TUNEL TANGENCIALES OBLICUAS) CADA UNA AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | 230100 | | |
| RX PROYECCIONES ADICIONALES | 872011 | | |
| RX PROYECCIONES ADICIONALES DE TORAX: APICOGRAMA DE CUBITO LATERAL OBLICUAS LATERAL CON BARIO ETC CADA UNA AGREGAR | 870602 | | |
| RX SACROCOXIS | 871050 | | |
| RX SENOS PARANASALES (SIN LECTURA) | 870108 | | |
| RX SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASO SILUETA CARDIACA) | 871208 | | |
| RX TAGENCIAL ROTULA SIN LECTURA | 873424 | | |
| RX TEST DE ANTEVERSION FEMORAL | 873311 | | |
| RX TEST DE ESCOLIOSIS | 2415 | | |
| RX TEST DE FERRIL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES) ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) (SIN LECTURA) | 873302 | | |
| RX TORAX (PA O AP Y LATERAL) REJA COSTAL (SIN LECTURA) | 871121 | | |
| SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST DE PRIMER NIVEL | S20000 | | |
| Sala De partos de Complejidad Baja | S21100 | | |
| SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | 5DS003 | | |
| SALMONELLA IDENTIFICACION SEROLOGICA | A32118 | | |
| SARAMPION Y RUBEOLA | 993520 | | |
| SARS CoV 2 (COVID19) ANTIGENO PRUEBA RAPIDA RURAL | 906340 | | |
| SARS CoV 2 (COVID19) ANTIGENO PRUEBA RAPIDA URBANO | 906340 | | |
| SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY) | 663100 | | |
| SECRECION URETRAL O VAGINAL | 901304 | | |
| SECRECION VAGINAL GESTANTES | 901107 | | |
| SEGUIMIENTO TELEFONICO O VIRTUAL | A22001 | | |
| Seguimientos a inasistentes GESTANTES Y CRONICOS | A11005 | | |
| SEROLOGIA GESTANTES | 906915 | | |
| SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH2 | 906249 | | |
| SIFILIS CONFIRMATORIA (FTA ABS) | 906039 | | |
| SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| SIFILIS SEROLOGIA VDRL PRESUNTIVA (PARTO) | 906915 | | |
| SIFILIS SEROLOGIA VDRL PRESUNTIVA (RECIEN NACIDO) | 906916 | | |
| SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL | 865102 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL | 865101 | | |
| SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA INCLUYE SUTURA DE LABIOS | 865201 | | |
| SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA (MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS) | 865204 | | |
| Sutura heridas múltiples excepto cara (más de tres o una extensa de más de 10 cms) | 865102 | | |
| TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| TAPONAMIENTO VAGINAL | 961400 | | |
| TERAPIA DE MANTENIMIENTO\|SESION\| INCLUYE: PROFILAXIS | 997301 | | |
| TERAPIA FISICA SESION | 890314 | | |
| TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION | 939400 | | |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 1 | 890314 | | |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 2 | 890314 | | |
| TERAPIAS CONTROL NIVEL 3 Y 4 | 890314 | | |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 1 | 890214 | | |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 2 | 890214 | | |
| TERAPIAS PRIMER VEZ NIVEL 3 Y 4 | 890214 | | |
| TIROXINA T4 LIBRE | 904921 | | |
| TOMA DE MUESTRA (SANGRE U ORINA) | TMSO | | |
| TOMA DE TOXOPLASMOSIS Ig G e Ig M | 906127 | | |
| TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 892901 | | |
| TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA PARA RT-PCR COVID 19 (INTRAMURAL) | SNF20200002 | | |
| TOPICA DE FLUOR EN BARNIZ | 997106 | | |
| TOPICACION FLUOR EN BARNIZ 3280 | 997106 | | |
| TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | 340401 | | |
| TOXOPLASMA ANTICUERPO G | 906127 | | |
| TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE PACIENTES NEIVA - IBAGUE | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA Algeciras - Bogota | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Garzon (Huila) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Neiva (Diurno) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Algeciras - Neiva (N D y F) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Neiva - Algeciras (Diurno) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA Neiva - Algeciras (N D y F) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA PERIMETRO URBANO (N D y F) | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA PERIMETRO URBANO DIA | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA POR KM/ N D y F TERRITORIO NACIONAL | 601T01 | | |
| TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA POR KM/DIA TERRITORIO NACIONAL | 601T01 | | |
| TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTE UNIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INLCUYE VALOR DE RX | 237301 | | |
| TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX (CADA CONDUCTO) | 237302 | | |
| TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORRAGIA POST-EXODONCIA O POR ALVEOLITIS | 36613 | | |
| TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| TRIGLICERIDOS (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 903868 | | |
| TRIGLICERIDOS RCV 3280 | 903868 | | |
| TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT) | 902049 | | |
| TROPONINA-T | 903439 | | |
| TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 904902 | | |
| ULTRASONOGRAFIA | 881435 | | |
| UROANALISIS (Deten. Alter. Adulto > 45 Años) | 907106 | | |
| UROANALISIS RCV 3280 | 907106 | | |
| UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | 901237 | | |
| VACUNACION Tdap acelular | 993122 | | |
| VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) | 993520 | | |
| VACUNACION CONTRA ANTI AMARILICA (FIEBRE AMARILLA) | 993504 | | |
| VACUNACION CONTRA DPT (DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA) | 993122 | | |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | 993502 | | |
| VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | 993503 | | |
| VACUNACION CONTRA INFLUENZA | 993510 | | |
| VACUNACION CONTRA MALARIA | 995100 | | |
| VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | 993106 | | |
| VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS | 993507 | | |
| VACUNACION CONTRA POLIO (POLIOMIELITIS VOP O SRP) | 993501 | | |
| VACUNACION CONTRA POLIO INACTIVO | 993501 | | |
| VACUNACION CONTRA RABIA | 993505 | | |
| VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | 993512 | | |
| VACUNACION CONTRA SARAMPION | 993506 | | |
| VACUNACION CONTRA TRIPLE VIRAL SRP \| SARAMPION \| PAROTIDITIS Y RUBEOLA \| | 993522 | | |
| VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG) | 993102 | | |
| Vacunacion contra varicela | 993509 | | |
| VACUNACION CONTRA VARICELA | 993509 | | |
| VACUNACION -HEPATITIS A | 993502 | | |
| VACUNACION PENTAVALENTE \| DPT \| HB \| INFLUENZA \| | 993104 | | |
| VACUNACION POLIO INYECTABLE | 993501 | | |
| VACUNACION TD EDAD FERTIL (TETANOS Y DIFTERIA) | 993120 | | |
| VACUNACION TD EMBARAZADAS (TETANOS Y DIFTERIA) | 993120 | | |
| VACUNACION TRIPLE VIRAL SARAMPION Y RUEBEOLA PAPERAS (SRP) | 993522 | | |
| VACUNACION VPH | 993513 | | |
| VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA PREPARTO | 890301 | | |
| VALORACION POR EL MEDICO GENERAL DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890301 | | |
| Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906248 | | |
| Varicela zoster ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906247 | | |
| VASECTOMIA (DEFERENTECTOMIA) | 637300 | | |
| VEJEZ CONSULTA MEDICINA 3280 | 890201 | | |
| VEJEZ CONSULTA ODONTOLOGIA 3280 | 890203 | | |
| VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | 902204 | | |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 908832 | | |
| VITAMINA K | 992901 | | |

## TARIFAS DE MEDICAMENTOS DE SERVICIOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

| ANEXO 003 MEDICAMENTOS E INSUMOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS LISTADO DE PRECIOS MEDICAMENTOS Y INSUMOS POR EVENTO RESOLUCION 01 DEL 1 DE ENERO 2021 | | | | | | | |
| Id | CODIGO ATC | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION | FORMA FARMACÉUTICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 1 | J05AF06 | ABACAVIR | ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML | SUSPENSION ORAL | SOLUCION ORAL FRASCO | | |
| 2 | AF0193 | ABACAVIR | ABACAVIR TABLETAS 300 MG | Tableta | TABLETAS | | |
| 3 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 250 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 4 | A06AB05 | ACEITE DE CASTOR | ACEITE DE RICINO | Sustancia pura USP | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 5 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL F | | |
| 6 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 150 mg/5 Ml (3%) | JARABE FRASCO X 60 ML | | |
| 7 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 8 | S01EC01 | ACETAZOLAMIDA | ACETAZOLAMIDA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 9 | B01AC06 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | N02BA01 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 11 | R05CB01 | ACETILCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 10% | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN | | |
| 12 | V03AB23 | ACETILCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 300 mg / 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 13 | S01AD03 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 3% | UNGÜENTO OFTÁLMICO | | |
| 14 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 15 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 800 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 16 | V08AA05 | ALACRAMYN faboterápico polivalente antiofídico | ALACRAMYN faboterápico polivalente antiofídico | 150 DL50 (1.8 mg) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 17 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 18 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 19 | M05BA04 | ÁCIDO ALENDRÓNICO | ALENDRÓNICO ÁCIDO. | 10 - 70 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 20 | C02AB01 | METILDOPA (LEVÓGIRA) | ALFAMETILDOPA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 21 | M04AA01 | ALOPURINOL | ALOPURINOL | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 22 | M04AA01 | ALOPURINOL | ALOPURINOL | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 23 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 24 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 25 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 200 - 400 mg + 200 - 400 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 26 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 2 - 6% + 1 - 4% | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 27 | D02AX99 | OTROS EMOLIENTES Y PROTECTORES | ALUMINIO ACETATO | | POLVO | | |
| 28 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 6% | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 29 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 234 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 30 | N04BB01 | AMANTADINA | AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 31 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 500 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 32 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 33 | R03DA05 | AMINOFILINA | AMINOFILINA | 240 mg/10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 34 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO | 150 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 35 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO. | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 36 | N06AA09 | AMITRIPTILINA | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 37 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 10 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 38 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 39 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 40 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 41 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSION ORAL | | |
| 42 | J01CA51 | AMPICILINA, COMBINACIONES | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 1 g + 0,5 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 43 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 44 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 45 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 46 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 47 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 48 | A11GA01 | ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | | |
| 49 | A11GA01 | ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 100 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 50 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 300mg | CAPSULA | | |
| 51 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR 300 MG MAS RITONAVIR 100 MG | 200 mg | CÁPSULA | | |
| 52 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 150 mg | CÁPSULA | | |
| 53 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 20mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | |
| 54 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 40mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | |
| 55 | A03BA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 56 | S01FA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 57 | L04AX01 | AZATIOPRINA | AZATIOPRINA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 58 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 59 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 200mg/5 mL (4%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 60 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 61 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | | |
| 62 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | | |
| 63 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | | |
| 64 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | | |
| 65 | P03AX01 | BENZOATO DE BENCILO | BENCILO BENZOATO | 25% | LOCIÓN | | |
| 66 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | UNGÜENTO | | |
| 67 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | CREMA | | |
| 68 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.1% | CREMA | | |
| 69 | H02AB01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 70 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,60 mg/mL (0,060%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 71 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,2 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 72 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,1 mg | TABLETA | | |
| 73 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 50 mg | TABLETA/ CAPSULA | | |
| 74 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 150 mg | TABLETA/ CAPSULA | | |
| 75 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO LACTATO | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETA | | |
| 77 | A06AB02 | BISACODILO | BISACODILO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 78 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 2,5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 79 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 80 | G02CB01 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 81 | V03AB17 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 82 | R03BB01 | BROMURO DE IPRATROPIO | BROMURO DE IPRATROPIO | 0.25MG | SOLUCION NEBULIZAR | | |
| 83 | A12AA20 | CALCIO (DIFERENTES SALES EN COMBINACIÓN) | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D | 500-600 mg como calcio y 200 UI de vitamina d | TABLETA | | |
| 84 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 600 mg como calcio | TABLETA | | |
| 85 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 1500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 86 | A12AA03 | GLUCONATO DE CALCIO | CALCIO GLUCONATO | 10% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 87 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,50 mcg | CÁPSULA | | |
| 88 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,25 mcg | CÁPSULA | | |
| 89 | C09AA01 | CAPTOPRIL | CAPTOPRIL | 25 mg | TABLETA | | |
| 90 | C09AA01 | CAPTOPRIL | CAPTOPRIL | 50 mg | TABLETA | | |
| 91 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 100 mg/5 mL Frasco 120 ml | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 92 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 93 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | | |
| 94 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 400 mg | TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | | |
| 95 | A07BA01 | CARBÓN MEDICINAL | CARBÓN ACTIVADO | 50 mg | POLVO | | |
| 96 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 97 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 6,25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 98 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 12,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 99 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 100 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 101 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 500 mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 102 | J01DB03 | CEFALOTINA | CEFALOTINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 103 | J01DB04 | CEFAZOLINA | CEFAZOLINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCION | | |
| 104 | J01DB09 | CEFRADRINA | CEFRADINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 105 | J01DB09 | CEFRADRINA | CEFRADINA | 500 mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 106 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 107 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 108 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 250 mg/5mL | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 109 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 110 | B03BA01 | CIANOCOBALAMINA | CIANOCOBALAMINA | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 111 | L01AA01 | CICLOFOSFAMIDA | CICLOFOSFAMIDA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 112 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 113 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 114 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 115 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 116 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 117 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 100 mg/10 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 118 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 119 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 120 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 250 mg/5mL (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 121 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 125 mg/5mL (2.5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 122 | R06AA04 | CLEMASTINA | CLEMASTINA | 2MG/2ML | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 123 | D10AF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 124 | J01FF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 125 | N05BA09 | CLOBAZAM | CLOBAZAM | 10MG | TABLETA | | |
| 126 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 127 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,0 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 128 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 129 | C02AC01 | CLONIDINA | CLONIDINA CLORHIDRATO. | 0.150 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 130 | B01AC04 | CLOPIDOGREL | CLOPIDOGREL | 75 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 131 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL | 250 mg | CÁPSULA | | |
| 132 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO) | 125 mg/5 mL (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 133 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 134 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA | 2 mg / 5 mL | JARABE | | |
| 135 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA MALEATO | 4 mg | TABLETA | | |
| 136 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | | |
| 137 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | | |
| 138 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 100 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | | |
| 139 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN TÓPICA | | |
| 140 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA TOPICA | | |
| 141 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | | |
| 142 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 143 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 144 | M04AC01 | COLCHICINA | COLCHICINA | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 145 | C10AC01 | COLESTIRAMINA | COLESTIRAMINA | 4 g | POLVO/SOBRE | | |
| 146 | S02CA06 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA ( fixamicin) | 0,15% + 0,05% + 0,5% | SOLUCIÓN ÓTICA | | |
| 147 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | | SUPOSITORIO | | |
| 148 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 10 MG | UNGÜENTO PROCTOLÓGICO | | |
| 149 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 20 MG | UNGÜENTO PROCTOLÓGICO | | |
| 150 | S03CA01 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA | 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/Ml | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 151 | S01BA00 | CORTICOSTEROIDES, MONODROGAS | CORTICOIDE/ PREDNISOLONA | 0,1 - 1% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA. | | |
| 152 | R01AC01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN NASAL | | |
| 153 | S01GX01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 154 | S01GX01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 155 | R01AC01 | ÁCIDO CROMOGLÍCICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4% ) | SOLUCIÓN NASAL | | |
| 156 | D04AX99 | OTROS ANTIPRURIGINOSOS | CROTAMITÓN | 10% | LOCIÓN | | |
| 157 | G03XA01 | DANAZOL | DANAZOL | 200 mg | CÁPSULA | | |
| 158 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (ACETATO) | 8 mg/mL de base | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | |
| 159 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (FOSFATO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 160 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 161 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 162 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 163 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg | CAPSULA O TABLETA | | |
| 164 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 165 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 75 mg/3 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 166 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 167 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 168 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 500 mg | CÁPSULA | | |
| 169 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 170 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 10 mg / 1 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 171 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 50 mg / 5ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 172 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 12,5 mg/5 mL, | JARABE | | |
| 173 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 50 mg | CÁPSULA | | |
| 174 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEINA BITARTRATO | 13,6 mg/mL (1,36%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 175 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEINA BITARTRATO | 2,42 mg/mL (0,242%) | JARABE | | |
| 176 | N07CA91 | PREPARADOS CONTRA EL VÉRTIGO | DIMENHIDRINATO | 50 mg | TABLETA | | |
| 177 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2,5 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 178 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% -1 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 179 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 180 | C01CA07 | DOBUTAMINA | DOBUTAMINA | 250 mg/20 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 181 | C01CA04 | DOPAMINA | DOPAMINA CLORHIDRATO | 200 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 182 | J01AA02 | DOXICICLINA | DOXICICLINA CAPSULAS O TABLETAS | 100 MG | CAPSULAS O TABLETAS | | |
| 183 | B05BA03 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE 10% | DEXTROSA AL 10% USP | 10 % / 500 ml | 4,251 | | |
| 184 | B05BA03 | DEXTROSA AL 5 % A.D. X 500 ML. | DEXTROSA AL 5% USP | 5 % / 500 ml | 4,251 | | |
| 185 | C02CA04 | DOXAZOSINA | DOXAZOSINA | 2 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 186 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 5 mg | TABLETA | | |
| 187 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 20 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 188 | C01CA24 | EPINEFRINA | EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 189 | N02CA52 | ERGOTAMINA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS | ERGOTAMINA + CAFEÍNA | (1 + 100) mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 190 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 191 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | 500 mg de base | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 192 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 10 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | | |
| 193 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 20 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | | |
| 194 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 195 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 20 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 196 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 197 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 198 | J01FA02 | ESPIRAMICINA | ESPIRAMICINA | 3.000.000 U.I. | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 199 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 200 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 201 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | 0,625 mg/g (0,0625%) | CREMA VAGINAL | | |
| 202 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | 0,625 mg caja x 28 tabletas | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA CAJA X 28 TABLETAS | | |
| 203 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA | 125 mg/5 mL (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 204 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 100 mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 205 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 250 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 206 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 10 mg | TABLETA | | |
| 207 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 50 mg | TABLETA | | |
| 208 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 100 mg | TABLETA | | |
| 209 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 20 mg/5 mL (0,4%) | ELIXIR | | |
| 210 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 200 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 211 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 40 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 212 | N01AH01 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 213 | N02AB03 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 214 | B02BA01 | FITOMENADIONA | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) | 0,2% - 1% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 215 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 216 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg | CÁPSULA | | |
| 217 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg (como base) | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 218 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg/5 mL (como base) | SOLUCIÓN ORAL | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 219 | B03BB01 | ÁCIDO FÓLICO | FÓLICO ÁCIDO | 1 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 220 | G01AX06 | FURAZOLIDONA | FURAZOLIDONA | 100 mg | TABLETA | | |
| 221 | G01AX06 | FURAZOLIDONA | FURAZOLIDONA | 50mg/5mL (0,33%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 222 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 20 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 223 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 40 mg | TABLETA | | |
| 224 | C10AB04 | GENFIBROZILO | GEMFIBROZIL | 600 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 225 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 0.30% | UNGÜENTO OFTÁLMICO | | |
| 226 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 80 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 227 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 40 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 228 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 160 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 229 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 20 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 230 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 3 mg/mL de base (0,3%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 231 | A10BB01 | GLIBENCLAMIDA | GLIBENCLAMIDA | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 232 | A06AX01 | GLICEROL | GLICERINA | | SUPOSITORIO | | |
| 233 | A12BA05 | GLUCONATO DE POTASIO | GLUCONATO DE POTASIO | 31% | ELIXIR | | |
| 234 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 2 mg/mL (0,2%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 235 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 236 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 237 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 238 | B01AB00 | GRUPO DE LAS HEPARINAS | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR | UI o mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 239 | B01AB01 | HEPARINA | HEPARINA SÓDICA | 5.000 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 240 | C03AA03 | HIDROCLOROTIAZIDA | HIDROCLOROTIAZIDA | 25 mg | TABLETA | | |
| 241 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 0.50% | LOCIÓN | | |
| 242 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 1% | CREMA | | |
| 243 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) | 100 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 244 | N05BB01 | HIDROXICINA | HIDROXICINA 250 MG/100 ML JARABE FRASCO X 120 ML AMERICAN GENERICS S.A.S. | 250 MG/100 ML | JARABE | | |
| 245 | S01AX18 | YODOPOVIDONA | YODOPOVIDONA AL 5 % SOLUCION OFTALMICAS OFTALMOQUIMICA S.A. | 5% / 15 ML | SOLUCION OFTALMICAS | | |
| 246 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 247 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2,5%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 248 | B03AA07 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Hierro/mL (2- 2,5%) | JARABE | | |
| 249 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 250 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 20 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 251 | A03DB04 | BUTILESCOPOLAMINA Y ANALGÉSICOS | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA | (0,020 + 2,5)g/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 252 | M01AE01 | IBUPROFENO | IBUPROFENO | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 253 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 400mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 254 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 255 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN ECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 256 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 257 | J06BB01 | INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH) | INMUNOGLOBULINA ANTI RH | 250 a 300 mcg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 258 | A10AC01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH | 80 - 100 UI/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | |
| 259 | A10AB01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA | 80 - 100 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE | | |
| 260 | A10AB05 | INSULINA ASPARTA | INSULINA ASPARTA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 261 | A10AE05 | INSULINA DETEMIR | INSULINA DETEMIR | 42,6 mg (100UI) / 3 ml/ ml 14,20mg /ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 262 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | (100UI/mL) 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 263 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 264 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 265 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 266 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 267 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 268 | D08AG02 | IODO POVIDONA | IODOPOVIDONA | 10% | SOLUCIÓN TÓPICA | | |
| 269 | R01AX03 | IPRATROPIO, BROMURO DE | IPRATROPIO BROMURO | 0,02 mg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | | |
| 270 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 10 mg | TABLETA | | |
| 271 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 5 mg | TABLETA SUBLINGUAL | | |
| 272 | P02CF01 | IVERMECTINA | IVERMECTINA | 0.6% | OLUCION ORAL | | |
| 273 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 274 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 200 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 275 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg | TABLETA | | |
| 276 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg/5 mL (0,02%) | JARABE | | |
| 277 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 278 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100 MG / 20 ML | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 279 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 50MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACEUTICAS | | |
| 280 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 100MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | | |
| 281 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 282 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 150 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 283 | J05AR01 | ZIDOVUDINE Y LAMIVUDINE | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA | 150 mg + 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 284 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 285 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 25mg, | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 286 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 50mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 287 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 200mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 288 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 2.5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 289 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 290 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 291 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 292 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 250 ML | SOLUCION ORAL | | |
| 293 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 300 ML | SOLUCION ORAL | | |
| 294 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 1000 MG | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 295 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 296 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 500 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 297 | N04BA02 | LEVODOPA CON INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA | LEVODOPA + CARBIDOPA | 250 mg + 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 298 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 299 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 300 | N05AA02 | LEVOMEPROMAZINA | LEVOMEPROMAZINA | 4 mg/mL (0,4%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 301 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 1,5 mg caja por 1 tableta | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 302 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0.75 mg caja por dos tabletas | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 303 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0.03 mg, | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 304 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (250 +50) mcg o | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 305 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (150 + 30) mcg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 306 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg | | |
| 307 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg - Implante x 2 | | |
| 308 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante intrauterino) | 52 mg. | DISPOSITIVO /INTRAUTERINA, SISTEMA INTRAUTERINO INTRAUTERINO. | | |
| 309 | G03AA07 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | 1MG+0.02MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 310 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 25 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 311 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 312 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 125 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 313 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 100 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 314 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 50 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 315 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA 2 % CON EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 316 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA 2 % SIN EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 317 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA ATOMIZADOR | | SOLUCION TOPICA | | |
| 318 | N01BB02 | LIDOCAINA | LIDOCAINA CLORHIDRATO | 2% | JALEA | | |
| 319 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO | 5% | UNGÜENTO | | |
| 320 | N05AN01 | LITIO | LITIO CARBONATO | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 321 | A07DA03 | LOPERAMIDA | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 322 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 323 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 200 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 324 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 400 mg+ 100 mg/ 5 Ml | JARABE | | |
| 325 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 MG /25 MG | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 326 | J05AE03 | RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 80 mg+20 ml / mL | JARABE | | |
| 327 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 10 mg | TABLETA | | |
| 328 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 5 mg/5 mL (0,1%) | JARABE | | |
| 329 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 mg | TABLETA | | |
| 330 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 2 mg | TABLETA | | |
| 331 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 MG | TABLETAS | | |
| 332 | C09CA01 | LOSARTÁN | LOSARTÁN POTÁSICO | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL ÁRMACO. | | |
| 333 | C09CA01 | LOSARTÁN | LOSARTÁN POTÁSICO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 334 | C10AA02 | LOVASTATINA | LOVASTATINA | 20 mg | TABLETA | | |
| 335 | B05XA05 | SULFATO DE MAGNESIO | MAGNESIO SULFATO | 20% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 336 | P02CA01 | MEBENDAZOL | MEBENDAZOL | 100 mg | TABLETA | | |
| 337 | P02CA01 | MEBENDAZOL | MEBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 338 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 339 | G03AA08 | MEDROXIPROGESTERONA Y ESTRÓGENO | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | 25 mg/ml + 5 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 340 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 50 mg/Ml (150mg/3ml) | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | |
| 341 | G03AA08 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | Medroxiprogesterona + Estradiol, acetato Suspensión inyectable 50 mg + 5/ mg ( | 50 mg + 5/ mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 342 | N02AB02 | PETIDINA (MEPERIDINA) | MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 343 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 344 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA NYECCIÓN | | |
| 345 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 4 g | ENEMA | | |
| 346 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 500 mg | SUPOSITORIO | | |
| 347 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| | A10BD | METFORMINA + SITAGLIPTINA | Metformina 1000mg/1U + Sitagliptina 100mg/1U | 1000mg/1U + 100mg/1U | TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | | |
| | A10BD | METFORMINA + SITAGLIPTINA | Metformina 1000mg/1U + Sitagliptina 50mg/1U | 1000mg/1U + 50mg/1U | TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | | |
| 348 | A10BA02 | METFORMINA | METFORMINA | 850 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 349 | G02AB01 | METILERGOMETRIN A | METILERGOMETRIN A MALEATO | 0,2 mg/mL (0,02%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 350 | N06BA04 | METILFENIDATO | METILFENIDATO | 10 mg | TABLETA | | |
| 351 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 352 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mg/1ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 353 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mgX 10 ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 354 | H03BB02 | TIAMAZOL | METIMAZOL | 5 mg | TABLETA | | |
| 355 | M03BA03 | METOCARBAMOL | METOCARBAMOL | 750 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 356 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg de base | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 357 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 358 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 4 mg/mL de base (0,4%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 359 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 360 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 361 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 2,5 mg de base | TABLETA | | |
| 362 | D05BA02 | METOXSALENO | METOXALENO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 363 | G01AF01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | | |
| 364 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 365 | J01XD01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 366 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 367 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 368 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5 mg/5 mL (0,1%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 369 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 370 | C02DC01 | MINOXIDIL | MINOXIDIL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 371 | G02AD06 | MISOPROSTOL | MISOPROSTOL | 200 mcg | TABLETA VAGINAL CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 372 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 373 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 30 mg/mL (3%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 374 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 400 mg | TABLETAS / CAPSULAS | | |
| 375 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 0,5 % /5 ML | GOTAS OFTALMICAS | | |
| 376 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 5 mg / ml | GOTAS OFTALMICAS | | |
| 377 | V03AB15 | NALOXONA | NALOXONA CLORHIDRATO | 0,4 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 378 | M01AE0201 | NAPROXENO | NAPROXENO | 150 mg/ 5mL (3%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 379 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 380 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 250 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 381 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 10 MG | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | | |
| 382 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 30 mg | TABLETA O CÁPSULA DE IBERACIÓN PROGRAMADA. | | |
| 383 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 10 mg/50 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 384 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 30 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 385 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 50.000 UI | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 386 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/mL | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 387 | D01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/g | CREMA | | |
| 388 | G01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI | OVULO O TABLETA VAGINAL | | |
| 389 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | |
| 390 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | |
| 391 | C01DA02 | TRINITRATO DE GLICERILO | NITROGLICERINA | 0.5 % | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 392 | C01CA03 | NOREPINEFRINA | NOREPINEFRINA | 1mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 393 | J01MA060 | NORFLOXACINO | NORFLOXACINA | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 394 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 10mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 395 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 5mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 396 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 40mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 397 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 398 | J01CF04 | OXACILINA | OXACILINA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 399 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300MG/5ML ( Francso 100 mg/mL) | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 400 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 401 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | | |
| 402 | V03AN01 | OXIGENO | OXIGENO MEDICINAL | LITRO POR MINUTO | | | |
| 403 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,25 mg/mL (0,025%) | SOLUCIÓN NASAL | | |
| 404 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,5 mg/mL (0,05%) | SOLUCIÓN NASAL | | |
| 405 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 406 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 407 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 1.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 408 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 5.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 409 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 1.200.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 410 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 2.400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 411 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 412 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 800.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 413 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 414 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 415 | S01EB01 | PILOCARPINA | PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 416 | J01CR05 | PIPERACILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | PIPERACILINA/TAZOBACTAM | 4.gramos + 0,5 gramos | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 417 | P02CB01 | PIPERAZINA | PIPERAZINA | 1 g/5 mL (20%) | JARABE | | |
| 418 | N05AC04 | PIPOTIAZINA | PIPOTIAZINA PALMITATO | 25 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 419 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | 250 mg como base, | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 420 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | 250 mg/5 mL como base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 421 | N07AA02 | PIRIDOSTIGMINA | PIRIDOSTIGMINA BROMURO | 60 mg | TABLETA | | |
| 422 | A11HA02 | PIRIDOXINA (VIT B6) | PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 50 mg , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 423 | P01BD51 | PIRIMETAMINA, COMBINACIONES | PIRIMETAMINA + SULFADOXINA | (25 + 500) mg | TABLETA O CÁPSULA | | |
| 424 | D06BA01 | PLATA | PLATA SULFADIAZINA | 1g | CREMA | | |
| 425 | D10AX95 | PODOFILOTOXINA | PODOFILINA | 0.2 | SOLUCIÓN TÓPICA | | |
| 426 | B05XA01 | CLORURO DE POTASIO | POTASIO CLORURO | 20 mEq /10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE /AMPOLLAS | | |
| 427 | C02CA01 | PRAZOSINA | PRAZOSINA | 1 mg | TABLETA | | |
| 428 | H02AB06 | PREDNISOLONA | PREDNISOLONA | 5 mg | TABLETA | | |
| 429 | S01CA02 | PREDNISOLONA Y MIDRIÁTICOS | PREDNISOLONA + FENILEFRINA | 1% + 0,12% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA | | |
| 430 | H02AB07 | PREDNISONA | PREDNISONA | 50 mg | TABLETA | | |
| 431 | H02AB07 | PREDNISONA | PREDNISONA | 5 mg | TABLETA | | |
| 432 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 40 mg | TABLETA | | |
| 433 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA | | |
| 434 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 25 MG | TABLETAS/ CAPSULA | | |
| 435 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETAS/ CAPSULA | | |
| 436 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200MG | TABLETAS/ CAPSULA | | |
| 437 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 50 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 438 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |
| 439 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |
| 440 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETAS/ CAPSULA | | |
| 441 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 150 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |
| 442 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |
| 443 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 400 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | |
| 444 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 445 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 300 mg de base | TABLETA CON O SINRECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 446 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 50 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 447 | B05XA30 | RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMAN) | LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) 500 ml | 500 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 448 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ÁCIDO | 0.05g | LOCIÓN | | |
| 449 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ÁCIDO | 0.05g | CREMA | | |
| 450 | J04AB02 | RIFAMPICINA | RIFAMPICINA | 300MG | CAPSULA | | |
| 451 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/30ML | SUSPENSION ORAL | | |
| 452 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/60 ML | SUSPENSION ORAL | | |
| 453 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/100ML | SUSPENSION ORAL | | |
| 454 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/20ML | SUSPENSION ORAL | | |
| 455 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/5ML | SUSPENSION ORAL | | |
| 456 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 37,5mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 457 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 1mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 458 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 25mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | |
| 459 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 2mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 460 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 3mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 461 | J05AE03 | RITONAVIR | RITONAVIR | 100/25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 462 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | PARCHE | | |
| 463 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 1,5mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 464 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 18mg | PARCHE | | |
| 465 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 27mg | PARCHE | | |
| 466 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 3mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 467 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 4,5mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 468 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 6mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 469 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 470 | J05AR03 | Tenofovir mas emtricitabina | Tenofovir mas emtricitabina 300 mg / 200 mg TABLETAS | 300 MG+200 MG | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 471 | J05AAR10 | LOPINAVIR/RITONAVIR | 880,260.00R 100 mg / 25 mg | 100 mg+25 25 mg | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 472 | J05ae03 | Atazanavir+ ritonavir | Atazanavir 300 mg mas ritonavir 100 mg | 300MG + 100 MG | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 473 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 25 mg** | **25 MG** | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 474 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 100 mg** | **100 MG** | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 475 | J05AX08 | Raltegravir | **Raltegravir Tabletas 400 mg** | **400 MG** | TABLETA /CÁPSULA | | |
| 476 | C10AA07 | ROSUVASTATINA | ROSUVASTATINA | 40 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | |
| 477 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 100 mcg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | | |
| 478 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 0.50% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | | |
| 479 | R03CC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 2 mg/5 mL (0,04%) | JARABE | | |
| 480 | A07CA99 | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATACIÓN ORAL | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL. | Componentes: expresados en g/L. | POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. | | |
| 481 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 100mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 482 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 25mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 483 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 50mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 484 | B05XA02 | SODIO BICARBONATO | SODIO BICARBONATO | 10 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE | | |
| 485 | B05XA03 | CLORURO DE SODIO | SODIO CLORURO | 20 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE / AMPOLLAS | | |
| 486 | M03AB01 | SUXAMETONIO | SUCCINILCOLINA | 1.000 mg /10 mL (10%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 487 | A02BX02 | SUCRALFATO | SUCRALFATO | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 488 | J06AA03 | SUERO ANTIOFÍDICO | SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE | | INYECTABLE | | |
| 489 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 10% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 490 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 30% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 491 | A07EC01 | SULFASALAZINA | SULFASALAZINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 492 | M03AB01 | SUXAMETONIO CLORURO | SUXAMETONIO CLORURO | 40 MG/2 ML | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 493 | B05BB02 | SODIO CLORURO (SUERO FISIOLOGICO) | SODIO CLORURO 0-9% SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ml | 9 % / 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 494 | B05BB02 | SODIO CLORURO (SUERO FISIOLOGICO) | CLORURO DE SODIO AL 9% DE 100 ML | 9 % / 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 495 | M03AC09 | ROCURONIO BROMURO | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML | 50 mg / mL | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 496 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 497 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 498 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 10 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 499 | P01AC04 | TECLOZÁN | TECLOZÁN | 500 mg | TABLETA | | |
| 500 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 125 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | |
| 501 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | |
| 502 | G04CA02 | TAMSULOSINA CLORHIDRATO | TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA | 0.4 MG | CAPSLA | | |
| 503 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 80 mg/5 mL | ELIXIR | | |
| 504 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1,5 mg/5 mL (0,03%) | JARABE | | |
| 505 | R03AC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | | |
| 506 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 2,5 mg | TABLETA | | |
| 507 | J01AA07 | TETRACICLINA | TETRACICLINA CLORHIDRATO | 500 mg | CÁPSULA | | |
| 508 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 100 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 509 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 300 mg , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 510 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 511 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 512 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 1 g/5 mL (20%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 513 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, | | |
| 514 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 25 MG | TABLETAS / CAPSULAS | | |
| 515 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 100 MG | TABLETAS / CAPSULAS | | |
| 516 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 50 MG | TABLETAS / CAPSULAS | | |
| 517 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 15 MG | TABLETAS / CAPSULAS | | |
| 518 | J07AM51 | TETÁNICO, TOXOIDE, COMBINACIONES CON TOXOIDE DIFTÉRICO | TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO | 20 MG/ML | INYECTABLE | | |
| 519 | J07AM01 | TETANICO, TOXOIDE | TOXOIDE TETÁNICO | 0.5ML/40 U.I | INYECTABLE | | |
| 520 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 521 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 50 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 522 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/2mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 523 | B02AA02 | ÁCIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | | |
| 524 | B02AA02 | ÁCIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| 525 | N06AX05 | TRAZODONA | TRAZODONA CLORHIDRATO | 50 mg | TABLETA | | |
| 526 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (160 + 800) mg | TABLETA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 527 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%) | SUSPENSIÓN ORAL | | |
| 528 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | (80 + 400) mg | TABLETA | | |
| 529 | S01FA56 | TROPICAMIDA | TROPICAMIDA | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | |
| 530 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 531 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 532 | N03AG01 | ÁCIDO VALPROICO | VALPROICO SÓDICO | 250 mg/5 Ml como ácido (5%) | JARABE | | |
| 533 | J01XA01 | VANCOMICINA | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | SOLUCION INYECTABLE | | |
| 534 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 120 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 535 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | |
| 536 | N03AG04 | VIGABATRINA | VIGABATRINA | 500MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | | |
| 537 | A11CA01 | RETINOL (VIT A) | VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) | 50.000 UI , | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 538 | B01AA03 | WARFARINA | WARFARINA SÓDICA | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | |
| 539 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | |
| 540 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | |
| 541 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 100 mg s | CÁPSULA O TABLETA | | |
| 542 | A12CB01 | SULFATO DE ZINC | ZINC SULFATO | Incluye todas las concentraciones 2 MG /ML | SOLUCION ORAL, JARABE | | |
| | V06DX | ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC 1 GRAMOS | ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC 1 GRAMOS | 1 GRAMOS | POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC | | |
| Los Medicamentos que que no esten disponible en el momento que se soliciten, se revisara la existencia en el mercado y el precio de venta será el precio de compra más el 40 % y sin nigun descuento a la EPS, sin excede el precio maximo autorizado para la venta en los medicamentos de control directo, en ese caso el precio se ajustará a lo autorizado por norma. | | | | | | | |

## TARIFAS DE INSUMOS POR LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

| LISTADO DE PRECIOS INSUMOS PARA LA VENTA POR EVENTO AÑO 2021 , SEGÚN LA RESOLUCION 01 | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **NOMBRE** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 1 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM | | |
| 2 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM | | |
| 3 | BURETROL | | |
| 4 | CANULA GUEDEL N0.1 | | |
| 5 | CANULA GUEDEL N0.3 | | |
| 6 | CANULA GUEDEL N0.4 | | |
| 7 | CANULA GUEDEL N0.5 | | |
| 8 | CANULA GUEDEL NO.2 | | |
| 9 | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO | | |
| 10 | CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICO | | |
| 11 | CATETER No. 14 | | |
| 12 | CATETER No. 16 | | |
| 13 | CATETER No. 18 | | |
| 14 | CATETER No. 20 | | |
| 15 | CATETER No. 22 | | |
| 16 | CATETER No. 24 | | |
| 17 | CONDON MASCULINO | | |
| 18 | COLLAR CERVICAL PHILADELPHIA TALLA M | | |
| 19 | CUELLO CERVICAL TALLA S. | | |
| 20 | CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE ADULTO AMBU | | |
| 21 | CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE PEDIATRICO AMBU | | |
| 22 | CYSTOFLO EQUIPO PARA DRENAJE URINARIO- CYSTOFLO Re | | |
| 23 | EQUIPO DE ADMON PARA BOMBA DE INFUSION | | |
| 24 | EQUIPO MACROGOTEO | | |
| 25 | EQUIPO MICROGOTEO | | |
| 26 | EQUIPO VENTURY PEDIATRIA | | |
| 27 | EQUIPO VENTURY ADULTO | | |
| 28 | GLUCOMETRO DIGITAL | | |
| 29 | INMOVILIZADORES MIEMBROS INFERIORES | | |
| 30 | INMOVILIZADORES MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 31 | INMOVILIZADORES DE EXTREMIDADES EN CARTON PLAST PARA TOBILLO, PIERNA Y BRAZO | | |
| 32 | HUMIDIFICADOR | | |
| 33 | JERINGA DE 1 CC INSULINA | | |
| 34 | JERINGA DE 10 CC | | |
| 35 | JERINGA DE 5 CC | | |
| 36 | JERINGA DE 50 CC | | |
| 37 | LANCETAS UNIDAD | | |
| 38 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | | |
| 39 | MARCARA LARINGEA 1.0 | | |
| 40 | MARCARA LARINGEA 1,5 | | |
| 41 | MARCARA LARINGEA 2.0 | | |
| 42 | MASCARA LARINGEA 3.0 | | |
| 43 | MARCARA LARINGEA 4.0 | | |
| 44 | MASCARA LARINGEA 5.0 | | |
| 45 | HOJA PARA VIDEOLARINGOSCOPIO | | |
| 46 | SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO 3 CAMARAS TYCO CARDINAL HEALTH 200 LLC | | |
| 47 | MÁSCARA OXÍGENO ADULTO CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN | | |
| 48 | MÁSCARA OXÍGENO PEDIÁTRICA CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN | | |
| 49 | MICRONEBULIZADOR ADULTO | | |
| 50 | MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | | |
| 51 | SONDA FOLEY NO. 10 | | |
| 52 | SONDA FOLEY NO. 12 | | |
| 53 | SONDA FOLEY NO. 14 | | |
| 54 | SONDA FOLEY NO. 16 | | |
| 55 | SONDA FOLEY NO. 18 | | |
| 56 | SONDA FOLEY NO. 20 | | |
| 57 | SONDA FOLEY NO. 22 | | |
| 58 | SONDA FOLEY NO. 24 | | |
| 59 | SONDA FOLEY NO. 8 | | |
| 60 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 10 | | |
| 61 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 12 | | |
| 62 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 14 | | |
| 63 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 16 | | |
| 64 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 6 | | |
| 65 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 8 | | |
| 66 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No: 18 | | |
| 67 | SONDA LEVIN NASOGASTRICA No: 20 | | |
| 68 | SONDA NELATON No. 6 | | |
| 69 | SONDA NELATON No. 8 | | |
| 70 | SONDA NELATON No. 10 | | |
| 71 | SONDA NELATON No. 12 | | |
| 72 | SONDA NELATON No. 14 | | |
| 73 | SONDA NELATON No. 16 | | |
| 74 | SONDA NELATON No. 18 | | |
| 75 | SONDA NELATON No. 20 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 76 | TAPON HEPARINIZADO | | |
| 77 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SIN BALÓN | | |
| 78 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALÓN | | |
| 79 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALÓN | | |
| 80 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN | | |
| 81 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALÓN | | |
| 82 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN | | |
| 83 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALÓN | | |
| 84 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 CON BALÓN | | |
| 85 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALÓN | | |
| 86 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CON BALÓN | | |
| 87 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALÓN | | |
| 88 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALÓN | | |
| 89 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALÓN | | |
| 90 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALÓN | | |
| 91 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALÓN | | |
| 92 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALÓN | | |
| 93 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALÓN | | |
| 94 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALÓN | | |
| 95 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALÓN | | |
| 96 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALÓN | | |
| 97 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9.5 CON BALÓN | | |
| 98 | VENDA DE ALGODÓN 4 X 5 | | |
| 99 | VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 | | |
| 100 | VENDA DE ALGODÓN 6 X 5 | | |
| 101 | VENDA DE YESO 4 X 5 | | |
| 102 | VENDA DE YESO 4 X 5 | | |
| 103 | VENDA DE YESO 5 X 5 | | |
| 104 | VENDA DE YESO 6 X 5 | | |
| 105 | VENDA ELASTICA 4 X 5 | | |
| 106 | VENDA ELASTICA 5 X 5 | | |
| 107 | VENDA ELASTICA 6 X 5 | | |
| 108 | MANTA TERMICA | | |
| 109 | AMBU (RESUCITADOR) MANUAL Y ACCESORIOS ADULTO DESECHABLE | | |
| 110 | AMBU (RESUCITADOR) PARA NEONATO DESECHABLE | | |

TARIFAS DE LA RESOLUCIÓN 2021 que rige las tarifas de servicios prestados por la ESE HOSPITAL DE ALGECIRAS.

| PROPUESTA PARA ACTIVIDADES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **CÓDIGO** | **DETALLE** | **URBANA** | | **RURAL** | |
| **TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS** | 908856 | TOMA DE MUESTRAS DE COVID-19 HISOPADO INTRAHOSPITALARIO INCLUYE TRASLADO | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | | | | | |

## 11.TARIFAS OFERTADAS ACUERDO No. 001 (06 de febrero de 2021) POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECEN LOS PRECIOS DE VENTA DE LOS PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS EN LA E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA- HUILA.LISTADO DE MEDICAMENTOS 2021

| Ítems | NOMBRE | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240ML | FRASCO X 240 ML | | |
| 2 | ABACAVIR 300MG CAJA X 60 TABLETAS | CAJA X 60 TABLETAS | | |
| 3 | ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 4 | ACETAMINOFEN JARABE 150MG /5ML | FRASCO X 60 ML | | |
| 5 | ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG - DEPOTRIM | CAJA X 24 AMPOLLAS | | |
| 6 | ACICLOVIR TABLETA 200 MG | CAJA X 40 TABLETAS | | |
| 7 | ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100MG | CAJA X 900 TABLETAS | | |
| 8 | ACIDO ALENDRONICO 70MG TBAS | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 9 | ACIDO ASCORBICO TABLETA 500 MG | PQTE X 576 TABLETAS | | |
| 10 | ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | CAJA X 600 TABLETAS | | |
| 11 | ACIDO VALPRÓICO 250 MG 120 MLSUS | FRASCO X 120 ML | | |
| 12 | ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS | CAJA X 300 CAPSULAS | | |
| 13 | ADRENALINA CLORHIDRATO 1MG/ML SOL INY | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 14 | ALBENDAZOL SUSPENSION 100MG ORAL/20ML | FRASCOX 20ML | | |
| 15 | ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL/20ML | CAJA X 12 SOBRE | | |
| 16 | ALBENDAZOL TABLETA 200 MG | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 17 | ALPRAZOLAM TABLETA 050 MG | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 18 | AMINOFILINA SOL INY 240 MG/10 ML | CAJA X 50 AMPOLLAS | | |
| 19 | AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOL INY | CAJA X 25 AMPOLLAS | | |
| 20 | AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETS 200MG | CAJA X 10 TABLETAS | | |
| 21 | AMITRIPTILINA CLORHTO 25 MG TBA | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 22 | AMLODIPINA 5 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 23 | AMOXICILINA 500 MG CAP | CAJA X 200 CAPSULAS | | |
| 24 | AMOXICILINA SUSP ORAL 250MG/5ML | FRASCO X 100 ML | | |
| 25 | AMPICILINA CAPSULA 500 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | | |
| 26 | AMPICILINA ( SÓDICA) POLVO RECONST 1 GR | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 27 | AMPICILINA +SULBACTAM15GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 28 | AMPICILINA 250ML/5ML X X60ML | FRASCO X 60 ML | | |
| 29 | ANTIALACRAN - ALACRAMYN BIOCLON | AMPOLLA | | |
| 30 | ATAZANAVIR+RITONAVIR 300MG+100MG FCO*30 TAB | FRASCO X 30 TABLETAS | | |
| 31 | ATORVASTATINA 20MF TBA | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 32 | ATORVASTATINA 40MG | CAJA X 500 TABLETA | | |
| 33 | ATROPINA SUL SOL INYEC 1 MG | CAJA X 120 AMPOLLAS | | |
| 34 | AZITROMICINA 200MG/5ML | FRASCO X 15 ML | | |
| 35 | AZITROMICINA 500MG TBAS | CAJA X 3 TABLETAS | | |
| 36 | BECLOMETASONA DIPROPINATO 250MG/10ML | FRASCO X 200 DOSIS | | |
| 37 | BENCILO BENZOATO LOCIÓN 25% X 120 ML | FRASCO X 120 ML | | |
| 38 | BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 025MG+05MG SOL INHAL | FRASCO X 20 ML | | |
| 39 | BETAMETASONA (FOSF DIS) AMPOLLA 4 MG | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 40 | BETAMETASONA UNGUENTO 05% 40 GR | TUBO X 40 GRAMOS UNG | | |
| 41 | BICARBONATO SODIO10MG AMP | CAJA X 50 AMPOLLAS | | |
| 42 | BIPERIDENO CLORHIDATO TAB 2 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 43 | BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 44 | BROMURO IPATROPIO INHALAL 200 DODIS | FCO*200DOSIS | | |
| 45 | BROMURO IPRATROPIO GOTAS INHALA | FRASCO X 20 ML | | |
| 46 | CAPTOPRIL TABLETA 25 MG | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 47 | CAPTOPRIL TABLETA 50 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 48 | CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 49 | CARBONATO DE CALCIO +VITAMINA D | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 50 | CARBONATO DE CALCIO 600 MG | CAJA X 70 TABLETAS | | |
| 51 | CARVEDILOL 12,5 TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 52 | CARVEDILOL 25MG TABLETA | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 53 | CARVEDILOL 625MG TABLETAS | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 54 | CEFALEXINA 250MG 5ML X 60ML | FRASCO X 60 ML | | |
| 55 | CEFALEXINA Ó CÁPSULA 500 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | | |
| 56 | CEFALOTINA 1GRAMO AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 57 | CEFRADINA 1GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 58 | CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 59 | CEFURIXINA -ZINNAT 250MG | FRASCO X 70 ML | | |
| 60 | CIANOCOBALAMINA SOL INYEC 1MG / ML - VITAMINA B12 | CAJA X 25 AMPOLLAS | | |
| 61 | CIPROFLOXACINA (CLORHID) TAB 500MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 62 | CIPROFLOXACINA 100 MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 63 | CLARITROMICINA 500MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 64 | CLARITROMICINA 500MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 65 | CLEMASTINA 2MG/2ML | CAJA X 5 AMPOLLAS | | |
| 66 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 67 | CLONIDINA CLORHIDRATO 150MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 68 | CLOPIDROGEL 75MG TBAS | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 69 | CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG 120 ML | FRASCO X 120 ML | | |
| 70 | CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA | CAJA X 500 TABLETAS | | |
| 73 | CLOROQUINA FOSFATO 250 MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 71 | CLORURO DE POTASIO AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 72 | CLORURO DE SODIO AMPOLLA | CAJA X 40 AMPOULEPACK X | | |
| 74 | CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1% | TUBO X 40 GRAMOS | | |
| 75 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL | TUBO X 40 GRAMOS | | |
| 76 | CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL 100 MG | CAJA X 48 TABLETAS | | |
| 77 | CROMOGLICATO SODIO SOL NASAL 4% 5 ML | FCO*5ML SOL NAS GTS | | |
| 78 | CROMOGLICATO SODIO SOL OFTALMICA 2% 5ML | FCO*5ML SOL NAS GTS | | |
| 79 | DEXAMETASONA SOL INY 8MG | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 80 | DEXAMETASONA (FOSFATO)SOL INY 4 MG/1ML | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 81 | DIAZEPAN 10 MG AMP | C*100 AMP | | |
| 82 | DICLOFENACO SÓDICO SOL INY 75GM AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOULEPCK | | |
| 83 | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG GRAGEA | CAJA X 20 TABLETAS | | |
| 84 | DICLOXACILINA CÁPSULA 500 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | | |
| 85 | DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG /5 ML | FRASCO X 80 ML | | |
| 86 | DIHIDROCODEINA 120 ML JARABE | FRASCO X 120ML | | |
| 87 | DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG | BOLSA X 600 TABLETAS | | |
| 88 | DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TBA | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 89 | DINITRATO ISOSORBIDE 5MG SUBLINGUAL TBA | CAJA X 20 TABLETAS | | |
| 90 | DIPIRONA 1 GR AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 91 | DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML AMPOLLA | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 92 | DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG/5ML | CAJA X 100 | | |
| 93 | DOXICICLINA TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | CAJA X 10 TABLETAS | | |
| 94 | DOLUTEGRAVIR 50MG CAJA X 30 TABLETAS | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 95 | DARUNAVIR + RITONAVIR (800+100) MG TABLETA | FRASCO X 30 TABLETAS | | |
| 96 | ENALAPRIL 5MG TABLE | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 97 | ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG | CAJA X 20 TABLETAS | | |
| 98 | ERGOTAMINA +CAFEÍNA 100MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 99 | ERITROMICINA (ETILSUCABL 500 MG | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 100 | ERITROMICINA SUSP 250 MG/5ML | FRASCO X 60 ML | | |
| 101 | ESOMEPRAZOL 20MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 102 | ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 103 | ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 104 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0625 MG | CAJA X 28 TABLETAS | | |
| 105 | FENITOÍNA 100MG TBAS | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 106 | FENITOÍNA SÓDICA 250 MG AMPOLLA | CAJA X 5 AMPOLLAS | | |
| 107 | FENTANILO 0,5MG/ 10 ML | CAJA X 20 AMPOLLAS | | |
| 108 | FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG | CAJA X 210 CAPSULAS | | |
| 109 | FLUOXETINA TABLETA 20 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | | |
| 110 | FUROSEMIDA SOL INYE 20 MG / 2 ML | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 111 | FUROSEMIDA 40 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 112 | GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 113 | GENTAMICINA SOL INY 80 MG | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 114 | GENTAMICINA SOL INY 160 MG /2 ML | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 115 | GENTAMICINA (SULFATO) SOL OFT 3 MG /5ML | FRASCO X 6 ML | | |
| 116 | GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 117 | GLUCONATO DE CALCIO | CAJA X 40 AMPOULEPACK | | |
| 118 | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG | CAJA X 5 AMPOLLAS | | |
| 119 | HALOPERIDOL TABLETA 10 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 120 | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 121 | HIDROCORTISONA SOLUINYE POLVO AMPOLLA | CAJA X 10 VIALES | | |
| 122 | HIDROCORTISONA CREMA 1% X 15 GR | TUBO X 15 GRAMOS | | |
| 123 | HIDROXIDO DE ALUMINIO FCO*360ML MK E | FRASCO X 360 ML | | |
| 124 | HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA FCOX360ML | FRASCO X 360 ML | | |
| 125 | HIDROXICINA 100MG | C*1 AMP | | |
| 126 | HIOSCINA BUTIL BROMURO TBAS | C*100 | | |
| 127 | HIOSCINA BUTI BROM 10MG/1ML AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 128 | HIOSCINA N-BUTILBRO + DIPIR 20MG SOL INY AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 129 | IBUPROFENO TABLETA 400 MG | CAJA X 60 TABLETAS | | |
| 130 | IMPLANTES SUDERMICO (IMPLANOM) | CAJA X 1 | | |
| 131 | INSULINA ASPARTA 100UI/ML | C*5 JERPRE | | |
| 132 | INSULINA GLARGINA SOL 300 UI/15ML | C*1 JERPRE | | |
| 133 | INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ 3ML | LAPICEROX3ML | | |
| 134 | INSULINA GLULISINA 100 UI 3ML APIDRA | LAPICERO X 3 ML | | |
| 135 | INSULINA LISPRO 100 UI/3ML | LAPICERO X 3 ML | | |
| 136 | INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI/ML | FCO*10ML C*1 | | |
| 137 | INSULINA ZINC NPH SUSP INYE 100 UI | FCO*10ML C*1 | | |
| 138 | KALETRA - LOPINAVIR+ RITONAVIR 200/50 MG X 120 TAB ABBVIE - C | FRASCO X 120 TABLETAS | | |
| 139 | KALETRA - LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL FCO X 160 ML ABBVI | FRASCO X 160 ML | | |
| 140 | KETOTIFENO JARABE 1 MG EN 100 ML | FRASCO X 100 ML | | |
| 141 | LABETATALOL 100MG X 2ML | AMPOLLA | | |
| 142 | LAMIVUDINA 10 MG SOL ORAL FCO X 240 ML HUMAX | FRASCO X 240 ML | | |
| 143 | LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA150MG/300MG | CAJA X 60 TABLETAS | | |
| 144 | LAMOTRIGINA 100MG TBAS | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 145 | LEFLUNOMIDA 20MG TBAS | CAJA X 30 CAPSULA | | |
| 146 | LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 147 | LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 148 | LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS | FRASCO X 20 ML | | |
| 149 | LEVONORGESTREL+METINILESTRDL (150+30) - SINOVUL | CAJA X 50 BLISTER X 21 TBAS | | |
| 150 | LEVONORGESTREL POSLAC 0,03 X 21 | BLISTER X35 TABLETAS | | |
| 151 | LEVOTIROXINA SÓDICA TABL 100 MCG | CAJA X 150 TABLETAS | | |
| 152 | LIDOCAINA -ROXICAINA JALEA | CAJA X 1 TUBO X 30GR | | |
| 153 | RITONAVIR+LOPINAVIR 100MG/25MG FRASCOX60 TAB RP | FRASCO X 60 TABLETAS | | |
| 154 | LORATADINA 5 MG/5 ML (01%) JARABE | FRASCO X 100 ML | | |
| 155 | LORATADINA TABLETA 10 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 156 | LOSARTAN 50 MG | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | | |
| 157 | LOSARTAN TBAS 100MG | CAJA X 105 TABLETAS | | |
| 158 | LOVASTATINA TABLETA 20 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 159 | MEDROXIPROGESTERONA - FEMELIN | CAJA X 24 AMPOLLAS | | |
| 160 | MEDROXIPROGESTERONA (CYCLOFEM) | CAJA X 50 AMPOLLAS | | |
| 161 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 5 MG | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 162 | METFORMINA 850 MG TABLETA | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 163 | METILERGOMETRINA 0,2 MG AMP | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 164 | METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA | CAJA X 1 AMPOLLA | | |
| 165 | METOCARBAMOL TABLETA 750 MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 166 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDR)) SOL ORAL 4 MG | FRASCO X 30 ML | | |
| 167 | METOCLOPRAMIDA (CLORO) TABLETA 10 MG | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 168 | METOCLOPRAMIDA SOL INYCT (CLORHIDRATO) | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 169 | METOPROLOL 100MG TABAS | CAJA X 30 TABLETA | | |
| 170 | METOPROLOL 5MG SOL INY | CAJA X 8 AMPOULEPACK X 5 | | |
| 171 | METOPROLOL TART RECUB 50 MG | CAJA X 300 COMPRIMIDOS | | |
| 172 | METOTREXATO SÓD 25MG TABLETA | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 173 | METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSP | FRASCO X 120 ML | | |
| 174 | METRONIDAZOL 500 MG TABLETA | CAJA X 500 TABLETAS | | |
| 175 | METRONIDAZOL OVULO VAGINAL 500 MG | CAJA X 200 OVULO | | |
| 176 | MIDAZOLAM 5 MG AMPOLLAS | C*5 AMP | | |
| 177 | MIFEPRISTONA 200MG TABLETA | CAJA X 1 TABLETA | | |
| 178 | MISOPROSTOL 200MG TAB | CAJA X 28 TABLETAS | | |
| 179 | NAPROXENO SUS ORAL 150MG/5ML | FRASCO X 80 ML | | |
| 180 | NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG | CAJA X 900 TABLETAS | | |
| 181 | NIFEDIPINA CÁPSULA 30 MG | CAJA X 300 CAPSULAS | | |
| 182 | NIFEDIPINO 10 MG | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 183 | NIMODIPINA 30 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 184 | NISTATINA SUS ORAL 100000 UI / ML SUSPENSION | FRASCO X 60 ML | | |
| 185 | NITROFURANTOÍNA TABLETA 100 MG | CAJA X 40 CAPSULAS | | |
| 186 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG | CAJA X 1 AMPOLLA | | |
| 187 | NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50MG+5MG | CAJA X 1 AMPOLLA | | |
| 188 | NORFLOXACINA TABLETA Ó CÁPSULA 400 MG | CAJA X 280 TABLETAS | | |
| 189 | OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA | CAJA X 600 CAPSULAS | | |
| 190 | OMEPRAZOL 40MG AMPOLLAS | CAJA X 50 AMPOLLAS | | |
| 191 | OXACILINA SÓDICA) 1 GR POLVO RECONST AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 192 | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 05 MG/ML | FRASCO X 15 ML | | |
| 193 | OXITOCINA 10 MG AMP | CAJA X 100 AMPOLLAS | | |
| 194 | PAMOATO PIRANTEL SUS250MG/ 15ML | FRASCO X 15 ML | | |
| 195 | PAMOATO DE PIRANTEL TABLETA 250 MG | CAJA X 60 TABLETAS | | |
| 196 | PENICILINA CRISTALINA 5000000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 197 | PENICILINA G BENZATÍNICA 1200,000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 VIALES | | |
| 198 | PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO 2400,000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 199 | PENICILINA G PROCAÍNICA AMP 800000 UI AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 200 | PENICILINA V POTASICA 250MG/5ML POL SUSP FCO*100ML (PENVIO | FCO*100ML | | |
| 201 | PIPOTIAZINA PAL 25 MG /ML | CAJA X 3 AMPOLLAS | | |
| 202 | POLIMIXINA+NEOMICINA SOL OFTA | FRASCO X 5 ML | | |
| 203 | POSTDAY 075MG X 2 TBAS | CAJA X 20 BLISTER X 2 TABL | | |
| 204 | PRAZOSINA 1 MG TABLETA | CAJA X 200 TABLETAS | | |
| 205 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA SUS OFT | FRASCO X 5 ML | | |
| 206 | PREDNISOLONA TABLETA 5 MG | CAJA X 300 TABLETAS | | |
| 207 | PROPOFOL 1% 10MG/ML 20ML AMPOLLA | UNIDAD | | |
| 208 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TBA | CAJA X 20 TABLETAS | | |
| 209 | RALTEGRAVIR 400MG FRASCO X 60 TABLETAS | FRASCO X 60 TABLETAS | | |
| 210 | RALTEGRAVIR TABLETAS MATICABLES X 100MG | FRASCO X 60 TABLETAS | | |
| 211 | RALTEGRAVIR TABLETAS MATICABLES X 25MG | FRASCO X 60 TABLETAS | | |
| 212 | RISPERIDONA 2MG | C*20 | | |
| 213 | ROCURONIO BROMURO 50 MG AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 214 | SP FENTANILO CITRATO 05MG/10ML AMPOLLA | UNIDAD | | |
| 215 | SP KETAMINA HCL USP 500MG/10ML AMPOLLA | UNIDAD | | |
| 216 | SALBUTAMOL (IMHALADOR 200 DOSIS | FCO*200DOSIS | | |
| 217 | SALBUTAMOL GOTAS 5MG/ML INHALACIONES | FCO*10ML | | |
| 218 | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL 279G /L | CAJA X 30 SOBRES | | |
| 219 | SUCRALFATO TABLETA 1 GR | CAJA X 20 TABLETAS | | |
| 220 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | AMPOLLA | | |
| 221 | SULFASALAZINA TABLETA 500MG | CAJA X 10 GRAGEAS | | |
| 222 | SULFATO DE MAGNECIO 10ML | CAJA X 40 AMPOLLAS X 10 M | | |
| 223 | SULFATO DE ZIN SUSP FRASCO | FRASCO X 120ML | | |
| 224 | SULFATO FERROSO GRA 300MG | CAJA X 500 TABLETAS | | |
| 225 | SULFATO FERROSO JARABE 60MG/15ML | FRASCO X 120ML | | |
| 226 | TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA 300MG/200MG X30 | CAJA X 30 TABLETAS | | |
| 227 | TEOFILINA CÁP LIBER PROGADA 125 MG | CAJA X 50 CAPSULAS | | |
| 228 | TERBUTALINA 0,5mg GOTAS NEBULIZACION X 10 ML | CAJA X 24 AMPOULEPACK X | | |
| 229 | TIAMINA SOLUCIÓN INYEC 100 MG / 10 ML | CAJA X 12 AMPOLLAS | | |
| 230 | TIAMINA TABLETA Ó CÁPSULA 300 MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 231 | TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA | FRASCO X 5ML SOL OFTAL | | |
| 232 | TINIDAZOL TABLETA 500 MG | CAJA X 640 TABLETAS | | |
| 233 | TOXOIDE ANTITETANICO | CAJA X 10 AMPOLLAS X 05M | | |
| 234 | TRAMADOL CLORHIDRATO SO INY 50 MG/ 2 ML AMPOLLA | CAJA X 10 AMPOLLAS | | |
| 235 | TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/10ML | FRASCO X 10 ML GOTAS | | |
| 236 | TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 237 | TRIMETOPRIM SULFA TABLETA ( 80 + 400 ) MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 238 | TRIMETOPRIM SULFA TABLETA ( 800 + 160 ) MG | CAJA X 100 TABLETAS | | |
| 239 | TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSPENSION 60ML | FRASCO X 60 ML | | |
| 240 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80 MG | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 241 | VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG | CAJA X 50 TABLETAS | | |
| 242 | VITAMINA K1 (FITOMETADIONA 1MG/1ML) | CAJAX 100 AMPOLLAS | | |
| 243 | VITAMINA A (ACET Ó PAL CÁP 50000UI | CAJA X 50 CAPSULAS | | |
| 244 | VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 30ML | FRASCO X 30ML GOTAS | | |
| 245 | WARFARINA SÓDICA TABLETA 5 MG | CAJA X 250 TABLETAS | | |
| 246 | ZIDOVUDINA 10MG FRASCO | FRASCO X 240 ML | | |

## LISTADO DE INSUMOS MEDICO QUIRUGICOS 2021 E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| *ITEM* | *NOMBRE MEDICAMENTO* | *PRESENTACION* | *CUMPLE* | *NO CUMPLE* |
|---|---|---|---|---|
| ***1*** | Agua esteril 5ml | Unidad | | |
| ***2*** | Agujas para Insulina para lapicero 31g/5ml | Unidad | | |
| 3 | Agujas para Insulina para lapicero 31g/8ml | Unidad | | |
| 4 | Agujas para Insulina para lapicero 32g/4ml | Unidad | | |
| 5 | Buretras en aceta | Unidad | | |
| 6 | Carbon Activado kilo | Bolsa 500 gm | | |
| 7 | Cater Intravenoso Nro 14 | unidades | | |
| 8 | Catéter Intravenoso Nro 16 | unidades | | |
| 9 | Cateter intravenosoNo. 18 | Unidades | | |
| 10 | Cateter intravenosoNo. 22 | Unidades | | |
| 11 | Cateter intravenosoNo. 20 | Unidades | | |
| 12 | Cateter intravenosoNo. 24 | Unidades | | |
| 13 | Cloruro de Sodio 0.9% X 500ML | Bolsas | | |
| 16 | Dextrosa en agua destilada 10% | unidades | | |
| 17 | Dextrosa en agua destilada 5% | unidades | | |
| 18 | Dispositivo Intrauterino | Unidades | | |
| 19 | Equipo de Macrogoteo | Unidades | | |
| 20 | Equipo de Microgoteo | Unidades | | |
| 21 | Glucometros (Glucooquick) | unidades | | |
| 22 | Jeringas de Insulina 1ml | Unidades | | |
| 23 | Jeringa Desechable 10 ml | Unidades | | |
| 24 | Jeringa Desechable 20 Ml | Unidad | | |
| 25 | Jeringa Desechable 5 ml | Unidades | | |
| 26 | Jeringa Desechable 50 Ml | Unidad | | |
| 27 | Lactato Ringer ( Hartman) | Bolsas | | |
| 28 | Lancetas para glucometria | Unidad | | |
| 29 | Preservativo latex | Unidades | | |
| 30 | Recipente Orina | Unidades | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 31 | Recipiente coprologico | Unidades | | |
| 32 | Sonda Foley 10 | Unidad | | |
| 33 | Sonda Foley 14 | Unidad | | |
| 34 | Sonda Foley 16 | Unidad | | |
| 35 | Sonda Foley 18 | Unidad | | |
| 36 | Sonda Foley 20 | Unidad | | |
| 37 | Sonda Nasogástrica 20 | Unidad | | |
| 38 | Sondas Nasaogastricas Nro 10 | Unidades | | |
| 38 | Sondas Nasaogastricas Nro 8 | Unidades | | |
| 39 | Sondas Nasogastricas Nro 12 | Unidades | | |
| 40 | Sondas Nasogastricas Nro 14 | Unidades | | |
| 41 | Sondas Nasogastricas Nro 16 | Unidades | | |
| 42 | Sondas Nasogastricas Nro 18 | Unidades | | |
| 43 | Sondas Nelaton Nr0 10 | Unidades | | |
| 44 | Sondas Nelaton Nr0 12 | Unidades | | |
| 45 | Sondas Nelaton Nr0 14 | Unidades | | |
| 46 | Sondas Nelaton Nr0 16 | Unidades | | |
| 47 | Sondas Nelaton Nr0 18 | Unidades | | |
| 48 | Sondas Nelaton Nr0 6 | Unidades | | |
| 49 | Sondas Nelaton Nr0 8 | Unidades | | |
| 50 | Superkit citológico(especulo) | Unidades | | |
| 51 | Tapon Heparinizado | Unidades | | |
| 52 | Tiras para glucometro (Glucooquick) | Unidad | | |
| 53 | Tubo endotraqueal N. 2,0 | unidad | | |
| 54 | Tubo endotraqueal N.7 | unidad | | |
| 55 | Tubo endotraquealN. 3,5 | unidad | | |
| 56 | Tubo Orotraqueal 2 | Unidad | | |
| 57 | Tubo Orotraqueal 2.5 | Unidad | | |
| 58 | Tubo Orotraqueal 3.0 | Unidad | | |
| 59 | Tubo Orotraqueal 3.5 | Unidad | | |
| 60 | Tubo Orotraqueal 4.0 | Unidad | | |
| 61 | Tubo Orotraqueal 4.5 | Unidad | | |
| 62 | Tubo Orotraqueal 5.0 | Unidad | | |
| 63 | Tubo Orotraqueal 5.5 | Unidad | | |
| 64 | Tubo Orotraqueal 6.0 | Unidad | | |
| 65 | Tubo Orotraqueal 6.5 | Unidad | | |
| 66 | Tubo Orotraqueal 7.0 | Unidad | | |
| 67 | Tubo Orotraqueal 7.5 | Unidad | | |
| 68 | Tubo Orotraqueal 8.0 | Unidad | | |
| 69 | Tubo Orotraqueal 8.5 | Unidad | | |
| 70 | Tubo Orotraqueal 9.0 | Unidad | | |
| 71 | Venda Algodón Laminado 6 x 5 | Unidades | | |
| 72 | Venda de yeso 6X5 | Unidades | | |
| 73 | Venda Elastica 6 x 5 | Unidades | | |

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS 2021 E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 39141 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 39142 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 40106 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | | |
| 37108 | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 37108 | 697100 | RETIRO DIU (CPF) | | |
| 861203 | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | | |
| 861801 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 39141 | 890201 | EXAMEN MÉDICO DE SENO | | |
| 31100 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 39360 | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | | |
| 20302 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | | |
| | 933700 | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | | |

## SERVICIO DE URGENCIAS E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 39145 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 39201 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | | |
| 39202 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | | |
| 39146 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | | |
| 15109 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN | | |
| 28108 | 982101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | | |
| 28112 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLERÓTICA | | |
| 3672 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA | | |
| 27119 | 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 27120 | 981201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL | | |
| 37206 | 936800 | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | | |
| 37404 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | |
| 27118 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD | | |
| 37503 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | | |
| 27115 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS | | |
| 37507 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETROGRADA | | |
| 27121 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 27122 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 23116 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 25102 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 37105 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | |
| 24126 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA | | |
| V03AN0101 | 58111-1 | OXIGENO POR LITRO | | |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA | | |
| 27111 | 939402 | NEBULIZACIÓN | | |

## SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 38114 | S11104 | ESTANCIA: HABITACIÓN DE CUATRO O MÁS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, GINECO-OBSTETRICIA Y PEDIATRÍA | | |
| 38915 | 505B01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| 39131 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 39135 | 890301 | VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL; DEL RN Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN. | | |

## SALA DE PARTOS E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 39220 | 90DS01 | DERECHOS DE SALA DE PARTO | | |
| 512002 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | | |
| 12103 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO | | |
| 39203 | 904903 | INYECTOLOGIA (TOMA TSH) | | |
| 40114 | 992901 | INYECCIÓN DE VITAMINA K | | |
| 39220 | S21100 | PARTO INSTITUCIONAL PARTICULAR SIN COMPLICACION POR PAQUETE: DERECHO SALA PARTOS, ATENCIÓN DEL PARTO, ESTANCIA HOSPITALARIA (1 DÍA), VALORACIÓN RN, INY.TSH NEONATAL, APLICACIÓN VITAMINA K, BCG, HEPATITIS B, HEMOCLASIFICACIÓN, SEROLOGÍA (ATENC.PARTO), MEDICAMENTOS. | | |

## SERVICIO DE ODONTOLOGÍA E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA

| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 36101 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | | |
| 36102 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL | | |
| 36201 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | | |
| 36202 | 232101 | OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO | | |
| 36203 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 36204 | 232102 | OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 36209 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 36210 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 36303 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | | |
| 36601 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 36602 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 36603 | 231100 | EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 36604 | 231200 | EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD | | |
| 36613 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD | | |
| 36616 | 0 | RESECCIÓN DE CAPUCHÓN PERICORONARIO | | |
| 36804 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 36906 | 990212 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | | |
| 15500 | 990203 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | | |
| 36904 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | | |
| 36901 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 36902 | 997310 | CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO (2 A 19 AÑOS Y >20 AÑOS) | | |
| 36903 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | | |
| 36904 | 997103 | APLICACIÓN TÓPICA DE SERIADA DE FLUORUROS; NIÑOS; INCLUYE: PROFILAXIS (5 A 19 AÑOS) | | |
| 36907 | 997101 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO | | |
| 36908 | 997102 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |

| TARIFAS EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO SOAT | CÓDIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUEMPLE |
| 19017 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 19140 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | | |
| 19157 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |
| 19169 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 19170 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | | |
| 19237 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 19241 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 19242 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 19267 | 907002 | COPROLÓGICO | | |
| 19273 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE: PH; SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | | |
| 19290 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | | |
| 19290 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 19304 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 19323 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 19353 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 19364 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | | |
| 19395 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 19490 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 19493 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | |
| 19497 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 19505 | 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 19509 | 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA | | |
| 19517 | 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 19534 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | |
| 19582 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 19731 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | | |
| 19749 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | | |
| 19775 | 907106 | UROANALISIS | | |
| 19780 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | |
| 19868 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 19875 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 19878 | 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 19879 | 906249 | SIDA; ANTICUERPOS VIH 2 | | |
| 19886 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | | |
| 19940 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS | | |
| 19964 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | | |
| 19977 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | | |
| 19978 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 19522 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 19722 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | | |
| 19551 | 906211 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 19559 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 19928 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | | |
| 19929 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | | |
| 19857 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | | |
| 19966 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | |

## LISTADO DE OTROS SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS 2021 TARIFAS CON DESCUENTO (Exclusivo para usuarios, NO aplica EPS) TARIFAS UNIDAD FUNCIONAL ADMINISTRATIVA

| UNIDAD FUNCIONAL ADMINISTRATIVA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| S0004 | S0004 | COPIA DE HISTORIA CLÍNICA POR FOLIO (PÁGINA) | | |
| S0005 | S0005 | COPIAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL POR FOLIO (CERTIFICACIÓN LABORAL) | | |
| 999999 | 999999 | ARRIENDOS-APROVECHAMIENTOS (CASETA). | | |
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS LABORALES (EMPLEADOS) | | |
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS LABORALES ( NO EMPLEADOS) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 999999 | 999999 | CERTIFICADOS DE PENSIÓN | | |
| 999999 | 999999 | COPIA BLANCO Y NEGRO- (FOTOCOPIA SIMPLE) TAMAÑO OFICIO O CARTA | | |
| 999999 | 999999 | COPIA AMPLIADA | | |
| 999999 | 999999 | COPIA DIGITAL – DOCUMENTO ESCANEADO TAMAÑO OFICIO O CARTA | | |
| | | **CERTIFICADO ESTUDIANTIL** | | |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | | |
| 19886 | 906915 | SEROLOGÍA | | |
| 19157 | 901101 | BACILOSCOPIA | | |
| 19509 | 911015 | RH | | |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO ODONTOLÓGICO | | |
| **CERTIFICADO ESTUDIANTIL- HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR** | | | | |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | | |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO ODONTOLÓGICO | | |
| 999999 | 999999 | CARNET HISTORIA CLÍNICA (X 2DA. VEZ) | | |
| 999999 | 999999 | CARNET CRECIMIENTO Y DESARROLLO (X 2DA. VEZ) | | |
| 999999 | 999999 | CARNET DE VACUNACIÓN (X 2DA. VEZ) | | |
| **CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS** | | | | |
| S0002 | S0002 | CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO) | | |
| 19886 | 906915 | SEROLOGÍA | | |
| 19267 | 907002 | COPROLÓGICO | | |
| 19497 | 901107 | FROTIS DE GARGANTA | | |
| 18582 | 901305 | HONGOS; EXAMEN DIRECTO (KOH) | | |

| CODIGO | CUPS | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 39141 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL | | |
| 39145 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS (TRIAGE III-IV, V), | | |
| 39141 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL DE PROGRAMA PYM | | |
| 40106 | 890301 | CONSULTA POR ENFERMERÍA PYM | | |
| 37503 | 963300 | LAVADO GASTRICO | | |
| 27115 | 965200 | LAVADO DE OIDOS | | |
| 23116 | 579400 | CATETERISMO VESICAL | | |
| 25102 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | | |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA (PARCIAL) | | |
| 15200 | 862701 | ONICECTOMIA (TOTAL) | | |
| 39202 | S22101 | CURACION ( PEQUEÑA) | | |
| 39202 | S22101 | CURACION (MEDIANA Y GRANDE). | | |
| 39201 | S23101 | PEQUEÑA SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | | |
| 39201 | S23101 | MEDIANA SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | | |
| 39201 | S23101 | GRANDE SUTURA PARTICULAR (INCLUYE MATERIAL) | | |
| 39203 | 39203 | INYECTOLOGIA | | |
| 39203 | 39203 | INYECTOLOGIA CON PRUEBA | | |
| 27111 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | | |
| 38114 | S11104 | ESTANCIA: HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL (MEDICINA INTERNA, CIRUGIA, GINECO-OBSTERICIA Y PEDIATRIA | | |
| 38915 | S20000 | SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INSTDE PRIMER NIVEL | | |
| 670790 | S31302 | AMBULANCIA BARAYA NEIVA | | |

## TRANSPORTE BASICO TERRESTRE VALOR TRASLADO INTERMUNICIPAL

| DESDE | HASTA | Km | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Neiva | 45 | | |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Colombia | 48 | | |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Tello | 15.5 | | |
| LA E.S.E HOSPITAL TULIA DURÁN DE BORRERO | Villavieja | 49 | | |

## TRASLADO INTERVEREDAL ($9.300 por Kilometro)

| PARTIDA | DESTINO | LONGITUD Km | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| | LA LIBERTAD | | | |
| **ESE BARAYA** | LA PARADA | | | |
| | MIRAMAR PUENTE ROJO | | | |
| **PARTIDA** | **DESTINO** | **LONGITUD (KMS)** | | |
| | EL PROGRESO | 28 | | |
| | BEJUCAL | 20 | | |
| | FILOSECO | 45 | | |
| | SOTO | 12 | | |
| **ESE BARAYA** | PATIA | 13 | | |
| | CRUCE PATIA - CHICO | 14 | | |
| | CRUCE 22 MANZANARES | 28 | | |
| | LAURELES | 26 | | |
| | RIO BLANCO | 52 | | |
| | TOTUMITO | 16 | | |
| | BEGONIA | 23 | | |
| | CRUCE HOTEL PANELERO | 13 | | |
| | SAN PABLO | 28 | | |
| **ESE BARAYA** | CRUCE HOTEL CERRO NEGRO | 13 | | |
| | MONTELLANO | 25 | | |
| | LA UNIÓN | 28 | | |
| | LA TROJA | 23 | | |

## 1. TARIFAS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS OFERTADAS ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE HOBO

| MEDICAMENTOS | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN 100 MG GOTAS ORAL | LAPROF | FRASCO X 30 ML | | |
| ACETAMINOFEN 150 MG ORAL | LAPROFF | FRASCO X 60 ML | | |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS | COASFHARMA | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| ACETATO DE ALUMUNIO PH 4.2 POLVO TOPICO | GENFAR | SOBRE X 2.2 G | | |
| ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 30 UNIDADES | | |
| ACICLOVIR 200 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| ACIDO FOLICO 1 MG TABLETAS | ECAR | BLISTER X 10 | | |
| ALBENDAZOL 100 MG SUSPENCION ORAL | LAPROF | SACHETH X 20 ML | | |
| ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS | | BLISTER X 2 UNIDADES | | |
| ALOPURINOL 100 MG TABLETAS | LAFRANCOL S.A.S. | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| AMANTADINA CLORHIDRATO X 100 mg CAPSULA | NOVAMED | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCION INYECTABLE | CARLON | 150 MG/3ML | | |
| AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS | LA SANTE | BLSTER X 10 UNIDADES | | |
| AMLODIPINO 5 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| AMOXICILINA 250 MG /5ML SUSPENCION | LA SANTE | FRASCO X 100 ML | | |
| AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS | LA SANTE | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| AMPICILINA ANHIDRA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| AMPICILINA SODICA 1 GRAMO AMPOLLA | VITALIS | POLVO PARA RECONTITUIR | | |
| ASCORBICO 100 MG SOLUCION ORAL | COASPHARMA | FRASCO GOTERO 30 ML | | |
| ATROPINA SULFATO 1MG/ML | NIRLIFE | 1MG/ML | | |
| AZITROMICINA 200 MG / 5ML SUSPENCION | BIOQUIFAR | FRASCO X 60 ML | | |
| AZITROMICINA 500 MG TABLETAS | LA SANTE | BLISTER POR 10 UNIDADES | | |
| BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | DOSIFICADOR X 200 DOSIS | | |
| BENZOATO DE BENCILO 30% | KICOL | | | |
| BETAMETASONA 0.05% TOPICA | LAFRANCOL | TUBO COLAPSIBLE 20G | | |
| BETAMETASONA 4 MG/ML | VITALIS | SOL INYECTABLE | | |
| BIPERIDENO 2 MG | TECNOQUIMICAS | ORAL | | |
| BISACODILO 5 MG | HUMAX | ORAL | | |
| BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | DISPENSADOR X 200 DOSIS | | |
| CAPTOPRIL 25 MG | BUSSIE | ORAL | | |
| CAPTOPRIL 50 MG | BUSSIE | ORAL | | |
| CARBAMAZEPINA 2% SUSPENCION | GONHER FARMACEUTICA LTDA | SUSPENCION ORAL | | |
| CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS | LAPROFF | TABLETA ORAL | | |
| CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG / 250 MG TABLETAS | GENFAR | TABLETA ORAL | | |
| CARBONATO DE CALCIO 600 MG | LAPROF | ORAL | | |
| CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS | ACTIFARMA | TABLETA ORAL | | |
| CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENCION | LA SANTE | SUSPENCION ORAL | | |
| CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | CAPSULA ORAL | | |
| CEFRADINA 1GR/ POLVO PARA RECONSTITUIR | FARMACOLOGICA | SOLUCION INYECTABLE | | |
| CEFTRIAXONA SODICA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR | DELTA | SOLUCION INYECTABLE | | |
| CEFUROXIMA 250 MG/5ML SUSPENCION ORAL | | FRASCO X 70 ML SUSP ORAL | | |
| CIANOCOBALAMINA 1MG/ML (VITAMINA B 12) SOL INYECTABLE | ECAR | SOLUCION INYECTABLE | | |
| CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5 MG /25 MG | PROFAMILIA | SOLUCION INYECTABLE | | |
| CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 MG | | TABLETA ORAL | | |
| CLINDAMICINA 600 MG/4ML | VITALIS | SOLUCION INYECTABLE | | |
| CLARITOMIICNA 500 MG | ECAR | TABLETAS | | |
| CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML | LICOL | JARABE | | |
| CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG | ECAR | TABLETAS | | |
| CLOPIDROGEL 75 MG | LAFRNACOL | TABLETAS | | |
| CLORURO DE SODIO 0.9% O SUERO FISIOLOGICO | BAXTER | BOLSA CON CUBIERTA PLASTICO MEDICO | | |
| CLOTRIMAZOL 1% TOPICA | COASPHARMA | CREMA DERMATOLOGICA | | |
| CLOTRIMAZOL 1% VAGINAL | COASPHARMA | CREMA VAGINAL | | |
| CLOZAPINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 20 | | |
| COLISTINA/ NEOMICINA/ HIDROCORTIZONA OTICA | | FRASCO GOTERO X 15 ML | | |
| CROMOGLICATO DE SODIO NASAL 2% | MK | SOLUCION NASAL FRASCO GOTERO X 10 ML | | |
| DEXAMETASONA ACETATO SOL INY AMP 8MG/2ML | MK | SOL INY AMP 8MG/2ML | | |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% | BAXTER | 10% | | |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA 500 ML | BAXTER | BOLSA 500 ML | | |
| DICLOFENACO 50 MG TABLETAS | ECAR | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| DICLOFENACO SODICO 75 MG/ SOL INYECTABLE | VITALIS | SOLUCION INYECTABLE | | |
| DICLOXACILINA 500 MG CAPSULAS | GENFAR | BLISTER X 10 CAPSULAS | | |
| DICLOXACILINA SUSP 250 MG/5ML | OPHALAC | SUSP 250 MG/5ML | | |
| DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 12.1 MG/5ML | WINTROH | FRASCO X 120 ML | | |
| DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETAS | | 50 MG TABLETAS | | |
| DIPIRONA SODICA SOL INYECTABLE 1GR/2ML | | 1GR/2ML | | |
| DOPAMINA CLORHIDRATO 5ML SOL INYECTABLE | SANDERSON | 20 MG/5ML/SOL INYECTABLE | | |
| DOXICICLINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| ENALAPRIL MALEATO 20 MG | | TABLETAS 20 MG | | |
| ENALAPRIL MALEATO 5 MG | | TABLETA 5 MG | | |
| EPINEFRINA 1 MG INYECTABLE | BIOSANO | 1 MG/ 1 ML | | |
| EQUIPO MICROGOTEO | CLASE I A RIESGO MEDIO | EQUIPO MICROGOTEO | | |
| ERGOTAMINA /CAFEINA 1 MG/100 MG TABLETAS | | 1 MG/100MG TABLETAS | | |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG | | TABLETAS 25 MG | | |
| FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULAS | QUIRUPOS | CAJA X 30 UNIDADES | | |
| FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INYECTABLE | | AMPOLLA X 5 ML | | |
| FENOBARBITAL 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| FITOMENADIONA (VITAMINA K) 1MG/0.5ML | BIOSANO | AMPOLLA X 1 ML | | |
| FUROSEMIDA 40 MG | | TABLETAS 40 MG | | |
| FUROSEMIDA SOL INYECTABLE/ AMP 20MG/2ML | | SOL INYECTABLE/ AMP 20MG/2ML | | |
| GEMFIBROZILO 600 MG | | TABLETAS 600 MG | | |
| GENTAMICINA 160 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE | | SOL INYECTABLE/ AMP X 2 ML | | |
| GENTAMICINA SOLUCION OFTALMICA 0.3% | | SOLUCION OFTALMICA 0.3% | | |
| GLIBENCLAMIDA 5 MG | | TABLETAS 5 MG | | |
| HALOPERIDOL SOL INYECTABLE 5 MG ML | | 5 MG ML | | |
| HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG | | TABLETAS 10 MG | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | | TABLETAS | | |
| HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA TOPICA | | 1% CREMA TOPICA | | |
| HIDROCORTISONA 100 MG/ SOLUCION INYECTABLE | | 100 MG/ SOLUCION INYECTABLE | | |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO/ MAGNESIO/ SIMETICONA SUSP ORAL 360 ML | COASPHARMA | FRASCO X 360 ML | | |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML | VITALIS | SOL INY AMP 20MG/ML | | |
| HIOSCINA/ DIPIRONA AMPOLLA | | AMPOLLA 20MG +2.5MG | | |
| IBUPROFENO 400 MG TABLETAS | | 400 MG TABLETAS | | |
| IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG | | TABLETAS X 25 MG | | |
| JERINGA DE 50 CC | CLASE I A RIESGO MEDIO | UNIDAD ESTERIL EN EMAPPQUE INDIVIDUAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| JERINGAS 5 10 CC | CLASE IA RIESGO MEDIO | JERINGAS DE 5 10 CC | | |
| JERINGAS DE INSULINA | CLASE I A RIESGO MEDIO | JERINGAS DE INSULINA | | |
| KETOTIFENO JARABE 1MG/5ML | | FRASCO X 100 ML | | |
| LABETALOL 100 MG 100 MG /20 ML SOL INYECTABLE | | FRASCO | | |
| LAMIVUDINA 10 MG/ML | HUMAX | JARABE X 240 ML | | |
| LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA TABLETAS (ABACAVIR) | HUMAX | CAJA X 60 TABLETAS | | |
| LAMOTRIGINA 100 MG TABLETAS | | 100 MG TABLETAS | | |
| LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL GOTAS 4% | | SOL ORAL | | |
| LEVONORGESTREL / POSTINOR - 2 / 0.75 MG | | CAJA DE 2 TABLETAS 0.75 MG | | |
| LEVONORGESTREL 300 MCG / ETILINESTRADIOL 150 MCG | | BLISTER 21 GRAGEAS | | |
| LEVOTIROXINA 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 25 TABLETAS | | |
| LEVOTIROXINA SODICA 50 MG | | BLISTER X 25 TABLETAS | | |
| LOPINAVIR 80 MG/ML + RITONAVIR 20 MG/ML SUSPENSION ORAL (KALETRA) | ABBVIE | SUSPENSION ORAL 80 MG/ML 20MG/ML | | |
| LORATADINA 10 MG | | ORAL | | |
| LORATADINA JARABE 5MG/5ML | | FRASCO X 100 ML | | |
| LOSARTAN 100 MG TABLETAS | | BLSTER X 15 TABLETAS | | |
| LOSARTAN POTASICO 50 MG | GENFAR | TABLETAS ORAL | | |
| LOVASTATINA 20 MG TABLETAS | | 20 MG TABLETAS | | |
| MEBENDAZOL 100 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SOL INY AMP 150 MG | | CAJA CON 1 AMPOLLETA DE VIDRIO INCOLORO 3 ML | | |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO / AMPOLLA 100MG / 2ML | | AMPOLLA | | |
| METILERGOMETRINA MALEATO (METHERGIN) | | AMPOLLA | | |
| METIMAZOL | | BLISTE X 10 | | |
| METOCARBAMOL 750 MG | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| METOCLOPRAMIDA 10 MG | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| METOCLOPRAMIDA INYECTABLE | | AMPOLLA X 10 MG/2ML | | |
| METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL | | FRASCO GOTERO | | |
| METOPROLOL TARTATO 50 MG | GENFAR | TABLETAS | | |
| METOTREXATO SODICO TABLETAS 2.5 MG | CELON | BLSTER X TABLETAS /2.5 MG | | |
| METRONIDAZOL 250MG/5ML | | SUSPENCION ORAL | | |
| METRONIDAZOL 500 MG TAB ORAL | | TABLETAS 500 MG | | |
| METRONIDAZOL 500 MG VAGINAL | COLMED | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| MIDAZOLAM / SOL INY AMP 5 MG/ 5 ML | | SOL INY AMP 5MG/5ML | | |
| MISOPROSTOL 200 MG | TECNOQUIMICAS | UNIDAD 28 TAB | | |
| MORFINA / SOL INY AMP 10 MG/ML | | SOL INY AMP 10 MG/ML | | |
| NAPROXENO 250 MG | | 250 MG TABLETAS | | |
| NEOMIXINA/ POLIMIX/ CORTICOIDE OFTALMICA | | FRASCO GOTERO X 5 ML | | |
| NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS | | BLISTER X 15 UNIDADES | | |
| NIMODIPINO /TABLETAS/ 30MG | | TABLETAS/ 30MG | | |
| NISTATINA/SUSPENCION ORAL 100.000 UI | | FRASCO X 60 ML | | |
| NITROFURANTOINA 100 MG TABLETAS | BIOQUIFAR | BLISTER DE 10 TBLETAS X 100 MG | | |
| OXACILINA (SAL SODICA) AMP 1 GR SOLUCION INY | | POLVO PARA DILUIR AMPOLLAS | | |
| OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05% | | SOLUCION NASAL 0.05% | | |
| OXITOCINA SOL INYECTABLE /10 UI/ 1ML | | SOL INYECTABLE 1ML | | |
| PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETAS | GENFAR | BLISTER X 10 UNIDADES | | |
| PENICILINA G BENZATINICA 1.200.00O UI | | FRASCO AMPULA/ | | |
| PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI | | FRASCO AMPULA | | |
| PENICILINA G SODICA /1.000.000 UI SOL INYECTABLE | | POLVO PARA RECONSTITUIR/1.000.000 UI | | |
| PIPOTIAZINA PALMITATO AMPOLLA 25 MG | ACTIFARMA | AMPOLLA 25MG | | |
| PRAZOSINA TAB 1 MG | | TABLETA 1 MG | | |
| PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS | | 5 MG TABLETAS | | |
| PREDNISOLONA 50 MG TABLETAS | MK | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| PRESERVATIVO CONDON | CLASE I A RIESGO MEDIO | PRESERVATIVO EN LATEX | | |
| PROPRANOLOL TABLETAS 40 MG | | TAB 40 MG | | |
| QUETIAPINA 200 MG TALETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| RANITIDINA CLORHIDRATO 300 MG TABLETAS | | TABLETAS 300 MG | | |
| RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG | VITALIS | 50 MG SOL INYECTABLE | | |
| RINGER LACTATO (SOL HARTMANN) | | BOLSA | | |
| SALBUTAMOL (SULFATO)/ 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION | GLAXOSMITHKLINE | 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION | | |
| SALBUTAMOL AEROSOL BUCAL | CHALVER | FRASCO DOSIFICADOR 200 DOSIS | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | | GRANULO PARA PREPARAR | | |
| SEDA SLIK | CLASE I A RIESGO MEDIO | SUTURA TEJIDOS BLANDOS | | |
| SERTRALINA 50 MG | | TABLETAS RECUBIERTAS | | |
| SONDA FOLEY | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA FOLEY | | |
| SONDA NASOGASTRICA | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA NASOGASTRICA | | |
| SONDA NELATON URETRAL | CLASE I A RIESGO MEDIO | SONDA NELATON | | |
| SUCRALFATO 1G TABLETAS | | 1 GRAMO TABLETAS | | |
| SUERO ANTIALACRAN POLIVALENTE | | Caja x 1 frasco - AMPOLLA con liofilizado | | |
| SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | INS | FRASCO DE 10ML | | |
| SULFATO DE MAGNESIO 20% /10ML SOL INYECTABLE AMP | | 20-25% SOL INY/ AMP | | |
| SULFATO FERROSO 125 MG/ML GOTAS ORAL | | FRASCO X 20 ML | | |
| SULFATO FERROSO 300 MG (HIERRO ELEMENTAL) | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| TEOFILINA CAPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA POR 125 MG (TEOLIXIR) | | CAPSULAS 125 MG | | |
| TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG TAB | | 500 MG TAB | | |
| TIAMINA 300 MG | | TABLETAS | | |
| TIMOLOL MALEATO 0.05 MG | | GOTAS OFTALMICAS | | |
| TOXOIDE TETANICO/ SOL INY 0.5 ML | | SOL INY 0.5 ML | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50 MG/ML | | SOL INYECTABLE AMP 50MG/ML | | |
| TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS | | TABLETA X 50 MG | | |
| TRIMETOPRIM/ SULFA SUSP ORAL (40/200) MG | | SUSP ORAL (40/200) MG/5ML | | |
| TRIMETOPRIM/ SULFAMETOXAZOL TABLETAS 160/800 MG | | TABLETAS 160/800 MG | | |
| VALPROICO ACIDO TAB 250 MG | | TAB 250 MG | | |
| VENDA DE ALGODON LAMINADO | CLASE I RIESGO BAJO | VENDA DE ALGODON LAMINADO | | |
| VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS | CLASE I RIESGO BAJO | VENDA ELASTICA | | |
| VENOCATH | CLASE III RIESGO MEDIO | VENOCATH | | |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETAS | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETAS | | 80 MG TABLETAS | | |
| VITAMINA A ACETATO O PALMITATO, RETINOL 50.000 U.I | | BLISTER X 10 TABLETAS | | |
| WARFARINA SODICA/ TABLETAS 5 MG | | TABLETAS 5 MG | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. | HUMAX | FRASCO PLÁSTICO POR 240 ML | | |

Procedimientos y tarifas ESE Hospital Local Municipal Hobo – Huila 2021

| SERVICIO | PROCEDIMIENTOS 2021 | CÓDIGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO | ACIDO URICO | 903801 | | |
| LABORATORIO | BACILOSCOPIA | 901101 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA DIRECTA | 903809 | | |
| LABORATORIO | BILIRRUBINA TOTAL | 903809 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL HDL | 903815 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL LDL | 903816 | | |
| LABORATORIO | COLESTEROL TOTAL | 903818 | | |
| LABORATORIO | TRIGLICERIDOS | 903868 | | |
| LABORATORIO | COPROLOGICO | 907002 | | |
| LABORATORIO | CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA) | 902208 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA (PTOG) 75 mg Gestante | 903845 | | |
| LABORATORIO | CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS | 903895 | | |
| LABORATORIO | PRUEBA EMBARAZO (Ria, elisa o en placa monoclonal) | 904508 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA (En suero, lcr, otros fluidos) GLICEMIA | 903841 | | |
| LABORATORIO | GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE SULLIVAN | 903849 | | |
| LABORATORIO | GLUCOMETRIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y RESULTADO) | 903841 | | |
| LABORATORIO | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINAL) | 901304 | | |
| LABORATORIO | HEMATOCRITO | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOGLOBINA | 902213 | | |
| LABORATORIO | HEMOCLASIFICACIÓN, GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | 902212 | | |
| LABORATORIO | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Frotis, gota gruesa) | 902213 | | |
| LABORATORIO | HONGOS EXAMEN DIRECTO (koh) | 901305 | | |
| LABORATORIO | NITROGENO UREICO "BUN" | 903856 | | |
| LABORATORIO | PARCIAL DE ORINA | 907106 | | |
| LABORATORIO | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 906915 | | |
| LABORATORIO | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 902205 | | |
| LABORATORIO | VELOCIDAD DE SEDIMIENTACION GLOBULOS (VSG) | 902204 | | |
| LABORATORIO | V.I.H 1 Y 2 ANTICUERPOS | 906249 | | |
| LABORATORIO | HEPATITIS B; ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | 906317 | | |
| LABORATORIO | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA | 906039 | | |
| LABORATORIO | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (LEISHMANIASIS) | 901107 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL | 890201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION | 935000 | | |
| PROCEDIMIENTOS | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 869500 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE CURACION | 5DS002 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DERECHO A SALA DE SUTURA | 5DS003 | | |
| PROCEDIMIENTOS | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | SALA DE OBSERVACION | 5DSB01 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE ABSCESO | 861101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS | 861102 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ELECTROCARDIOGRAMA | 895100 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA | 982101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | 14114 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | Extracción Cuerpo Extraño Conducto Auditivo Externo; SIN INCISION | 861201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO | 754101 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR | 936800 | | |
| PROCEDIMIENTOS | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION | 960401 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO DE OIDO CONVENCIONAL | 965201 | | |
| PROCEDIMIENTOS | LAVADO GASTRICO | 963300 | | |
| PROCEDIMIENTOS | NEBULIZACION C/U | 939402 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS | 862701 | | |
| PROCEDIMIENTOS | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 210101 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACIÓN SELLANTES DE FOTURADO | 997102 | | |
| ODONTOLOGIA | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS. EN ADULTOS INCLUYE PROFILAXIS | 997104 | | |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLÓGICA | 890703 | | |
| ODONTOLOGIA | Consulta de 1a Vez Odontología (CPN) | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTRO O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA | 890303 | | |
| ODONTOLOGIA | DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE) SOD | 997301 | | |
| ODONTOLOGIA | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | 990203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXÁMEN CLÍNICO POR PRIMERA VEZ | 890203 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 997310 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULAR | 230102 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES | 230101 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | 230202 | | |
| ODONTOLOGIA | GINGIVECTOMIA CADA DIENTE | 243400 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL POR SUPERFICIE. CON IONÓMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | 232103 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA | 232101 | | |
| ODONTOLOGIA | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE. CON RESINA DE FOTOCURADO | 232102 | | |
| ODONTOLOGIA | PUNTO DE SUTURA | 865101 | | |
| ODONTOLOGIA | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | 997105 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE MANTENIMIENTO INCLUYE PROFILAXIS | 990212 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 237302 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | 237303 | | |
| ODONTOLOGIA | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 237301 | | |
| ODONTOLOGIA | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | 230201 | | |
| URGENCIAS | CONSULTA DE URGENCIAS | 890701 | | |
| URGENCIAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION | 897011 | | |
| URGENCIAS | ASISTENCIA DEL PARTO EXPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | 735980 | | |
| URGENCIAS | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRA | 890601 | | |
| URGENCIAS | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL; DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | 890601 | | |
| URGENCIAS | HEMOCLASIFICACION, GRUPO SANGUINEO fac. "RH" TSH | 902208 | | |
| URGENCIAS | DERECHO A SALA DE PARTO | 39220 | | |
| URGENCIAS | TOMA DE MUESTRA DE EXAMEN TSH - NEONATAL | S21100 | | |
| URGENCIAS | HABITACION DE TRES CAMAS-INST DE PRIMER NIVEL | S11103 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina Gral Pos-parto | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Medicina DEL RECIEN NACIDO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de primera Vez planificación familiar MUJERES enfermeria | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Consulta de Control X Enfermeria planificacion | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRECONCEPCIONAL | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA CONTROL MEDICO PRECONCEPCIONAL | 890301 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL PRIMERA VEZ DE SEGUIMIENTO DE EMBARAZO MEDICO. | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO EMBARAZO MEDICO | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA PRIMERA INFACIA 3280 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFACIA 3280 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA INFANCIA 3281 | 890301 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 3281 | 890305 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADOLECENCIA 3282 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA ENFERMERIA ADOLECENCIA 3282 | 890205 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA JUVENTUD 3283 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA ADULTEZ 3284 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | CONSULTA MEDICA VEJEZ 3285 | 890201 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU SOD | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) NCOC | 697101 | | |
| SERVICIOS DE PYP | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION | 861203 | | |
| SERVICIOS DE PYP | INSERCION ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO | 861801 | | |
| SERVICIOS DE PYP | TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL | 892904 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion administracion contra tuberculosis BCG | 993102 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunacion contra hepatitis B | 993503 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacunación combinada contra difteria. tetanos. tosferinaDPT | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Poliomelitis VOP ó SRP (POLIO) | 993501 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Hemophilus Influenza Tipo B-Hib (VACUNA PEDIATRICA) | 993104 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Varicela | 993509 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis, Rubeola-Triple Viral | 993522 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Fiebre Amarilla | 993504 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna Pentavalente | 993130 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Neumococo | 993106 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Contra Rotavirus | 993512 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación Combinada Contra Tétano y Difteria-TD | 993120 | | |
| SERVICIOS DE PYP | vacuna contra VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) | 993513 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra hepatitis A | 993502 | | |
| SERVICIOS DE PYP | VACUNA DPT ACELULAR | 993122 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacunación contra la Influenza | 993510 | | |
| SERVICIOS DE PYP | Vacuna antirrábica | 991403 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) MEDICO | 890301 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | Consulta 1ra Vez ECNT por medico Gral | 890201 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE HIPERTENCION (HTA) ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE DIABETICOS ENFERMERIA | 890305 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS MEDICO | 890201 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA CONTROL SGT (TBC) X MED GEN | 890301 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CATETERISMO VESICAL | 579501 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION (CAMBIO DE CATETER) | 897011 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONTROL DE (HTA) Y DIABETICOS ENFERMERIA | 890201 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO 1RA VEZ | 890208 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | 890308 | | |
| CONSULTAS CONSULTAS | CONSEJERIA VIH POR PSICOLOGIA | 990204 | | |

**TARIFAS AMBULANCIAS Y COVID-19 ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL HOBO – HUILA 2021**

| CUPS | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | CUMLE | NO CUMP,E |
|---|---|---|---|
| 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| 890101R | ATENCIÓN (ATENCIÓN VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA RURAL. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| 890105 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA ÁREA URBANA. NO INCLUYE SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| 890105R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA ÁREA RURAL. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| 890108 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| 890108R | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA ÁREA NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 RURAL | | |
| 890111 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA ÁREA URBANA. NO INCLUYE ATENCIÓN SOSPECHA DE COVID 19 | | |
| P0001 | PAQUETE DE ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL ÁREA URBANA COVID 19. INCLUYE ATENCIÓN A PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 Y/O CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DOMICILIARIA, DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLÓGICA, TOMA DE MUESTRA PARA COVID 19 Y TRASLADO DE MUESTRA | | |
| P0002 | PAQUETE DE EMBALAJE DE CADAVER SOSPECHA COVID 19. INCLUYE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, PREPARACIÓN DE CADÁVER SEGÚN LINEAMIENTOS MINSALUD, EMBALAJE, TOMA DE MUESTRAS, TRASLADO DE MUESTRAS, VERIFICACIÓN DE CARRO FÚNEBRE Y NECROMÓVIL Y ENTREGA DEL CADÁVER. EXCLUYE: NECROPSIA. | | |

**TRASLADO INTERMUNICIPAL**

| CÓDIGO | | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 601T01 | SECUNDARIO | SERVICIO DIURNO CON AUXILIAR | | |
| 601T02 | SECUNDARIO | SERVICIO DIURNO CON MEDICO Y AUXILIAR | | |
| 601T03 | SECUNDARIO | SERVICIO NOCTURNO, DOMINICAL O FESTIVO CON AUXILIAR | | |
| 601T04 | SECUNDARIO | SERVICIO NOCTURNO, DOMINICAL O FESTIVO CON MEDICO Y AUXILIAR | | |

**URBANO MUNICIPIO DE HOBO**

| CÓDIGO | | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 601T05 | PRIMARIO | SERVICIO URBANO SIMPLE | | |
| 601T06 | PRIMARIO | SERVICIO URBANO REDONDO | | |

**TRASLADOS INTER VEREDAL**

| CODIGO | ZONA | VEREDA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 601T07 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | AGUAFRIA | | |
| 601T08 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | PORVENIR | | |
| 601T09 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | BATA | | |
| 601T10 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | ESTORACAL | | |
| 601T11 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | LAS VUELTAS | | |
| 601T12 | PRIMARIO ZONA DE DISPENSION | EL CENTRO | | |

| ITEM | OTRAS CONDICIONES TECNICAS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | 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- la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, 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. | | |
| 2 | El Oferente Prestará en forma continua y permanente (24 horas al día) de domingo a domingo los servicios de urgencias a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios. | | |
| 3 | 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 Oferente deberá informar por escrito a la jefatura de la Regional de Aseguramiento en salud, para lo cual el profesional diligenciará el formato de referencia y contra referencia adoptado por el prestador, diligenciado en forma completa con el fin de emitir la autorización correspondiente y la respectiva referencia por parte de la IPS, en concordancia con la Jefatura la de Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. | | |
| 4 | Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas a la salida, harán parte de la misma atención Inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. | | |
| 5 | El Oferente debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional y la información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Además facilitará la información necesaria para realizar visitas de auditoria concurrente a pacientes. | | |
| 6 | El oferente DARA a conocer el Modelo de prestación de servicios (anexar documento). | | |
| 7 | El Oferente debe garantizar la consulta de Medicina General primera vez. Atención de primera vez a gestantes y de primera vez a 3 días de oportunidad. | | |
| 8 | El Oferente debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social. | | |
| 9 | El Oferente dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. | | |
| 10 | El Oferente 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). | | |
| 11 | Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo. | | |
| 12 | El Oferente deberá contar con el Sistema estructurado de referencia y contra-referencia y atención al usuario, a fin de que una vez dado de alta (egreso hospitalario) o consulta (ínter consulta o remisión) por especialista sea remitida la información de la atención brindada a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. | | |
| 13 | Contar con Habilitación para cada uno de los servicios a prestar en la sede que será puesta a disposición de los usuarios del SSPN de acuerdo al Decreto ley 1011 de Abril 3 del 2006 y las Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013. (Anexar documento). El oferente ANEXARÁ Certificación Vigente De Habilitación (Al momento del cierre) de acuerdo a la Resolución 2003 de 2014 por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de rehabilitación de servicios de salud. | | |
| 14 | Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, el proveedor deberá tramitar para estudio la aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante de la IPS oferente diligenciará completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y remitirlo a la central de autorización de la Establecimiento de Sanidad Policial Primario La PLata, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del proveedor. Solo cuando el procedimiento o medicamento se requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente a la central de autorizaciones. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. | | |
| 17 | La institución oferente se compromete a que exista disponibilidad de camas en hospitalización general, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, a cargo del contrato celebrado con dicha entidad, o en su defecto a gestionar la remisión del enfermo dentro del término máximo de las dos (02) horas siguientes a la determinación de la necesidad de referencia por parte del personal médico. | | |
| 18 | El Oferente deberá suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. | | |
| 19 | El Oferente 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.” | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | Aplicabilidad a la ley 594 de 2000 (julio 14) "Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones", en la presentación de las facturas o cuentas de cobro de los servicios de salud prestados. | | |
| 22 | El oferente deberá realizar la atención a las gestantes de acuerdo a lo establecido en la guía No. 11 y 15 de 2013 "Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio". Las atenciones en el servicio de se realizaran de acuerdo a lo contemplado en la guía y los procedimientos anexos. | | |
| 23 | El Oferente brindará 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. | | |
| 24 | Se incluyen dentro del objeto contractual todas las actividades, intervenciones y procedimientos que el oferente presente en su portafolio de servicios, que se encuentren dentro del plan de Beneficios, que sea necesario prestar por condiciones médico científicas, que no se encuentren contratados con otros prestadores, esto con previa autorización de la central de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. | | |
| 25 | Es obligación del Oferente la correcta disposición final de los residuos peligrosos y de tener las respectivas actas de disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Asimismo y 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. | | |
| 26 | El oferente deberá certificar que cumple con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, de acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"*, 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 SG-SST"*, para lo cual deberá diligenciar el Anexo No. 5, Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | | |
| 27 | Prestar atención a los pacientes del programa de VIH (Gestantes, pacientes con Tuberculosis, hijos de madre VIH menores de 18 meses), de acuerdo a las guías de manejo, establecidas por el MSPS, para cada una de las patologías; realizando y reportando los laboratorios y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada doce (12) meses y detección temprana de acuerdo a la normatividad vigente. | | |
| 28 | Realizar gestión del riesgo y detección temprana, para el diagnóstico oportuno de las enfermedades precursoras de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), Hipertensión Arterial y Diabetes; realizando y reportando los exámenes de laboratorio y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada 12 meses. | | |
| 29 | Realizar detección temprana de cáncer de cuello uterino y mama, informando a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 oportunamente los resultados para definir plan de manejo. | | |
| 30 | Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 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 la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 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. | | |
| 31 | Informar oportunamente a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios. | | |
| 32 | Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas. | | |
| 33 | Permitir a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, 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 Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa. | | |
| 34 | Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen. | | |
| 35 | 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. | | |
| 36 | El PRESTADOR deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos. | | |
| 37 | 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. | | |
| 38 | 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. | | |
| 39 | Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional. | | |
| 40 | En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, El Oferente deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato. | | |
| 41 | Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia. | | |
| 42 | Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el PRESTADOR, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial. | | |
| 43 | 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, Resolución 06394 de 2004, Ley 1146 de 2007, Resolución 1776 de 2008 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan. | | |
| 44 | 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. | | |
| 45 | Garantizar la atención de recién nacidos, para lo cual deberá cumplir con lo establecido en los artículos 10, 23, 24 y 25 del Acuerdo 415 de 2009 de la CRES y demás normas que las modifiquen aclaren, adicionen o sustituyan. | | |
| 46 | Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes según lo estipulado en las leyes para tal fin. | | |
| 47 | 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 Establecimiento de Sanidad Policial Primario La PLata por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás inconsistencias que conlleven a error a Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o a cualquier tercero. | | |
| 48 | EL PRESTADOR se obliga a presentar y suministrar información veraz. | | |
| 49 | No usar el nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos. | | |
| 50 | INFORMES: EL PRESTADOR presentará a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o Dirección Nacional de Sanidad los informes que a continuación se describen, ya sea mediante correo electrónico (deuil.rases-epi@policia.gov.co ) y/o en medio magnético, dentro de los siguientes términos: a). Reportes de los Indicadores de Calidad, mediante el cual EL PRESTADOR informará el cumplimiento del Decreto Ley 019 de 2012, la Resolución 1552 de 2013, Resolución 256 de 2016 y las normas que la modifiquen, aclaren o sustituyan con una periodicidad mensual, Indicadores de Alerta Temprana. b). RIPS de manera completa, correctamente diligenciados y con la calidad normativa requerida, en medio magnético anexo a la factura mensual y adicionalmente debe ser remitido al correo deuil.rases-epi@policia.gov.co ; y con las especificaciones establecidas en la Resolución 3374 de 2000, Resolución 1531 de 2014, circular 0024 de 2015, garantizando consistencia y calidad de los registros; so pena de incurrir en las sanciones y descuentos estipuladas en el Artículo 116 de la Ley 1438 de 2011. c). Datos relacionados con el reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 2463 de 2014 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan, según formatos suministrados por Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para Programas Especiales, informe que deberá ser entregado en medio magnético, mensualmente, el cual deberá incluir lo siguiente: 1). Reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 4725 de 2011 y Resolución 783 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan donde se contempla el reporte de: Personas con infección por el VIH/SIDA, personas con Tuberculosis (enfermedad activa o curada), Mujeres embarazadas, Hijos de mujeres con infección por VIH que tienen menos de dieciocho (18) meses de edad a la fecha de corte, según formatos suministrados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. 2). Entrega de información de forma mensual, de la Enfermedad Renal Crónica y sus precursoras: Hipertensión Arterial y Diabetes según Acuerdo 395 de 2008 y Anexo Técnico, Resolución 2463 de 2014 y cualquier norma que la modifique, aclare, adicione o sustituya. El PRESTADOR entregará trimestralmente los indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos de estos pacientes. d). Entrega trimestral indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con enfermedad renal estadificada en 1, 4 y 5 según el caso, conforme formato entregado por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 . e). Entrega de reporte mensual de pacientes nuevos captados con diagnóstico de hipertensión y diabetes y demás informes que requiera la Establecimiento de Sanidad Policial Primario La PLata. f). Presentar los reportes e información conforme lo establece la Resolución 4505 de 2012. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 51 | El oferente dará aplicabilidad y cumplimiento a RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, (Septiembre 2) “Por 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 y se establecen las directrices para su operación”. | | |
| 52 | El oferente dará aplicabilidad y cumplimiento al instructivo Nº 028 DISAN-PLANE 70 del 07 de Julio de 2020, “POR EL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN UNIDADES DESCONCENTRADAS”. | | |
| 53 | El oferente no debe estar reportado ante el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA). Ley 1333 de Julio de 2009. | | |
| 54 | El oferente debe contar con los equipos biomédicos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, asi como velar por sus buenas condiciones técnicas para su correcto funcionamiento. | | |
| 55 | 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.<br><br>La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), la habilitación de los servicios ofertados. | | |

**PARA LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.**

a. Todo medicamento ordenado debe prescribirse según lo establecido en Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" y todo procedimiento se debe solicitar según lo establecido en el Acuerdo 002 de 2001, como primera instancia. Toda solicitud que se encuentre fuera de estos acuerdos debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 2, con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.
b. Todos los medicamentos suministrados durante la atención a los usuarios, deberán ser los catalogados de acuerdo al MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA consagrado en el Acuerdo 052 de 2013.
c. Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2 cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" la orden médica debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.
d. La prescripción de los medicamentos tendrá un lapso y vigencia de 72 horas, contadas a partir de la fecha de expedición de la fórmula médica. La fórmula original deberá ser anexada a la fórmula médica transcrita como evidencia de la transcripción de la misma y deberá cumplir con los requisitos de ley: Nombre del usuario, identificación, diagnóstico, nombre del medicamento, cantidad ordenada, dosificación, tiempo de tratamiento y firma del médico tratante.
e. La prescripción de medicamentos en urgencias podrá ser entregada para el manejo ambulatorio de la patología por un término no superior a (3) tres días calendario. Esta característica se tendrá en cuenta los días viernes, sábado, domingos y lunes festivos, y se autorizará en los casos especiales como la semana mayor (semana santa) en la cual se autoriza el suministro durante el puente de esta festividad.
f. Como constancia de recibido, la fórmula deberá venir firmada por el usuario o representante, es decir, la persona que haya recibido el medicamento).

**PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS**

Se prestará el servicio de **MEDICINA GENERAL AMBULATORIA** como puerta de entrada.

**LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE PRESTARÁ TENIENDO EN CUENTA:**

1. Las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 de 1992 y demás reglamentaciones que se expidan al respecto.

2. Para el caso de las urgencias vitales (esto no aplica en la atención ambulatoria), se autoriza la atención por las especialidades previstas en el portafolio de servicios de la entidad, las cuales deberán contar con los soportes respectivos de justificación de la urgencia (Anexo 2 Resolución No. 3047 de 2008); así mismo deberá anexar a la factura de cobro, la autorización emanada por la oficina de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la de la Dirección de Sanidad a nivel central (Referencia Nacional).

3. 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 del Anexo 3 de la Resolución No. 3047 de 2008 y aplicarán los tiempos de autorización definidos en dicha resolución.

4. Las ayudas diagnósticas (Radiología y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el Instructivo N° 018 del 29/10/2015 DISAN/AGESA, instructivo N°012 del 06/04/2020 DISAN-PLANE, que trata de la malla de pertinencia para la Referencia y Contrarreferencia.

5. Todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional deberán comunicarse a la central de autorizaciones de la Dirección de Sanidad por vía telefónica a la línea de atención: 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y AVANTEL 3505546128 o a los correos electrónicos *disan.arasi-aut@policia.gov.co*, *disan.arasi-crf@policia.gov.co*

Independientemente que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad, es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento al mismo.

6. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, se deberá comunicar directamente con la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 al correo Deuil.rases-rco@policia.gov.co con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que requiera el usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

7. En caso de que la IPS no solicite el código de notificación de la urgencia será causal de glosa tal como se encuentra contemplado en la Resolución No. 3047 de 2008.

El paciente que ingresa al servicio de URGENCIAS de la IPS contratada, deberá presentar los siguientes documentos para ser atendidos a NOMBRE DE LA POLICIA NACIONAL:

| | |
|---|---|
| Usuarios menores de edad: Deberá mostrar como mínimo un documento que lo identifique. | Registro Civil, tarjeta de identidad |
| Usuarios mayores de edad: Deberá mostrar como mínimo un documento que lo identifique. | Cédula de ciudadanía. |
| No obstante, lo anterior, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo a lo reglamentado por el Decreto 412 de 1992 del Ministerio de Salud. | IMPORTANTE |

**LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN SE PRESTARÁ CON BASE EN:**

1. Los usuarios que requieran hospitalización serán internados según las indicaciones médicas justificadas por la patología, procedimientos quirúrgicos que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación.
2. La hospitalización debe ser notificada a la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 en la ciudad de Mocoa, aplicando el procedimiento de Referencia y Contrarreferencia del caso, quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario.
3.

**NOTA: Esta atención deberá contar con el formato de autorizaciones de la Oficina de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, de lo contrario el servicio no se reconocerá para pago.**

## ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Los servicios de BAJA COMPLEJIDAD a contratar serán los complementarios a los ya contratados a través de la RED PROPIA que incluye MEDICINA GENERAL y las actividades de PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.

TODAS LAS ATENCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEBEN SER DEBIDAMENTE SOPORTADAS Y ESTÁN EXPUESTAS A AUDITORIA, por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y solo se podrán prestar con la previa autorización emitida por la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2.

Para los programas de vacunación y detección temprana de alteraciones del embarazo, parto y puerperio no se requerirá de autorización previa para este servicio debido a que es considerada una población vulnerable en la que se deben evitar barreras que afecten la cobertura de la prestación de los servicios de salud.

### AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA

La complementación de los servicios médico asistenciales ambulatorios, se requieren los servicios de LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO/ESPECIALIZADO, IMAGENOLOGÍA BÁSICA y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, en especial, TERAPIAS FÍSICA y RESPIRATORIA, y la ENTREGA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS.

### AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Las ayudas diagnósticas solo serán prescritas por los profesionales de la entidad contratada y nunca por profesionales que no pertenezcan a su red.

NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES de atenciones efectuadas a través de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratada con la PONAL. Incluye: laboratorio clínico y radiología de BAJA Complejidad. Las de BAJA COMPLEJIDAD son la pertinencia y ordenadas por parte de medicina general, las de BAJA complejidad pertinencia a los médicos especialistas quienes también podrán ordenar ayudas diagnosticas de BAJA COMPLEJIDAD.

**LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SIEMPRE REQUERIRÁN LA AUTORIZACIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2.**

### MECANISMO ENVIO FORMATOS

En lo referente al envío de los formatos de que trata la Resolución No. 4331 de 2012 *"Por medio de la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 3047 de 2008 modificada por la Resolución 416 de 2009."* la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación:

**1.** Directamente por las direcciones de correo electrónico habilitadas para tal fin, los cuales son las descritas a continuación: deuil.rases-rco@policia.gov.co

**El CONTRATISTA SE COMPROMETE A REPORTAR LOS SERVICIOS Y MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL POS Y DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DE LA POLICÍA NACIONAL, CON LA JUSTIFICACION MEDICA, ENVIANDO EN FISICO EL REPORTE JUNTO A LA FACTURACION MENSUAL.**

**ESTOS DEBEN SER PRESTADOS Y SUMINISTRADOS POR PARTE DE LA IPS SIN QUE SE AFECTE LA ATENCION AL USUARIO.**

**PROPONENTE**

_____

**Firma representante legal**

**C.C. N° _____ Exp. en _____**

**ANEXO N° 3**

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

1. Cumplir con los protocolos establecidos para la prestación de servicios médicos hospitalarios de BAJA COMPLEJIDAD.
2. Practicar única y exclusivamente los procedimientos dispuestos mediante autorización firmada por el Jefe de Sanidad o quien éste designe.
3. Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta.
4. **El contratista deberá sostener los precios y tarifas ofrecidas para cada vigencia, durante el plazo de ejecución del Contrato y sus adicciones**. **Las tarifas ofertadas a SOAT se facturarán al inicio de cada vigencia anual de acuerdo al incremento de Ley y las tarifas institucionales se incrementarán de acuerdo con el S.M.L.M.V decretado por el Gobierno Nacional.**
5. Una vez sean actualizados los precios de medicamentos y/o dispositivos médicos de venta institucional por parte de las estidades, estas, deberán presentar informe detallado donde se justifique su incremento, con sus respectivos valores, códigos y análisis comparativo. Asimismo las nuevas tarifas se aplicaran una vez tengan el aval de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 previa revisión de auditoria médica y se notifiquen a las entidades.
6. Presentar plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales.
7. 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.
8. El contratista debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para poder tener comunicación constantemente con la entidad.
9. Para la autorización del servicio, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **Boletín de autorización vigente** Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 a los correos deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio.. **Boletín de autorización vigente** Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garzón , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garzón a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co , disan.griss-crf@policia.gov.co , disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co y deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio.
10. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, sin que se convierta en obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
11. La atención del evento adverso entendido como “el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente” corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN. Este estará sujeto a glosa total hasta que el comité ADHOC de la IPS y la dependencia de Garantía de la Calidad (GARCA) de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, se reúnan y expidan el plan de mejoramiento y se determine la inherencia del evento para determinar el monto a cancelar definitivo.
12. 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.
13. El contratista se compromete a NO continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato, **SALVO** en casos de urgencia médica debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE.
14. **El contratista debe dar a conocer a la Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garzón las Guías de manejo institucionales**.
15. La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los **DIEZ (10) 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.

- Requisitos establecidos por la DIAN.REGIONAL

- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

- Presentar original de la autorización del servicio.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El cual debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 del MINSALUD y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" Se debe anexar el CD con el RIPS correspondiente, además del cuadro en Excel según el instructivo 013 del 04/06/13 de la DISAN.

16. EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 2.) **Informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre en un 80% ejecutado**. 3) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 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. 4.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o el ordenador del gasto. 5.) **Enviar el primer día hábil de cada semana a la** Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 **la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).**

17. El contratista Generara de manera mensual estadística de eventos adversos y auditoria al 100% de estos, comprometiéndose en todos los casos a establecer planes de mejoramiento.

18. 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 enviar copia al supervisor del contrato, o en su defecto a la oficina de garantía y calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.

19. El contratista no atenderá pacientes que no cuenten con la debida autorización vigente por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, teniendo en cuenta que dicha autorizacion tiene vigencia (06) meses calendario; procedimientos realizados en estas condiciones no serán cancelados por el CONTRATANTE.

20. Disponer de 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 e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.

21. Presentar el resultado del análisis de los eventos adversos que sean requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , dentro de los treinta (30) días siguientes a la solicitud, así mismo asistir a la cita concertada para cierre de esos casos.

22. Presentar el plan de mejoramiento derivado de las visitas de calidad realizadas por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y el resultado de la ejecución del mismo, en los casos en los que haya lugar.

23. Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

24. El PRESTADOR se compromete a recolectar y reportar mensualmente al Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la Resolución No. 4505 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser enviado a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 dentro de los primeros diez (10) días calendario mediante él envió al correo electrónico deuil.rases-epi@policia.gov.co.

25. Capacitar a su personal en el registro y soporte clínico relacionado con las actividades de Proyección Especifica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.

26. Reportar de manera escrita, en un plazo no mayor a quince (15) días previos al registro, la novedad de cierre de los servicios de urgencias y hospitalización, en caso de que estos hayan sido contratados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , lo anterior según lo establece la 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".

27. Verificar la calidad de afiliado del usuario que solicite ser atendido haciendo uso de los mecanismos de validación de derechos dispuestos por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.

28. Las Actividades, Intervenciones, Procedimientos y Medicamentos no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme lo ordene la providencia del Juez de Conocimiento, e informará a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para que esta genere la autorización.

29. Prestar el servicio de urgencias a los usuarios del la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, e informar y reportar el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias, incluyendo las urgencias por eventos catastróficos dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes al ingreso, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.

30. Reportar la capacidad instalada de los servicios objeto de contratación, conforme al REPS.

31. Prestar atención a los pacientes del programa de VIH (Gestantes, pacientes con Tuberculosis, hijos de madre VIH menores de 18 meses), de acuerdo a las guías de manejo, establecidas por el MSPS, para cada una de las patologías; realizando y reportando los laboratorios y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada doce (12) meses y detección temprana de acuerdo a la normatividad vigente, se deberá enviar reporte al correo deuil.rases-rco@policia.gov.co, los primeros 5 de cada mes.

32. Realizar gestión del riesgo y detección temprana, para el diagnóstico oportuno de las enfermedades precursoras de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), Hipertensión Arterial y Diabetes; realizando y reportando los exámenes de laboratorio y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada 12 meses.

33. Realizar detección temprana de cáncer de cuello uterino y mama, informando a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 oportunamente los resultados para definir plan de manejo.

34. Destinar los recursos entregados para la ejecución de los servicios contratados, velando en todo momento por el manejo acertado, correcto y racional de los mismos.

35. Cumplir con la oportunidad pactada en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.

36. Identificar complicaciones derivadas de la atención, y en caso de requerir otro nivel de complejidad, informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, este hecho.

37. Solicitar autorización a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2de cualquier remisión de pacientes que se requiera efectuar a otro nivel de complejidad.

38. Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como prestador de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del PRESTADOR. En este sentido, El PRESTADOR se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control; cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del contrato por parte de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar.

39. Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 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 LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 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.

40. Apoyar y facilitar las labores de auditoría, supervisión, evaluación y control que LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 realice en forma directa, asistiendo y participando de los comités que cite LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y/o en aquellos que acuerden las partes. Las recomendaciones que se deriven de dichos comités deben ser implementadas por el PRESTADOR, quien deberá informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la implementación de las recomendaciones dentro del mes siguiente a su solicitud.

41. Informar oportunamente a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios.

42. Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas.

43. Informar cuando se presente a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 sobre el fallecimiento de usuarios que se produzca en sus instalaciones o bajo su tratamiento al correo electrónico que se designe para tal efecto, adjuntando copia del certificado de defunción. Sin perjuicio del reporte que se debe realizar a través de la herramienta SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud de conformidad con la normatividad vigente

44. Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011.

45. Permitir a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, 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 Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa.

46. Suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.

47. El PRESTADOR permitirá que LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 consulte información relacionada con el PAMEC y el SIC en el marco del SOGC, de acuerdo a la normatividad vigente y a las que lo modifiquen o sustituyan. Enviar copia de la notificación de los eventos de vigilancia y salud pública, con el fin de obtener oportunidad en la información de los eventos sujetos a vigilancia. Esta notificación se reporta los lunes o el primer día hábil, en caso de

festivo, de cada semana, al correo electrónico que disponga para tal efecto LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Lo anterior no exime al PRESTADOR del cumplimiento del Decreto 3518 de 2006, en cuanto a los reportes de estos eventos.

48. Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen.

49. Realizar consulta externa ambulatoria 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.

50. El PRESTADOR autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales y permitirá el uso de elementos publicitarios e informativos de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 en las instalaciones del PRESTADOR, en el lugar y de la forma definida de común acuerdo entre las partes.

51. El PRESTADOR deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos.

52. Incluir a sus trabajadores al régimen de seguridad social Integral y mantener su vinculación; el PRESTADOR será el único responsable por la asunción de los costos de afiliación y vinculación permanente. El PRESTADOR deberá remitir certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y el representante legal, en la cual se indique el cumplimiento de esta obligación.

53. 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.

54. 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.

55. Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional.

56. En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, El Oferente deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato.

57. Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia.

58. 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.

59. Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el PRESTADOR, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial.

60. 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, Resolución 06394 de 2004, Ley 1146 de 2007, Resolución 1776 de 2008 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan.

61. Dar estricto cumplimiento a las normas sobre salud ocupacional.

62. 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.

63. EL PRESTADOR se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente.

64. EL PRESTADOR garantizará que el personal destinado para la ejecución del servicio contratado está debidamente capacitado, con la experiencia suficiente y necesaria, así como también, que cuenta con la debida autorización por el ente de control competente para desempeñar sus funciones.

65. Garantizar la atención de recién nacidos, para lo cual deberá cumplir con lo establecido en los artículos 10, 23, 24 y 25 del Acuerdo 415 de 2009 de la CRES y demás normas que las modifiquen aclaren, adicionen o sustituyan.

66. Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes.

67. 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.

68. EL PRESTADOR se obliga a presentar y suministrar información veraz.

69. Presentar los informes a la Dirección o Coordinación Departamental o al área del nivel Nacional competente en la periodicidad que solicite LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y/o conforme lo dispuesto en el presente contrato y sus anexos.

70. No usar el nombre de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos.

71. EL PRESTADOR garantizará que los servicios contratados en el presente contrato, sean acordes y complementarios con el nivel de complejidad que requiere cada procedimiento.

72. Los medicamentos que sean prescritos a los afiliados y beneficiarios de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 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.

73. Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas.

74. El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.

75. Las demás obligaciones que de la naturaleza del presente contrato se deriven o impongan las normas legales.

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 PROPONENTE :**
**NIT o C.C. :**
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :**
**C.C. :**
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :**
**DIRECCION :**
**TELEFONO :**

**ANEXO No. 4**

**OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2**

1. Poner a disposición del Oferente 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 Oferente.

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 Oferente**,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

6. 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.

7. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del Oferente en desarrollo del objeto del contractual.

8. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

10. Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago SSPN según instructivo 009 del 06/03/2014 DISAN – AGESA-70 *“Modelo de atención en Salud familiar con enfoque de riesgos de la Policía Nacional Lineamientos para la red externa”.*

**ANEXO No. 5**

**Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional**

Referencia: Compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es la*". **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – DE LOS MUNICIPIOS DE CAMPOALEGRE, PALERMO, ISNOS, OPORAPA, SALADOBLANCO, TESALIA, ACEVEDO, TIMANA, ELIAS, ALGECIRAS, BARAYA Y HOBO**.*
***– HUILA"***

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 lo establecido en el 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 SG-SST"*.

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 Y TELÉFONO** _____

**ANEXO No. 6**

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

Como quiera que en la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se han presentado inconvenientes en los mismos, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes mínimos indicado dentro de la normatividad vigente en el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la institución.

Igualmente, no se exigirán pólizas de conformidad con lo preceptuado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015; sin embargo, la entidad contratista se comprometerá a garantizar el cumplimiento de las obligaciones contraídas y la calidad de los servicios mediante el cumplimiento de la normatividad vigente con la mera suscripción del contrato y responderá por los daños ocasionados a terceros con la póliza global de responsabilidad civil que toma para dicho fin las Diferentes Empresas Sociales del Espado como lo son la E.S.E Hospital Del Rossario De Campoalegre, E.S.E Hospital San Francisco de Asis de Palermo, E.S.E Hospital San Jose de Isnos, E.S.E Hospital David Molina Muñoz de Oporapa, E.S.E Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Saladoblanco, E.S.E Hospital Santa Teresa de Tesalia, E.S.E Hospital San Francisco Javier De Acevedo, E.S.E Hospital Municipal San Antonio de Timana, E.S.E Hospital San Francisco de Asis de Elias, E.S.E Hospital Municipal Algeciras, E.S.E Hospital Tulia Duran De Borrero Y E.S.E Hospital Local Municipal De Hobo. De los municipio de Campoalegre, Palermo, Isnos, Oporapa, Saladoblanco, Tesalia, Acevedo, Timana, Elias, Algeciras, Baraya y Hobo.

| ***Numero*** | | **1** | **2** | **3** |
|---|---|---|---|---|
| ***Clase*** | | General | General | Especifico |
| ***Fuente*** | | Externo | Externo | Externo |
| ***Etapa*** | | Ejecución | Ejecución | Ejecución |
| ***Tipo*** | | RIESGO JURÍDICO | 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, solicitudes, comunicaciones oficiales etc | Informes, actas, solicitudes, comunicaciones oficiales etc | Informes, actas, solicitudes, comunicaciones oficiales 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, ¿Cuándo? | 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. 8

## DOCUMENTO INFORMATIVO

## FORMULARIO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

| | | |
|---|---|---|
| Código: 3SS-FR-0006<br>Fecha: 24/10/2018<br>Versión: 3 | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**<br>**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 necesaría 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 / 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. ANÁLISIS 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 | | |