	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E "SOLUCION SALUD"	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 1 de 11	 DEPARTAMENTO DEL META
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE "SOLUCION SALUD" PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCION SALUD" en uso de sus facultades legales y estatutarias, y lo estipulado en el artículo 20 de la ley 1797 de 2016 y,

CONSIDERANDO:

Que mediante Decreto 307 de 2003 se creó la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD", que reorganizó la prestación de los servicios de salud de primer nivel a cargo del Departamento del Meta.

Que la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD" como entidad pública con categoría especial descentralizada del orden departamental, con autonomía administrativa y financiera, está facultada para prestar servicios de salud de primer nivel, encontrándose conformada por diecisiete (17) Hospitales locales en el Departamento del Meta en los municipios de Barranca de Upía, Cabuyaro, Calvario, Castillo, Cumaral, Lejanías, Macarena, Mapiripan, Mesetas, Puerto Concordia, Puerto Gaitán, Puerto Lleras, Restrepo, San Juan de Arama, San Juanito, Uribe y Vista Hermosa.

Que los Hospitales Locales adscritos a la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD", cuentan con servicio farmacéutico como apoyo de atención institucional de los servicios de salud, integrales de primer nivel de complejidad, y se encuentran inscritos en el Registro único de prestadores de servicios de salud REPS.

Que es función de la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD" actualizar los precios de medicamentos para ofertar y facturar a las empresas responsables de pago que contratan los servicios de primer nivel de complejidad, el precio promedio de genéricos según factor de precio bajo-medio SISMED, debidamente habilitados que oferta la empresa. Teniendo en cuenta que los medicamentos son del Plan Obligatorio de Salud según el acuerdo 228 de 2002, acuerdo 008 de diciembre 29 de 2009, anexo 1, listado de medicamentos del POS de la Resolución 2292 de diciembre de 2021, teniendo en cuenta las condiciones comerciales del Departamento y ubicación geográfica, así mismo las necesidades de cada centro de atención; generará un listado propio de tarifas de medicamentos, dispositivos médicos e insumos, garantizando unos márgenes razonables, que se actualizarán cuando se presenten variaciones en los precios de compra y/o cambios en la normatividad.

Que las tarifas establecidas para medicamentos, dispositivos médicos e insumos se requieren con el fin de ser competitivos dentro del mercado de servicios de salud, optimizar los recursos disponibles y mejorar la eficiencia del servicio.

Que la circular N° 013 del 25 de Julio de 2022 emitida por el ministerio de salud *"Por la cual se establece el listado de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios, se fija el precio máximo de venta y el precio por unidad de regulación de medicamentos vitales no*



 <small>del Departamento del Meta</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E "SOLUCION SALUD"	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 2 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE "SOLUCION SALUD" PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

disponibles y se dictan otras disposiciones" Que de acuerdo a lo anterior se debe realizar la actualización de los listados de precios de medicamentos regulados y no regulados para la vigencia 2024. Listado propio de medicamentos que se encontraban definidos en la Resolución 367 del 2023, emitida por la ESE Solución Salud, por lo anterior se requiere realizar la actualización de los anexos de tarifas para medicamentos incluidos en la resolución 367 del 2023 en un 30%.

En mérito de lo anteriormente expuesto, se hace necesario fijar las tarifas de medicamentos en la empresa.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorícese el ajuste del listado de precios de medicamentos genéricos para la vigencia 2024, en los diecisiete (17) Hospitales Locales de la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD" teniendo en cuenta lo siguiente.

PARÁGRAFO 1: Las tarifas para los medicamentos regulados, serán ajustadas según las nuevas resoluciones establecidas por el ministerio de Salud.

PARÁGRAFO 2. Las tarifas para los medicamentos no regulados, que por sus condiciones en el mercado sufran algún tipo de variación económica, serán actualizados teniendo en cuenta los precios promedio de los medicamentos genéricos según factor de precio bajo – medio del SISMED.

PARÁGRAFO 3. El manual tarifario identifica los diferentes medicamentos con código de clasificación anatómica-terapéutica-química (ATC) contenidos o no en el plan obligatorio de salud, para efectos de la facturación y el cumplimiento de la normatividad que regula el tema; se advierte que la ESE maneja diferentes códigos CUM para un mismo principio activo; debido a que el proveedor que suministra los medicamentos a la entidad, entrega un mismo principio activo de diferentes laboratorios fabricantes. Bajo el criterio expuesto, la facturación de un mismo principio activo con diferentes códigos Cum no será objeción por parte de las entidades responsables de pago.

CODIGOS	MEDICAMENTOS	PRESENT	PRECIO DE VENTA
J05AF06	AVACABIR 200 MG/ML	Frasco	\$ 88.000
B07AA007701	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 5 ML	AMP	\$ 1.600
B07AB9901	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 10 ML	AMP	\$ 1.600
N02B0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3%) JARABE	FCO	\$ 3.500
N02BE0103	ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETAS	TAB	\$ 150
B01AC0601	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TAB	\$ 150
J05AB0102	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG TABLETA	TAB	\$ 250
B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TAB	TAB	\$ 5.600

Calle SP No. 41-90 Torrealba Villavicencio - Meta

Tel: 0560200, Email: esemeta@esemeta.gov.co

www.esemeta.gov.co

Atención al Cliente: 0560200

[Handwritten signature]

 <small>Departamento del Meta E.S.E. SOLUCION SALUD</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 3 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

B02AA0201	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 6.800
COIEB10	ADENOSINA X 6 MG	AMP	\$ 36.400
P02CA0301	ALBENDAZOL SUSPENSION 400 MG/10 ML (2%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 1.500
P02CA0302	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG TABLETA	TAB	\$ 350
C02AB0101	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	TAB	\$ 1.800
M04AA0101	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	TAB	\$ 1.000
M04AA013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	TAB	\$ 1.100
N05BA1201	ALPRAZOLAN 0,25, MG TAB	TAB	\$ 2.200
N05BA014012	ALPRAZOLAN 0,50, MG TAB	TAB	\$ 150
D02AX9901	ALUMINIO ACETATO POLVO 2,2 G POLVO	SOB	\$ 900
A02AB1002	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA X 360 ML 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSIN ORAL	FCO	\$ 6.200
A02AB0102	ALUMINIO HIDROXIDO 360 ML SUSPENSIN ORAL	FCO	\$ 13.000
J01GB0601	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 3.900
J01GB0602	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 4.200
C01BD0101	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 8.800
C01BD0102	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TAB	TAB	\$ 1.000
N06AA0901	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	TAB	\$ 100
C08CA0101	AMLODIPINO X 10 MG TABLETAS	TAB	\$ 150
C8CA037011	AMLODIPINO X 5 MG TABLETAS	TAB	\$ 100
J01CA0402	AMOXICILINA 250 MG/5MLDE BASE 5% SUSPENSION ORAL POR100 ML	FCO	\$ 5.800
J01CA0403	AMOXICILINA 500 MG TABLETA - CAPSULA	CAP	\$ 300
J01CA0101	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION AMP	AMP	\$ 3.000
J01CA0102	AMPICILINA (SAL SODICA) X 500 MG BASE POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 2.400
J01CA0104	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 4.200
J01CA0105	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO X 500 MG TABLETAS O CAPSULA	CAP	\$ 300
J01CA5101	AMPICILINA SULBACTAM 1 G + 0,5G POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 5.000
A11GA0102	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION ORAL	FCO	\$ 4.000
A11GA0103	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	TAB	\$ 350
J05AR23	ATAZANAVIR X 300 MG TABLETAS	TAB	\$ 4.800
A03BA0101	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.800
J01FA1002	AZITROMICINA SUSPENSION	FRASCO	\$ 6.000
J01FA1001	AZITROMICINA X500MG TAB	TABLETA	\$ 1.200

Calle 57 No. 44-80 Barrio Alto Villavicencio - Meta

Tel: 6610200, Hora Oficina: 8:00 a 5:00 p.m.

www.esemeta.gov.co

resolucion@esemeta.gov.co



 El Departamento del Meta 2019-2022	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 4 de 11	 DEPARTAMENTO DEL META
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

R01AD0102	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	FCO	\$ 20.000
R01AD0101	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	FCO	\$ 25.000
C01AA0801	BETA METIL DIGOXINA 0,2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 8.000
C01AA0803	BETA METIL DIGOXINA TAB 1 MG	TAB	\$ 1.450
H02AB0101	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.200
D07AC0101	BETAMETASONA CREMATOPICO 0,05% CREMA TOPICO TUBO 40 GR	TUB	\$ 4.500
H02AB0102	BETAMETASONA FOSFATO 8 MG DE BASE SUSPENSION INYECTABLE	AMP	\$ 1.500
N04AA0201	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TAB	\$ 450
A05AB0201	BISACODILO 5 MG GRAGEA	GRA	\$ 150
M03AC09	BROMURO DE RONCUNONIO X 50 MG / 5 ML AMPOLLA	AMP	\$ 23.000
A12AA0401	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO, TABLETA	TAB	\$ 250
A12AA0301	CALCIO GLUCONATO 10MG 10% SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.850
A11CC0401	CALCITROL 50 MCG/ CAPSULAS	CAP	\$ 500
A11CC003101	CALCITROL 0,25 MCG/ CAPSULAS	CAP	\$ 400
C09AA0101	CAPTAPRIL 25 MG TABLETA	TAB	\$ 150
C09AC0040121	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA	TAB	\$ 140
A07BA0101	CARBON ACTIVADO TOXICARB 250 ML	FCO	\$ 260.000
C07AG0201	CARVEIDOL X 6.25 MG TABLETAS	TAB	\$ 150
J01DB0103	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 7.000
J01DB0101	CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	CAP	\$ 800
J01DB0301	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	AMP	\$ 6.000
J01DB0401	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	AMP	\$ 5.300
J01DB0901	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	AMP	\$ 9.000
J01DB0902	CEFRADINA 500 MG TABLETAS-CAPSULAS	CAP	\$ 600
J01DD0401	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1GMPOLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 4.500
B03BA0101	CIANOCOBALAMINA 1MG-ML SOLUCION INYECTABLE X 2 ML	AMP	\$ 2.100
J01MC015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	TAB	\$ 300
J01FF0101	CLINDAMICINA 600 MG DE BASE INY	AMP	\$ 5.200
R06AB0401	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE	FCO	\$ 7.000
G01AF0204	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL	TUB	\$ 4.600
D01AC0101	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML (1%) SOLUCION TOPICA	FCO	\$ 4.500
D01AC0102	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1%	TUB	\$ 2.600
G01AF0203	CLOTRIMAZOL OVULOS 100 MG OVULO O TABLETA VAGINAL	OVU-TAB	\$ 700

 <small>del Departamento del Meta</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 5 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

N04AC0101	COLCHICINA 0,5 MG TABLETA	TAB	\$ 150
S02CA0301	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA GOTAS OTICAS	FCO	\$ 20.800
B01AC0401	COPIDOGREL X 75 MG TABLETA	TAB	\$ 450
S03CA0101	CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMIXINA 0,1%+0,35%+6000UI/ML SUSPENSIÓN OFTALMICA	FCO	\$ 5.700
R01AC0101	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCION NASAL	FCO	\$ 10.200
S01GX0101	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMIA	FCO	\$ 10.300
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO (ACCION PROL) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSION INYECTABLE 1 ML	AMP	\$ 1.000
H02AB0202	DEXAMETASONA SODIO (FOSFATO) 4MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE X 1 ML	AMP	\$ 1.000
B05BA0301	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	\$ 6.800
B05BA0303	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	\$ 7.000
N05BA0102	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 7.500
M01AB0501	DICLOFENACO 75 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.100
M01AB0502	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	TAB	\$ 100
J01CF0103	DICLOXACILINA SUSPENSION 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 5.000
J01CD016102	DICLOXACILINA X 500 MG	CAP	\$ 500
R06AA0202	DIFENHIDRAMINA 12,5 MG/5ML JARABE X 120 ML	FCO	\$ 7.000
N02AA0801	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42 MG/ML (0,242%) JARABE	FCO	\$ 11.700
N07CA9101	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	TAB	\$ 200
C01CA0401	DOPAMINA CLORHIDRATO 5%ML 200 MG INYEC	AMP	\$ 4.000
J01AA0201	DOXICICLINA 100 MG TABLETA O CAPSULA	CAP	\$ 200
J05AR03	EMTRICITABINA Y TENOFOVIR 200 MG/300MG TAB	TAB	\$ 4.000
C09AA0201	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	TAB	\$ 100
C09AE002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	TAB	\$ 100
C01CA03	ENOXAPARINA 40 MG/0.4 ML SOL INYECTABLE		\$ 15.700
C01CA2401	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (ADRENALINA) 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.800
G02AB0101	ERGOMETRINA (ERGONOVINA MALEATO) 2,2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 13.500
N02CA5201	ERGOTAMINA + CAFEINA 1 + 100 MG TABLETAS	TAB	\$ 900
J01FA0102	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 11.600
J01FA0101	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) 500 MG DE BASE TABLETA O CAPSULA	TAB	\$ 1.100
J01FA0201	ESPIRAMICINA X 3000 UI TABLETA	TAB	\$ 3.700
C03DA0101	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TAB	\$ 250

Calle 27 No. 45-30 Barzai Alto Villavieja - Meta

Tel: 0610200, 0610201, 0610202, 0610203

www.esemeta.gov.co

00000000000000000000

 <small>GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL META</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 6 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

N03AB0202	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	TAB	\$ 700
N03AB0203	FENITOINA SODICA 250 MG 5ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 4.500
N03AA0203	FENOBARBITAL X 200 Mg/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.500
N01AH0101	FENTANILO 0,5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 4.000
B02BA0101	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0,2% - 1% SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 3.500
J02AC0101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	CAP	\$ 1.200
J02AC0102	FLUCONAZOL 1%-4% SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 24.200
B03BB0101	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TAB	\$ 100
SUPMUL00190	FORMULAS TERAPEUTICAS F-75 X 400 MG	TARRO	\$ 88.500
G01AX0602	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	TAB	\$ 500
C03CA0101	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 800
C03CA0102	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TAB	\$ 100
C10AB0401	GEMFIBROZIL TAB 600 MG TABLETA	TAB	\$ 300
S01AA1101	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0,3%) SOLUCION OFTALMICA	FCO	\$ 10.500
J01GB0302	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.400
J01GB0303	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.500
A10BB0101	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	TAB	\$ 100
N05AH001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TAB	\$ 300
N05AD0101	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 3.600
N05AD0103	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	TAB	\$ 500
B01AB0101	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 49.200
C03AA0301	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TAB	\$ 100
D07AA0201	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA	TUB	\$ 3.200
H02AB0903	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 5.700
N05890101	HIDROXIZINA X 5 MG/1ML AMPOLLA (HYDERAX)	AMP	\$ 22.800
B03AA0702	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA RECUBIERTA	GRA	\$ 200
B03AA0701	HIERRO (FERROSO) SULFATO GOTAS	FCO	\$ 4.300
A03bb0102	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO X 10 MG	GRA	\$ 600
A03BB0101	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 3.200
A03DB0401	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0,020 + 2,5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 4.800
M01AE01	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TAB	\$ 200
A10AE0401	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I /ML	AMP	\$ 153.700

 del Departamento del Meta E.S.E "SOLUCION SALUD"	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E "SOLUCION SALUD"	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 7 de 11	 DEPARTAMENTO DEL META
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE "SOLUCION SALUD" PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

A10AE0101	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 18.200
A10AC0101	INSULINA ZINC N P H 80 - 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	\$ 18.000
R01AX0301	IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	FCO	\$ 23.500
C01DA0802	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TAB	\$ 2.600
C01DA0801	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	TAB	\$ 150
N01AX0301	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FCO	\$ 36.500
J02AB0202	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	TAB	\$ 250
R06AX1702	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	TAB	\$ 200
R06AX1701	KETOTIFENO 1 MG/5 ML (0,02%) JARABE	FCO	\$ 3.000
C07AG0101	LABETALOL FRASCO X 100 MGR AMPOLLA	AMPOLLA	\$ 60.000
B05XA3001	LACTATO RINGER (SOLUCIONHARTMAN) SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	\$ 5.300
J05AF0501	LAMIVUDINA X240ML /10MG/ML FRASCO ORAL	FRASCO	\$ 40.000
N04BA0201	LEVODOPA CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TABLETAS	TAB	\$ 850
H03AA0101	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	TAB	\$ 100
H03AL006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	TAB	\$ 100
N01BB0201	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL	FCO	\$ 133.400
N01BB0202	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	TUBO	\$ 24.100
N01BB5204	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2% SOLUCION INYECTABLE X50 ML	FCO	\$ 17.100
A07DA0301	LOPERAMIDA 2 MG	TAB	\$ 200
R06AX1302	LORATADINA 10 MG TABLETA	TAB	\$ 100
R06AX1301	LORATADINA 5 MG/5 ML (0,1%) JARABE	FCO	\$ 2.800
C0CL021162	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TAB	\$ 250
C09CA0101	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TAB	\$ 150
B05XA0501	MAGNESIO SULFATO 10% SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.800
B05BC0102	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE 500 ML	BOLSA	\$ 26.000
P02CA0101	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 2.300
A10BA0201	METFORMINA 850 MG	TAB	\$ 300
N02AB0201	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 Mg/2 ML	AMP	\$ 3.500
M03BA0301	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	TAB	\$ 400
A03FA0103	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG	TAB	\$ 100
A03FA0102	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.200
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)4 MG/ML DE BASE (0,4%) SOLUCION ORAL	FCO	\$ 2.300
G01AF0101	METRONIDAZOL 500 MG OVULO O TABLETA VAGINA	OVU	\$ 800
P01AM020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TAB	\$ 200
P01AB0103	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 3.200

 <small>Gov. Departamento del Meta</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 8 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

N05CD0802	MIDAZOLAM 5 MG/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 16.500
G02AD0601	MISOPROSTOL TABLETAS X 200 MGR	TABLETA	\$ 5.700
V03AB1501	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 64.000
N02AA0101	MORFINA X 10 Mg/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 3.000
M01AE0201	NAPROXENO 125 MG/ 5ML (3%) SUSPENSION ORAL 80 ML	FCO	\$ 6.400
M01AE0202	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	TAB	\$ 200
C08CA0501	NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	TAB	\$ 500
C08CA0602	NIMODIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	CAP	\$ 300
G01AA0101	NISTATINA 100.000 UI OVULO O TABLETA VAGINAL	OLVU	\$ 1.300
D01AA0101	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA	TUB	\$ 23.000
A07AA0201	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 4.200
J01XE0101	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA O CAPSULA	TAB	\$ 400
C01DA0201	NITROGLICERINA 0,5% SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 32.000
C02DS010721	NITROPRUSIATO SODICO X 10 MG /1 ML AMPOLLA	AMP	\$ 86.600
J01MA0601	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA O CAPSULA	TAB	\$ 300
C01CA03	NORHEPINEFRINA 4 MG/ML	AMP	\$ 6.800
A02BC0102	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAP	\$ 200
A02BC01	OMEPRAZOL X 40 MG	AMP	\$ 6.200
A04AA01	ONDASENTRON SOL INYECTABLE 8 MG /4ML	AMP	\$ 3.900
J01CF0401	OXACILINA SAL SODICA 1 G POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 3.600
R01AA0502	OXIMETAZOLINA 0,5 MG/ML (0,05%) SOLUCION NASAL	FCO	\$ 11.000
R01AA0501	OXIMETAZOLINA 0,25 MG/ML (0,025%) SOLUCION NASAL	FCO	\$ 10.200
H01BB0201	OXITOCINA 10 U.I INYECTABLE	AMP	\$ 5.000
J01CE0101	PENICILINA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 3.900
J01CE0102	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 6.000
J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 4.300
J01CE0801	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	AMP	\$ 5.200
P02CC0102	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) 250 MG COMO BASE, TABLETA O CAPSULA	TAB	\$ 550
P02CC0101	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) 250 MG/5ML CON BASE (5%) SUSPENSION ORAL X 15 ML	FCO	\$ 4.200
B05AX0301	PLASMA HUMANO SUSTANCIA PURA 500 ML	FCO	\$ 78.600
D06BA0101	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 30 GM	TUB	\$ 4.250
SUPMUL00191	PLUMPY NUT FTLC	SOBRES	\$ 16.700
D06BB0401	PODOFILINA X 20% SOLUCION TOPICA	FCO	\$ 3.600

Oficina No. 41-88 Barzani Alto Villavicencio - Meta

Teléfono: 6910200, Email: Secretaria@esemeta.gov.co

www.esemeta.gov.co

gubernamental@esemeta.gov.co



 <small>del Departamento del Meta E.S.E. "SOLUCION SALUD"</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E "SOLUCION SALUD"	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 9 de 11	 <small>DEPARTAMENTO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE "SOLUCION SALUD" PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

D06BB0401	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.350
H02AB0601	PREDNISONA O PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TAB	\$ 200
J05AJ01	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	TAB	\$ 30.000
J05AE03	RITONAVIR X 100 MG TABLETAS	TAB	\$ 9.500
R03AC0202	SALBUTAMOL (SULFATO) 0,5% SOLUCION PARA NEBULIZACION	FCO	\$ 34.000
R03AC0201	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MG/ INHALACION	FCO	\$ 13.000
R03CC0203	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML (0,04%) JARABE 120	FCO	\$ 3.600
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS	SOBRE	\$ 800
B05XA0201	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 9.300
B05BB0101	SODIO CLORURO 0,9% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	\$ 4.800
B05XA0301	SODIO CLORURO SOL X 10 ML AMP 0,9% SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 2.300
A02BX0201	SUCRALFATO 1 G TABLETA	TAB	\$ 800
J06AA0302	SUERO ANTIOFODICO POLIVALENTE X 10 ML	AMP	\$ 330.000
S01AB0401	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA	FCO	\$ 12.000
A12CB0101	SULFATO DE ZINC 200MGX120ML	SUS	\$ 12.000
R03DA0401	TEOFILINA 125 MG CAPSULA Y TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA	TAB	\$ 450
R03DA0402	TEOFILINA 300 MG CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA.	TAB	\$ 450
R03DA0403	TEOFILINA 80 MG/5 ML ELIMXIR	FCO	\$ 8.000
R03AC0301	TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZACION 10 ML	FCO	\$ 26.100
R03CC0302	TERBUTALINA SULFATO 120 ML JARABE	FCO	\$ 47.500
R03CC0304	TERBUTALINA SULFATO 2,5 MG TABLETA	TAB	\$ 2.400
A11DA0101	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 11.500
A11DA0102	TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA	TAB	\$ 350
P01AB0202	TINIDAZOL 1 G/5 ML (20%) SUSPENSION ORAL	FCO	\$ 4.600
P01AB0201	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	TAB	\$ 250
J07AM0101	TOXOIDE TETANICO X 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 27.000
N02AX0203	TRAMADOL CLORHIDRATO 10% SOLUCION ORAL	FCO	\$ 4.500
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	\$ 1.500
J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	TAB	\$ 300
J01EE0102	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40 + 200) MG/5 ML (0,8% + 4%) SUSPENSION ORAL X 120 ML	FCO	\$ 8.000
J01ET025011	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80 + 400) MG	TAB	\$ 500
N03AG0101	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA	CAP	\$ 450



 <small>GOBIERNO DEL META</small>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 10 de 11	 <small>GOBIERNO DEL META</small>
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

N03AG0102	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	FCO	\$ 12.500
C08DA0102	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	TAB	\$ 500
C08DV016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CAPSULA	TAB	\$ 250
A11CA0101	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50.000 UI TABLETA, GRAGEA O CAPSULA	TAB	\$ 250
B01AA0301	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	TAB	\$ 300
J05AF0103	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FCX240 ML	FRASCO	\$ 35.000

ARTÍCULO SEGUNDO: Los precios que a continuación se describen son los regulados por el Ministerio de Salud, en la circular N° 13 del 2022, por lo cual se ajustaran los siguientes medicamentos según el incremento debido a que se encuentran regulados.

C10AA0501	ATORVASTATINA X 20 MG TABLETA	TAB	287
C10AA05	ATORVASTATINA X 40 MG TABLETAS	TAB	350
N03AF0101	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL 120 ML	FRASCO	9000
N03AF0102	CARBAMAZEPINA X 200 MG	TAB	300
G03AC0302	LEVONORGESTREL 0.75 MG ANTICOCEPTIVO DE EMERGENCIA CAJA X 2 TABLETAS	TAB	13.000
G03AC0301	LEVONORGESTREL 75 MG, IMPLANTE SUBDÉRMICO	IMPLANT E	247.000
A03AC0302	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 - 250 + 30 - 50) MCG TAB O GRAG X 21 TAB	TAB	5.500
G03AC0601	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MGMG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 3 ML TRIMESTRAL	AMP	16.500
G03AA0801	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 MG+5 MG SOLUCION INYECTABLE MENSUAL	AMP	12.000
C07AB0203	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA O GRAGEA	TAB	300
C07AM017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA	TAB	200

ARTÍCULO TERCERO: Los precios que a continuación se describen, se registran de acuerdo al suscrito contrato N° contrato 556 de 2024 y ubicación Geográfica del Departamento de Meta.

CODIGO	OXIGENO MEDICINAL	PRESENT	MUNICIPIO	PRECIO DE VENTA
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	CUMARAL	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	RESTREPO	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	PTO LLERAS	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	SAN JUAN ARAMA	40

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, E.S.E “SOLUCION SALUD”	Versión 6	Código FR-DE-06	Página 11 de 11	 DEPARTAMENTO DEL META
	RESOLUCION N° 283 DE 2024 POR LA CUAL SE AJUSTA LAS TARIFAS DE MEDICAMENTOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE “SOLUCION SALUD” PARA LA VIGENCIA 2024	Fecha Vigencia 2021/08/17	Documento Controlado		

V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	BARRANCA UPIA	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	CABUYARO	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	CASTILLO	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	MESETAS	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	LEJANIAS	40
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	PTO GAITAN	60
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	V HERMOSA	60
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	PTO CONCORDIA	60
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	CALVARIO	60
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	SAN JUANITO	60
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	URIBE	150
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	MAPIRIPAN	150
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL	LITROS	MACARENA	150

ARTÍCULO CUARTO: Que los mismos precios fijados para las entidades responsables de pago serán para la venta al público. En los Hospitales Locales de la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta ESE "SOLUCION SALUD".

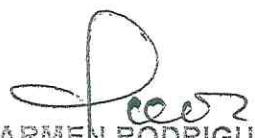
ARTÍCULO QUINTO: La presente resolución rige a partir de su expedición y deroga la resolución No 367 del 24 de abril 2023, y las demás disposiciones que le sean contrarias.

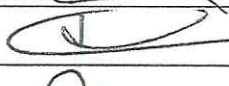
ARTÍCULO SEXTO: La socialización de la presente Resolución estará a cargo de la Subgerencia Asistencial.

ARTÍCULO SEPTIMO: La implementación en el programa de facturación de la presente Resolución estará a cargo de la Subgerencia Administrativa y logística.

Dada en Villavicencio a los 19 días de Abril de 2024.

COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE.


MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
Gerente

Elaboró	Cargo: Regenté de Farmacia	Diana Yasmin Castro Herrera	
Revisó	Jefe Jurídica:	Robinson Gerney Garzón Riveros	
Revisó	Subgerente Asistencial	Luz María Carreño León	