



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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

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 Resolución No 007566 de 01 de agosto de 2019, prorrogada por la resolución 009242 del 30 de julio de 2020, prorrogada por la resolución 024 del 2 de febrero de 2021, en ejercicio de sus facultades Constitucionales y legales, en especial, las conferidas la Resolución 2599 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 en la toma de posesión que inició el 3 de febrero de 2019 y culminó el 14 de febrero del mismo año, el Agente Especial Interventor de ese momento, Dr. Omar Alexander Prieto García, evidenció irregularidades en el proceso de contratación por cuanto no contaban con el debido respaldo contractual, en razón a ello, en ejercicio de la facultad otorgada por el literal d) del artículo 3 de la Resolución 000360 de 2019, emitió la Resolución No. 002 de 2019, en la cual declaró la terminación de la contratación que encontró vigente al momento de la toma de posesión, suscritos entre el 1 de enero y el 4 de febrero de 2019, ya que los mismos se encontraban viciados de nulidad por no contar con el lleno de los requisitos legales para formalizar la respectiva contratación.

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.

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 identificada con el Nit No. 891.079.999-5 ordenada mediante Resolución 00360 del 01 de febrero de 2019, por el término de un año, es decir desde el 02 de agosto de 2019 hasta el 02 de agosto de 2020.

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

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, por el término de un año, es decir, desde el 04 de febrero de 2020 hasta el 03 de febrero de 2021.

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.

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 2° 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.

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 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~MODIFICADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería el pasado 05 de mayo de 2021, expidió la resolución 174, por medio de la cual adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) para la vigencia 2021.

Que se hace necesario modificar la resolución 174 de 2021, en el sentido de incluir en el artículo primero de la misma un anexo denominado número 4, en donde se estipule lo siguiente:

TARIFAS DE ESTERILIZACION	
CICLO	TARIFA
INSTRUMENTAL	\$ 170.000
TEXTIL	\$ 140.000
MIXTO	\$ 150.000
PAQUETE (Un Solo)	\$ 22.000
INSTRUMENTAL POR UNIDAD	\$ 15.000

En mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º. - MODIFICAR el artículo primero de la Resolución 174 de 2021, por medio de la cual adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) para la vigencia 2021, que quedará así:

“ARTÍCULO PRIMERO.- Adopción: Adoptar el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos, y demás insumos 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

ITEM	CODIGO	MEDICAMENTOS	VALOR VENTA
1	19929516-5	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE	2.958
2	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	130
3	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	784
4	19954812-1	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	1.690

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 respondidos 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 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

5	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 MG/3ML INY (FLUIMUCIL)	13.000
6	20003535-3	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	1.690
7	19961342-3	ACICLOVIR 200 MG TAB (LAPROFF)	501
8	20064603-1	ACICLOVIR 250 MG INY (PISA)	72.225
9	19942936-1	ACICLOVIR AL 5% UNGÜENTO TOPICO TUB*15G	6.630
10	19936296-8	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TAB	182
11	19982839-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) GTA FCO X 30 ML	5.460
12	19943196-2	ACIDO ASCORBICO 500 MG AMPOLLA	11.050
13	19950727-4	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA MASTICABLE (VITAMINA C)	390
14	19950727-4	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA MASTICABLE (VITAMINA C)	650
15	19908845-2	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	182
16	35662-5	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	338
17	20021392-1	ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2% X 15G TUBO	14.950
18	54615-3	ACIDO TRANEXANICO 500MG / 5 ML SOL INY (TRANEXAM)	9.338
19	19983141-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (ROPSOHON)	4.030
20	29634-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TAB	4.265
21	47792-1	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB (FERBIN) (NOVAMED)	1.005
22	19955370-1	ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE	8.060
23	33103-2	ACTILYSE 50MG AMPOLLA(ALTEPLASE)	1.685.940
24	20041746-1	ADENOSINA 6MG/2 ML SOL INYECTABLE	66.326
25	20032463-3	ADRENALINA 1 MG / 1 ML SOL INY (BIOSANO)	4.130
26	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML (AGUA ESTERIL) BAXTER	5.200
27	38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML UROMATIC BAXTER	43.030
28	19950100-2	ALBENDAZOL 200 MG TAB (FINAPAR) (BIOQUIFAR)	390
29	230417-3	ALBENDAZOL 400 MG/20 ML (2 %) SUSPENSION (LAPROFF)	1.430
30	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20% INYECTABLE	208.000
31	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 MG TAB	3.300
32	42938-6	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	619

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.

**RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)**

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

33	11415-4	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	242
34	20012839-1	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB (GENFAR)	546
35		AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TABLETA 100 MG	1600
36	19908237-19	AMIKACINA 100 MG / 2 ML AMPOLLA (VITALIS)	2.860
37	19908236-7	AMIKACINA 500 MG INY (VITALIS)	2.600
38	20111478	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELECTROLITOS SOL O. (ENSURE) FRASCO LIQUIDO X 8 ONZAS	26.000
39	19974968-3	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELETROLITOS 11G/237ML SOLUCION ORAL (GLUCERNA)	26.000
40		AMINOACIDOS ESENCIALES O NO ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS SOLUCION ORAL (PROSOURCE) 1 ONZAS	36.887
41	19994652-3	AMINOFILINA 240/10 ML MG INYECTABLE	22.700
42	19927021-1	AMIODARONA 200MG TABLETAS(LA SANTE)	719
43	17144-8	AMITRIPTILINA 25 MG TAB	501
44	55895-2	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (GENFAR)	710
45	212856-5	AMOXICILINA 125 MG/5ML SUSPENSION	5.460
46	33492-1	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION(LA SANTE)	6.760
47	33496-3	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (LA SANTE)	501
48	19931216-3	AMPICILINA - SULBACTAM 1,5 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	15.925
49	19947660-1	AMPICILINA 1GR POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	9.940
50	19953071-1	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	780
51	19942486-1	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOL INYECTABLE	2.730
52	20087555-1	ANFOTERICINA B VIAL 50 MG PISA	75.000
53	20040898-3	APIXABAN - ELIQUIS 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	3.864
54	20149871-1	ATAZANAVIR/RITONAVIR TABLETAS 300MG/100MG FRASCO X 30 TABLETAS	12.020
55	19962943-1	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	1.001
56	20085383-15	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS	1.040
57	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1MG /1 ML AMPOLLA (SANDERSON)	910
58	200239909-1	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	1.430
59	11700-3	AZITROMICINA 200 MG / 5 ML SUSPENSION	16.380

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 Pedidos, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en esto 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

60	19993382-1	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS	2.200
61	19937565-3	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTRUCCION	28.000
62	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG AEROSOL (NABUMEX) (CHALVER)	15.600
63	19935759-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL (NABUMEX) (CHALVER)	15.600
64	19935759-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE 50 MCG IHN BUCAL	15.600
65	19998125-5	BETAHISTINA CLORHIDRATO 16 MG TABLETA	520
66	19953549-7	BETAMETASONA 4 MG/ML AMPOLLA (PROCAPS S.A)	1.065
67		BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TAB	1.352
68	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML AMPOLLA (VITALIS)	9.750
69	19997996-1	BETAMETILDIGOXINA 0,6 MG/ 1 ML GOTAS	44.200
70	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML INY (FARMIONI)	3.770
71	19900906-1	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	520
72	19943745-2	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACIÓN RETARDADA (HUMAX PHARMACEUTICAL)	215
73	54889-1	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.5 MG / 0.25 MG GOTAS	28.034
74	19945555-1	BROMURO DE IPRATROPIO 0,02 MG/SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	45.500
75	20066836-1	BROMURO DE IPATROPIO 0.02MG/DOSIS AEROSOL	18.000
76	19998161-3	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5ML INY	37.060
77	20071601-1	BROMURO DE VECURONIO 10MG INY	43.680
78	19955605-1	BROMURO DE VECURONIO AMPOLLA X 4 MG	25000
79	19984160-1	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4 ML (0,5%)(BUPIROP PESADO) (PISA)	8.400
80	19915903-3	BUPIVACAÍNA SIMPLE 50ML/10ML INY	3.055
81	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	1.040
82	54973-2	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	260
83	54972-3	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	260
84	44969-5	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	133
85	56106-3	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL	8.397
86	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25 MG/250 MG TABLETA	979

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

87	19965399-6	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA (LAPROFF)	819
88	20018217-1	CARBOXIMETICELULOSA SODICA 5% GOTAS OFTALMICAS	8.840
89	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA (GENFAR)	130
90	20138254-1	CASPOFUNGINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE 50 MG	840.000
91	25351-1	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML SUSPENSION	5.850
92	56701-5	CEFALEXINA 500 MG CAPS (SYNTOFARMA S.A)	780
93	19968153-1	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	5.550
94	53704-7	CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA	4.224
95	19963653-4	CEFEPIME 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICO)	18.200
96	19851-6	CEFOTAXIMA 1G POLVO PARA INYECCION	9.100
97	19977336-1	CEFRADINA 1 G POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	5.850
98		CEFRADINA 250 MG/5 ML SUSPENSION	15.570
99	19960651-5	CEFRADINA 500 MG CAPSULAS	819
100	208161-8	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	11.700
101	19985517-2	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA S.A)	5.074
102	218560-3	CEFUROXIMA 250 MG / 5 ML SUSPENSION (ZINNAT) (GLAXOSMITHKLINE)	196.820
103	19900226-1	CEFUROXIMA 750MG VIAL POLVO PARA INYECCION	16.800
104	20055915-1	CIANOCOBALAMINA 10MG/10ML SOLINY (COMPLEJO B)	5.997
105	20055915-1	CIANOCOBALAMINA 5MG/1 SOL INY (COMPLEJO B)	12.200
106	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/ 10 ML SOL INYECTABLE	2.730
107	19958762-1	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	277
108	19965707-4	CIPROTERONA 50MG ACETATO TABLETA	2.127
109	20051078-1	CITRATO DE CAFEINA SOL INY 20MG/ML	55.312
110	19931880-2	CITRATO DE FENTANILO 0,5 MG/10ML INYECTABLE	18.900
111	19974859-1	CLARITROMICINA 250 MG / 5 ML SUSPENSION (MACROMYCIN) (LABQUIFAR LTDA)	38.220
112	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	46.324
113	19943350-5	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML AMPOLLA	3.900

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 Peñones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidos en este correo: **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
PRORROGADA 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

114	20009780-3	CLONAZEPAN 0,5 MG TABLETA	390
115	19979163-3	CLONAZEPAN 2 MG TABLETA	871
116	19920065-5	CLONAZEPAN 2.5 MG / ML SOLUCION ORAL	26.000
117	19995299-4	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	501
118	19959943-4	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA (LAFRANCOL)	1.326
119		CLORFENIRAMINA 2MG JARABE 120 ML	4.700
120	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	1.040
121	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 100 ML (BAXTER)	4.500
122	29523-4	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 250 ML (BAXTER)	4.800
123	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA X 500 ML (BAXTER)	5.200
124	19995788-1	CLORURO SODIO 20 MEQ/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	2.730
125	19941190-5	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL	6.700
126	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICO TUBO * 40G	4.550
127	19967248-1	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	1.170
128	19944764-2	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICO	4.100
129	19955124-1	CLOZAPINA 100 MG TABLETA (HUMAX)	910
130	19975977-2	CLOZAPINA 25 MG TABLETA (HUMAX)	910
131	20010760-3	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	390
132	227601	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS GENFAR	2.340
133	20149870-1	DARUNAVIR TABLETAS X 800MG FRASCO TABLETAS	33.478
134	20068056-2	COLISTINA BASE 150 MG COLISTIMETATO AMPOLLA	74036
135	52976-4	DEXAMETOSONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (WASSTROL®) SUSPENSION OFTALMICA (TECNOFAR T.Q)	19.500
136	19980029-6	DEXAMETASONA FOSFATO DE 4MG SOL INYECTABLE	2.000
137	19997625-7	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2 ML AMPOLLA (FARMIONI - PROCAPS)	1.690
138	20083859-1	DEXMEDETOMIDINA 0,2 MG / 2 ML INY	76.370
139	19947844-9	DEXTROSA 10%X 500ML BAXTER	4.800
140	19947845-3	DEXTROSA 50 % X 500 ML BAXTER	11.500

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
~~MODIFICADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019
~~MODIFICADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020
de la Superintendencia Nacional de Salud.
~~MODIFICADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)**

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

141	29522-4	DEXTROSA AL 5 % X 500 ML (BAXTER)	5.500
142	20019151-6	DIAZEPAM 10 MG / 2 ML SOL INYECTABLE	3500
143	19940375-6	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA	260
144	19934768-10	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLA (VITALIS)	1.300
145	19953797-1	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION (COASPHARMA)	5.200
146	19953925-2	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULAS	520
147	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE (LAPROFF)	6.770
148	51602-2	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	217
149	19950623-12	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB (DIMENOL) (LABINCO)	312
150	19951877-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA (LAPROFF)	455
151	19962154-1	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG TABLETA	2500
152	19993036-8	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY (FARMIONI)(PROCAPS)	1180
153	20087766-7	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5 ML SOL INY (FRESENIUS SANDERSON)	2.800
154	20068276-4	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOL INY (BLASKOV)	15.350
155	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML AMPOLLA	8.370
156	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TAB (LA SANTE)	1.138
157	20092764-2	EMTRICITABINA/ TENOFOVIR 200/300MG TAB	32.571
158	44569-8	ENALAPRIL 20MG TABLETA	390
159	40113-10	ENALAPRIL 5 MG TABLETA AMERICAN GENERICS	260
160	25798-2	ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML GENFAR	10.200
161	18933-2	ERITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG. GENFAR	1.170
162	20047839-1	ERITROPOYETINA 2.000 U.I INY (DELTA)	37.540
163	19931619-1	ERTAPENEM VIAL X 1 GRAMO	159.730
164	19973061-1	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS (GENFAR)	541
165	19942429-2	ESPIRONOLACTONA TABLETA RECUBIERTA 100 MG (HUMAX)	1.365
166	20072168-2	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA (PROCLIN)	4.550
167	19950677-2	FENILEFRINA/TROPICAMIDA 5 ML SOLUCION OFTALMICA (FOTORRETIN R) (SCANDINAVIA)	26.000
168	20043387-2	FENITOINA 100 MG TABLETA	701

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 Peliculas, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en esto 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

169	20040082-2	FENITOINA 2.5 GR/100 ML (2.5 %) SUSP (EPAMIN) PFIZER FCO X 240	88.100
170	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML AMPOLLA (VITALIS)	3.900
171	20032468-6	FITOMENADIONA 1 MG INY (BIOSANO)	2.730
172	19961688-2	FITOMENADIONA AMPOLLA X 10 MG/1ML	2.700
173	20026118-1	FLUCONAZOL 200 MG / 100 ML AMPOLLA (CORPAUL)	20.000
174	11837-4	FLUCONAZOL 200 MG. CAPSULAS (NOVAMED)	1.820
175	59338-2	FLUCONAZOL 50 MG / 5 ML SUSP ORAL	15.200
176	19956947-6	FLUOXETINA 20MG CAPSULAS (S.A.)	780
177	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + MONOBASICO ENEMA ORAL LIMON X133 ML (TECNOQUIMICA)	16.900
178	20067962-2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 GR+FOSFATO DE SODIO DIBASICO 8GR X133 ML RECTAL AD PHARMACEUTICAL	14.300
179	20011388-6	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOL INY (VITALIS S.A)	2.000
180	42216-2	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (GENFAR)	260
181	205047-4	GELOFUSINE® SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	75.000
182	43739-1	GEMFIBROILO 600 MG TABLETA	780
183	19929683-3	GENTAMICINA 0.3 % X 6 ML SOLUCION OFTALMICA GOTA COLMED	5.200
184	19946811-1	GENTAMICINA 40 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA VITALIS	2.107
185	19988939-5	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (FARMIONI)	2.200
186	19944485-12	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	195
187	2002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ROPSOHN	2.547
188	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) SOLUCIÓN ORAL 31.2% FRASCO ANGLOPHARMA	17.680
189	19999331-1	HALOPERIDOL 2 MG SOL RORAL FCO * 15 ML	12.100
190	19998377-1	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACTIFARMA	2.730
191	19950452-1	HBPM ENOXAPARIAN 20 MG INYECTABLE	25.000
192	19960640-1	HBPM ENOXAPARINA 40 MG INY (CHALVER)	28.000
193	19960641-1	HBPM ENOXAPARINA 60 MG INY (CHALVER)	33.400

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. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

194	19953050-2	HBPM ENOXAPARINA 80 MG INYECTABLE	37.000
195	20029707-1	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ ML INY (BLAUS FARMACEUTICAL)	41.200
196	19905001-4	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 2500UI FRAGMIN SOLUCION INYECTABLE	6.875
197	19904162-2	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 5000UI FRAGMIN	25.700
198	34162-1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TECNOQUIMICAS	130
199	19940721-5	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL VITALIS	5.000
200	19977699-1	HIDROX AL +SIMET SUSP 150ML	7.500
201	38644-2	HIDROXICINA 100 MG SOL INY (HIDERAX)	19.000
202	19907962-2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	300
203	19999957-4	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION 360 BEST	12.350
204	20043426-2	HIERRO PARENTERAL (SACAROSA)	15.200
205	19926478-13	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG +2,5 VIALIS	3.700
206	225064-7	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG / 1ML SOL INY AMPOLLA (VITALIS)	2.000
207		IBUPROFENO 100 MG / 5 ML SUSPENSION FCOX120ML	5120
208	51330-6	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	260
209	19982795-1	IMIPENEM-CILASTATINA 500 MG+500 MG POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	31.000
210	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D RH 300 UI	188.360
211	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100 ML	816.143
212	47501-1	INMUNOGLOBULINA H VARICELA 5 ML /125 UI VARITEC	4.099.000
213	19990478-1	INMUNOGLOBULINA G C/HEPAT B 100/2ML HEPA	286714
214	20013207-1	INSULINA CRISTALINA 100 UI INY (INSULEX R) (PISA)	24.700
215	19914262-4	INSULINA LANTUS 100 ui/ML SOLUCION INYECTABLE	117.885
216	19950478-1	INSULINA GLUS 100UI/MLVIALX10ML APIDRA	74012
217	20021159-1	INSULINA NPH 100 UI INY (INSULEX N) PISA	32.500
218	19979253-1	IVERMECTINA 0,6% SOL ORAL FCO	7.800
219	20083397-1	KETAMINA HCL 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	45.100
220	20090031-1	LABELALOL 100 MG/20 ML SOL INY (LIMINAL THERAPEUTICS)	74.476

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

221	20010103-2	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA (VIMPAT)	5.062
222	20087761-2	LACTULOSA 66.7 G SOL ORAL (CONSTILAX) (HUMAX)	7.280
223	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG/ ML SOLUCION ORAL	18.980
224	19931927-1	LAMIVUDINA 150 MG ZIDOVUDINA 300MG TABLETA	2.470
225	20098490-1	LEVETIRACETAM 100 MG/300 ML SOL ORAL (CONVULAM) (SALUS PHARMA)	104.967
226	20028623-1	LEVETIRACETAM 500 MG TAB (NEXT PHARMA S.A)	1.354
227	20062592-2	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCIÓN (ADS PHARMA)	157.399
228	20028623-1	LEVOFLOXACINA 500 MG TABLETA	3.640
229	19908046-1	LEVONORGESTREL 0.75 MG TAB (POSTINOR-2) (PROFAMILIA)	5.850
230	19974623-1	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG TAB (COLMED - PROCAPS)	2.600
231	20027645-31	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETA	728
232	19985993-22	LEVOTIROXINA 50 MG TABLETA	455
233	50709-1	LIDOCAINA ESPRAY FCO X 80ML	85.000
234	218170-5	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOL INY X 50 ML	32500
235	39002-1	LIDOCAINA 2% JALEA (ROXICAINA) (ROPSOHN)	17.000
236	31540-2	LIDOCAINA 2% SOL INY X 50 M.L	28.000
237		LIDOPROCTO UNGÜENTO 10GR	23.850
238	20057153-2	LINEZOLID ZIVOXID 2MG/ML X 600 MG INYECTABLE	132.027
239	19967068-1	LOPINAVIR RITONAVIR 200 MG/ 50 MG tableta	2.890
240	19911481-1	LOPINAVIR RITONAVIR 400 MG+100 MG(KALETRA)	87.100
241	19908846-2	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE (LA PROFF)	7.800
242	39641-1	LORATADINA 10MG TABLETA	260
243	19902389-2	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	416
244	20062604-45	LOSARTAN 100 MG TABLETA	364
245	19917705-2	LOSARTAN 50 MG TAB (GENFAR) (WINTROP)	501
246	38340-1	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	510
247	29514-2	MANITOL AL 20% EN AGUA X 500 ML BAXTER	38.000
248	19961388-1	MEROPENEM 1 G POLVO PARA INYECCION	40.000

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 Falticciones, serán respondidos 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.

**RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)**

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

249	19987994-1	MEROPENEM DE 500 MG AMPOLLA	23.000
250	19927063-2	METFORMINA 850 MG TABLETA	6.500
251	37193-1	METIL ERGONOVINA -METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML AMPOLLA	15.200
252	19990590-1	METILPREDNISOLONA 500 MG INY (VITALI)	62.670
253	19948280-4	METIMAZOL 5 MG TABLETA	481
254	19948280-4	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	1.040
255	19903576-2	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML INY (SANDERSON)	1.040
256	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG GOTAS SOL ORAL	9.100
257	39210-1	METROPOLOL 100 MG TABLETA	901
258	19976470-3	METOPROLOL 50 MG TABLETA WINTHROP-GENFAR	450
259	39227-5	METOPROLOL 5 MG/5 ML INY (BETOPROLOL)(ROPSOHN)	23.000
260	20072744-1	METOTREXATO 2,5 MG TABLETA	1.560
261	19906811-2	METRONIDAZOL 250 MG/ 5ML SUSPENSION ORAL	10.638
262	29653-3	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	520
263	27222-2	METRONIDAZOL 125 MG/ 5 MLSUSP ORAL (ECAR)	6.900
264	1983837-3	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	520
265	201950-1	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA (PISA)	5.300
266	20009779-1	MIDAZOLAM 5MG AMPOLLA (HUMAX)	21.000
267	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG/3ML AMPOLLA(VITALIS)	15.000
268		MILRINONA SOLUCION INYECTABLE 10 MG	23.000
269	19953252-4	MINOXIDIL TABLETA	1.040
270	19914260-3	MISOPROSTOL X 200 MG TABLETA ORAL	4.550
271	20013906-1	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML AMPOLLA	1.750
272	218190-1	MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCIÓN ORAL	20.300
273	19941675-3	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICO. (VIGAMOX) (ALCON)	26.000
274	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG SOLUCION INYECTABLE	54.524
275	19986585-2	NAPROXENO 125 MG/5 ML POLVO PARA SOL ORAL	7.800
276	17145-1	NAPROXENO 250 MG TABLETA (GENFAR)	780

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 Peliculas, 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

277	31190-1	NAPROXENO 500 MG TABLETA	780
278	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	2.600
279	20081873-1	NEPRO AP	15.000
280	20081873-1	NEPRO BP	25.000
281	19984522-1	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	995
282	19948934-3	NEVIPARINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	98.500
283	3753-3	NIFEDIPINA 10 MG TAB(AMERICA GENERI)	1.300
284	20025310-1	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA (NOVAMED)	1.300
285	19966420-4	NOMODIPINO 30 MG TABLETA	1.820
286	19997076-1	NISTATINA 100.00 UI/ML SUSPENSION	6.500
287	19978078-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	780
288	19996464-1	NITROFUZAZONA 0,2% FCO X 500 GR POMADA	67.930
289	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	26.000
290	24967-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML (ECAR)	84.000
291	19942365-1	NOREPINEFRINA 4 MG INY (PISA)	23.000
292	19976270-1	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	780
293	20033290-2	OLIMEL N9 EMULSION INTRAVENOSA BOLSA X 2000 (BAXTER)	912.600
294	20033258-1	OLIMEL N9 EMULSION INTRAVENOSA (BAXTER) BOLSAX1500ML	958.000
295	20032500-1	OLIMEL * N7-1000 ML (MEZCLA PARA NUTRICION PARENTERAL	812.500
296	20032500-2	OLIMEL * N7-1500 ML (MEZCLA PARA NUTRICION PARENTERAL	756.600
297	19908307-2	OMEPRAZOL 20 MG TABLETA (BIOQUIFAR)	390
298	20044344-1	OMEPRAZOL 40 MG INY (K- DELPRAZOL) (DELTA)	9.750
299	19968955-1	ONDANSETRON 8 MG/4ML AMPOLLA (VITECO)	6.500
300	20049275-1	OXACILINA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	5.000
301	19963482-3	OXIMETAZOLINA 0,025% SOLUCION	9.925
302	20018966-1	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL (TECNOQUIMICAS)	5.460
303	19915399-3	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	5.000

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 tí, 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 **MODIFICADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **MODIFICADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

304	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETA	780
305	25796-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML SUSP ORAL (GENFAR)	3.900
306	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	4.000
307	20054699-5	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I INY	4.800
308	218010-14	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI INY	5.250
309	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION (FARMALOGICA)	4.850
310	218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 U.I POLVO PARA INYECCION (VITALIS)	5.200
311	20110801-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G (FARMALOGICA)	28.000
312	20033290-2	PERI OLIMEL DE 1500ML	517.000
313	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	2.580
314	52976-4	POLI+NEO+DEX SOL OFFT FCO- 5 MIL	20.800
315	19961372-1	PRAZOSINA 1 MG TAB (LABINCO)	390
316	19981546-1	PREDNISOLONA 10 MG/ 1 ML SUSP OFT (LA SANTE)	26.000
317	1984100-4	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA (LA FRANCOL)	390
318	19906237-1	PREDNISONA 50 MG TABLETA (TECNOQUIMICA)	1.830
319	35618-1	PROPANOLOL 40 MG TAB (MK TECNOQUIMICAS)	221
320	19937960-9	PROPOFOL 1 % 10 MG / ML INY (BAXTER)	18.400
321	111057-1	PROXIMETACAINA GOTAS	143.000
322	19995113-1	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	390
323	20055250-2	REMIFENTANILO 2MG/ VIAL INY TENOTALIS® POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	39.000
324	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	1.820
325	20054211-5	RISPERIDONA 1MG TABLETA	420
326	20054213-6	RISPERIDONA 2MG (RISDONA® 2 MG) TABLETA(LABORATORIOS HUMAX)	520
327	20001675-1	SALBUTAMOL 100MCG DOSIS INH (PUFF)(AIRMAX) (CHALVER)	9.150
328	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO POR 15 ML CIPLABUTOL	35.600
329	58816-1	SEVOFLURANO 250 ML SOL PARA NEBULIZACION	538.720

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
MODIFICADA 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

330	32611-1	SOLUCION HARTMAN X 500 ML BAXTER	4.300
331	20037305-1	SUCCINILCOLINA 100 MG / ML INY (MIOACTINE) (AG PHARMACEUTICAL) (RYAN)	57.000
332	36743-3	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	750
333	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO 10 MG/ 10 ML INY (INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	208.000
334	19942022-1	SULFACETAMIDA 10% SOL PFTALMICA	10.500
335	201145-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	1.040
336	19961973-1	SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION ORAL	119.600
337	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOL INY (ROPSOHN)	2.500
338	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG/ ML SUSP ORAL (SULZINC) (HUMAX)	13.000
339	19963969-1	SULFATO FERROSO 125 MG 7 20 ML GOTAS	6.500
340	20080792-20	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (LABORATORIOS ECAR)	195
341	33438-2	TEOFILINA 125 MG TABLETA	390
342	20061730-12	TEOFILINA 300MG TABLETA	1.170
343	20023159-1	TEOFILINA 80MG/5MG SOL ORAL FCO	11.700
344	19955732-3	TERBUTALINA 0,5 MG/ML INYECTABLE	8.500
345	38998-3	TERBUTALINA 10MG/ML SOL PARA INH	25.223
346	38332-2	TIAMINA 100 MG/ML X 10ML AMPOLLA	7.500
347	23440-2	TIAMINA 300 MG TABLETA	390
348	19941885-1	TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA	10.767
349	35988-1	TINIDAZOL 500MG TABLETAS	650
350	19984810-1	TOPIRAMATO 100MG TABLETA	1.814
351	19940997-5	TOXOIDE TETANICO X 0,5 ML INY	15.600
352	20045072-2	TRAMADOL 100 MG/ 2 ML INY	1.040
353	20001615-2	TRAMADOL 50 MG/ ML INY (PROCAPS)	1.300
354	19988272-3	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA (RICHMOND)	780
355	20030944-2	TRIMETOPRIM 80MG-SULFAMETOXAZOL 400MG(PROCLIN)	23.400
356		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 MG/800 MG TABLETAS	403
357	26915-3	TRIMETOPRIN-SULFA 40 MG + 200MG SUSPENSION ORAL	9.100

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 ☎**



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.

RESOLUCIÓN No. 494 (12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

Table with 4 columns: Item number, Code, Description, and Value. Rows include items like ULTRAVIST 50 MU/300MG, VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOL INY (VANAUROS) (PISA), VASOPRESINA 20 U. I / ML INY, etc.

ANEXO 2

Table with 3 columns: ITEM, INSUMOS, and VALOR VENTA. Lists various types of needles (AGUJA RAQUIDEA, AGUJA HIPODERMICA) and their values.

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

14	AGUJA HIPODERMICA N° 24(AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 24 X 1)	150
15	AGUJA HIPODERMICA N° 26(AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA N 26 G X 1/2)	150
16	AGUJA HIPODERMICA N° 27 (AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 27 G X 1)	150
17	AGUJA HIPODERMICA N° 27 (AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA N 27 G X 1/2)	150
18	AGUJA RAQUIDEA PARA ANESTESIA ESPINAL No 20 X 3.5	20.000
19	AMBU ADULTO DESECHABLE	120.000
20	AMBU NEONATAL	98.000
21	AMBU PEDIATRICO	98.000
22	BARRERA COLOSTOMIA MOLDEABLE PLANA 45 MM	21.000
23	BOLSA NUTRICION ENTERAL (NUTRIFLO) X 1500 ML	29.017
24	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO (2000 ML) CYSTOFLO)	8.290
25	BOLSA RECOLECTORA ORINA PEDIATRICO	1.200
26	BURETOL(BURETA X 150 ML)	7.402
27	CANULA DE GUEDEL NO 0 PLASTICA	3.080
28	CANULA DE GUEDEL NO 1 PLASTICA	3.302
29	CANULA DE GUEDEL NO 2 PLASTICA	3.800
30	CANULA DE GUEDEL NO 3 PLASTICA	3.312
31	CANULA DE GUEDEL NO 4 PLASTICA	5.182
32	CANULA DE GUEDEL NO 5 PLASTICA	3.800
33	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.0 S/B	48.362
34	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 3.5 S/B	40.485
35	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.0 S/B	40.485
36	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.5 S/B	40.485
37	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.5 C/B	35.235
38	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA 8.5(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 8.5 MM DESECHABLE)	58.066
39	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA No 6.0 (CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 6.0 MM DESECHABLE)	40.485

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.

**RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)**

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

40	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 7(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 7.0 MM DESECHABLE)	48.066
41	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 7.5(CANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 7.5 MM DESECHABLE)	48.066
42	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA NO 8(ANULA/TUBO/SONDA TRAQUEOSTOMIA CON BALON N 8.0 MM DESECHABLE)	48.066
43	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	5.600
44	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA	3.468
45	CATETER HEPARINIZADO	594
46	CATETER IV PERIFERICO N° 14	3.797
47	CATETER IV PERIFERICO N° 16	3.797
48	CATETER IV PERIFERICO N° 18	3.797
49	CATETER IV PERIFERICO N° 20	3.797
50	CATETER IV PERIFERICO N° 22	3.797
51	CATETER IV PERIFERICO N° 24	3.797
52	CATETER SUBCLAVIO ADULTO CATETER CENTRAL TRILUMEN 7 FRN X20CM UNIDAD	186.104
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 marca BIOLIFE)	8.771
54	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	35.890
55	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	47.300
56	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO	31.781
57	CLIP DE LAPAROSCOPIA	65.000
58	CLIP DE LAPAROSCOPIA GRANDE	65.000
59	CLIP DE LAPAROSCOPIA PEQUEÑO	65.000
60	CUCHILLAS DE BISTURI NO 11	600
61	CUCHILLAS DE BISTURI NO 12	500
62	CUCHILLAS DE BISTURI NO 21	500
63	CUCHILLAS DE BISTURI NO 24	500
64	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 10	500

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 Peticiónes, 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 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

65	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 15	500
66	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 20	500
67	CUCHILLAS DE BISTURI NO. 23	500
68	CUELLO DE PHILADELPHIA M	42.161
69	CUELLO DE PHILADELPHIA S	42.161
70	CUTICELL 7.5 X 20	20.363
71	CUTIMED GEL TUBO X 25 GR	47.308
72	CUTIMED SILTEC 10 X 10	38.000
73	CUTIMED SILTEC 10 X 20	52.000
74	CUTIMED SORBAC 5 X 200	115.000
75	CUTIMED SORBAC 7 X 9 CM	35.000
76	CUTIMED SORBAC GEL 7.5 X 15	68.000
77	CUTIMED SORBAC HYDROACTIVE B 14 X 14	77.000
78	CUTIMED SORBAC HYDROACTIVE B 7 X 8.5	59.100
79	DRENES DE PENROUSE 18 1/4	4.400
80	DRENES DE PENROUSE 18 3/4	5.050
81	ELECTRODO DESECHABLE ADULTO	600
82	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO	622
83	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE CON AGUJA(EQ.DE TRANSFUSION S:10 GOT R:PREC AGUJA:18X1 1/2)	4.305
84	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA(EQ.DE TRANSFUSION S:10 GOT R:PREC SIN AGUJA)	4.305
85	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA	1.600
86	EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA	1.827
87	EQUIPO Y TUR (EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION)	37.500
88	ESPECULOS VAGINALES M	2.000
89	ESPECULOS VAGINALES S	2.000
90	EXOVAC 1/4 (SISTEMA CERRADO PARA DRENAJE DE HERIDAS)	33.927
91	EXOVAC 1/8 (SISTEMA CERRADO PARA DRENAJE DE HERIDAS)	58.225
92	FILTRO ANTIBACTERIAL VIRICO ADULTO	8.290

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

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

esesanjeronimo.gov.co

Sea Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, según respondidas en este correo: 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 **PRORROGADA** 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

93	FILTRO NARIZ DE CAMELLO HMEF ADULTO INTERSURGICAL	17.963
94	GORROS DESECHABLES	604
95	GUANTES ESTERILES N° 8.0	2.036
96	GUANTES ESTERILES No 6.5	2.036
97	GUANTES ESTERILES No 7.0	2.036
98	GUANTES ESTERILES No 7.5	2.036
99	GUANTES LIMPIOS TALLA L	1.000
100	GUANTES LIMPIOS TALLA M	1.000
101	GUANTES LIMPIOS TALLA S	1.000
102	HUMIDIFICADOR	9.299
103	INCENTIVO RESPIRATORIO(INCENTIVO RESPIRATORIO (INSPIROMETRO) para ejercicio del volumen pulmonar marca RSB)	14.516
104	JERINGA DESECHABE 1 ML.(JERINGA DESECHABLE 1 ML 27 G X 1/2)	300
105	JERINGA DESECHABE 10 ML(JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK)	350
106	JERINGA DESECHABE 2 ML(JERINGA DESECHABLE 2 ML C/A 21 G X 1 1/2 LUER LOCK)	300
107	JERINGA DESECHABE 20 ML(ERINGA DESECHABLE 20 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK)	850
108	JERINGA DESECHABE 3 ML(ERINGA DESECHABLE 3ML 21X1.5 LUER LOCK)	300
109	JERINGA DESECHABE 5 ML(JERINGA DESECHABLE 5 ML C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK)	300
110	JERINGA DESECHABE 50 ML(JERINGA DESECHABLE 50 ML C/A ROSCA 21G X 1 1/2)	1.800
111	JERINGA DESECHABE 60 ML PUNTA CATETER (JERINGA DESECHABLE 60 ML PUNTA CATETER)	2.500
112	JERINGA DESECHABLE 2 ML CON AGUJA 23 G X 1(JERINGA 3P 2ML SLIP AG AL LADO:23 X 1)	500
113	KIT CITOLOGICO CON LAMINILLA ESMERILADA	3.500
114	KIT MASCARA VENTURY ADULTO	8.000
115	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI	9.500
116	LLAVE DE TRES VIAS	1.342
117	MALLA DE POLIPROPILENO 15X15CM (OPTILENE)	220.000
118	MALLA DE POLIPROPILENO 15X15CM (PREMILENE)	230.000
119	MALLA DE POLIPROPILENO 30X30CM (OPTILENE)	560.000
120	MALLA DE POLIPROPILENO 30X30CM (PREMILENE)	483.000

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





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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

121	MANGUERA CORRUGADA X 30 METROS(MANGUERA CORRUGADA para circuitos o nebulización. Rollo de 22 mm de diametro x 30 mts de largo)	172.000
122	MANILLAS PARA IDENTIFICACION DE ADULTO	911
123	MANILLAS PARA RECIEN NACIDO NIÑO(BRAZALETE IDENTIFICACIÓN PEDIATRICO NIÑO (AZUL))	716
124	MANILLAS PARA RECIEN NACIDOS NIÑA(BRAZALETE IDENTIFICACIÓN PEDIATRICO NIÑA (ROSADO))	716
125	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	5.182
126	MÁSCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	5.182
127	MASCARILLA TAPABOCA	700
128	NEBULIZADOR - VENTURI 500CC(NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN CON VENTURY capacidad de 400 cc entrada de aire graduable)	19.440
129	NIPLES	1.985
130	SET DE NEBULIZACION ADULTO	5.763
131	SET DE NEBULIZACION PEDIÁTRICO	5.763
132	SET O KIT DE ANESTESIA EPIDURAL 19 G	62.000
133	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS	138.521
134	SONDA FOLEY No 12 2 VIAS	4.371
135	SONDA FOLEY No 14 2 VIAS	4.371
136	SONDA FOLEY No 18 2 VIAS	4.767
137	SONDA FOLEY No 20 2 VIAS	4.371
138	SONDA FOLEY No 20 3 VIAS	5.200
139	SONDA FOLEY No 22 2 VIAS	4.371
140	SONDA FOLEY No 22 3 VIAS	4.371
141	SONDA FOLEY No 24 2 VIAS	6.500
142	SONDA FOLEY No 24 3 VIAS	6.500
143	SONDA FOLEY No 6 2 VIAS	4.371
144	SONDA FOLEY No 8 2 VIAS	4.371
145	SONDA NELATON No 10	1.420
146	SONDA NELATON No 12	1.420
147	SONDA NELATON No 14	1.576

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



E.S.E Hospital

San Jerónimo

Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1º de Febrero de 2019 **PRORROGADA** 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.

**RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)**

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

148	SONDA NELATON No 16	1.684
149	SONDA NELATON No 18	1.689
150	SONDA NELATON No 20	1.420
151	SONDA NELATON No 22	1.550
152	SONDA NELATON No 6	1.420
153	SONDA NELATON No 8	1.420
154	SONDA NASOGASTRICA # 10	1.788
155	SONDA NASOGASTRICA # 12	1.788
156	SONDA NASOGASTRICAS No 14	1.798
157	SONDA NASOGASTRICAS No 16	1.957
158	SONDA NASOGASTRICAS No 18	2.436
159	SONDA NASOGASTRICAS No 20	2.683
160	SONDA NASOGASTRICAS No 22	2.713
161	SONDA NASOGASTRICAS No 6	1.541
162	SONDA NASOGASTRICAS No 8	1.541
163	TERMOMETROS ORALES ADULTOS	4.500
164	TROCAR DE 12 MM	475.000
165	TROCAR DE 5 MM	445.000
166	TUBO DE TORAX N° 28	6.500
167	TUBO DE TORAX N° 30	6.300
168	TUBO DE TORAX N° 32	6.300
169	TUBO DE TORAX N° 34	7.560
170	TUBO DE TORAX N° 36	6.300
171	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 S/B	5.182
172	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 S/B	5.182
173	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 3.0	6.420
174	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 3.5	4.263
175	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 4.0	5.872
176	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 4.5	5.182

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 ☑





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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

177	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 5.0	4.263
178	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 5.5	4.263
179	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 6.0	4.263
180	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 6.5	4.263
181	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 7.0	4.263
182	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 7.5	4.263
183	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 8.0	4.263
184	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No 8.5	4.263
185	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 2.0	4.263
186	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 2.5	5.872
187	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 3.0	3.420
188	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 3.5	4.263
189	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 4.0	4.263
190	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 4.5	4.263
191	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 5.0	4.263
192	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No 5.5	4.263
193	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 3 X 5 YARDAS	2.171
194	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 4 X 5 YARDAS	3.068
195	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 5 X 5 YARDAS	3.731
196	VENDA DE ALGODÓN ROLLO 6 X 5 YARDAS	4.604
197	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	8.500
198	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS	9.065
199	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	9.865
200	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	12.050
201	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	6.912
202	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	2.500
203	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	3.500
204	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	3.500

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

ANEXO 3

ITEM	SUTURA	VALOR
1	CATGUT CROMADO 0 G37*75CM	15.000
2	CATGUT CROMADO 0 G37*90CM	13.500
3	CATGUT CROMADO 0 R26*75CM	18.884
4	CATGUT CROMADO 0 Z65*75CM	31.090
5	CATGUT CROMADO 1 G37*75CM	41.769
6	CATGUT CROMADO 1 G37*90CM	24.780
7	CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	12.500
8	CATGUT CROMADO 2-0 G37*75CM	15.000
9	CATGUT CROMADO 2-0 G37*90CM	15.000
10	CATGUT CROMADO 2-0 R26*75CM	16.581
11	CATGUT CROMADO 3-0 F17*75CM	15.512
12	CATGUT CROMADO 3-0 G37*75CM	9.000
13	CATGUT CROMADO 3-0 R26*75CM	15.000
14	CATGUT CROMADO 4-0 F17*75CM	15.000
15	CATGUT CROMADO 4-0 R26*75CM	15.000
16	CATGUT CROMADO 5-0 F17*75CM	15.000
17	ETHILON 2 0(SC20)45CM 14504T	15.000
18	ETHILON 3 0(SC20)45CM 14503T	15.000
19	ETHILON 5 0(P3P)45CM P698T	15.000
20	MONOCRYL 0 PLUS(VLT 1)90CM MCP346H	35.000
21	MONOCRYL 4 0 PLUS(PS2 P)70CM MCP426H	30.000
22	NYLON 10-0 EE64*30CM	60.000
23	NYLON 2-0 CE26*75CM	15.000
24	NYLON 2-0 U60*75CM	15.000
25	NYLON 3-0 CE24*75CM	15.000

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

26	NYLON 3-0 PE24*75CM	15.000
27	NYLON 3-0 U60*75CM	15.000
28	NYLON 4-0 CE19*75CM	15.000
29	NYLON 5-0 CE19*75CM	15.000
30	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 SG36*75CM (RAPID)	15.000
31	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G26*90CM	18.000
32	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G37*75CM	18.000
33	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 G37*90CM	18.000
34	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 R26*75CM (STNADARD)	18.000
35	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 0 SG36*90CM	18.000
36	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G26*75CM	15.000
37	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G37*75CM	15.000
38	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 G37*90CM	26.253
39	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 1 SG36*90CM	15.000
40	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G26*90CM	16.500
41	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G37*75CM	15.000
42	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 G37*90CM	15.000
43	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 R26*75CM (STANDARS)	15.000
44	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 SG36*90CM	16.500
45	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 PE19*75CM(PREMIUM)	15.000
46	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 R20 *75CM	15.000
47	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 R26*75CM	16.500
48	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 SR22*75CM	16.500
49	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 SR26*90CM	16.500
50	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 CE19*75CM	16.500
51	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 F17*75CM	15.000
52	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 SR17*75CM	15.000
53	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 4-0 SR26*75CM	15.000
54	PGA ACIDO POLIGLICOLICO 5-0 SR17*75CM(VICRYL RB-1)	15.000

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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

55	PGC25 3-0 PE19*70CM PREMIUM	25.000
56	PGC25 3-0 PE24*70CM(MONOCRYL PS-1)CJ*36	25.000
57	PGC25 4-0 PE19*70CM	22.000
58	PGC25 5-0 PE16*45CM(MONOCRYL PS-3)	15.000
59	POLIESTER RECCUBIETO 0 SG26*75CM	15.000
60	POLIESTER RECUBIERTO 0 SG36*75CM	15.000
61	POLIPROPILENO 0 G26*75CM	15.000
62	POLIPROPILENO 0 G37*75CM	15.000
63	POLIPROPILENO 1 G37*75CM	15.000
64	POLIPROPILENO 2-0 G26*75CM	15.000
65	POLIPROPILENO 2-0 G37*75CM	15.000
66	POLIPROPILENO 2-0 U60*75CM	15.000
67	POLIPROPILENO 3-0 CE24*75CM	21.513
68	POLIPROPILENO 3-0 PE24*75CM	15.000
69	POLIPROPILENO 3-0 U60*75CM	15.000
70	POLIPROPILENO 4-0 CE19*75CM	15.000
71	POLIPROPILENO 4-0 P-PE19*45CM	15.000
72	POLIPROPILENO 4-0 S16*90CM	25.000
73	POLIPROPILENO 5-0 F17*75CM	15.000
74	POLIPROPILENO 5-0 HPE16*45CM	15.000
75	POLIPROPILENO 5-0 PE19*75CM	15.000
76	POLIPROPILENO 6-0 SE10*60CM	25.000
77	PROLENE 2 0(CT1)75CM 8423T	15.000
78	PROLENE 3 0(KS)75CM 8622H	16.000
79	PROLENE 4 0(PS2P)45CM P8682T	18.500
80	PROLENE 5 0(RB1)90CM 8556H	18.500
81	PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	32.000
82	SEDA NEGRA TRENZADA 0 G37*75CM	8.200
83	SEDA NEGRA TRENZADA 0 R26*75CM	19.592

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 respondidos 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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

84	SEDA NEGRA TRENZADA 1 R26*75CM	8.200
85	SEDA NEGRA TRENZADA 1 SIN AGUJA*75CM (SILK S/A)	9.500
86	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE26*75CM	17.377
87	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 R26*75CM(SILK SH)	10.940
88	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 SIN AGUJA*75CM (SILK S/A)	10.363
89	SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 U60*75CM	8.500
90	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 CE24*75CM	8.500
91	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 R26*75CM	12.000
92	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 SIN AGUJA*75CM(SILK S/A)	15.000
93	SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 U60*75CM	8.500
94	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 CE19*75CM	12.000
95	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 F17*75CM	9.500
96	SEDA NEGRA TRENZADA 4-0 R26*75CM	36.000
97	SEDA PERM 0(CT1)75CM 424H	15.000
98	VICRYL 0 PLUS(CT1)90CM XYVCP346H	20.000
99	VICRYL 0(SH1)70CM J318H	18.000
100	VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	18.000
101	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM XYVCP347H	33.228
102	VICRYL 1(CT1)70CM J341H	20.000
103	VICRYL 2 0 PLUS(CT1)70CM XYVCP339H	24.872
104	VICRYL 3 0 (SH1) 70CM J311H	20.000
105	VICRYL 4 0(RB1)70CM J304H	20.000

ANEXO 4

TARIFAS DE ESTERILIZACION	
CICLO	TARIFA
INSTRUMENTAL	\$ 170.000
TEXTIL	\$ 140.000
MIXTO	\$ 150.000

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 ese correo: **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.

RESOLUCIÓN No. 494
(12 DE OCTUBRE DE 2021)

Por la cual se modifica la Resolución 174 de 2021 mediante de la cual se adoptó el listado y tarifas de medicamentos, dispositivos médicos, transporte terrestre en ambulancia medicalizada (tam) y básica (tab) de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería para la vigencia 2021.

PAQUETE (Un Solo)	\$	22.000
INSTRUMENTAL POR UNIDAD	\$	15.000

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".

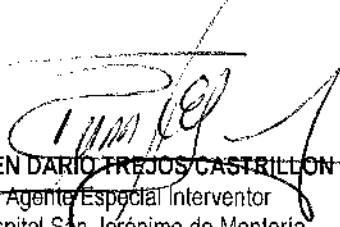
ARTICULO 2°. DIVULGACION Y SOCIALIZACION: La presente resolución deberá ser socializada con las áreas de facturación, auditoría, enfermería, médicos, glosas, para los fines pertinentes de cada una de las áreas.

ARTICULO 3°. Los demás artículos que no fueron modificados de la Resolución 174 de 2021, siguen vigentes.

ARTÍCULO 4. VIGENCIA Y DEROGATORIAS. La Presente Resolución rige a partir de su publicación.

Para constancia se expide a los doce (12) días del mes de octubre de 2021.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE


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

Proyectó: Melissa Cifuentes- Abogada
 Revisó: Sergio Muñoz-Jefe Oficina Jurídica
 Revisó: Carlos Lorente- Subgerente Administrativo y Financiero (E)
 Revisó: Omeiro Puerta- Apoyo Financiero Intervención.
 Revisó: Luis Fernando García- Subgerente Asistencial
 Revisó: María Alejandra Sierra- Abogada

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 Felicidades, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎