



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. **PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

EL Agente Especial Interventor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, identificada con el NIT 891.079.999-5, designado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución No. 000360 del 1 de febrero de 2019, modificado por medio de la Resolución N.º 006240 del 25 de junio de 2019, y posesionando mediante Acta de Posesión de la Superintendencia de Medidas Especiales (S.D.M.E) 013 de 26 de junio de 2019, prorrogada por las Resoluciones las No 007566 de 01 de agosto de 2019, 009242 del 30 de julio de 2020 emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud y prorrogada por las resoluciones ejecutivas número 024 del 2 de febrero de 2021 y 015 de 03 de febrero de 2022 emitidas por la Presidencia de la República, y resolución 2555 de 2016,

**CONSIDERANDO:**

Que mediante Resolución Número 000360 del 1 de febrero de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la posesión inmediata de los bienes, haberes y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la E.S.E., identificada con el NIT 891.079.999-5, ubicada en la Carrera 14 #22-200 del Municipio de Montería, por el término de seis (6) meses, con la finalidad de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud, de conformidad con las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y su prórroga.

Que para el efecto designó como Agente Especial Interventor al doctor Omar Alexander Prieto García, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá D.C y en ese sentido quedó facultado para ejercer las funciones de Representante Legal de la ESE, a partir de la fecha de su posesión, correspondiéndole la guarda y administración de los bienes que se encuentran en poder de la entidad junto con los demás deberes y facultades que les asigna la ley.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución No. 006240 del 25 de junio de 2019, removió al anterior Interventor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA y designó como nuevo Agente Especial Interventor al doctor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, quien toma posesión en el cargo mediante Acta S.D.M.E. 013 de 26 de junio de 2019, con plenas facultades de representante legal de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, Córdoba.

Página 1 de 35

**E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería**

**Dirección: Carrera 14 No. 22-200**

**Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454**

**esesanjeronimo.gov.co**

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: **pqr@esesanjeronimo.gov.co**



En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. **PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 091 (18 DE FEBRERO DE 2022)

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución Número 007566 de 01 de agosto de 2019, prorrogó la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, por el término de un año, es decir desde el 02 de agosto de 2019 hasta el 02 de agosto de 2020.

Que el Agente Especial Interventor designado ejercerá las funciones de Representante Legal de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA - CÓRDOBA a partir de la fecha de su posesión y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad junto con los demás deberes y facultades que les asigne la ley, según el artículo 5 de la Resolución Número 000360 del 1 de febrero de 2019 y el artículo 2 de la Resolución 2599 del 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución Número 009242 de 30 de julio de 2020 prorrogó por segunda vez la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, ordenada mediante Resolución 00360 del 01 de febrero de 2019, por el término de seis meses, es decir, desde el 04 de agosto de 2020 hasta el 03 de febrero de 2021.

Que la Presidencia de la República y el Ministerio de Salud y Protección Social mediante Resolución ejecutiva Número 024 del 2 febrero de 2021, prorrogó por tercera vez la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, ordenada mediante Resolución 00360 del 01 de febrero de 2019, hasta el 03 de febrero de 2022.

Que la Presidencia de la República de Colombia mediante resolución ejecutiva número 015 del 03 de febrero de 2022, ordena ampliar el periodo de intervención forzosa administrativa para administrar hasta el día 3 de agosto de 2022.

Que mediante el Decreto 2423 de 1996, modificado por el artículo 1 del Decreto 887 de 2001, el Gobierno Nacional determinó la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario de obligatorio cumplimiento para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y por las entidades privadas, en la atención de pacientes víctimas de accidentes de tránsito, desastres naturales, atentados terroristas, atención inicial de urgencias y los demás eventos catastróficos definidos por el entonces competente Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud – CNSSS y también, en la atención inicial de urgencias cuando no hay acuerdo entre las partes.

Página 2 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Fideicomisos, serán respondidos en este correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR**  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
**MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
**PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.  
**PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022  
de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 091 (18 DE FEBRERO DE 2022)

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

Que el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Salud compiló en su Anexo Técnico 1, el Manual Tarifario definido en el Decreto 2423 de 1996 (al cual derogó).

Que de conformidad con el artículo 26 del Decreto 2560 de 2012 en consonancia con el artículo 2º del Decreto 4107 de 2011, modificado y adicionado por el Decreto 2562 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social es competente para establecer y actualizar el sistema de tarifas de los procedimientos e intervenciones en salud, que debe contener entre otros componentes, un manual de tarifas mínimas que incluya los honorarios profesionales.

Que el Decreto 1011 de 2006 reglamenta el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en salud del Sistema de Seguridad Social en Salud.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, en ejercicio de las atribuciones legales contenidas en el artículo 194 de la ley 100 de 1993, deben fijar las tarifas de los servicios e insumos de salud que ofrece la institución Hospitalaria.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería debe facturar el 100% de los servicios, medicamentos, dispositivos médicos y demás insumos utilizados en la prestación de servicios a los usuarios.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, en concordancia con lo establecido en circulares y resoluciones emitidas por la comisión nacional de precios de medicamentos que contemplan y establecen los precios máximos de venta, establece sus tarifas para la vigencia 2020.

Que la Resolución 9279 de 1993, por la cual se adopta el Manual de Normalización del competente Traslado para la Red Nacional de Urgencias, establece que dentro de la prestación de los servicios de salud, las ambulancias deben ser una proyección de la atención institucional; eficiente, idónea y oportuna en la atención inicial del paciente urgente; del paciente crítico y del paciente limitado.

Que las ambulancias en sus diferentes niveles de atención son consideradas vehículos de emergencia y se rigen por el Código Nacional de Tránsito.

Que el decreto 2423 de 1996 y el Decreto 2174 de 1996, en su artículo 7, hacen referencia sobre responsabilidad que tienen las EPS y las IPS, en la remisión de los pacientes

Página 3 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Fricciones, serán respondidas en esta correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

Que la ESE Hospital San Jerónimo es una entidad pública que presta servicios de salud de mediana y alta complejidad y cuenta con ambulancias medicalizadas y básicas, con dotación básica, recurso humano capacitado.

Que el decreto 2436 en sus artículos 60 y 63 faculta a las entidades que prestan el servicio de ambulancia para que establezcan las tarifas del servicio de ambulancia.

Que el Decreto 2759 de 1991, artículo 5°: Señala que las entidades públicas o privadas del sector salud que hayan prestado la atención inicial de urgencias, deben garantizar la remisión adecuada de estos usuarios a la institución del nivel de complejidad requerida que se responsabilice de su atención.

Que la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, como Institución Prestadora de los Servicios de Salud, IPS, cuenta con los vehículos para el transporte de los pacientes remitidos a los diferentes Municipios de la geografía nacional.

Que la Resolución 2292 de 2021, "por la cual se actualizan y establecen servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)", a través de la cual Ministerio de Salud y Protección Social actualiza los servicios y tecnologías de salud financiados con recurso de la UPC, que deberán ser garantizados por EPS y EOC a los afiliados al SGSSS en el territorio nacional, con relación a los medicamentos utilizaron como estrategia de evaluación, la eliminación de salvedades en la financiación actual, mediante la inclusión de formas farmacéuticas de principios activos, teniendo en cuenta que se encontraban en la financiación con recursos de la UPC, por la realización de dos Análisis de Impacto Presupuesta/ - AIP. En la mencionada resolución se observa el incremento en la financiación de medicamentos con recursos de la UPC del 60.8% al 87.35% del total de Códigos únicos de Medicamento (CUM) autorizados en el país, y al 89.14% al incluir las formas farmacéuticas de la estrategia AIP.

Que la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, para los servicios de transporte de pacientes cuenta con dos tipos de ambulancias: ambulancia para traslado básico de pacientes y ambulancia para traslado medicalizado de pacientes.

En mérito de lo anteriormente expuesto,

Página 4 de 35

**E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería**

**Dirección: Carrera 14 No. 22-200**

**Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454**

**esesanjeronimo.gov.co**

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en esta correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. - ADOPCIÓN:** Adoptar el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos, insumos y suturas como herramienta para facturar y cobrar a las empresas responsables del pago cada uno de los insumos administrados al paciente durante su proceso de atención en salud. Para lo cual se establecen las siguientes tarifas:

**ANEXO 1 MEDICAMENTOS**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR VENTA 2022
1	19929516-5	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE	3.124
2	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	137
3	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	828
4	19954812-1	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	1.785
5	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 MG/3ML INY (FLUIMUCIL)	13.731
6	20003535-3	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	2.850
7	19939035-1	ACETILCISTEINA SOBRE POLVO 600	1.050
8	19961342-3	ACICLOVIR 200 MG TAB (LAPROFF)	529
9	20064603-1	ACICLOVIR 250 MG INY (PISA)	76.284
10	19942936-1	ACICLOVIR AL 5% UNGÜENTO TOPICO TUB*15G	7.003
11	19936296-8	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TAB	192
12	19982839-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) GTA FCO X 30 ML	5.767
13	19943196-2	ACIDO ASCORBICO 500 MG AMPOLLA	11.671
14	19950727-4	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA MASTICABLE (VITAMINA C)	687
15	19908845-2	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	200
16	35662-5	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	357
17	20021392-1	ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2% X 15G TUBO	15.790
18	19983141-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (ROPSOHON)	4.256

Página 5 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Felicitaciones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

19	54615-3	ACIDO TRANEXANICO 500MG / 5 ML SOL INY (TRANEXAM)	9.863
20	29634-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TAB	4.505
21	47792-1	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB (FERBIN) (NOVAMED)	1.061
22	19955370-1	ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE	8.513
23	33103-2	ACTILYSE 50MG AMPOLLA(ALTEPLASE)	1.780.690
24	20041746-1	ADENOSINA 6MG/2 ML SOL INYECTABLE	70.054
25	20032463-3	ADRENALINA 1 MG / 1 ML SOL INY (BIOSANO)	4.362
26	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML (AGUA ESTERIL) BAXTER	5.492
27	38321-2	AGUA ESTERILPARA IRRIGACION 3000ML UROMATIC BAXTER	45.448
28	19950100-2	ALBENDAZOL 200 MG TAB (FINAPAR) (BIOQUIFAR)	412
29	230417-3	ALBENDAZOL 400 MG/20 ML (2 %) SUSPENSION (LAPROFF)	1.510
30	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20% INYECTABLE	219.690
31	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 MG TAB	3.485
32	42938-6	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	654
33	11415-4	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	256
34	20012839-1	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB (GENFAR)	577
35		AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TABLETA 100 MG	1.690
36	19908237-19	AMIKACINA 100 MG / 2 ML AMPOLLA (VITALIS)	3.021
37	19908236-7	AMIKACINA 500 MG INY (VITALIS)	4.746
38	20111478	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELECTROLITOS SOL O. (ENSURE ) FRASCO LIQUIDO X 8 ONZAS	27.461
39	19974968-3	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELETROLITOS 11G/237ML SOLUCION ORAL (GLUCERNA)	27.461
40		AMINOACIDOS ESENCIALES O NO ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS SOLUCION ORAL (PROSOURCE) 1 ONZAS	38.960
41	19994652-3	AMINOFILINA 240/10 ML MG INYECTABLE	23.976
42	19927021-1	AMIODARONA 200MG TABLETAS(LA SANTE)	759
43	17144-8	AMITRIPTILINA 25 MG TAB	529
44	55895-2	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (GENFAR)	750
45	212856-5	AMOXICILINA 125 MG/5ML SUSPENSION	5.767

Página 6 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en esta correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

46	33492-1	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION(LA SANTE)	7.140
47	33496-3	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (LA SANTE)	529
48	19931216-3	AMPICILINA - SULBACTAM 1,5 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	16.820
49	19947660-1	AMPICILINA 1GR POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	10.499
50	19953071-1	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	824
51	19942486-1	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOL INYECTABLE	2.883
52	20087555-1	ANFOTERICINA B VIAL 50 MG PISA	79.215
53	20040896-3	APIXABAN - ELIQUIS 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	4.081
54	54932-1	ASCÓRBICO ÁCIDO TABLETAS	250
55	20149871-1	ATAZANAVIR/RITONAVIR TABLETAS 300MG/100MG FRASCO X 30 TABLETAS	12.696
56	20085383-15	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS	1.098
57	19962943-1	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	1.457
58	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1MG /1 ML. AMPOLLA (SANDERSON)	961
59	200239909-1	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	1.510
60	11700-3	AZITROMICINA 200 MG / 5 ML SUSPENSION	17.301
61	19993382-1	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS	2.324
62	19937565-3	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTRUCCION	29.574
63	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG AEROSOL (NABUMEX) (CHALVER)	16.477
64	19935759-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL (NABUMEX) (CHALVER)	16.477
65	19935759-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE 50 MCG IHN BUCAL	16.477
66	19998125-5	BETAHISTINA CLORHIDRATO 16 MG TABLETA	549
67	19953549-7	BETAMETASONA 4 MG/ML AMPOLLA (PROCAPS S.A)	1.125
68	19997996-1	BETAMETILDIGOXINA 0,6 MG/ 1 ML GOTAS	46.684
69		BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TAB	1.428
70	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML AMPOLLA ( VITALIS)	10.298
71	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML INY (FARMIONI)	3.982
72	19900906-1	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	549



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

73	19943745-2	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACIÓN RETARDADA (HUMAX PHARMACEUTICAL)	227
74	19978546-6	BROMOCRIPTINA TABLETAS	1.974
75	20066836-1	BROMURO DE IPATROPIO 0.02MG/DOSIS AEROSOL	19.012
76	54889-1	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.5 MG / 0.25 MG GOTAS	29.610
77	19945555-1	BROMURO DE IPRATROPIO 0,02 MG/SOLUCION PARA NEBULIZACION	48.057
78	19998161-3	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5ML INY	39.143
79	20071601-1	BROMURO DE VECURONIO 10MG INY	46.135
80	19955605-1	BROMURO DE VECURONIO AMPOLLA X 4 MG	26.405
81	19984160-1	BUPIVACAINA + DEXTROSA 20 MG/4 ML (0,5%)(BUPIROP PESADO) (PISA)	8.872
82	19915903-3	BUPIVACAINA SIMPLE 50ML/10ML INY	3.227
83	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	1.098
84	54973-2	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	275
85	54972-3	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	250
86	56106-3	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL	8.869
87	44969-5	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	140
88	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25 MG/250 MG TABLETA	1.034
89	19965399-6	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA (LAPROFF)	865
90	20018217-1	CARBOXIMETICELULOSA SODICA 5% GOTAS OFTALMICAS	9.337
91	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA (GENFAR)	137
92	20138254-1	CASPOFUNGINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE 50 MG	887.208
93	25351-1	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML SUSPENSION	6.179
94	56701-5	CEFALEXINA 500 MG CAPS (SYNTOFARMA S.A)	824
95	19968153-1	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	5.882
96	53704-7	CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA	4.461
97	19963853-4	CEFEPIME 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICO)	19.223
98	19851-6	CEFOTAXIMA 1G POLVO PARA INYECCION	9.611
99	19977336-1	CEFRADINA 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	6.179

Página 8 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

100		CEFRADINA 250 MG/5 ML SUSPENSION	16.445
101	19960651-5	CEFRADINA 500 MG CAPSULAS	865
102	208161-8	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	12.358
103	19985517-2	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA S.A)	5.359
104	218560-3	CEFUROXIMA 250 MG / 5 ML SUSPENSION (ZINNAT) (GLAXOSMITHKLINE)	207.881
105	19900226-1	CEFUROXIMA 750MG VIAL POLVO PARA INYECCION	17.744
106	20055915-1	CIANOCOBALAMINA 10MG/10ML SOLINY (COMPLEJO B)	6.334
107	20055915-1	CIANOCOBALAMINA 5MG/1 SOL INY ( COMPLEJO B )	12.886
108	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/ 10 ML SOL INYECTABLE	2.883
109	19958762-1	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	293
110	19965707-4	CIPROTERONA 50MG ACETATO TABLETA	2.247
111	20051078-1	CITRATO DE CAFEINA SOL INY 20MG/ML	58.421
112	19931880-2	CITRATO DE FENTANILO 0,5 MG/10ML INYECTABLE	19.962
113	19974859-1	CLARITROMICINA 250 MG / 5 ML SUSPENSION (MACROMYCIN) (LABQUIFAR LTDA)	40.368
114	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	48.927
115	19943350-5	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML AMPOLLA	4.119
116	19920065-5	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML SOLUCION ORAL	27.461
117	20009780-3	CLONAZEPAN 0,5 MG TABLETA	412
118	19979163-3	CLONAZEPAN 2 MG TABLETA	920
119	19995299-4	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	529
120	19959943-4	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA (LAFRANCOL)	1.401
121		CLORFENIRAMINA 2MG JARABE 120 ML	4.964
122	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/ 10 ML. SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	1.098
123	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 100 ML (BAXTER)	4.753
124	29523-4	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 250 ML (BAXTER)	5.070
125	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 500 ML (BAXTER)	5.750
126	19995788-1	CLORURO SODIO 20 MEQ/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON )	2.883



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR**.  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
**MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
**PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.  
**PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022  
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

127	19941190-5	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL	7.077
128	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICO TUBO * 40G	4.806
129	19967246-1	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	1.236
130	19955124-1	CLOZAPINA 100 MG TABLETA (HUMAX)	1.250
131	19975977-2	CLOZAPINA 25 MG TABLETA (HUMAX)	961
132	20010760-3	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	412
133	227601	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS GENFAR	2.472
134	20068056-2	COLISTINA BASE 150 MG COLISTIMETATO AMPOLLA	78.197
135	20149870-1	DARUNAVIR TABLETAS X 800MG FRASCO TABLETAS	35.359
136	19980029-6	DEXAMETASONA FOSFATO DE 4MG SOL INYECTABLE	2.112
137	19997625-7	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2 ML AMPOLLA (FARMIONI - PROCAPS)	2.785
138	52976-4	DEXAMETOSONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (WASSERTROL®) SUSPENSION OFTALMICA (TECNOFAR T.Q)	20.596
139	20083859-1	DEXMEDETOMIDINA 0,2 MG / 2 ML INY	80.662
140	19947844-9	DEXTROSA 10%X 500ML BAXTER	5.070
141	19947845-3	DEXTROSA 50 % X 500 ML BAXTER	12.146
142	29522-4	DEXTROSA AL 5 % X 500 ML (BAXTER)	5.809
143	20019151-6	DIAZEPAM 10 MG / 2 ML SOL INYECTABLE	3.697
144	19940375-6	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA	275
145	19934768-10	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLA (VITALIS)	1.373
146	19953797-1	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION (COASPHARMA)	5.492
147	19953925-2	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULAS	549
148	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE (LAPROFF)	7.150
149	51602-2	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	229
150	19950623-12	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB (DIMENOL) (LABINCO)	330
151	19951877-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA (LAPROFF)	481
152	19962154-1	DIOSMINA TABLETAS	950
153	19962154-1	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG TABLETA	2.641

Página 10 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas ☎ Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co) ☎



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

154	19993036-8	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY (FARMIONI)(PROCAPS)	1.246
155	20087766-7	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5 ML SOL INY (FRESENIUS SANDERSON	2.957
156	20068276-4	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOL INY (BLASKOV)	16.213
157	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML AMPOLLA	8.840
158	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TAB	450
159	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TAB (LA SANTE)	1.202
160	20092764-2	EMTRICITABINA/ TENOFOVIR 200/300MG TAB	34.401
161	44569-8	ENALAPRIL 20MG TABLETA	412
162	40113-10	ENALAPRIL 5 MG TABLETA AMERICAN GENERICS	275
163	25798-2	ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML GENFAR	10.773
164	18933-2	ERITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG. GENFAR	1.236
165	20047839-1	ERITROPOYETINA 2.000 U.I INY (DELTA)	39.650
166	19931619-1	ERTAPENEM VIAL X 1 GRAMO	168.707
167	19960407-1	ESOMEPRAZOL 20MG CAPSULA	700
168	19973061-1	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS (GENFAR)	571
169	19942429-2	ESPIRONOLACTONA TABLETA RECUBIERTA 100 MG (HUMAX)	1.442
170	20072168-2	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA (PROCLIN)	4.806
171	19950677-2	FENILEFRINA/TROPICAMIDA 5 ML SOLUCION OFTALMICA (FOTORRETIN R) (SCANDINAVIA)	27.461
172	20043387-2	FENITOINA 100 MG TABLETA	740
173	20040082-2	FENITOINA 2.5 GR/100 ML (2.5 %) SUSP (EPAMIN) PFIZER FCO X 240	93.051
174	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML AMPOLLA (VITALIS)	4.119
175	20032468-6	FITOMENADIONA 1 MG INY (BIOSANO)	2.883
176	19961688-2	FITOMENADIONA AMPOLLA X 10 MG/1ML	2.852
177	20026118-1	FLUCONAZOL 200 MG / 100 ML AMPOLLA (CORPAUL)	21.124
178	11837-4	FLUCONAZOL 200 MG. CAPSULAS (NOVAMED)	1.922
179	59338-2	FLUCONAZOL 50 MG / 5 ML SUSP ORAL	16.054
180	19956947-6	FLUOXETINA 20MG CAPSULAS (S.A.)	824



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1º de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

181	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + MONOBASICO ENEMA ORAL LIMON X133 ML (TECNOQUIMICA)	17.850
182	20067962-2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO16 GR+FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR X133 ML RECTAL AD PHARMACEUTICAL	15.104
183	20011388-6	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOL INY (VITALIS S.A)	2.112
184	42216-2	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (GENFAR)	275
185	205047-4	GELOFUSINE® SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	79.215
186	43739-1	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	824
187	19929683-3	GENTAMICINA 0.3 % X 6 ML SOLUCION OFTALMICA GOTA COLMED	5.492
188	19946811-1	GENTAMICINA 40 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA VITALIS	2.225
189	19988939-5	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (FARMIONI)	2.524
190	19944485-12	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	206
191	2002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ROPSOHN	2.690
192	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) SOLUCIÓN ORAL 31.2% FRASCO ANGLOPHARMA	18.674
193	19998377-1	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACTIFARMA	2.883
194	19999331-1	HALOPERIDOL 2 MG SOL RORAL FCO * 15 ML	12.780
195	19960640-1	HBPM ENOXAPARINA 40 MG INY (CHALVER)	29.574
196	19960641-1	HBPM ENOXAPARINA 60 MG INY (CHALVER)	35.277
197	19950452-1	HBPM ENOXAPARIAN 20 MG INYECTABLE	26.405
198	19953050-2	HBPM ENOXAPARINA 80 MG INYECTABLE	39.079
199	19905001-4	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 2500UI FRAGMIN SOLUCION INYECTABLE	7.261
200	19904162-2	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 5000UI FRAGMIN	27.144
201	20029707-1	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ ML INY (BLAUS FARMACEUTICAL)	43.515
202	34162-1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TECNOQUIMICAS	137
203	19940721-5	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL VITALIS	5.281
204	19977699-1	HIDROX AL +SIMET SUSP 150ML	7.922
205	38644-2	HIDROXICINA 100 MG SOL INY (HIDERAX)	20.068
206	19907962-2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	317
207	206166-3	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	1.200

Página 12 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

208	19999957-4	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% +HIDROXIDO MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION 360 BEST	13.044
209	20043426-2	HIERRO PARENTERAL (SACAROSA)	16.054
210	225064-7	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG / 1ML SOL INY AMPOLLA (VITALIS)	2.112
211	19926478-13	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG +2,5 VIALIS	3.908
212		IBUPROFENO 100 MG / 5 ML SUSPENSION FCOX120ML	5.408
213	51330-6	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	275
214	19982795-1	IMPENEM-CILASTATINA 500 MG+500 MG POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	32.742
215	19990478-1	INMUNOGLOBULINA G C/HEPAT B 100/2ML HEPA	281.703
216	47501-1	INMUNOGLOBULINA H VARICELA 5 ML /125 UI VARITEC	4.329.364
217	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D RH 300 UI	198.946
218	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100 ML	862.010
219	20013207-1	INSULINA CRISTALINA 100 UI INY (INSULEX R) (PISA)	26.088
220	19950478-1	INSULINA GLUS 100UI/ML VIALX10ML APIDRA	78.171
221	19914262-4	INSULINA LANTUS 100 ui/ML SOLUCION INYECTABLE	124.510
222	20021159-1	INSULINA NPH 100 UI INY (INSULEX N) PISA	34.327
223	19979253-1	IVERMECTINA 0,6% SOL ORAL FCO	8.238
224	20083397-1	KETAMINA HCL 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	47.635
225	20090031-1	LABETALOL 100 MG/20 ML SOL INY (LIMINAL THERAPEUTICS)	78.662
226	20010103-2	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA (VIMPAT)	5.346
227	20087761-2	LACTULOSA 66.7 G SOL ORAL (CONSTILAX) (HUMAX)	7.689
228	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG/ ML SOLUCION ORAL	20.047
229	19931927-1	LAMIVUDINA 150 MG ZIDOVUDINA 300MG TABLETA	2.609
230	20098490-1	LEVETIRACETAM 100 MG/300 ML SOL ORAL (CONVULAM) (SALUS PHARMA	110.866
231	20028623-1	LEVETIRACETAM 500 MG TAB (NEXT PHARMA S.A)	1.430
232	20028623-1	LEVOFLOXACINA 500 MG TABLETA	3.845
233	20062592-2	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCIÓN (ADS PHARMA)	166.245
234	19908046-1	LEVONORGESTREL 0.75 MG TAB (POSTINOR-2) (PROFAMILIA)	6.179



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

235	20027645-31	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETA	769
236	19985993-22	LEVOTIROXINA 50 MG TABLETA	481
237	19974623-1	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG TAB (COLMED - PROCAPS)	2.746
238	218170-5	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOL INY X 50 ML	34.327
239	39002-1	LIDOCAINA 2% JALEA (ROXICAINA) (ROPSOHN)	17.955
240	31540-2	LIDOCAINA 2% SOL INY X 50 M.L	29.574
241	50709-1	LIDOCAINA ESPRAY FCO X 80ML	89.777
242		LIDOPROCTO UNGÜENTO 10GR	25.190
243	20057153-2	LINEZOLID ZIVOXID 2MG/ML X 600 MG INYECTABLE	139.447
244	19967068-1	LOPINAVIR RITONAVIR 200 MG/ 50 MG tableta	3.052
245	19911481-1	LOPINAVIR RITONAVIR 400 MG+100 MG(KALETRA)	91.995
246	39641-1	LORATADINA 10MG TABLETA	275
247	19908846-2	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE (LA PROFF)	8.238
248	19902389-2	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	439
249	20062604-45	LOSARTAN 100 MG TABLETA	384
250	19917705-2	LOSARTAN 50 MG TAB (GENFAR) (WINTROP)	529
251	38340-1	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	539
252	29514-2	MANITOL AL 20% EN AGUA X 500 ML BAXTER	40.136
253	19961388-1	MEROPENEM 1 G POLVO PARA INYECCION	42.248
254	19987994-1	MEROPENEM DE 500 MG AMPOLLA	24.293
255	19927063-2	METFORMINA 850 MG TABLETA	6.865
256	37193-1	METIL ERGONOVINA -METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML AMPOLLA	16.054
257	19990590-1	METILPREDNISOLONA 500 MG INY (VITALI)	66.192
258	19948280-4	METIMAZOL 5 MG TABLETA	508
259	19948280-4	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	1.098
260	19903576-2	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML INY (SANDESON)	1.098
261	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG GOTAS SOL ORAL	9.611

Página 14 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticións, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

262	19976470-3	METOPROLOL 50 MG TABLETA WINTHROP-GENFAR	475
263	39227-5	METOPROLOL 5 MG/5 ML INY (BETOPROLOL)(ROPSOHN)	24.293
264	20072744-1	METOTREXATO 2,5 MG TABLETA	1.648
265	19906811-2	METRONIDAZOL 250 MG/ 5ML SUSPENSION ORAL	11.236
266	29653-3	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	549
267	27222-2	METRONIDAZOL 125 MG/ 5 MLSUSP ORAL (ECAR)	7.288
268	1983837-3	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	549
269	201950-1	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA (PISA)	5.598
270	39210-1	METROPOLOL 100 MG TABLETA	952
271	20009779-1	MIDAZOLAM 5MG AMPOLLA (HUMAX)	22.180
272	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG/3ML AMPOLLA(VITALIS)	15.843
273		MILRINONA SOLUCION INYECTABLE 10 MG	24.293
274	19953252-4	MINOXIDIL TABLETA	1.098
275	19914260-3	MISOPROSTOL X 200 MG TABLETA ORAL	4.806
276	20013906-1	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML AMPOLLA	1.848
277	218190-1	MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCIÓN ORAL	21.441
278	19941675-3	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICO. (VIGAMOX) (ALCON	27.461
279	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG SOLUCION INYECTABLE	57.588
280	19986585-2	NAPROXENO 125 MG/5 ML POLVO PARA SOL ORAL	8.238
281	17145-1	NAPROXENO 250 MG TABLETA (GENFAR)	824
282	31190-1	NAPROXENO 500 MG TABLETA	924
283	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	2.746
284	20081873-1	NEPRO AP	15.843
285	20081873-1	NEPRO BP	26.405
286	19948934-3	NEVIPARINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	104.036
287	19984522-1	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	1.051
288	3753-3	NIFEDIPINA 10 MG TAB(AMERICA GENERI)	1.373



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

289	20025310-1	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA ( NOVAMED)	1.373
290	19997076-1	NISTATINA 100.00 UI/ML SUSPENSION	6.865
291	19978078-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	824
292	19996464-1	NITROFUZAZONA 0,2% FCO X 500 GR POMADA	71.748
293	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	27.461
294	24967-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML (ECAR)	88.721
295	19966420-4	NOMODIPINO 30 MG TABLETA	1.922
296	19942365-1	NOREPINEFRINA 4 MG INY (PISA)	24.293
297	19976270-1	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	824
298	19976270-1	OLANZAPINA CAPSULA 10MG TAB	700
299	20032500-1	OLIMEL * N7-1000 ML (MEZCLA PARA NUTRICION PARENTERAL	858.163
300	20032500-2	OLIMEL * N7-1500 ML (MEZCLA PARA NUTRICION PARENTERAL	799.121
301	20033290-2	OLIMEL N9 EMULSION INTRAVENOSA BOLSA X 2000 (BAXTER)	963.888
302	20033258-1	OLIMEL N9 EMULSION INTRAVENOSA (BAXTER) BOLSAX1500ML	1.011.840
303	19908307-2	OMEPRAZOL 20 MG TABLETA (BIOQUIFAR)	412
304	20044344-1	OMEPRAZOL 40 MG INY (K- DELPRAZOL) (DELTA)	10.298
305	19968955-1	ONDANSETRON 8 MG/4ML AMPOLLA (VITECO)	6.865
306	20049275-1	OXACILINA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA )	5.281
307	19963482-3	OXIMETAZOLINA 0,025% SOLUCION	10.483
308	20018966-1	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL (TECNOQUIMICAS)	5.767
309	19915399-3	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	5.281
310	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETA	824
311	25796-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML SUSP ORAL (GENFAR)	4.119
312	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	4.225
313	20054699-5	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I INY	5.070
314	218010-14	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI INY	5.545
315	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	5.123

Página 16 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

316	218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 U.I POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	5.492
317	20033290-2	PERI OLIMEL DE 1500ML	546.055
318	20110801-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G (FARMALOGICA)	29.574
319	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	2.725
320	19941996-1	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA TABLETA	7.934
321	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA CREMA	6.800
322	52976-4	POLI+NEO+DEX SOL OFFT FCO- 5 MIL	21.969
323	19961372-1	PRAZOSINA 1 MG TAB (LABINCO)	412
324	19981546-1	PREDNISOLONA 10 MG/ 1 ML SUSP OFT (LA SANTE)	27.461
325	1984100-4	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA (LA FRANCOL)	412
326	19906237-1	PREDNISONA 50 MG TABLETA (TECNOQUIMICA)	1.933
327	35618-1	PROPANOLOL 40 MG TAB (MK TECNOQUIMICAS)	233
328	19937960-9	PROPOFOL 1 % 10 MG / ML INY (BAXTER)	19.434
329	111057-1	PROXIMETACAINA GOTAS	151.037
330	19995113-1	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	412
331	20055250-2	REMIFENTANILO 2MG/ VIAL INY TENOTALIS® POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	41.192
332	19996674-3	RIFAMICINA SPRAY	17.085
333	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	1.922
334	20054211-5	RISPERIDONA 1MG TABLETA	444
335	20054213-6	RISPERIDONA 2MG (RISDONA® 2 MG) TABLETA(LABORATORIOS HUMAX)	549
336	20158642-1	RIVAROXABAN TABLETA ( XARELTO) 10MG	11.528
337	20001675-1	SALBUTAMOL 100MCG DOSIS INH (PUFFY(AIRMAX) (CHALVER)	9.664
338	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO POR 15 ML CIPLABUTOL	37.601
339	58816-1	SEVOFLURANO 250 ML SOL PARA NEBULIZACION	568.996
340	32611-1	SOLUCION HARTMAN X 500 ML BAXTER	4.542
341	20037305-1	SUCCINILCOLINA 100 MG / ML INY (MIOACTINE) (AG PHARMACEUTICAL) (RYAN)	60.203
342	36743-3	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	792

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

343	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO 10 MG/ 10 ML INY (INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	219.690
344	19942022-1	SULFACETAMIDA 10% SOL PFTALMICA	11.090
345	201145-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	1.098
346	19961973-1	SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION ORAL	126.322
347	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOL INY (ROPSOHN)	2.641
348	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG/ ML SUSP ORAL (SULZINC) (HUMAX )	13.731
349	19963969-1	SULFATO FERROSO 125 MG 7 20 ML GOTAS	6.865
350	20080792-20	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (LABORATORIOS ECAR)	206
351	33438-2	TEOFILINA 125 MG TABLETA	412
352	20061730-12	TEOFILINA 300MG TABLETA	1.236
353	20023159-1	TEOFILINA 80MG/5MG SOL ORAL FCO	12.358
354	19955732-3	TERBUTALINA 0,5 MG/ML INYECTABLE	8.978
355	38998-3	TERBUTALINA 10MG/ML SOL PARA INH	26.641
356	38332-2	TIAMINA 100 MG/ML X 10ML AMPOLLA	7.922
357	23440-2	TIAMINA 300 MG TABLETA	412
358	19941885-1	TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA	11.372
359	35988-1	TINIDAZOL 500MG TABLETAS	687
360	19984810-1	TOPIRAMATO 100MG TABLETA	1.916
361	19940997-5	TOXOIDE TETANICO X 0.5 ML INY	16.477
362	20045072-2	TRAMADOL 100 MG/ 2 ML INY	1.098
363	20001615-2	TRAMADOL 50 MG/ ML INY (PROCAPS)	1.373
364	19988272-3	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA (RICHMOND)	824
365		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 MG/800 MG TABLETAS	426
366	20030944-2	TRIMETOPRIM 80MG-SULFAMETOXAZOL 400MG(PROCLIN)	24.715
367	26915-3	TRIMETOPRIN-SULFA 40 MG + 200MG SUSPENSION ORAL	9.611
368	19999096-2	ULTRAVIST 50 ML/300MG	140.052
369	19936619-1	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOL INY (VANAURUS) (PISA)	19.012



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

370	20049908-1	VASOPRESINA 20 U. I / ML INY	32.953
371	36782-2	VERAPAMILO 120MG TABLETA MK(TECNOQUIMICAS)	632
372	19955566-4	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	1.236
373	19904368-3	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA	450
374	19960905-30	VITAMINA A 100,000 UI CAPSULAS	549
375	19938463-1	VITAMINA E (TOCOFEROL) CAPSULA	500
376	19938463-1	VITAMINA E 400 U.I. CAPSULA	687
377	19927587-1	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	1.373
378	19237-2	ZIDOVDINA 10 MG/ML AMPOLLA	89.777
379	19974944-3	ZIDOVDINA 10 MG/ML SOL ORAL FCO*240ML	184.835
380	20059036-1	ZOLEDRÓNICO ÁCIDO SOLUCION INYECTABLE 4 MG	547.182

**ANEXO 2 INSUMOS**

ITEM	INSUMOS	VALOR VENTA 2022
1	AGUJA RAQUIDEA PARA ANESTESIA ESPINAL No 26 X 3.5	26.405
2	AGUJA RAQUIDEA PARA ANESTESIA ESPINAL No 27 X 3.5	26.405
3	AGUJA HIPODERMICA N° 16(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 16 G X 1 1/2)	158
4	AGUJA HIPODERMICA N° 18 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 18 G X 1 1/2)	158
5	AGUJA HIPODERMICA N° 18 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 18 G X 1)	158
6	AGUJA HIPODERMICA N° 20(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 20 G X 1)	158
7	AGUJA HIPODERMICA N° 20(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 20G X 1 1/2)	158
8	AGUJA HIPODERMICA N° 21 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 21 G X 1)	158
9	AGUJA HIPODERMICA N° 21 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 21G X 1 1/2)	158
10	AGUJA HIPODERMICA N° 22(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 22 G X 1 1/2)	158



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

11	AGUJA HIPODERMICA N° 22(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 22 G X 1)	158
12	AGUJA HIPODERMICA N° 23(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 23 G X 1 1/2)	158
13	AGUJA HIPODERMICA N° 23(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 23 G X 1)	158
14	AGUJA HIPODERMICA N° 24(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 24 X 1)	158
15	AGUJA HIPODERMICA N° 26(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 26 G X 1/2)	158
16	AGUJA HIPODERMICA N° 27 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 27 G X 1)	158
17	AGUJA HIPODERMICA N° 27 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 27 G X 1/2)	158
18	AGUJA RAQUIDEA PARA ANESTESIA ESPINAL No 20 X 3.5	21.124
19	AMBU ADULTO DESECHABLE	126.74 4
20	AMBU NEONATAL	103.50 8
21	AMBU PEDIATRICO	103.50 8
22	BARRERA COLOSTOMIA MOLDEABLE PLANA 45 MM	22.180
23	BOLSA NUTRICION ENTERAL (NUTRIFLO) X 1500 ML	30.648
24	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO (2000 ML) CYSTOFLO)	8.756
25	BOLSA RECOLECTORA ORINA PEDIATRICO	1.267
26	BURETOL(BURETA X 150 ML)	7.818
27	CANULA DE GUEDEL NO 0 PLASTICA	3.253
28	CANULA DE GUEDEL NO 1 PLASTICA	3.488
29	CANULA DE GUEDEL NO 2 PLASTICA	4.014
30	CANULA DE GUEDEL NO 3 PLASTICA	3.498
31	CANULA DE GUEDEL NO 4 PLASTICA	5.473
32	CANULA DE GUEDEL NO 5 PLASTICA	4.014
33	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.0 S/B	51.080
34	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.5 S/B	42.760
35	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.0 S/B	42.760
36	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.5 S/B	42.760
37	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.5 C/B	37.215

Página 20 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Filtaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

38	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA 8.5(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 8.5 MM DESECHABLE)	61.329
39	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA No 6.0 (CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 6.0 MM DESECHABLE)	42.760
40	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 7(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 7.0 MM DESECHABLE)	50.767
41	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 7.5(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 7.5 MM DESECHABLE)	50.767
42	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 8(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 8.0 MM DESECHABLE)	50.767
43	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	5.915
44	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA	3.663
45	CATETER HEPARINIZADO	627
46	CATETER IV PERIFERICO N° 14	4.010
47	CATETER IV PERIFERICO N° 16	4.010
48	CATETER IV PERIFERICO N° 18	4.010
49	CATETER IV PERIFERICO N° 20	4.010
50	CATETER IV PERIFERICO N° 22	4.010
51	CATETER IV PERIFERICO N° 24	4.010
52	CATETER SUBCLAVIO ADULTO CATETER CENTRAL TRILUMEN 7 FRN X20CM UNIDAD	196.56 3
53	CAUCHO DE SUCCION SILICONADO POR ROLLOS DE 3.6 MTS(TUBO PARA SUCCION de 3 mts de largo 64 mm de diametro conectores en ambos extremos de PVC grado médico esteril para BIOLIFE)	9.264
54	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	37.907
55	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	49.958
56	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO	33.567
57	CLIP DE LAPAROSCOPIA	68.653
58	CLIP DE LAPAROSCOPIA GRANDE	68.653
59	CLIP DE LAPAROSCOPIA PEQUEÑO	68.653
60	CUCHILLAS DE BISTURI NO 11	634
61	CUCHILLAS DE BISTURI NO 12	528

Página 21 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas ☎ Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co 🌐

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ✉



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
**MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
**PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.  
**PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022  
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

62	CUCHILLAS DE BISTURI NO 21	528
63	CUCHILLAS DE BISTURI NO 24	528
64	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 10	528
65	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 15	528
66	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 20	528
67	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 23	528
68	CUELLO DE PHILADELPHIA M	44.530
69	CUELLO DE PHILADELPHIA S	44.530
70	CUTICELL 7.5 X 20	21.507
71	CUTIMED GEL TUBO X 25 GR	49.967
72	CUTIMED SILTEC 10 X 10	40.136
73	CUTIMED SILTEC 10 X 20	54.922
74	CUTIMED SORBAC 5 X 200	121.46 3
75	CUTIMED SORBAC 7 X 9 CM	36.967
76	CUTIMED SORBAC GEL 7.5 X 15	71.822
77	CUTIMED SORBAC HYDROACTIVE B 14 X 14	81.327
78	CUTIMED SORBAC HYDROACTIVE B 7 X 8.5	62.421
79	DRENES DE PENROUSE 18 1/4	4.647
80	DRENES DE PENROUSE 18 3/4	5.334
81	ELECTRODO DESECHABLE ADULTO	634
82	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO	657
83	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE CON AGUJA(EQ.DE TRANSFUSION S:10 GOT R:PREC AGUJA:18X1 1/2)	4.547
84	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA(EQ.DE TRANSFUSION S:10 GOT R:PREC SIN AGUJA)	4.547
85	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA	1.690
86	EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA	1.930
87	EQUIPO Y TUR (EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION)	39.608
88	ESPECULOS VAGINALES M	2.112

Página 22 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

[esesanjeronimo.gov.co](http://esesanjeronimo.gov.co) ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en esto como: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co) ☎



**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

89	ESPECULOS VAGINALES S	2.112
90	EXOVAC 1/4 (SISTEMA CERRADO PARA DRENAJE DE HERIDAS)	35.834
91	EXOVAC 1/8 (SISTEMA CERRADO PARA DRENAJE DE HERIDAS)	61.497
92	FILTRO ANTIBACTERIAL VIRICO ADULTO	8.756
93	FILTRO NARIZ DE CAMELLO HMEF ADULTO INTERSURGICAL	18.973
94	GORROS DESECHABLES	638
95	GUANTES ESTERILES N° 8.0	2.150
96	GUANTES ESTERILES No 6.5	2.150
97	GUANTES ESTERILES No 7.0	2.150
98	GUANTES ESTERILES No 7.5	2.150
99	GUANTES LIMPIOS TALLA L	1.056
100	GUANTES LIMPIOS TALLA M	1.056
101	GUANTES LIMPIOS TALLA S	1.056
102	HUMIDIFICADOR	9.822
103	INCENTIVO RESPIRATORIO(INCENTIVO RESPIRATORIO (INSPIROMETRO) para ejercicio del volumen pulmonar marca RSB)	15.332
104	JERINGA DESECHABLE 1 ML(JERINGA DESECHABLE 1 ML, 27 G X 1/2)	317
105	JERINGA DESECHABLE 10 ML(JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK)	370
106	JERINGA DESECHABLE 2 ML(JERINGA DESECHABLE 2 ML C/A 21 G X 1 1/2 LUER LOCK)	317
107	JERINGA DESECHABLE 20 ML(ERINGA DESECHABLE 20 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK )	898
108	JERINGA DESECHABLE 3 ML(ERINGA DESECHABLE 3ML 21X1.5 LUER LOCK )	317
109	JERINGA DESECHABLE 5 ML(JERINGA DESECHABLE 5 ML C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK)	317
110	JERINGA DESECHABLE 50 ML(JERINGA DESECHABLE 50 ML C/A ROSCA 21G X 1 1/2)	1.901
111	JERINGA DESECHABLE 60 ML PUNTA CATETER (JERINGA DESECHABLE 60 ML PUNTA CATETER)	2.641
112	JERINGA DESECHABLE 2 ML CON AGUJA 23 G X 1(JERINGA 3P 2ML SLIP AG AL LADO:23 X 1)	528
113	KIT CITOLOGICO CON LAMINILLA ESMERILADA	3.697
114	KIT MASCARA VENTURY ADULTO	8.450
115	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI	10.034

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

116	LLAVE DE TRES VIAS	1.417
117	MALLA DE POLIPROPILENO 15X15CM (OPTILENE)	232.36 4
118	MALLA DE POLIPROPILENO 15X15CM (PREMILENE)	242.92 6
119	MALLA DE POLIPROPILENO 30X30CM (OPTILENE)	591.47 2
120	MALLA DE POLIPROPILENO 30X30CM (PREMILENE)	510.14 5
121	MANGUERA CORRUGADA X 30 METROS(MANGUERA CORRUGADA para circuitos o nebulizacion. Rollo de 22 mm de diametro x 30 mts de largo)	181.66 6
122	MANILLAS PARA IDENTIFICACION DE ADULTO	962
123	MANILLAS PARA RECIEN NACIDO NIÑO(BRAZALETE IDENTIFICACIÓN PEDIATRICO NIÑO (AZUL))	756
124	MANILLAS PARA RECIEN NACIDOS NIÑA(BRAZALETE IDENTIFICACIÓN PEDIATRICO NIÑA (ROSADO))	756
125	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	5.473
126	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	5.473
127	MASCARILLA TAPABOCA	739
128	NEBULIZADOR - VENTURI 500CC(NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN CON VENTURY capacidad de 400 cc entrada de aire graduable)	20.533
129	NIPLES	2.097
130	SET DE NEBULIZACION ADULTO	6.087
131	SET DE NEBULIZACION PEDIATRICO	6.087
132	SET O KIT DE ANESTESIA EPIDURAL 19 G	65.484
133	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS	146.30 6
134	SONDA FOLEY No 12 2 VIAS	4.617
135	SONDA FOLEY No 14 2 VIAS	4.617
136	SONDA FOLEY No 18 2 VIAS	5.035
137	SONDA FOLEY No 20 2 VIAS	4.617
138	SONDA FOLEY No 20 3 VIAS	5.492
139	SONDA FOLEY No 22 2 VIAS	4.617
140	SONDA FOLEY No 22 3 VIAS	4.617
141	SONDA FOLEY No 24 2 VIAS	6.865



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. **PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

142	SONDA FOLEY No 24 3 VIAS	6.865
143	SONDA FOLEY No 6 2 VIAS	4.617
144	SONDA FOLEY No 8 2 VIAS	4.617
145	SONDA NELATON No 10	1.500
146	SONDA NELATON No 12	1.500
147	SONDA NELATON No 14	1.685
148	SONDA NELATON No 16	1.779
149	SONDA NELATON No 18	1.784
150	SONDA NELATON No 20	1.500
151	SONDA NELATON No 22	1.637
152	SONDA NELATON No 6	1.500
153	SONDA NELATON No 8	1.500
154	SONDA NASOGASTRICA # 10	1.888
155	SONDA NASOGASTRICA # 12	1.888
156	SONDA NASOGASTRICAS No 14	1.899
157	SONDA NASOGASTRICAS No 16	2.067
158	SONDA NASOGASTRICAS No 18	2.573
159	SONDA NASOGASTRICAS No 20	2.834
160	SONDA NASOGASTRICAS No 22	2.865
161	SONDA NASOGASTRICAS No 6	1.628
162	SONDA NASOGASTRICAS No 8	1.628
163	TERMOMETROS ORALES ADULTOS	4.753
164	TROCAR DE 12 MM	501.69 5
165	TROCAR DE 5 MM	470.00 9
166	TUBO DE TORAX N° 28	6.865
167	TUBO DE TORAX N° 30	6.654
168	TUBO DE TORAX N° 32	6.654

Página 25 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 📞

esesanjeronimo.gov.co 🌐

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co 📧



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

169	TUBO DE TORAX N° 34	7.985
170	TUBO DE TORAX N° 36	6.654
171	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 S/B	5.473
172	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 S/B	5.473
173	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 3.0	6.761
174	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 3.5	4.503
175	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 4.0	6.202
176	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 4.5	5.473
177	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 5.0	4.503
178	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 5.5	4.503
179	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 6.0	4.503
180	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 6.5	4.503
181	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 7.0	4.503
182	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 7.5	4.503
183	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 8.0	4.503
184	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN No 8.5	4.503
185	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 2.0	4.503
186	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 2.5	6.202
187	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 3.0	3.612
188	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 3.5	4.503
189	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 4.0	4.503
190	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 4.5	4.503
191	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 5.0	4.503
192	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN No 5.5	4.503
193	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 3 X 5 YARDAS	2.293
194	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 4 X 5 YARDAS	3.240
195	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 5 X 5 YARDAS	3.941

Página 26 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Faltas, serán respondidas en esta correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

196	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 6 X 5 YARDAS	4.863
197	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	8.978
198	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS	9.574
199	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	10.419
200	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	12.727
201	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	7.300
202	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	2.641
203	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	3.697
204	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	3.697

**ANEXO 3 SUTURA**

ITEM	SUTURA	VALOR VENTA 2022
1	CATGUT CROMADO 0 G37*75CM	15.843
2	CATGUT CROMADO 0 G37*90CM	14.259
3	CATGUT CROMADO 0 R26*75CM	19.945
4	CATGUT CROMADO 0 Z65*75CM	32.837
5	CATGUT CROMADO 1 G37*75CM	44.116
6	CATGUT CROMADO 1 G37*90CM	26.173
7	CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	13.203
8	CATGUT CROMADO 2-0 G37*75CM	15.843
9	CATGUT CROMADO 2-0 G37*90CM	15.843
10	CATGUT CROMADO 2-0 R26*75CM	17.513
11	CATGUT CROMADO 3-0 F17*75CM	16.384
12	CATGUT CROMADO 3-0 G37*75CM	9.506
13	CATGUT CROMADO 3-0 R26*75CM	15.843

Página 27 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

See Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud.

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

14	CATGUT CROMADO 4-0 F17*75CM	15.843
15	CATGUT CROMADO 4-0 R26*75CM	15.843
16	CATGUT CROMADO 5-0 F17*75CM	15.843
17	ETHILON 2 0(SC20)45CM 14504T	15.843
18	ETHILON 3 0(SC20)45CM 14503T	15.843
19	ETHILON 5 0(P3P)45CM P698T	15.843
20	MONOCRYL 0 PLUS(VLT 1)90CM MCP346H	36.967
21	MONOCRYL 4 0 PLUS(PS2 P)70CM MCP426H	31.686
22	NYLON 10-0 EE64*30CM	63.372
23	NYLON 2-0 CE26*75CM	15.843
24	NYLON 2-0 U60*75CM	15.843
25	NYLON 3-0 CE24*75CM	15.843
26	NYLON 3-0 PE24*75CM	15.843
27	NYLON 3-0 U60*75CM	15.843
28	NYLON 4-0 CE19*75CM	15.843
29	NYLON 5-0 CE19*75CM	15.843
30	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 SG36*75CM (RAPID)	15.843
31	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G26*90CM	19.012
32	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G37*75CM	19.012
33	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G37*90CM	19.012
34	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 R26*75CM (STNADARD)	19.012
35	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 SG36*90CM	19.012
36	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G26*75CM	15.843
37	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G37*75CM	15.843
38	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G37*90CM	27.728
39	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 SG36*90CM	15.843
40	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G26*90CM	17.427

Página 28 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Fincabziones, serán respondidas en su correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

41	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G37*75CM	15.843
42	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G37*90CM	15.843
43	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 R26*75CM (STANDARS)	15.843
44	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 SG36*90CM	17.427
45	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 PE19*75CM(PREMIUM)	15.843
46	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 R20 *75CM	15.843
47	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 R26*75CM	17.427
48	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 SR22*75CM	17.427
49	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 SR26*90CM	17.427
50	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 CE19*75CM	17.427
51	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 F17*75CM	15.843
52	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 SR17*75CM	15.843
53	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 SR26*75CM	15.843
54	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 5-0 SR17*75CM(VICRYL RB-1)	15.843
55	PGC25 3-0 PE19*70CM PREMIUM	26.405
56	PGC25 3-0 PE24*70CM(MONOCRYL PS-1)CJ*36	26.405
57	PGC25 4-0 PE19*70CM	23.236
58	PGC25 5-0 PE16*45CM(MONOCRYL PS-3)	15.843
59	POLIESTER RECCUBIETO 0 SG26*75CM	15.843
60	POLIESTER RECUBIERTO 0 SG36*75CM	15.843
61	POLIPROPILENO 0 G26*75CM	15.843
62	POLIPROPILENO 0 G37*75CM	15.843
63	POLIPROPILENO 1 G37*75CM	15.843
64	POLIPROPILENO 2-0 G26*75CM	15.843
65	POLIPROPILENO 2-0 G37*75CM	15.843
66	POLIPROPILENO 2-0 U60*75CM	15.843
67	POLIPROPILENO 3-0 CE24*75CM	22.722



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por tí, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1º de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. **PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

68	POLIPROPILENO 3-0 PE24*75CM	15.843
69	POLIPROPILENO 3-0 U60*75CM	15.843
70	POLIPROPILENO 4-0 CE19*75CM	15.843
71	POLIPROPILENO 4-0 P-PE19*45CM	15.843
72	POLIPROPILENO 4-0 S16*90CM	26.405
73	POLIPROPILENO 5-0 F17*75CM	15.843
74	POLIPROPILENO 5-0 HPE16*45CM	15.843
75	POLIPROPILENO 5-0 PE19*75CM	15.843
76	POLIPROPILENO 6-0 SE10*60CM	26.405
77	PROLENE 2 0(CT1)75CM 8423T	15.843
78	PROLENE 3 0(KS)75CM 8622H	16.899
79	PROLENE 4 0(PS2P)45CM P8682T	19.540
80	PROLENE 5 0(RB1)90CM 8556H	19.540
81	PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	33.798
82	SEDA NEGRA TRENZADA 0 G37*75CM	8.661
83	SEDA NEGRA TRENZADA 0 R26*75CM	20.693
84	SEDA NEGRA TRENZADA 1 R26*75CM	8.661
85	SEDA NEGRA TRENZADA 1 SIN AGUJA*75CM (SILK S/A)	10.034
86	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE26*75CM	18.354
87	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 R26*75CM(SILK SH)	11.555
88	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 SIN AGUJA*75CM (SILK S/A)	10.945
89	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 U60*75CM	8.978
90	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 CE24*75CM	8.978
91	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 R26*75CM	12.674
92	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 SIN AGUJA*75CM(SILK S/A)	15.843
93	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 U60*75CM	8.978
94	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 CE19*75CM	12.674

Página 30 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

95	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 F17*75CM	10.034
96	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 R26*75CM	38.023
97	SEDA PERM 0(CT1)75CM 424H	15.843
98	VICRYL 0 PLUS(CT1)90CM XYVCP346H	21.124
99	VICRYL 0(SH1)70CM J318H	19.012
100	VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	19.012
101	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM XYVCP347H	35.095
102	VICRYL 1(CT1)70CM J341H	21.124
103	VICRYL 2 0 PLUS(CT1)70CM XYVCP339H	26.270
104	VICRYL 3 0 (SH1) 70CM J311H	21.124
105	VICRYL 4 0(RB1)70CM J304H	21.124

**PARÁGRAFO:** CONDICIONES PARA EL RECONOCIMIENTO. Toda atención deberá estar debidamente soportada en los registros clínicos pertinentes, historias clínicas de conformidad a la Resolución 1995 de 1999, facturarse en cumplimiento con las normas vigentes y acompañarse con los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, a fin de proceder al trámite correspondiente.

**ARTICULO SEGUNDO. CONCEPTUALIZACION DE MEDIOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL:** Con el fin de precisar el ámbito de acción, se establecen las siguientes definiciones:

Transporte Primario: Es el traslado que se realiza desde el sitio de ocurrencia de la afección hasta una institución hospitalaria.

Transporte Secundario: Es el traslado que se realiza entre los centros hospitalarios o de estos al domicilio del paciente.

Traslado Interinstitucional: Se entiende la movilización del paciente entre dos instituciones prestadoras de servicios de salud, IPS.

Traslado Urbano: Es aquel que se efectúa dentro de dicho perímetro o cuando la unidad móvil se desplace fuera de este hasta una distancia de 25 kilómetros.

Página 31 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)



En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 MODIFICADA por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 PRORROGADA por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 PRORROGADA por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. PRORROGADA por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia. PRORROGADA por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022 de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 091 (18 DE FEBRERO DE 2022)

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”.*

**Traslado Intermunicipal:** Es aquel que se realiza entre dos localidades siempre y cuando medie una distancia superior a 25 kilómetros.

**Traslado Simple:** Corresponde a la movilización del paciente de un sitio a otro, dentro del perímetro urbano, sin que el servicio exija el retorno del vehículo al lugar de origen con el paciente.

**Traslado Redondo:** Es la movilización del paciente de un sitio a otro, y requiere la espera de la unidad móvil hasta tanto el paciente hubiere recibido la atención objeto del traslado.

**Ambulancia Básica:** Unidad de traslado de pacientes, con tecnología intermedia y capacidad de respuesta en situaciones de gravedad baja o intermedia, y cumple con lo dispuesto por el Gobierno Nacional para dotación de vehículos de traslado de pacientes.

**Ambulancia Medicalizada:** Unidad de traslado de pacientes, con alta tecnología y capacidad de respuesta en situaciones de extrema gravedad y urgencia. Cumple con las disposiciones exigidas por el Gobierno Nacional, con médico, enfermera y conductor entrenado y las dotaciones de insumos (medicamentos y suministros) y el equipamiento disponible.

**Ambulancia de Traslado Neonatal:** Unidad de traslado, igual a la ambulancia Medicalizada, requiere además, de una incubadora y elementos específicos para el manejo del recién nacido, tales como Hood y pulso-oxímetro con sus accesorios.

Las ambulancias en sus diferentes niveles de atención son consideradas vehículos de emergencia y se rigen por el Código Nacional de Tránsito.

**ARTÍCULO TERCERO.- TARIFAS DEL SERVICIO DE AMBULANCIA:** Adóptense las Tarifas del Servicio de Transporte de Ambulancia de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, las cuales se fijan en la siguiente tabla:

CODIGO DE SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO	VALOR VENTA 2022
S31302-40177	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTE DOBLE	187.894
S31302-40180	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTE SENCILLO	146.139
S31302-40183	TRASLADO EN AMBULANCIA SERVICIO INTERMUNICIPAL SIMPLE	233.823

Página 32 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Fricciones, serán respondidas en este correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
**MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
**PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.  
**PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022  
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091  
(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*“Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022.”*

S31302-40185	TRASLADO EN AMBULANCIA SERVICIO INTERMUNICIPAL REDONDO	292.279
S33302-40187	TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA INTERMUNICIPAL SENCILLO KM	12.027
S33302-40188	TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA INTERMUNICIPAL DOBLE KM	3.482
S31302-18946	TRASLADO AMBULANCIA BASICA (SIMPLE MONTERIA Y O AEROPUERTO)	146.139
S33302-18947	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA SIMPLE MONTERIA	187.894
S31302-18950	TRASLADO AMBULANCIA BASICA (REDONDO MONTERIA Y O CERETE SIMPLE)	233.823
S31302-18948	TRASLADO AMBULANCIA BASICA PLANETA RICA	1.181.641
S33302-18949	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO	215.729
S33302-18951	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA REDONDO MONTERIA	292.279
S31302-18952	TRASLADO AMBULANCIA BASICA CIENAGA DE ORO	730.697
S33302-18953	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA CERETE SIMPLE	320.114
S31302-18954	TRASLADO AMBULANCIA BASICA (LORICA Y O SAHAGUN)	1.309.687
S33302-18955	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA LORICA Y O SAHAGUN Y O CAUCASIA	2.097.449
S33302-18956	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA CIENAGA DE ORO	1.018.800
S33302-18957	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA PLANETA RICA	2.097.449
S31302-18958	TRASLADO AMBULANCIA BASICA COROZAL Y O CAUCASIA	1.530.985
S33302-18959	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA COROZAL	1.892.853
S31302-18960	TRASLADO AMBULANCIA BASICA SINCELEJO	1.892.853
S33302-18961	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA SINCELEJO	2.449.574
S31302-18962	TRASLADO AMBULANCIA BASICA NECOCLI ANT	2.226.885
S33302-18963	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA NECOCLI ANT	3.201.148
S31302-18964	TRASLADO AMBULANCIA BASICA MAGANGUE	2.324.312
S33302-18965	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA MAGANGUE	2.908.869
S31302-18966	TRASLADO AMBULANCIA BASICA APARTADO ANT	2.922.787
S33302-18967	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA APARTADO ANT	4.453.772
S31302-18968	TRASLADO AMBULANCIA BASICA CARTAGENA	3.409.919
S33302-18969	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGENA	4.509.444

Página 33 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

S31302-18970	TRASLADO AMBULANCIA BASICA BARRANQUILLA	4.363.304
S33302-18971	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA BARRANQUILLA	5.817.739
S31302-18972	TRASLADO AMBULANCIA BASICA MEDELLIN Y O SANTA MARTA	5.149.674
S33302-18973	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA MEDELLIN	6.263.117
S33302-18974	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA SANTA MARTA	6.263.117
S31302-18975	TRASLADO AMBULANCIA BASICA RIONEGRO ANT	5.845.576
S33302-18976	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA RIONEGRO ANT	8.768.364
S31302-18977	TRASLADO AMBULANCIA BASICA REDONDO MEDELLIN	8.072.461
S33302-18978	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA REDONDO MEDELLIN	9.464.265
S31302-18979	TRASLADO AMBULANCIA BASICA REDONDO RIONEGRO ANT	8.768.364
S33302-18980	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA REDONDO RIONEGRO ANT	11.003.054

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando el traslado redondo exceda de dos (2) horas iniciales a partir del contacto del móvil con el paciente, por cada hora o fracción superior a 30 minutos de espera adicional, se pagará un cuarenta por ciento (40%) con base en la tarifa inicial del "traslado simple".

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** En caso de retorno por causas ajenas al prestador (perdida de vuelo, fallecimiento, inestabilidad, etc.), se facturará el 50% de la tarifa correspondiente al servicio ordenado.

**PARÁGRAFO TERCERO.** El servicio urbano que se inicie después de 7:00 p.m. y antes de las 6:00 a.m. y en los días dominicales y festivos, se liquidará un 25% de recargo adicional a la tarifa del servicio prestado.

**PARÁGRAFO CUARTO.** Todos los medicamentos, material médico quirúrgico, insumos y dispositivos médicos que se utilicen durante el traslado del paciente, se liquidaran a las tarifas establecidas por la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, soportadas por el registro de administración de medicamentos.

**PARÁGRAFO QUINTO.-** Para la aplicación de las tarifas por tipo de ambulancia, se tendrá en cuenta, de una parte, que en el desplazamiento de pacientes se utilice el tipo de vehiculó desde el punto de vista, técnico-científico, indicando según la patología, y de otra parte, que las características de la unidad móvil, recurso humano al servicio, insumos, (medicamentos y suministros) y el equipamiento disponible.



E.S.E Hospital  
**San Jerónimo**  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
**MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
**PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
**PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.  
**PRORROGADA** por la Res. 015 de 3 de Febrero de 2022  
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 091**  
**(18 DE FEBRERO DE 2022)**

*"Por la cual se adopta el listado y tarifas de medicamentos, insumos, suturas y transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería para la vigencia 2022."*

**ARTÍCULO CUARTO.- RESPONSABILIDAD DE LA APLICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE TARIFAS:** La Gerencia es la encargada de elaborar la contratación de acuerdo a las tarifas institucionales y delega la responsabilidad de la aplicación, seguimiento y actualización de las tarifas al Subdirector Administrativo, Líder del Proceso de mercadeo, Líder del Proceso de Facturación y el Líder del Proceso de Sistemas, con el propósito, de que las tarifas de los servicios de traslados de pacientes estén parametrizados en el software institucional dinámica gerencial.

**ARTÍCULO QUINTO - - DIVULGACION Y SOCIALIZACION:** La presente resolución deberá ser socializada con las áreas de facturación, auditoría, médicos especialistas y glosas, para los fines pertinentes de cada una de las áreas.

**ARTÍCULO SEXTO - . VIGENCIA Y DEROGATORIAS.** La Presente Resolución rige a partir de su publicación, esta deroga la Resolución 174 de 2021 y las demás disposiciones que le sean contrarias.

**ARTÍCULO SEPTIMO.-. RECURSOS:** Contra la presente no procede recurso alguno.

Para constancia se expide a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**RUBEN DARIO TREJOS GASTRILLON**  
Agente Especial Interventor  
Hospital San Jerónimo de Montería.

Proyectó: Melissa Cifuentes-Abogada Contratación  
Revisó: Luis Fernando García- Subgerente Asistencial  
Revisó: Sergio Muñoz- Jefe Oficina Jurídica  
Revisó: Gina Nisperuza Llorente- Subgerente Administrativo  
Revisó: Omeiro Puerta- Financiero Intervención.

Página 35 de 35

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎  
**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454 ☎  
esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co) ☎

