

RESOLUCION No. 042
(Mayo 05 de 2023)

"Por medio de la cual se modifica la resolución 011 del 01 de febrero del 2023 en la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Monquirá".

El Gerente del Hospital Regional de Monquirá E.S.E., en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas mediante Acuerdo 06 de 2017, El Decreto Departamental No 235 del 30 de abril de 2020 y

CONSIDERANDO QUE

Según lo establece el Artículo 2º de la Constitución Política de Colombia, son fines esenciales del Estado servir a la comunidad, promover la prosperidad general, y garantizar la efectividad de los principios, deberes y derechos consagrados en la constitución. Conforme lo establece el Artículo 2º de la Constitución Política de Colombia, las Autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia en su honra vida, bienes y demás derechos y libertades y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares.

El Artículo 209 de la Constitución política de Colombia estipula que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

Según lo previsto en el Artículo 365 de la Constitución política de Colombia, los Servicios Públicos son inherentes a la finalidad social del Estado y es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del Territorio Nacional.

La ley 489 de 1998, determinó que las empresas sociales del estado tienen autonomía administrativa y financiera para la consecución de su objeto social.

Según el artículo 4 del Decreto 1876 de 1994, son objetivos de las Empresas Sociales del Estado:

- a) Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito
- b) Prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa Social, de acuerdo con su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer
- c) Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social
- d) Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud, y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado
- e) Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento
- f) Garantizar los mecanismos de la participación ciudadana y comunitaria establecidos por la ley y los reglamentos

El artículo 1 del Decreto 887 de 2001 contempla que las tarifas establecidas en el Decreto 2423 de 1996, (compilado en el Decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, título 3, capítulo 6, anexo técnico 1) serán de obligatorio cumplimiento en los casos originados por accidente de tránsito, desastres naturales, atentados terroristas y los demás eventos catastróficos definidos por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, también en la atención inicial de urgencias de otra naturaleza si no hay acuerdo entre las partes, en las demás prestaciones de servicios de salud solo se utilizarán como tarifas de referencia

Se deben fijar las tarifas de los insumos y servicios de salud que ofrece la E.S.E. para servicios institucionales y que no se encuentran definidas en los manuales tarifarios, mediante acto administrativo suscrito por el gerente, tomando como base los estudios de costos unitarios que se adelantaron por el área de costos de la Entidad y el análisis del mercado

Es necesario contar con una individualización clara de las tarifas a facturar por la E.S.E., por concepto de **medicamentos e insumos, Imágenes Diagnosticas, Laboratorio Clínico, Consulta Ambulatoria y Especializada Transporte Asistencial Básico y Medicalizado, Paquetes Quirúrgicos y Hospitalización domiciliaria .**

Que se expidió la Resolución numero 011 del 01 de febrero de 2023 mediante la cual se fijan las tarifas institucionales para medicamentos, Consulta externa y Especializada, Imágenes Diagnosticas, Laboratorio Clínico y Transporte Asistencial Básico y Medicalizado en la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Moniquirá.

Que se hace necesario ampliar el alcance de las tarifas institucionales a otras entidades, además de las fijadas y establecidas en la Resolución 011 del 01 de febrero del 2023.

En consideración a lo expuesto, El Gerente de la E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: A partir de la presente resolución las tarifas institucionales se aplicarán a todos los usuarios a quienes se les presta el servicio de salud incluidas las Entidades de Planes de Beneficios con las que no se encuentre pactado mediante acuerdo un valor diferente.

ARTICULO SEGUNDO: Modificar los artículos primero, segundo, tercero, cuarto y quinto ampliando las tarifas de los servicios ofertados por el Hospital Regional de Moniquirá E.S.E, estableciendo las siguientes tarifas institucionales: **PARAGRAFO:** El presente Manual Tarifario tendrá aplicación especial y por excepción en eventos particulares y concretos previo de estudio socio-económico y aplicación de encuesta por el área de Trabajo Social; con el fin de garantizar el derecho fundamental a la Salud, sin detrimento de los intereses y estabilidad financiera de la Institución con autorización de la Subgerencia Administrativa y Financiera .

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



CUM	DCI (denominación Común Internacional), Concentración, Forma Farmacéutica	COSTO UNITARIO
20016991-4	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL	\$ 38.894
20014088-02	ABACAVIR 300MG TABLETA	\$ 1.972
20103720-2	ABACAVIR-LAMIVUDINA 300-600 MG TABLETA	\$ 2.656
20113048	ABOUND ORANGE 24G SOBRE	\$ 27.240
20179253-02	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1%(1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE CUM 2208549-1	\$ 25.694
19929516-3	ACETAMINOFEN 100 MG/ ML (10%) SOLUCION ORAL	\$ 3.874
20197340-1	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE	\$ 2.882
53560-5	ACETAMINOFEN 350MG - TIZANIDINA 2MG TABLETA	\$ 348
20032905-2	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	\$ 70
20032905-1	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5MG PPI	\$ 2.082.670
19940531-01	ACETATO DE LEUPROLIDE 45MG PPI	\$ 2.415.897
19936296-11	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	\$ 974
19936296-11	ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	\$ 92
19945134-5	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	\$ 320
20125279-1	ACICLOVIR 250 MG POLVO RECONSTITUIR	\$ 7.373
32623-1	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	\$ 6.496
29634-4	ACIDO Folico 5mg Tableta	\$ 64
20058380-2	ACIDO URISODESOXICOLICO 300MG TABLETA	\$ 3.358
20032463-3	ADENOSINA 5MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 24.058
20071108-01	ADRENALINA (EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO) 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.496
57397-1	AGUA ESTERIL (GLICINA) PARA IRRIGACION 1.50% SOLUCION IRRIGACIÓN	\$ 40.716
34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 10ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.044
38321-2	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.468
20003855-3	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML SOLUCION IRRIGACIÓN	\$ 45.530
37619-2	AIRE MEDICINAL COMPRIMIDO CILINDRO 6.5M3	\$ 111.650
33439-2	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	\$ 324
19968918-1	ALBENDAZOL 400MG (2G/100ML) SUSPENSION ORAL 20ML	\$ 1.392
19989874-1	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	\$ 161.994
19943211-1	ALCOHOL POLIVINILICO (LAGRIMAS ARTIFICIALES) 1.4% SOLUCION OFTALMICA	\$ 16.472
20041740-1	ALENDRONICO ACIDO 70MG TABLETA	\$ 272
19908750-2	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG	\$ 1.705
20199440	ALFUZOSINA 10MG TABLETA	\$ 1.439
42938-6	ALIMENTO EN POLVO CON MICRONUTRIENTES (VITAMINAS Y MINERALES) A BASE DE MALTODEXTRINA SOBRE 1G	\$ 614
11415-4	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA EL USO (ATLU) PLUMPY NUT	\$ 12.388
13874-2	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	\$ 211
227600-1	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	\$ 452
20093133-4	ALPRAZOLAM 0,25MG TABLETA	\$ 2.204
37223-10	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	\$ 155
19931778-14	ALPROSTADIL 20MCG SOLUCION INYECTABLE	\$ 174.000



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19908236-7	ALUMINIO HIDROXIDO + MAG. 6G/100 ML	\$ 6.704
19908237-19	AMANTADINA 100MG Cápsula	\$ 10.126
19994652-3	AMIKACINA SULFATO 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.552
19992832-3	AMIKACINA SULFATO 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.136
20043928-2	AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.860
17144-9	AMIODARONA 150MG/3ML CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	\$ 26.088
55894-6	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	\$ 725
55895-6	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	\$ 104
20133395-1	AMLODIPINO 10MG TABLETA	\$ 185
33496-9	AMLODIPINO 5MG TABLETA	\$ 92
20121189-1	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 16.898
33492 -13	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	\$ 162
230357-1	AMOXICILINA CLAVULANATO 400MG - 57MG SUSPENSION ORAL	\$ 26.912
20054696-2	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250MG/5MLBASE(5%)	\$ 3.770
57801-1	AMpicilINA ANHIDRA O TRIHIDRA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL	\$ 2.851
218002-9	AMPICILINA 1 G DE BASE (SAL SODICA) POLVO PARA INYECCION	\$ 1.960
23598-10	AMPICILINA 125 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION	\$ 2.150
218004-19	AMPICILINA 500 MG (SODICA) POLVO RECONSTITUIR	\$ 2.563
19990851-1	AMpicilINA ANHIDRA O TRIHIDRA 500 MG CAPSULA	\$ 319
20049640-5	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUIR	\$ 3.886
20040898-1	AnfoteriCINA B DEOXICOLATO 50MG/15ML VIAL PPI	\$ 32.733
20128791-1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg POLVO LIOFILIZADO	\$ 583.736
20014926-3	APIXABAN 2.5MG TABLETA	\$ 3.876
58111 -19	APIXABAN 5MG TABLETA	\$ 3.876
21740-3	ARIPIPAZOL 15MG TABLETA	\$ 1.450
20074086-1	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500MG TABLETA	\$ 234
20108069-12	ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG / ML	\$ 2.911
19963352-9	ATAZANÁVIR 300MG CAPSULA	\$ 4.263
19981162-4	ATORVASTATINA 20MG + EZETIMIBE 10MG TABLETA	\$ 7.819
20085383 -15	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	\$ 220
94321-1	ATORVASTATINA 40MG + EZETIMIBE 10MG TABLETA	\$ 12.953
20028845-9	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	\$ 243
20023909-1	ATROpina 1% oftalmica sol 10mg FRASCO 5ML	\$ 26.100
210571-2	ATROPINA SULFATO 1MG/ML(1%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 638
11701-1	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	\$ 904
6650-3	AZITROMICINA 500MG TABLETA	\$ 1.032
20012688-1	AZITROMICINA POLVO REC SUSP ORAL 200 mg/5mL (4%)	\$ 10.324
19935124-2	BACLOFENO 10MG TABLETA	\$ 3.068
20012688-01	BeclomETASONA 50 mcg DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	\$ 11.365
44829-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL LIQUIDO INHALACION 250MCG/DOSIS	\$ 11.365
36305-1	BECLOMETASONA nasal DIPROPIONATO NASAL LIQUIDO INHALACION 50 MCG / DOSIS	\$ 11.365



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19999832-2	BENCILO BENZOATO 25% LOCION	\$ 8.404
19936836-3	BENOXINATO CLORHIDRATO 4mg (OQ-SEINA®) SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML	\$ 12.760
19980025-10	BETAMetasona 20 G CREMA TOPICA 0.05% TUBO	\$ 3.201
20054465-1	BETAMetasona 40 G CREMA TOPICA 0.05% TUBO	\$ 5.336
20143309-1	BETAMETASONA FOSFATO DISOD 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 546
19997996-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TABLETA	\$ 1.816
20028605-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 9.922
19900906-4	BETAMETIL DIGOXINA 0.60 mg/mL (0.060%) SOLUCION ORAL GOTAS	\$ 50.054
32841-1	BICALUTAMIDA 50MG TABLETA	\$ 7.753
19953922-2	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	\$ 846
34017-6	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 6.751
20158800-1	BISACODILO 5MG TABLETA	\$ 104
20079463-5	BISOprolol 10mg Tableta	\$ 1.389
20018391-1	BIsoproLOL 5MG TABLETA	\$ 694
111111-1	BRINZOLAMIDA1% (10mg)- BRIMONIDINA 0.2% (MG)/5ML SOLUCION OFTALMICA	\$ 59.670
43910-3	BRIVARACETAM 100 MG TABLETA	\$ 1.252
20073341	BRIVARACETAM 50MG TABLETA	\$ 160
19932996-15	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	\$ 1.577
218170-02	BROMURO DE UMECLIDINIO + VILANTEROL 62.5 mcg +25mcg POLVO PARA INHALACION	\$ 251.986
52033-4	BUDESONIDA 200MCG/1U + FORMOTEROL 8MCG/1U CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHALAR	\$ 1.209
38995-04	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	\$ 45.100
223599-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML (0.5%)	\$ 4.756
20006990 -1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO-DEXTROSA 50MG/10ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.076
20006387-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO-EPINEFRINA 50MG/10ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 16.878
20039073-1	CABERGOLINA 0.5MG TABLETAS	\$ 20.623
19934690-1	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG-1500MG/200UI TABLETA	\$ 139
19932363-2	CALCIO CARBONATO 600-1500MG TABLETA	\$ 174
19967088-1	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.740
54973-4	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	\$ 329
54973 -4	CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA	\$ 452
20014490-1	CAPSAICINA 0.075% CREMA	\$ 10.480
44969-1	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	\$ 63
1980397-1	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	\$ 69
19962724-1	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL	\$ 7.946
20042955-7	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	\$ 153
20097544-1	CARBIDOPA 25MG-LEVODOPA 100MG TABLETA	\$ 392
19951089-2	CARBON ACTIVADO 20G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO 250ML	\$ 192.188
20086955 -6	CARBON ACTIVADO POLVO 75G/250ML FCO 75G	\$ 46.800
19926495-1	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	\$ 442.723
19926496-2	CARBOXIMETILCELULOSA (VISCOSIDA MEDIA+ALTA)+GLICERINA (3,25+1,75+9)MG SOL OFTAL 15ML	\$ 10.329
19952370-1	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 0.05 % (LAGRIMAS ARTIFICIALES) GOTAS OFTALMICAS	\$ 4.930



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



44405-4	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 1 % (LAGRIMAS ARTIFICIALES) GOTAS OFTALMICAS	\$ 4.930
208131-13	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA+HIALURONATO (5+9+1)MG SOL OFTAL 15ML	\$ 11.368
20197845-2	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	\$ 247
19928054-2	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	\$ 371
20197824-1	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	\$ 228
19953260-5	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL INY	\$ 606.308
50081-1	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECCION-	\$ 957.719
20039626-1	CEFALEXINA 250MG/5ML(5%) SUSPENSION ORAL	\$ 5.880
20157002-1	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	\$ 394
208231-8	CeFAlotina 1G POLVO RECONSTITUIR	\$ 3.596
218560-3	CefaZolina 1G POLVO PARA NYECCION	\$ 3.306
19927827-4	CEFEPIMA 1g POLVO ESTERIL INY	\$ 7.244
210191-6	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	\$ 3.654
210190-1	CEFRADINA 1G POLVO PARA INYECCION	\$ 2.227
40260-9	CEFRADINA 500MG CAPSULA	\$ 923
20044427	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA INY	\$ 228.984
20092573-1	CEFTAZIDIMA AVIBACTAM 2G/0.5G POLVO ESTERIL INY	\$ 454.869
20175238-1	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO RECONSTITUIR	\$ 2.610
21535-1	CEFUROXIMA 250MG/5ML FCO 70ML SUSPENSION ORAL	\$ 84.470
20103436-1	CETIRIZINA 10MG TABLETA	\$ 522
19956202	Cetirizina 5mg/5ml Jarabe Frasco 60ml	\$ 24.940
19986691-4	CETIRIZINA GOTAS 10MG/ML Frasco 15ml	\$ 36.586
19954690-6	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.006
40290-7	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULAS	\$ 14.152
20037783-1	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5MG TABLETA	\$ 12.560
19934649-1	CicloBenzaprina Clorhidrato10mg Tableta	\$ 12.350
20196248-1	CICLOFOSFAMIDA 1G PPI	\$ 101.500
19974859-1	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	\$ 58.263
19980816-1	CILOSTAZOL TABLETAS X 50 MG	\$ 56.840
20022768-4	CIPROFIBRATO 100MG TABLETA	\$ 855
20150258 -1	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100MG/10ML BASE SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.596
19943350 -28	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	\$ 237
16806-1	CIPROFLOXACINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA	\$ 8.900
20201603-1	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1 % SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL FCO 5ML	\$ 17.400
19978468-1	CISATRACURIO 10MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 11.823
20054403-2	CITRATO DE CALCIO 1500MG - VITAMINA D 800 MG TABLETA	\$ 237
19979163-1	CITRATO DE CALCIO 1500MG VITAMINA D3 200UI TABLETAS	\$ 130
19995299-7	CLARITROMICINA 250mg/5mL (5%) SUSPENSION ORAL	\$ 11.774
19930483-3	CLARITROMICINA 500mg TABLETA	\$ 1.078
19942216-2	CLARITROMICINA P 500 MG POLVO RECONSTITUIR	\$ 47.560
46966-1	CLEMASTINA 2MG SOLUCION INYECTABLE	\$ 14.500



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



40377-3	CLINDAMICINA (FOSFATO) 15% 600MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.046
19973372-3	Clindamicina 300mg Capsulas	\$ 1.250
19977479-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO	\$ 6.950
19967248-2	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	\$ 243
19995244-2	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL	\$ 10.393
19974655-3	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	\$ 148
19948217-6	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	\$ 145
227601	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	\$ 170
2068056-2	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	\$ 1.566
20033548-3	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA	\$ 69
46792-2	CLORHEXIDINA DIACETATO 2G ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL	\$ 17.260
19985549-2	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULF.) 250 MG DE BASE TABLETA	\$ 174
19954188-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	\$ 3.335
19951339-1	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO O TAB. VAGINAL	\$ 581
19950543-2	CLOTRIMAZOL TOPICO 1% CREMA	\$ 3.242
19942377-1	CLOZAPINA 100MG TABLETA	\$ 310
19950378-4	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	\$ 92
19993897-3	COLESTIRAMINA 4G SOBRE	\$ 6.902
20015718-2	COLISTINA (COLISTIMETATO SODICO 384 MG) 150MG POLVO PARA INYECCION	\$ 85.880
20093349	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION ÓTICA 1.538MG+0.514G+51.1G	\$ 5.027
20082695	COMPLEJO B (TIAMINA MONONITRATO 10mg-RIBOFLAVINA 10mg-NICOTINAMIDA 50mg-PIRIDOXINA CLORHIDRATO 20mg) TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 100
20211229-1	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE (TIAMINA MONONITRATO 25mg B1-RIBOFLAVINA 10mg B2-NICOTINAMIDA 50mg-PIRIDOXINA CLORHIDRATO 20mg B5) 10ml	\$ 8.004
19972124-1	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESIA UNGÜENTO PROCTOLOGICO	\$ 7.748
20059262	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG / ML (2%) SOLUCION NASAL	\$ 4.814
200281031	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG / ML (2%) SOLUCION OFTALMICA	\$ 5.057
20138593-1	CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG / ML (4%) SOLUCION NASAL	\$ 3.654
20211237-1	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML (4%) SOLUCION OFTALMICA	\$ 3.278
19917457-4	CROTAMITON 10% LOCION	\$ 4.756
19980029-9	DABIGATRAN 110 MG TABLETA O CAPSULA	\$ 4.459
20019105-10	DABIGATRAN 150 MG TABLETA O CAPSULA	\$ 6.019
20157415-1	DAPAGLIFLOZINA 10mg-METFORMINA CLORHIDRATO 1000mg TABLETA	\$ 7.633
20157415-4	DAPAGLIFLOZINA 5mg-METFORMINA CLORHIDRATO 1000mg TABLETA	\$ 5.481
20157415-2	DEFERASIROX MICRONIZADO 360MG TABLETA RECUBIERTAS	\$ 62.014
20157415-3	Deflazacort 6mg Tableta	\$ 142
20157415-4	DEGLUDEC INSULINA 100UI/1ML PEN X3ML	\$ 133.337
20157415-4	DENOSUMAB 60 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 939.710
1982214-2	Desloratadina 2,5mg/5ml Jarabe	\$ 21.982
29522-03	DES LorATADINA 5MG TABLETA	\$ 75
29522-4	DESMOPRESINA 15MCG/ML SOL INYECTABLE	\$ 215.528
29517-1	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG / ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.204
25503-2	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSION INYECTABLE	\$ 3.016



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19941457-2	DEXIBUPROFENO 1% SUSPENSION ORAL 120ML	\$ 22.185
19940375-6	DEXIBUPROFENO 200MG, N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG TABLETA	\$ 1.329
19934768-14	DEXIBUPROFENO 200MG-ACETAMINOFEN 250MG-CAFEINA ANHIDRA 65MG TABLETA	\$ 1.740
19953797-1	DEXIBUPROFENO 200MG-FENILEFRINA CLORHIDRATO 10MG-LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 2,5 MG TABLETA	\$ 1.015
19953925-2	DEXIBUPROFENO 300MG TABLETA	\$ 904
20018592-4	DEXIBUPROFENO 400MG TABLETA	\$ 3.132
19984412-1	DEXTroSA 10% 500ML EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.619
19950623-3	DEXTROSA 5% X 250ML EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.737
20014719-1	DEXTROSA 5% X 500ML EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.352
20011268-14	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 13.746
19922562-10	DEXTROSA-SODIO CLORURO 5% Y 0.9 % X 500ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.422
20006845-9	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.654
19993029-4	DICLOFENACO EN GEL 1% GEL TOPICO	\$ 20.442
20024846-3	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA	\$ 52
20071938-1	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.276
20063705-1	DICLOXACILINA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL	\$ 5.191
20102900-1	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	\$ 371
19901001-1	DIENOGEST MICRONIZADO 2MG TABLETA	\$ 20
20088707-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 24.2MG/5ML Fco 120ml	\$ 3.688
19962028-1	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	\$ 208
19997623-1	DIOSMINA 450MG HESPERIDINA 50MG TABLETA	\$ 1.426
19950177-10	DIOXIDO DE CARBONO GAS MEDICINAL POR KILO, CILINDRO 25KG	\$ 242.440
20020419	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.450
19937616-4	DIPIRONA MAGNESICA 2.0G/5ML SOL INY	\$ 2.238
19969451-1	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY	\$ 2.760
20061998-1	doBUTAmína 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 11.890
20073367-5	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA	\$ 50.586
51334-3	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSION ORAL	\$ 21.564
40113-12	DOMPERidona 10mg Tableta	\$ 140
19946883-37	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.770
32609-1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	\$ 86.280
20084685-18	DOXAZOSINA 4MG TABLETA	\$ 6.196
20109427-1	DOXAZOSINA 4MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	\$ 6.196
20111478-1	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	\$ 522
19912966-2	DULOXETINA 30MG CAPSULA	\$ 1.972
25798-3	DUTASTERIDE 0,5MG TABLETA	\$ 23.349.176
20047839-1	EFAVIRENZ 600MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 684
20001603-1	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	\$ 3.660
19960160-1	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 8.550
20214721-1	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	\$ 104
20032240-2	ENALAPRIL MALEATO 5MG TABLETA	\$ 70



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersatuidad

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19960407-7	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL VALERATO 50MG + 5MG SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.540
19959762-1	ENEMA (FOSFATO BIFOSFATO -FOSFATO DE SODIO DIBASICO) BOLSA 133 ML RECTAL	\$ 11.518
19950985-1	ENOXAPARINA 40 MG/0.4ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	\$ 12.935
19954430-3	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	\$ 12.409
19973061-1	ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL/ML FRASCO 1000 ML LPC	\$ 43.616
20156284-1	ERGOTAMINA-CAFEINA 1 MG-100 MG TABLETA	\$ 1.131
20010390-1	ERITROMICINA (ESTOLATO) BASE 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	\$ 21.924
19993161-2	ERITROPOYETINA 2000 U.I. POLVO INY SOL INY	\$ 9.860
20156458-1	ERITROPOYETINA 30.000 UI JERINGA PRECARGADA	\$ 372.040
20072168-2	ERITROPOYETINA 4.000U.I. POLVO INY SOL INY	\$ 10.672
20053122-1	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	\$ 2.439
20043387-2	ESCITALOPRAM 20MG TABLETA	\$ 3.475
20040082-6	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	\$ 175
19990588-6	ESOMEPRAZOL 40mg TABLETA	\$ 321
20108399-1	ESPIRAMICINA (USO EXCLUSIVO PARA TOXOPLASMOSIS) 3.000.000 U.I. TABLETA	\$ 1.508
19905549-2	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	\$ 319
20008611-1	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	\$ 104
20004900-1	ESTRADIOL HEMIHDRATO 1.5MG - DIENOGEST 2MG TABLETA	\$ 1.055
1980767-01	ESTROG. CONJUGADOS O ASOC. 0.625 MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 765
54889-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CREMA VAGINAL	\$ 33.107
19903409-5	ESTROGENOS CONJUGADOS 0 525 MG TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 1.025
20094550-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 8.150
20150730-1	FEBUXOSTAT 120MG CAPSULA BLANDA	\$ 369
226665-1	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	\$ 417
019961688-3	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2.5%) SUSPENSION ORAL	\$ 45.240
19982661-4	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.540
27206-1	FENOBARBITAL (0.4%) 400 MG/100 ML SOLUCION ORAL Frasco x 120ml	\$ 52.200
20045886	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	\$ 208
19975598-3	FENOBARBITAL SODICO 10MG/ML (4%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.981
19956005-1	FENOBARBITAL SODICO SOLUCION INYECTABLE 200MG/ML (20%)	\$ 7.841
27649-1	FENOFIBRATO 100 MG CAPSULAS	\$ 760
20044623-1	FENOFIBRATO 200MG TABLETA	\$ 8.019
45084-4	FENOTEROL BROMHIDRATO + IPRATROPIO BROM. IPRAT.(BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	\$ 64.960
19931579-3	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML(0.005%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 8.062
19954105-1	FIBRINOGENO HUMANO 1G SOL INYECTABLE	\$ 4.531.250
201569981	FITOMenadiona (KONAKION) 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 27.016
19981399-1	FITOMenadiona (Vit K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.398
20204101-1	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.308
35662-8	FITOMenadiona 2MG/0.2ML SOL INYECTABLE KONAKION	\$ 26.018
20135506-1	FITOSTIMOLINE EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% CREMA 15G	\$ 40.590
20135506-1	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	\$ 417



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19968575-1	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 36.965
20071230-4	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	\$ 3.920
20089927-1	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 87.563
19944586-7	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	\$ 1.351
20096310-1	FLUOCINOLONA ACETONIDO 0.01% + HIDROQUINONA 4% + TRETINOINA 0.05% CREMA TOPICA	\$ 187.000
20011388-9	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	\$ 73
42216-2	FLUOXETINA 20MG/ML SOLUCION ORAL	\$ 11.252
20093297-2	FLUTICASONA 100MCG+UMECLIDINIO 62.5MCG+VILANTEROL 25MCG DOSIS INHALADOR 30 DOSIS	\$ 417.037
19975173-8	FLUVOXAMINA MALEATO 100MG TABLETA	\$ 12.481
19988977-2	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	\$ 69
19988939-4	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LACTANTES A PARTIR DEL NACIMIENTO LATAS 400 G	\$ 55.854
19980321-1	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA PREMATUROS O BAJO PESO LATA	\$ 54.752
19905729-7	FOSFATO DE POTASIO (FOSFORO) 2.6 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 11.310
19936985-SN	FOSFOMICINA DISODICA 4 G PPI	\$ 413.131
20119778	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G FOSFOMICINA BASE 3G POLVO GRANULADO SOBRE	\$ 31.320
20129549-1	FURAZOLIDONA 100 MG	\$ 251.836
20123370-1	FUROATO DE FLUTICASONA 100mcg VILANTEROL 25MCG POLVO PARA INHALACION BUCAL DOSIS	\$ 36.900
19940398-2	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.148
20061284-1	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	\$ 104
19999331	GASTROGRAFINA - AMIDOTRIZOATO DE SODIO 10g-AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA 66g Solución Gastroentérica x 100ml	\$ 122.960
11416	GELOFUSINE SUSTITUTO DEL PLASMA FRASCO 4% 500ML	\$ 39.208
19970942-1	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	\$ 243
34162	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2MLBASE SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.577
19995931	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.276
19940721-1	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA	\$ 3.816
19989418-1	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	\$ 104
20067505-3	GLUCERNA 1.0 KCAL/ML LPC NUTRICION POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA 1.0 KCL FRASCO 1500 ML	\$ 83.370
19942195-1	GLUCERNA 1.5 KCAL/ML NUTRICION POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA 1.5KCL/ML LPC FRASCO 1000 ML	\$ 83.370
19901625	GLUCERNA-Vainilla-Fresa NUTRICION LIQUIDA PARA PERSONAS CON DIABETES FRASCOx 237ML	\$ 11.254
19963970-01	GUSELKUMAB 100MG SOLUCION INYECTABLE CAJA DE CARTON X 1 JERINGA DE VIDRIO TIPO I, DE 1 ML CON AGUJA FIJA DE CALIBRE 27 X 1/2 DE PULGADA, EMBOLO DE BROMOBUTILO. ENSAMBLADA EN SISTEMA DE ADMINISTRACION CON PROTECTOR DE AGUJA PASIVO	\$ 8.257.618
20080792-20	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	\$ 454
19963969-4	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.462
20043426	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML (0.2%)	\$ 10.927
20043426	HALOPERIDOL TABLETA 10 MG	\$ 220
225064-17	HEPARINA SODICA 5000 U.I./ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 24.766
20019759	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	\$ 104
19926478-5	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1%	\$ 2.030
10816-1	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) POLVO PARA INYECCION 100 MG	\$ 2.494
51330-17	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETAS	\$ 280
19982795	HIDROXICINA 100 mg/2ml. SOLUCION INYECTABLE	\$ 11.426



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19971143-1	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 200 MG TABLETA	\$ 926
58148-1	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA) CAPSULA 500 MG	\$ 2.540
19979689-1	HIERRO (FERROSO) JARABE 4GR/100ML FRASCO 120ML	\$ 2.684
19966283-1	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANH. 100-300 MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 62
19963035-1	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANH. 20-25 MG/ML(2-2.5%) SOLUCION ORAL	\$ 2.227
19914312-20	HIERRO SACARATO (HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION INYECTABLE 100MG/5ML	\$ 9.230
19950479-1	HIERRO SACARATO (VENOFER) SOLUCION INYECTABLE 100MG/5ML	\$ 29.324
19910693-10	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.972
19910693-11	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA CUBIERTA 10 MG	\$ 1.102
19914262-4	HIOSCINA N-BUTILBR. + DAPIRONA (0.02 + 2.5)G/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.030
19950478-1	Ibuprofeno Suspensión 100mg/5ml	\$ 10.324
20013207-01	IBUPROFENO TABLETA 400 MG	\$ 114
20021159-1	IMIPENEM + CILASTATINA POLVO RECONSTITUIR (500 MG + 500 MG)	\$ 35.035
19914262	IMIPIRAMINA 10MG TABLETA	\$ 487
19950478	IMIPIRAMINA 25MG TABLETA	\$ 389
38294-1	INDAPAMIDA 2.5 MG TABLETA	\$ 3.338
20013207-1	Inmunoglobulina Antihepatitis B HEPATECT CP 100UI/2ml (50UI/1ml) Solución Inyectable	\$ 171.881
20021159-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL G(IGG) IV 5G/50ML (PROTEINA DE PLASMA HUMANA) SOLUCION INYECTABLE	\$ 980.869
20060332-4	INSULINA (PEN) GLARGINA SOLO STAR SIST 300UI/3ML(100UI/ML) Solución Inyectable	\$ 38.338
20060332-1	INSULINA (PEN) GLULISINA SISTEMA SOLO STAR 300UI/3ML (100UI/1ML) solución inyectable	\$ 25.757
22542	INSULINA ASPARTATO (PEN) SISTEMA SOLO STAR 300UI/3ML (100UI/1ML) SOLUCION INYECTABLE	\$ 25.891
20018968-2	INSULINA ASPARTATO (UNIDAD) 100UI/1ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 40
1980804-2	INSULINA frasco GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100UI/MI (10ML)	\$ 107.528
20066836	INSULINA frasco GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100UI/mL (10ML)	\$ 85.851
19996055-4	INSULINA frasco ZINC CRISTALINA 80 - 100 U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE FC ML	\$ 20.324
19996241-3	INSULINA frasco ZINC N.P.H. 80 - 100 U.I./ ML SUSPENSION INYECT FCO 10ML	\$ 19.024
37246-1	INSULINA GLARGINA (UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1UI/ML	\$ 85
1984621-0	INSULINA GLULISINA (UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1 UI/ML	\$ 81
19993381-2	INSULINA ZINC CRISTALINA (UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1UI/ML	\$ 17
1980747-1	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 10ML	\$ 17
-19980678	INSULINA ZINC N.P.H.(UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1UI/ML	\$ 17
20112702-2	IOBITRIDOL 300MG/ML FCO 100ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 140.151
20026446-1	IOBITRIDOL 300MG/ML FCO 50ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 100.108
19967542-1	IOHEXOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 100ML	\$ 84.233
53287-1	IOPAmidol 612.4mg SOLUCION INYECTABLE 100ML	\$ 112.098
19955238-2	IPRATROPIO DE BROMURO (GOTAS) LIQUIDO NEBULIZACIÓN 0.025MG	\$ 55.624
20087030-2	IPRATROPIO DE BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS	\$ 11.402
20126552-1	IRBESARTAN 150 MG TABLETA	\$ 931
20168087-1	IRBESARTAN 300 MG TABLETA	\$ 1.936
20126554-1	ISOSORBIDE 5 MG DINITRATO TABLETA BUCAL	\$ 1.503
38540-5	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG	\$ 116



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19931927-1	ITRACONAZOL 100MG TABLETAS	\$ 3.056
19994122-1	ITRACONAZOL 10mg/1ml(JANSSEN)FCO X 150ML	\$ 207.599
215610-1	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 6MG (0.6%)	\$ 3.654
19963311-1	IXEKIZUMAB JERINGA PRELLENADA 80 MG /1 ML	\$ 3.786.596
20152814-1	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 30.060
20007895-1	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	\$ 136
19999765-1	KETOROLACO 30MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 10.324
20018997-1	KETOTIFENO 1MG/5ML (0.02%) JARABE	\$ 3.654
20107900-2	LABELALOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100mg/20ML (5MG/ML.)	\$ 19.665
20049458-4	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 3.150
20075496-3	LACOSAMIDA 150MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	\$ 1.560
20064424-3	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	\$ 3.150
20096059-2	LACTULOSA 66,7G/100ML JARABE FRASCO 240ML	\$ 29.696
20065404-3	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA O CAPSULA 150 + 300 MG	\$ 908
1980397-1	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	\$ 1.880
19953957-1	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA	\$ 240
19973772-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	\$ 240
19959695-1	Leflunomida 20mg Tableta	\$ 7.411
19908046-1	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	\$ 957
19981474-2	LEVETIRACETAM 100MG/ML (500 MG/5ML) CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	\$ 30.550
20069479-22	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA CUBIERTA	\$ 823
20143428-3	LEVETiracetam SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO	\$ 37.528
19985993-09	LEVOAMLODIPINO - VALSARTAN 2.5MG-80MG TABLETA	\$ 1.624
19987944-2	LEVOAMLODIPINO 2.5MG - VALSARTAN 160MG TABLETA	\$ 2.142
19943015-1	LEVOAMLODIPINO -IRBESARTAN 2.5MG-300MG TABLETA	\$ 2.610
19987943-1	LEVOAMLODIPINO NICOTINATO 2,5MG TABLETA	\$ 1.798
20008603-1	LEVOAMLODIPINO-IRBESARTAN 2.5MG-150 MG TABLETA	\$ 2.610
19987947-8	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TABLETA	\$ 356
19985888-1	LevoMepromazina 100mg Tableta	\$ 852
20027702-29	LEVOmepromazina 25mg Tableta	\$ 400
224840-1	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4 MG / ML (0.4%)	\$ 20.362
50709-01	LEVONORGESTREL 0.75 mg TABLETAS	\$ 1.038
218170-3	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA O GRAGEA (150-250+ 30-50) MCG	\$ 125
31539-05	LEVONORGESTREL 75MG/CADA IP (150 MG) IMPLANTE SUBDERMICO 75 mg X 2 VARILLAS	\$ 165.126
52038-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	\$ 2.818.800
43735-05	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	\$ 104
39002-3	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG TABLETA	\$ 2.088
20044943-8	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG TABLETA	\$ 1.526
20044943-8	LEVOTIROXINA SODICA 137 MCG TABLETA	\$ 2.255
20044944	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA	\$ 2.465
20108712	LEVOTIROXINA SODICA 200 MCG TABLETA	\$ 3.690



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294

Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



20023511	LEVOTIROXINA SODICA 62 MCG TABLETA	\$ 921
20094071-1	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG TABLETA	\$ 66.700
20028798-2	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	\$ 185
20090556	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 75 MCG	\$ 105
20018308-6	LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA FRASCO 20ML	\$ 33.720
207751-01	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA FRASCO X 20ML	\$ 40.000
54559-01	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SIMPLE FCO 50ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 17.400
214251-8	LIDOCAINA CLORHIDRATO AEROSOL 10%	\$ 49.242
19902391-03	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2% X 50 ml	\$ 20.694
19914657-03	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1% X 50ML	\$ 18.212
19900482-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFR 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.710
19974128-5	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1% X 10ML	\$ 8.543
19974128-5	LIDOCAINA JALEA CLORHIDRATO 2% GEL	\$ 11.449
19965499-06	LIDOCAINA PARCHES 5%-700 MG	\$ 56.500
19963251-3	LINAGLIPTINA 2.5 MG + METFORMINA 500 MG TABLETA	\$ 1.832
33519-1	LINAGLIPTINA 2.5 MG + METFORMINA 850 MG TABLETA	\$ 2.352
19940618-3	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 1000mg Tableta	\$ 3.560
29514-2	LINAGLIPTINA 5MG + EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	\$ 14.845
20002868-19	LINAGLIPTINA 5MG TABLETA	\$ 6.680
19997397-5	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 600MG/300ML(2 MG/ML)	\$ 71.599
19999216-1	LIRAGLUTIDA 18MG/3ML (6MG/ML) SOLUCION INYECTABLE	\$ 183.783
20018391-1	LIRAGLUTIDA 3.6MG/1ML INSULINA DEGLUDEC 100UI/1ML FLEX PEN X 3ML	\$ 63.991
20008613-01	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	\$ 142
19995433-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA O CAPSULA 2 MG	\$ 107
19940343-2.	LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%)	\$ 2.494
19940343-2.	LORATADINA TABLETA 10 MG	\$ 92
19940343-2.	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	\$ 764
19979281-8	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	\$ 70
20134504-1	L-ORNITINA L-ASPARTATO 5G/10ML SLUCION INYECTABLE	\$ 42.983
20062739-1	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	\$ 162
19993869-1	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	\$ 162
19990590-1	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	\$ 103
48329-1	MAGNESIO SULFATO 10% 1G/10ML SLN INYECTABLE	\$ 1.948
19903576-3	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.016
19941418-4	MANITOL 20% 500ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 19.490
19933831-01	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 mg + 5 mg SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.540
39210-1	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG / ML ACETATO (TRIMESTRAL) SUSPENSION INYECTABLE	\$ 8.758
19976470-3	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	\$ 556
20149724-1	MEMANTINA CLORHIDRATO 10MG TABLETA	\$ 2.465
19996862-1	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG / 2 ML	\$ 3.480
20006244-1	MESALAZINA 1G SUPOSITARIO	\$ 6.119

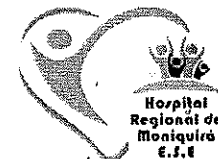


Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



20029777-1	MESALAZINA 500 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.480
20116869-1	MESALAZINA 500 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.480
19927154-05	MESALAZINA 500 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.915
19980113-1	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIO	\$ 1.588
1983837-3	METADONA CLORHIDRATO 10 MG TABLETA	\$ 1.856
201950-1	METFORMINA 1000MG TABLETA	\$ 417
29653-03	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA	\$ 208
20029777-1	METILPREDNISOLONA (SUC. SOD.) 500 MG DE BASE POLVO RECONSTITUIR	\$ 22.388
216049-1	METIMAZOL 5 MG TABLETA	\$ 371
20057389-2	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	\$ 174
19920365-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.682
35430-1	METOClopramida 10 MG TABLETA	\$ 56
20029924-2	METOCLOpramida gotas (SOLUCION ORAL) 4 MG/ML BASE (0.4%)	\$ 2.320
1,0304E+13	METOPROLOL 100 MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 103
19942581-2	METOPROLOL 50 MG TABLETA	\$ 63
1M1006061010100	METOPROLOL 5MG/5ML (1 mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	\$ 14.930
20104433-2	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA	\$ 87
19953252-4	METOTREXATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 14.256
20096706-1	METOTREXATO DISODICO EQUIVALENTE A METOTREXATO BASE 20mg/0.40ml Solucion Inyectable	\$ 375.000
20104297-1	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO RECONSTITUIR	\$ 76.873
19900498-3	METOTREXATO SODICO TABLETA 2.5 MG DE BASE	\$ 745
19974935-1	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250MG/5MLBASE(5%)	\$ 5.742
19914260-3	METRONIDAZOL 500 MG OVULO O TAB. VAGINAL	\$ 278
20012577-20	METRONIDAZOL 500 MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.665
19936556-2	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	\$ 110
19908161-9	METROTEXATE 20mg/0.40ml Jeringa Prellenada	\$ 64.960
20013906-1	MIDAZOLAM (DORMICUM) 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE (5MG/ML)(0.5%)	\$ 24.522
218192-2	MIDAZOLAM (DORMICUM) 50 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 87.672
218190-1	MIDAZOLAM (DORMICUM) 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 10.904
20013906-2	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE (5MG/ML)(0.5%)	\$ 23.610
20176947-1	MIDAZOLAM 2MG/ML (PRESEVATIVE) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2MG/2ML	\$ 3.190
20069787-1	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 25.485
19927831-2	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 39.440
19948281-01	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	\$ 87.000
19993998-1	MINOXIDIL 10MG TABLETA	\$ 243
19976553-6	MIRABEGRON 25MG TABLETA	\$ 4.129
20081871-1	MIRABEGRON 50MG TABLETA	\$ 8.260
20113369-1	MIRENA LEVONORGESTREL MICRONIZADO 52 mg Dispositivo Intrauterino CAJA CON 1 EN ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL)	\$ 425.170
20019956-4	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 348
3753-03	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA	\$ 4.243
40927-07	MISOPROSTOL 50MCG TABLETA	\$ 2.378



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19999146-1	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	\$ 243
19997076-2	MONTELUKAST 4MG TABLETA	\$ 1.079
19985876-2	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	\$ 218
19968374-02	MORFINA 10 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.146
20011055-4	MORFINA CLORHIDRATO 3% SOLUCION INYECTABLE FCO 20ML	\$ 23.490
20018561-01	MORFINA Clorhidrato 3% Solucion ORAL	\$ 35.950
19940783-1	MORFINA CLORHIDRATO 50 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.524
20028243-6	N-ACETILCISTEINA 300MG/3ML(10%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 18.710
111111-3	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 46.574
111111-5	NAPROXENO 250 MG TABLETA	\$ 174
19928405-2	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG / 5 ML (3%)	\$ 2.335
19995764-6	NEOMICINA SULFATO + POLIMIXINA B+ CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 3.5 MG+6000 UI+1MG	\$ 2.805
19974415-02	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.918
20033258-2	NEPRO AP-NUTRICION RENAL COMPLETA ALTO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	\$ 10.320
20022570-19	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	\$ 22.600
20004084-1	NIFEDIPINA LIB. PROGRAMADA 30 MG CAPSULA RETARD	\$ 281
20016897-1	NIFEDIPINO CÁPSULA 10 MG	\$ 563
41072-08	NIMODIPINA TABLETA O CAPSULA 30 MG	\$ 92
19922566-9	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000 UI/20% UNGUENTO TOPICO	\$ 22.968
19922566-9	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I. / ML	\$ 4.524
20065058-2	NITROFURANTOINA TABLETA O CAPSULA 100 MG	\$ 183
37730-21	NITROFURAZONA (FURACIN) FRASCO 500G UNGÜENTO 0.2 G / 100G	\$ 52.084
52944-15	NITROGENO MEDICINAL COMPRIMIDO GAS 99% M3	\$ 18.560
45679-1	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10ML	\$ 6.687
20092732	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.010
20152878-1	NORFLOXACINA TABLETA O CAPSULA 400 MG	\$ 425
222155-02	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500 ML SUSP INY	\$ 319.020
19961607-8	NUTRICION PARENTERAL 2001 A 2500 ML SMOFT/LIPID SUSP INY	\$ 427.940
50589-27	OCTREOTIDE 0,1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 19.187
50589-18	OLANZAPINA 5MG TABLETA	\$ 1.989
50589-9	OLANZAPINA TABLETAS 10 MG	\$ 351
50589-36	OLIMEL N9E 1500ML (Nutrición Parenteral BOLSA DE PLÁSTICO MULTIESTRATIFICADA DE COPOLIMERO POLI-EP / EVA / PCCÉ CON TRES COMPARTIMENTOS PCR 1500 mL)	\$ 351.500
50589-3	OLMESARTAN / AMLODIPINO 20 mg +5 mg TABLETA	\$ 10.904
50589-33	OLOPATADINA 0,1% SOLUCION OFTALMICA	\$ 22.040
50589-25	OLOPATADINA 0,2 % SOLUCION OFTALMICA	\$ 12.760
50423-30	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	\$ 95
19963483-03	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL INY 40mg	\$ 7.610
19963482-03	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL INY 40mg	\$ 7.609
19915399-04	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG / 4 ML	\$ 5.360
230435-1	OPTIRAY 320 ML FRASCO X 200 ML (IOVERSOL INJECTION 68%)	\$ 132.202
20085777-1	OPTIRAY 320 IOVERSOL 678 MG FRASCO X 50ML	\$ 33.050



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



20028093-04	OPTIRAY 350 Ioversol 741mg/ml SLN INYECTABLE FCO 100ML	\$ 72.243
20079038-2	OQ-COAT HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 20mg 2ML GOTAS OFTALMICAS	\$ 20.752
19938740	OSMOLITE NH PLUS LPC 1.2 KCAL/ML	\$ 72.070
20109428-1	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO RECONSTITUIR 1 G	\$ 2.842
25879-6	OXCARBAZEPINA 300MG TABLETAS	\$ 683
20049276-01	OXCARBAZEPINA TAB 600 MG	\$ 18.560
218006-11	OXIGENO LITRO LIQUIDO-GASEOSO CALIDAD MEDICINAL GAS 99%	\$ 20
207760-39	OXIGENO 8.5M CILINDRO GASESOSO	\$ 75.500
220027-13	OXIGENO CILINDRO 3,5-4 M3 TAB-TAM GAS MEDICINAL GASEOSO	\$ 50.800
218000-10	OXIGENO CILINDRO 6,4 - 6.5M3 GAS MEDICINAL GASEOSO	\$ 81.200
59515-01	OXIGENO CILINDRO GAS 1.0 M3 MEDICINAL GASEOSO CILINDRO GAS 1.0 M3	\$ 29.000
37514-1	OXIGENO GASESOSO CILINDRO EN ACERO INOXIDABLE X 3,2 METROS CUBICOS	\$ 36.200
39261-1	OXÍGENO MEDICINAL LIQUIDO TERMO 143 M3	\$ 8.960
20152991-1	OXIGENO POR CONCENTRADOR 5L/MIN ALQUILER	\$ 266.800
20065784-2	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG/ML(0.025%)	\$ 4.526
19932108-2	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG / ML (0.05%)	\$ 11.368
25796-1	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 U.I. / ML	\$ 2.662
20057639-11	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO ESTÉRIL PARA RECONSTITUCIÓN	\$ 3.447.155
20237638	PALIVIZUMAB 50MG SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	\$ 1.723.580
19962369-01	PANTOPRAZOL 20 MG TABLETA	\$ 2.552
31337-3	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETA	\$ 322
20126621-2	PAROXETINA 20MG TABKETA	\$ 190
20068002-1	PAROXETINA 25 MG TABLETA	\$ 11.774
19990900-01	PEDIASURE CLINICAL-FÓRMULA ESPECIAL PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS) RPB 220ML PEDIASURE CLINICAL	\$ 9.604
19961420-03	pendiente COMPLEJO B (TIAMINA MONONITRATO 10mg-RIBOFLAVINA 10mg-NICOTINAMIDA 50mg-PIRIDOXINA CLORHIDRATO 20mg) TABLETAS RECUBIERTAS	\$ 406
20014493-03	PENICILINA G BENZATINICA POLVO RECONSTITUIR 1.200.000 U.I.	\$ 2.030
20036053-4	PENICILINA G BENZATINICA POLVO RECONSTITUIR 2.400.000 U.I.	\$ 2.990
20011084-5	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 U.I. POLVO RECONSTITUIR	\$ 2.064
19982087-01	PENICILINA G SODICA O POTASICA 1.000.000 UI POLVO RECONSTITUIR	\$ 1.450
19906237-1	PENICILINA G SODICA O POTASICA 5.000.000 UI POLVO RECONSTITUIR	\$ 3.909
19953204-5	PERATIVE 1.3 KCAL/ML LPC FRASCO 1000 ML	\$ 86.420
200637963	PERMETRINA 5% CREMA	\$ 65.714
1984716-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA	\$ 35.107
20179476-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION UNIDADES	\$ 19.455
19927832-9	PIPTOAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 13.514
111057-01	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) 250 MG DE BASE TABLETA O CAPSULA	\$ 377
20082529-1	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) 250MGDEBASE/5ML(5%) SUSPENSION ORAL	\$ 1.252
20112759-1	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG TABLETA	\$ 121
20016991-4	PIVOT LPC 1.5 K/CAL FRASCO X 1000ML	\$ 83.100
20082552-1	PLATA 15g SULFADIAZINA CREMA TOPICA 1%	\$ 3.398
20060995-1	PLATA 60g SULFADIAZINA 1% CREMA TOPICA	\$ 20.938



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



20055250-2	POLIETILENGLICOL 3350 G SIN ELECTROLITOS SOBRE	\$ 3.394
209802-1	POLIETILENGLICOL 3350 Y ELECTROLITOS (NULYTELY)SOBRE POLVO PARA PREPARAR SOLUCION ORAL	\$ 22.360
20052492-2	POLIMIXINA B 500.000 U.I POLVO ESTERIL INY	\$ 90.480
206795-2	POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML	\$ 1.027
19934447-2	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31%	\$ 10.776
19927636-2	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	\$ 92
19989121-5	PREDnisolona 1mg/ml Solución Oral	\$ 87.100
20054211-05	PREDNISCLONA 5MG TABLETA	\$ 69
121213-1	PREDNISOLONA ACETATO + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA 1 % + 0.12 %	\$ 10.259
20104410-1	PREDNISONA 50 MG TABLETA	\$ 953
19985987-1	PREGABALINA 150MG CAPSULA	\$ 3.085
20005920-02	PREGABALINA 50MG CAPSULA	\$ 161
20016428-1	PREGABALINA 75 MG CAPSULAS	\$ 1.788
20109639	PROPAFENONA 150MG TABLETA	\$ 220
20016430-1	PROPOFOL AMPCLLA 1% P/V UNIDADES	\$ 19.801
20108069-12	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	\$ 96
20109639-2	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA (ALCAINE) FRASCO X 15ML	\$ 78.277
20130837-3	PULMOCARE LATAS 1.5 KCAL/ML (237ML)	\$ 16.356
20019920-5	QUETIAPINA 25MG TABLETA	\$ 269
20088574	QUETIAPINA 50 MG TABLETA O CAPSULA	\$ 996
20104457-1	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	\$ 1.078
20104455-1	RALTEGRAVIR 100MG GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	\$ 7.050
20001675-1	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA	\$ 1.800
19994006-01	REMIFENTANIL 2 MG POLVO PARA INYECCION	\$ 51.620
19919760-03	REMIFENTANILO (ULTIVA) POLVO ESTERIL INY 2MG	\$ 54.694
19976587-1	RESINAS INTERCAMBIO CATIONICO (POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO) SOBRE 15G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	\$ 7.730
20082591-1	RIFAMPICINA 1% SOLUCION SPRAY 20 ML	\$ 16.000
19960639-5	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML	\$ 33.593
19960639-6	RISPERIDONA 25MG SUSPENSION INYECTABLE	\$ 317.363
19932573-01	RISPERIDONA 2mg TABLETA	\$ 701
58816-01	RISPERIDONA 3mg TABLETA	\$ 699
19993835-2	RISPERIDONA TABLETA 1mg	\$ 324
19992192-2	Rivaroxaban 2,5mg Tableta	\$ 1.700
19975068	RIVASTIGMINA 9MG parche transdermico	\$ 72.000
20004032-04	RIVASTIGMINA 18MG PARCHE TRANSDERMICO	\$ 169.000
29523-4	ROCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	\$ 32.016
29523-6	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETA	\$ 8.341
29523-6	ROSUVASTATINA 20 MG + ACIDO FENOFIBRICO 135 MG CÁPSULAS	\$ 14.024
29523-3	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	\$ 9.839
29523-5	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBE 10 MG TABLETA	\$ 7.819
19934265-03	ROSUVASTATINA 40 MG ACIDO FENOFIBRICO 135 MG CÁPSULAS	\$ 240



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19934265-03	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	\$ 8.468
19943753-2	ROTigotina 4mg Parche Transdermico	\$ 164.000
20032988-01	SACUBITRIL 24.3 MG+VALSARTAN 25.7 MG TABLETA	\$ 6.397
19906526-3	SACUBITRIL 48,6MG+VALSARTAN 51,4MG TABLETA	\$ 8.877
32606-3	SACUBITRIL 97,2MG+VALSARTAN 102,8MG TABLETA	\$ 2.529
32606-2	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALADOR	\$ 9.048
20037305-01	SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG / 5 ML (0.04%)	\$ 2.146
35461-03	SALButamol (SULFATO) LIQUIDO NEBULIZACION 0.50%	\$ 24.940
41528-4	SALES DE REHIDRACION ORAL POLVO O GRAN. RECONS FORMULA OMS	\$ 1.020
19926346-02	SECUKINUMAB 300mg/2ml (150 mg/1mL) solucion inyectable CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN DE ENSAMBLADA EN DISPOSITIVO JERINGA ULTRA SAFE PASSIVE	\$ 4.599.705
20006959-1	Sertralina 100mg TABLETA	\$ 2.900
19943524-3	SERTralina 25mg Tableta	\$ 3.833
19941978-3	SERTRALINA 50mg TABLETA	\$ 111
20045833-2	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	\$ 3.944
19967884-1	SILDENAFIL 50MG TABLETA	\$ 241
224931-6	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG TABLETA	\$ 3.018
224929-1	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	\$ 3.959
44762-2	SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	\$ 3.329
20114963-15	SODIO CLORURO 0.9% 250ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.306
20085090-7	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.278
20020466-7	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.278
20115124-1	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.935
20142877-1	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.654
19932170-1	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.450
20013336-2	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.450
20105139-4	SODIO CLORURO 3% X 500ML (SOLUCION HIPERTÓNICA) SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.628
38332-2	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO RECONSTITUIR	\$ 15.552
23440-10	Solucion Oral (TRAVAD) Fosfato de Sodio DIBASICO 6G FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16G Frasco 133ml	\$ 10.550
209407-1	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 1000ml (BOLSA) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	\$ 5.278
20201954-2	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 500ml (BOLSA) ESTANDAR SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.385
20163351-1	SUCCINILCOLINA 100 MG/10 ML(10%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 41.634
20027211-1	SUCRALFATO 1 G TABLETA	\$ 435
1256314-1	SUCRALFATO 1 GR SUSPENSION FRASCO 200ML	\$ 63.233
19949603-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	\$ 200.100
19960042-2	SUGAMMADEX 200MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 284.427
30620-1	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA	\$ 2.743
20112963-5	SULFACETAMIDA SODICA 30% SOLUCION OFTALMICA	\$ 4.176
19925134-1	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500 MG /25 MG TABLETAS	\$ 6.390
20139461-1	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	\$ 2.804
20046297-1	SULTAMICILINA 250MG/5ML SOLUCION ORAL	\$ 109.000
20046297-2	SULTAMICILINA 375 Mg TABLETAS	\$ 10.239



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



19940997-2	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLÍPIDOS TOTALES (25MG/ML) SURVANTA 8ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	\$ 2.007.736
199562-1	TADALAFILO 20MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 997
20210861-1	TADALAFILO 5MG TABLETA	\$ 800
216131-2	TAMSULOSINA + DUTASTERIDE 0.4MG+0.5MG TABLETA	\$ 1.809
20045072-2	TAMSULOSINA 0,4MG CAPSULAS RETARD	\$ 803
19924285-34	TELMISARTAN 40MG TABLETA	\$ 516
20119728-02	TENECTEPLASA POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE (METALYSE) 10.000UI(50MG)	\$ 3.114.874
20124854-3	TERCONAZOL 0.8 % +DEXAMETASONA 0.0036 % CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	\$ 106.000
17135-1	TERLIPRESINA 1MG/5ML (TERLIPRESINA ACETATO 0.854MG TERLIPRESINA) SOLUCION INYECTABLE	\$ 174.995
19988153-1	TIAMINA 1000mg/10ml (100mg/ml) SOLUCION INYECTABLE	\$ 6.252
15875-1	TIAMINA 300 MG TABLETA	\$ 150
51063-03	TIBOLONA 2.5MG TABLETA	\$ 1.325
26915-3	TICAGRELOR 60MG TABLETA	\$ 2.744
20030944-02	TicaGrelor 90MG TABLETA	\$ 4.222
19947559-1	TIMOLOL 0.5 MG / ML (0.5%) MALEATO SOLUCION OFTALMICA	\$ 5.057
19994729-06	TIMOLOL MALEATO 5MG - BRIMONIDINA TARTRATO 2MG /5ML SOLUCION OFTALMICA	\$ 23.026
20096872-01	TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 2 5 MG / ML (0.25%)	\$ 4.582
19955370-1	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	\$ 174
19930412-8	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS	\$ 62.000
19930412-8	TOLTERIDONA 2MG TABLETA	\$ 1.995
19942323	TOLTERODINA 4MG TABLETA	\$ 4.235
20015777-8	TOPIRAMATO 50MG TABLETA RECUBIERTAS	\$ 973
19930412-7	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI PPI (CAJA CON 1 VIAL EN VIDRIO TIPO I MAS KIT DE APLICACION: JERINGA 30 G ½ 1.0 mL POR 13 mm , JERINGA HIPODÉRMICA DESECHABLE 5.0 mL y AMPOLLA DE POLIETILENO ATÓXICO DE BAJA DENS)	\$ 150.582
19999738-6	Toxina Botulinica Tipo A De Clostridium Botulinum 200 U POLVO PARA INYECCIÓN	\$ 150.182
20096205-1	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE ML	\$ 10.324
19936614-02	TRAMADOL 100MG TABLETA-COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	\$ 160
19955560-4	TRAMADOL 50MG TABLETA-COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	\$ 160
60209-06	TRAMadol CLORH (GOTAS) SOL ORAL 100 MG / ML (10%)	\$ 1.653
51881-3	TRAMadol CLORH 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.566
20005970-1	TRAMaDOL CLORH 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 525
19998393-2	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 15.776
20005969-6	TRANEXAMICO ACIDO TABLETA 500 MG	\$ 3.677
19934152-02	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	\$ 117
20062937-1	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG/ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	\$ 27.596
20129153-1	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	\$ 412
19943916-1	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	\$ 481
20031103-1	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	\$ 3.227
50744-1	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80 + 400) MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 6.171
50744	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000MG SOLUCIÓN INYECTABLE OLEOSA	\$ 360.000
19237-2	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA	\$ 220



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



20066123-3	VALPROICO ACIDO 500MG/5ML (100MG/ML) SOLUCION INYECTABLE	\$ 25.114
19955370-1	VALPROICO SODICO 250 MG /5 ML JARABE	\$ 4.408
19930412-8	VALSARTAN 160 MG TABLETA	\$ 2.362
19930412-8	VALSARTAN 160MG - AMLODIPINO 10 MG TABLETA	\$ 371
19942323	VALSARTAN 320MG TABLETA	\$ 4.862
20015777-8	VALSARTAN 320MG+AMLODIPINO 10MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	\$ 6.449
19930412-7	VALSARTAN 80 MG TABLETA	\$ 459
19999738-6	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO RECONSTITUIR	\$ 11.368
20096205-1	VASOPRESINA TANATO 20 U.I. / ML SUSPENSION INYECTABLE	\$ 21.460
19936614-02	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO RECONSTITUIR	\$ 29.232
19955566-4	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	\$ 116
60209-06	VERAPAMILLO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	\$ 197
51881-3	VIGABATRINA 500MG TABLETA	\$ 2.214
20005970-1	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000MG TABLETA	\$ 1.390
19998393-2	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG TABLETA	\$ 2.389
20005969-6	VILDAGLIPTINA 50mg TABLETA	\$ 1.928
	VITAL 1.5 K/CAL FRASCO X 1000ML	\$ 101.790
19934152-02	VITAMINA A (ACET. O PALMITATO) 50.000 U.I. TABLETA O CAPSULA	\$ 240
20062937-1	VITAMINA D3 (1000.000 UI/G) EQUIVALENTE A 2000 UI DE VITAMINA D3 Capsula Blanda	\$ 284
20129153-1	VORICONAZOL 200 MG POLVO INY SOL INY	\$ 273.820
19943916-1	VORICONAZOL 200 MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 77.731
20031103-1	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	\$ 324
50744-1	YODOPOVIDONA IODADA 2.5% SLN OFTALMICA FORMULA MAGISTRAL SOL OFTÁLMICA 5ML	\$ 87.812
50744	YODOPOVIDONA IODADA 5% SLN OFTALMICA (OQ-SEPTIC) 5 ML	\$ 87.825
19237-2	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUCION INYECTABLE	\$ 87.000
20066123-3	ZINC SULFATO 2 MG/ML SOLUCION ORAL	\$ 9.860
	BARIO SULFATO 96% (96,29830g/100g) P/P POLVO O SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 176G	\$ 72.110

COD INT	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO Nombre, Referencia	TARIFA UNITARIA HRM
15140400954	AGENTE REGENERADOR POLISULFATO DE CARBOMETILGLUCOSA SPRAY 7.5ML	\$ 220.400
15140400001	AGUJA DE ESCLEROSIS O DE INYECCION ARTICULATOR REF 00711807	\$ 262.392
15140400003	AGUJA HIPODERMICA N° 21G X 1 1/2 PULGADAS	\$ 75
15140400008	AGUJA HIPODERMICA N° 25G X 5/8 PULGADAS	\$ 82
15140400009	AGUJA HIPODERMICA N° 26G X 1/2 PULGADAS	\$ 82
15140400010	AGUJA HIPODERMICA N° 27G X 1/2 PULGADAS	\$ 82
15140400004	AGUJA HIPODERMICA N°18G X 1/2 PULGADAS	\$ 143
15140400005	AGUJA HIPODERMICA N°20G X 1/2 PULGADAS	\$ 82
15140400006	AGUJA HIPODERMICA N°22G X 1 PULGADAS	\$ 75
15140400007	AGUJA HIPODERMICA N°23 X 1 PULGADAS	\$ 127
15140400382	AGUJA INYECCION ARTICULATOR Ref. 00711807	\$ 244.330



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400011	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL (SPINOCAN) N°25G X 3 1/2 PULGADAS	\$ 24.128
15140400992	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL (SPINOCAN) N°26 CON PUNTA DE LAPIZ REF:4434K3-26G/P01	\$ 13.950
15140400012	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL (SPINOCAN) N°26G X 3 1/2 PULGADAS	\$ 22.968
15140400013	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL (SPINOCAN) N°27G X 3 1/2 PULGADAS	\$ 24.128
15140400015	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL N° 17 G	\$ 14.500
15140400014	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL N° 18 G	\$ 14.500
15140400016	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA AZUL 0.25MM X 8MM (31G X 5/16 PULGADAS)	\$ 371
15140400017	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA LILA 0.25MM X 5MM (31G X 3/16 PULGADAS)	\$ 371
15140400018	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA VERDE 0.23MM X 4MM (32G X 5/32 PULGADAS)	\$ 371
15140400019	AGUJA TIPO TRU CUT 14 X100 MM	\$ 133.458
15140400990	AGUJA TIPO TRU CUT 16 X 10MM	\$ 169.000
15140400331	APLICADOR EZ CLIP REUTILIZABLE CUERPO PRINCIPAL-Hemoclips REF HX 110 U-R	\$ 4.984.694
151404003002	APLICADORES UNID	\$ 58
15140400411	APOSITO ABSORBENTE DE ESPUMA DE SILICONA 10 X 10 REF 73285-01	\$ 27.689
15140400461	APOSITO DE ESPUMA DELGADO CON ADHESIVO DE SILICONA 5.5CM X 12CM. REF. 421563	\$ 23.258
15140400410	APOSITO DE POLIURETANO PARA HERIDAS PROFUNDAS 5X6CM REF 72621-00	\$ 26.018
15140300496	APOSITO EN GEL HIDRATANTE CON ACIDO BORICO E HIDANTOINA TUBO 85G SAF GEL REF. 145730	\$ 98.000
15140400397	APOSITO EXTRADELGADO 10 CM X 10 CM	\$ 35.124
15140400463	APOSITO HIDRATANTE DUCDERM OCLUSIVO CGF 20 X 20 REF.137662	\$ 112.009
15140400460	APOSITO NO ADHESIVO DE ESPUMA Y HYDROFILER CON PLATA AQUACEL FOAM AG 20 X 20 REF. 420646	\$ 129.885
15140400459	AQUACEL AG 15 X 15-APOSITO HYDROFIBER CON PLATA IONICA 1.2%*EDTA+CLORURO DE BENCETONIO Y FIBRA DE REFUERZO 15 CM X 15 CM REF.413568	\$ 112.620
15140400464	AQUACEL AG 20X 30-APOSITO HYDROFIBER CON PLATA IONICA 1.2%*EDTA+CLORURO DE BENCETONIO Y FIBRA DE REFUERZO 20 CM X 30 CM REF. 413569	\$ 255.362
15140400466	AQUACEL FOAM ADHESIVO 12.5 X 12.5 APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER ADHESIVO DE 12.5 CM X 12.5 CM REF. 420619	\$ 57.159
15140400469	AQUACEL FOAM PRO SACRAL20X16.9CM NAI-APOSITO TRILAMINAR CON DOS CAPAS DE ESPUMA Y UNA DE HYDROFIBER+CAPA DE POLIURETANO+IMPERMEHABLE CON ADHESIVO DE SILICONA REPOSICIONABLE SACRO REF. 421579	\$ 131.990
15140400328	ASA DE POLIPEPTOMIA OVALADA SD-210U (CÓLON)-10	\$ 153.062
15140400329	ASA DE POLIPEPTOMIA OVALADA SD-210 U (CÓLON)-15	\$ 153.062
151404001011	ASA FRIA COLD SNARE 15 MM REF:CS3-11023230	\$ 202.000
151404001010	ASA FRIA LESION HUNTER OVAL COLD SNARE 10MM REF: CS2-21023231	\$ 263.000
151404001019	ASA MONOPOLAR PARA REECTOSCOPIA 24/26 REF:27050G -KARL STORZ	\$ 972.754
15140400376	ASA POLIPEPTOMIA HEXAGONAL COOK MEDICAL ASH-1-S	\$ 326.795
15140400336	ATRAPAPOLIPOS APT-013	\$ 32.700
15140400408	BALON DILATACION ESOFAGICO 80MM X 20MM	\$ 1.165.560
15140400383	BALON DILATADOR CATETER Ref. MBD-DM-BA-2	\$ 1.177.400
15140400020	BALON HIDROSTATICO POSPARTO BAKRI	\$ 1.107.370
15140301999	BARIO SULFATO 96% (96,29830g/100g) P/P POLVO O SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 176G	\$ 72.110
15140400409	BARRERA 57MM NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA	\$ 37.816
15140400021	BARRERA COLOSTOMIA 70MM	\$ 49.903
15140400022	BARRERA COLOSTOMIA NO 57 (60MM)	\$ 49.903
15140400472	BARRERA CONVEXA 45MM CON PESTAÑA NATURA PROTECTORA DE PIEL MOLDEABLE REF 404593	\$ 40.194
15140400434	BARRERA CONVEXA 57MM CON PESTAÑA NATURA PROTECTORA DE PIEL MOLDEABLE REF 404594	\$ 40.194



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294

Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400473	BARRERA MOLDEABLE-FLEXIBLE 33-45MM (ARO 57 LARGO) PROTECTORA DE PIEL REF 411804 ROJO	\$ 32.967
15140400478	BARRERA NATURA PLANA 70MM REF 411806 AZUL PROTECTORA DE PIEL MOLDEABLE NATURA	\$ 33.524
15140400406	BARRERA OSTOMIA CONVEXA 45 MM	\$ 50.112
15140400471	BARRERA REF 411802 22-33MM VERDE PROTECTORA DE PIEL MOLDEABLE NATURA	\$ 33.002
1514100406	BATA ANTIFLUIDO MANGA LARGA	\$ 75.400
151404001008	BATERIA PARA VIDEOLARINGO X 250 MINUTOS REF:340-000-000	\$ 268.000
15140400093	BEYOND FOTSENSIBLE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	\$ 34.460
15140400023	BOLSA COLOSTOMIA NO 57 (60MM)	\$ 11.542
15140401006	BOLSA COLOSTOMIA REF 421619 ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE CONVEXIDAD V2 ESTOMA 20-35MM AZUL	\$ 48.233
15140400476	BOLSA COLOSTOMIA REF 421622 ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE CONVEXIDAD V 3 ESTOMA 20-35MM ROJA	\$ 49.520
15140400395	BOLSA DE DRENAJE URINARIO PEDIATRICO 500ML (CYSTOFLO)	\$ 9.570
15140400475	BOLSA DRENABLE PARA OSTOMIA 57MM NATURA CON FILTRO-PANNEL FCTIR NARANJA REF 416420	\$ 22.074
15140400349	BOLSA DRENAJE URINARIO PEDIATRICA BAJO VOLUMEN 500ML	\$ 6.820
15140400474	BOLSA NATURA DRENABLE 45MM REF 416417 VERDE	\$ 22.074
15140400407	BOLSA OSTOMIA CON GANCHO INTEGRAL 45 MM	\$ 33.640
15140400024	BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL NUTRIFLO	\$ 31.378
15140400025	BOLSA PARA COLOSTOMIA 70 MM REF 416423	\$ 11.542
15140400026	BOLSA PARA COLOSTOMIA CON CARAYA (BARRERA) KIT	\$ 48.360
15140400027	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL UNIDADES 1500 ML	\$ 29.895
15140400028	BOLSA PEDIATRICA PARA RECOLECCION DE ORINA	\$ 580
15140401005	BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA AUTOSELECTOR 275ML. TASA REGULABLE 0,5-7ml mas PCA 1ml-60min-REF AFMP-1DA-ARM	\$ 247.250
15140400334	BOQUILLA DESECHABLE MAJ-1632	\$ 17.237
15140400973	CAMISA DE TROCAR DE 5 MM REF: UNVCA5STF	\$ 188.760
15140400032	CANISTER DE 1100 CC GENADYNE	\$ 1.132.099
15140400029	CANISTER DE 400 CC GENADYNE	\$ 798.080
15140400030	CANISTER DE 600 CC GENADYNE	\$ 818.001
15140400031	CANISTER DE 800 CC GENADYNE	\$ 853.273
15140400042	CANULA DE ALTO FLUJO NASAL Adulto TALLA M AIRVO 2	\$ 214.704
15140400033	CANULA DE GUEDEL N°0	\$ 1.737
15140400034	CANULA DE GUEDEL N°1	\$ 1.737
15140400035	CANULA DE GUEDEL N°2	\$ 1.737
15140400036	CANULA DE GUEDEL N°3	\$ 1.751
15140400037	CANULA DE GUEDEL N°4	\$ 1.809
15140400038	CANULA DE GUEDEL N°5	\$ 1.925
15140400039	CANULA DE IRRIGACION SUCCION	\$ 621.262
15140400978	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST FENESTRADA SIN BALON No 8.0 Ref T-304-08	\$ 696.930
15140400040	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST NO FENESTRADA CON BALON N° 7	\$ 634.937
15140400041	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST NO FENESTRADA CON BALON N° 8	\$ 634.937
15140401008	CANULA JUNIOR Nasal de Alto Flujo Optiflow OJR414 M	\$ 441.075
1514040048	CANULA NASAL ADULTO	\$ 2.958
15140400050	CANULA NASAL NEONATAL	\$ 4.628



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nít. 891.800.395-1



1514040049	CANULA NASAL PEDIATRICA	\$ 3.422
1514040043	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 7.0 CON BALON	\$ 27.724
1514040044	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 7.5 CON BALON	\$ 27.724
1514040045	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 8.0 CON BALON	\$ 27.724
1514040046	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 8.5 CON BALON	\$ 27.724
1514040047	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 8.5 CON BALON	\$ 27.724
15140400927	CATETER FOGARTY 4 FR 80 CM PARA EMBELECTOMIA REF:160148	\$ 319.348
15140400445	CATETER 14GA X 1.75INPERIFERICO INSYTE AUTOGUARD ORN Ref-381867	\$ 6.229
15140400444	CATETER 16GA X 1.16IN PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD GRAY Ref 381854	\$ 4.141
15140400443	CATETER 18GA X 1.16IN PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD GN 18GA X 1.16IN Ref-381844	\$ 3.804
15140400446	CATETER 20GA X 1.16INPERIFERICO PNK INSYTE AUTOGUARD PNK 20GA X 1.16IN Ref 381834	\$ 3.804
15140400442	CATETER 22GA X 1.0IN PERIFERICO BL INSYTE AUTOGUARD BL 22GA X 1.0IN Ref 381823	\$ 3.804
15140400447	CATETER 24GA X .75IN PERIFERICO YEL INSYTE AUTOGUARD-Ref 381812	\$ 3.804
15140400051	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA PICC 4.5 FR BILUMEN	\$ 362.500
15140400052	CATETER DE CORTA DURACION (CURVO) 13 5 FR X 16	\$ 432.216
15140400053	CATETER DE CORTA DURACION (RECTO) 13.5 FR X 19	\$ 432.216
15140400054	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR OROTRAQUEAL CON CODO DE DOBLE GIRO-PUERTO DE IRRIGACION-PUERTO MDI	\$ 117.914
15140400055	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR TRAQUEOTOMIA	\$ 150.974
151404009868	CATETER DE SUCCION CERRADO ENDOTRAQUEAL FR 6 REF: LM-T20006	\$ 43.300
151404009869	CATETER DE SUCCION CERRADO ENDOTRAQUEAL FR 8: REF: LM-T20008	\$ 43.300
15140400925	CATETER FOGARTY 3 FR 80 CM PARA EMBELECTOMIA REF: 160138	\$ 319.348
15140400928	CATETER FOGARTY 5 FR 80 CM PARA EMBELECTOMIA REF: 160158	\$ 319.348
15140400929	CATETER FOGARTY 6 FR 80 CM REF: 160168	\$ 319.348
15140400056	CATETER HEPARINIZADO	\$ 1.368
15140400448	CATETER NEONATAL PERIFERICO YEL 24GA X .56IN INSYTE-N AUTOGUARD-Ref 381811	\$ 6.055
15140400057	CATETER SUBCLAVIO BILUMEN ADULTO	\$ 189.196
15140400058	CATETER SUBCLAVIO BILUMEN PEDIATRICO	\$ 246.821
15140400059	CATETER SUBCLAVIO TRILUMEN ADULTO	\$ 134.850
15140400060	CATETER SUBCLAVIO TRILUMEN PEDIATRICO	\$ 249.922
15140400064	CATETER UMBILICAL 5.0 REF.270,05	\$ 7.024
15140400062	CATETER UMBILICAL 3.5 REF 270,03	\$ 6.447
15140400063	CATETER UMBILICAL 4.0 X39CM	\$ 7.024
15140400061	CATETER UMBILICAL MONO LUMEN 2.5FR X 30CM	\$ 50.808
15140400065	CATGUT CROMADO 0 CT1REF. 924	\$ 18.212
15140400066	CATGUT CROMADO 1 CT1 REF. 925	\$ 18.212
15140400067	CATGUT CROMADO 2/0 CT1 REF. 923	\$ 11.102
15140400068	CATGUT CROMADO 2/0 SH REF. G123	\$ 11.102
15140400069	CATGUT CROMADO 3/0 RB1 REF. U204	\$ 11.414
15140400070	CATGUT CROMADO 3/0 SH REF. G122	\$ 11.414
15140400071	CATGUT CROMADO 4/0 RB-1 REF. U203	\$ 11.284
151404008016	CAUCHO DE SUCCION SILICONADO 1/4 UNIDAD 3 METROS UNIDADES	\$ 8.080

VIGILADO SUPERSALUD

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400072	CEPILLO ENDO BRUSH PARA LAVADO GASTROENTEROLOGIA	\$ 12.412
15140400914	CERA ÓSEA HEMOSTÁTICA-REF CO1000	\$ 15.613
15140400501	CINTA INCONTINENCIA IS-13 URINARIA FEMENINA CON AGUJA HELICOIDAL TOT (OUT-IN)	\$ 1.403.600
15140400500	CINTA INCONTINENCIA IS-5 URINARIA FEMENINA CON AGUJA HELICOIDAL TOT (OUT-IN), AGUJA TOT TIPO EMMET Y AGJA RETROPUBICA (IN OUT)	\$ 1.403.600
151404003026	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO DE DOBLE RAMA	\$ 34.626
151404003027	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO DE DOBLE RAMA	\$ 41.319
15140400073	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	\$ 26.340
15140400074	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO	\$ 27.550
15140400075	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO	\$ 500.656
15140400332	CLIP AZUL DE FIJACION LARGO DE 9MM DE LARGO HX-610-090L	\$ 105.270
15140400947	CLIP DE LIGACION NARANJA DE TITANIUM REF:A174CL6 PX: APENDICECTOMIA	\$ 18.629
15140400389	CLIP DE LIGACION TITANIUM ML (VERDE)	\$ 32.433
15140400429	CLIP MORADO DE FIJACION, LARGO DE 9 MM DE LARGO REF. HX-610-135L	\$ 97.266
15140400430	CLIP ROSADO DE FIJACION, LARGO DE 7.5 MM DE LARGO ref. HX-610-135	\$ 97.266
15140400955	CLIPS DE LIGACION VERDE DE TITANIUM REF: A174CML6 PX: VESICULAS	\$ 15.080
15140400076	CONECTOR DE OXIGENO-EXTENSION PARA CONCENTRADOR DE OXIGENO MEDICINAL	\$ 10.324
15140400077	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS (SAFEFLOW)	\$ 4.988
15140400449	CONECTOR Q-SYTE LIBRE DE AGUJAS CLOSED LUER ACCES DEV	\$ 4.280
15140400415	CONJUNTO DE JERINGA Y MANOMETRO 60ML	\$ 650.876
15140400391	COTONOIDE ESTERIL 1IN X 3IN UNIDAD	\$ 4.466
15140400942	COTONOIDE ESTERIL 3 X 3IN (7.5X7.5CM) UNIDAD	\$ 4.756
15140400337	CUCHILLA BISTURI # 10 UND DESECHABLE	\$ 301.252
15140400340	CUCHILLA BISTURI # 11 UND DESECHABLE	\$ 504
15140400339	CUCHILLA BISTURI # 12 UND DESECHABLE	\$ 324
15140400338	CUCHILLA BISTURI # 15 UND DESECHABLE	\$ 323
15140400341	CUCHILLA BISTURI # 20 UND DESECHABLE	\$ 324
15140400342	CUCHILLA BISTURI # 21 UND DESECHABLE	\$ 254
151404003034	CUCHILLA BISTURI # 22 UND DESECHABLE	\$ 504
15140400078	CUELLO DE THOMAS TALLA M	\$ 30.869
15140400079	CUELLO DE THOMAS TALLA S	\$ 26.719
15140400080	CUELLO INMOBILIZADOR PHILADELPHIA ADULTO	\$ 56.028
15140400081	CUELLO INMOBILIZADOR PHILADELPHIA PEDIATRICA	\$ 47.908
15140400084	CUELLO INMOBILIZADOR AMBU PEDIATRICO	\$ 56.032
15140400083	CUELLO INMOBILIZADOR AMBU TALLA # 6	\$ 56.032
15140400082	CUELLO INMOBILIZADOR AMBU TALLA #4	\$ 56.032
15140400085	CYSTOFLO (SISTEMA PARA DRENAJE URINARIO BOLSA 2000ML)	\$ 11.634
15140400435	DISECTOR ULTRASONIDO DE MORDAZA CURVA SIN CABLE 5MM-26CM	\$ 2.494.812
15140400455	Dispositivo de Fijación StatLock (Cateter Central)	\$ 14.210
15140400390	DISPOSITIVO DE LIGADURAS DE BANDAS MULTIPLES 7 BANDAS	\$ 1.509.972
15140400088	DISPOSITIVO DE VENTILACIÓN BOLSA-VALVULA-MÁSCARA BVM ADULTO	\$ 93.530
15140400087	DISPOSITIVO DE VENTILACIÓN BOLSA-VALVULA-MÁSCARA BVM NEONATAL	\$ 72.500



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294

Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nít. 891.800.395-1



15140400086	DISPOSITIVO DE VENTILACIÓN BOLSA-VALVULA-MÁSCARA BVM PEDIATRICO - INFANTIL	\$ 72.500
15140400089	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU	\$ 7.830
151404003935	DREN DE PENROUSE 1	\$ 6.100
151404003036	DREN DE PENROUSE 1/2	\$ 6.300
15140400392	DREN RANURADO TIPO BLAKE DE 1/4 (6.4MM) UNIDAD	\$ 68.962
151404003037	DRENN DE PENROCE 1/4	\$ 6.900
15140400468	DUODERM EXTRADELGADO (XTHIN) APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15X15CM REF. 187957	\$ 40.716
15140400465	DUODERM GEL CON PECTINA 0.1% - CARBOXIMETIL CELULOSA AL 3.4% TUBO X 30G REF. 187987	\$ 71.514
15140400503	ELECTRODO 5Fr PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR EXTERNO 110CM	\$ 742.005
15140400388	ELECTRODO 6Fr PARA MARCAPASO EXTERNO PACEL TM 6FR CON AGUJA REF. 401771	\$ 452.234
151404003038	ELECTRODO ADULTO	\$ 522
15140400090	ELECTRODO ADULTO PARA DESFIBRILACION CARRO DE PARO	\$ 96.280
151404001005	ELECTRODO PEDIATRICO DESFIBRILADOR DE CARRO DE PARO	\$ 537.000
15140400937	ENDO GIA GRAPADORA 12 MM PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA RE: EGIAUSTND	\$ 1.237.000
15140400092	EQUIPO AMEU ASPIRACION MANUAL ENDO UTERINO	\$ 165.108
15140400104	EQUIPO Beyond PARA BOMBA DE INFUSION	\$ 30.820
15140400094	EQUIPO BURETROL X 150ML	\$ 7.215
15140400095	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SANGRE (SIN AGUJA)	\$ 3.886
15140400096	EQUIPO DE Y EN TUR	\$ 45.240
15140400097	EQUIPO MACROGOTEO ADMINISTRACION (VENOCLISIS) SIN AGUJA SITIO EN Y	\$ 2.494
15140400098	EQUIPO MICROGOTEO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES CON AGUJA	\$ 3.897
15140400099	EQUIPO MICRONEBULIZACION ADULTO	\$ 5.046
15140400100	EQUIPO MICRONEBULIZACION PEDIATRICO	\$ 4.780
15140400568	EQUIPO Nipro PARA BOMBA DE INFUSION	\$ 30.820
15140400101	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL TAPA ROSCA REF S790	\$ 32.700
15140400102	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION LIQUIDA CON BOLSA 1500ML REF S810	\$ 29.894
15140400103	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE PLAQUETAS	\$ 24.882
15140400372	EQUIPO PARA CISTOIRRIGACION CON CAMARA DE GOTEO REF ARC4002P PLEXITRON	\$ 28.884
15140400354	EQUIPO PERICRANEAL 19G	\$ 870
15140400105	EQUIPO PERICRANEAL 22G	\$ 870
15140400351	EQUIPO PERICRANEAL 25G	\$ 870
15140400106	EQUIPO VENTURY ADULTO	\$ 9.986
15140400107	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	\$ 8.365
15140400108	ESPONJA GELATINOSA HEMOSTATICA ABSORBIBLE (SPONGOSTAN) ESPONJA 7CM X 5CM X 1CM	\$ 51.608
15140400109	ETHIBON 0 CT-1	\$ 14.806
15140400110	ETHIBON 0 CT-2 POLIESTER NO ABSORBIBLE	\$ 14.806
15140400311	ETHIBON 2-0 CT-2	\$ 11.832
15140400309	ETHIBON 5 REF. KV-37	\$ 148.538
15140400113	ETHILON (MONOFILAMENTO - MONONYLON) 10/0 OFTALMICO 2TG 140-8 UNID	\$ 86.304
15140400111	ETHILON (MONOFILAMENTO - MONONYLON) 8/0 OFTALMICO	\$ 60.604
15140400112	ETHILON (MONOFILAMENTO - MONONYLON) 9/0 OFTALMICO	\$ 58.359



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400114	EXOvac (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS) 1/4	\$ 52.652
15140400115	EXOvac (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS) 1/8	\$ 49.984
15140400116	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	\$ 1.450
15140400117	EXTENSION PARA LINEAS DE OXIGENO MEDICINAL 7M	\$ 7.928
151404001017	FERULA ADULTO INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES MOLDEABLE REF: 192609	\$ 86.000
15140400936	FIJADOR DE MALLA PROTACK EN ALUMINIO NO ABSORBIBLE 5MM REF 174006-DISPOSITIVO DE FIJACION DE UN SOLO USO CON 30 PUNTAS HELICOIDALES	\$ 1.075.482
15140400118	FILTRO HME (NARIZ DE CAMELLO) INTERCAMBIADOR DE HUMEDAD Y CALOR	\$ 12.156
15140400119	FILTRO HME-F (ANTIBACTERIAL-VIRAL)	\$ 12.632
15140400950	FLEBOEXTRACTOR DE UN SOLO USO VENOSTRIP SET (GUÍA METÁLICA RECUBIERTA-UN MANGO-TRES OLIVAS DE 9, 12 Y 15 MM) UNIDAD	\$ 285.418
15140400971	FLETE DERMATOLOGIA	\$ 5.690
15140400470	FOAM LITE 15X15 CM STER APOSITO CON ESPUMA DELGADA CON PELICULA DE POLIURETA Y ADHESIVO DE SILICONA 15X15 CM REF. 421561	\$ 24.882
15140400467	FOAM LITE 8X8CM STER-APOSITO CON ESPUMA DELGADA CON PELICULA DE POLIURETA-ADHESIVO DE SILICONA DE 8X8CM REF. 421557	\$ 18.734
15140400433	FOAM LITE ADHESIVE 10X10CM STER FER. 421559	\$ 15.900
15140400126	FRASCO PARA BACILOSCOPIA	\$ 1.160
15140400120	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	\$ 580
15140400123	FRASCO RECOLECTOR PATOLOGICO X 1000 CC	\$ 1.740
15140400122	FRASCO RECOLECTOR PATOLOGICO X 500CC	\$ 974
15140400124	FRASCO X 3000 ML PARA RECOLECCION DE ORINA	\$ 6.032
151404001032	FUNDA DE COMPRESOR HASTA EL MUSLO TALLA S (THINGH LENGTH)REF:73011	\$ 139.000
151404001030	FUNDA DE COMPRESOR HASTA EL MUSLO TALLA L (THIGH LENGTH) REF:73013	\$ 139.000
151404001033	FUNDA DE COMPRESOR HASTA EL MUSLO TALLA M (THIGH LENGTH) REF: 73012	\$ 139.000
151404001031	FUNDA DE COMPRESOR HASTA LA RODILLA TALLA XL (KNEE LENGTH) REF:9790	\$ 139.000
151404001029	FUNDA DE COMPRESOR HASTA RODILLA TALLA L(KNEE LENGTH) REF:73023	\$ 139.000
15140400125	GANCHO DE HOOK	\$ 419.379
15140400803	GASA ESTERIL ANTIADHERENTE DE 7.5*7.5 3X3"	\$ 139
15140400398	GLUCOMETRO	\$ 29.000
15140400438	GRAPADORA CIRCULAR 25MM - 3.5 MM CON TECNOLOGIA DST	\$ 2.465.846
15140400939	GRAPADORA CIRCULAR 28MM - 4.8 MM CON TECNOLOGIA DST	\$ 2.465.846
15140400940	GRAPADORA CIRCULAR 33 MM - 4.8MM Ref. EEA33 CON TECNOLOGIA DST	\$ 2.465.850
15140400481	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 60MM-4.8MM VERDE REF:GIA6048S	\$ 1.022.876
15140400420	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 80MM *3.8MM AZUL (TEJIDO REGULAR) SUTURA MECANICA	\$ 881.790
15140400412	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 80MM *4.8MM VERDE (TEJIDO GRUESO) SUTURA MECANICAREF. GIA8048S	\$ 1.022.876
151404003049	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL No 6.0 PAR	\$ 2.494
151404003050	GUANTE QUIRURGICO No 6.5 ESTERIL PAR	\$ 2.320
151404003051	GUANTE QUIRURGICO No 7.0 ESTERIL PAR	\$ 2.227
151404003052	GUANTE QUIRURGICO No 7.5 ESTERIL PAR	\$ 2.088
151404003050-1	GUANTE ESTERIL NITRILO LIBRE DE LATEX 6.5 PAR	\$ 6.500
151404003050-2	GUANTE ESTERIL NITRILO LIBRE DE LATEX N°7 PAR	\$ 6.400
151404001013	GUANTE INDICADOR DE RIESGO BIOLÓGICO No. 7	\$ 26.500
151404001014	GUANTE INDICADOR DE RIESGO BIOLÓGICO No. 6.5	\$ 26.500



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



151404001012	GUANTE INDICADOR DE RIESGO BIOLÓGICO No. 7.5	\$ 26.500
151404001015	GUANTE INDICADOR DE RIESGO BIOLÓGICO No. 8	\$ 26.500
151404003053	GUANTE QUIRÚRGICO No 8.0 ESTERIL PAR	\$ 2.088
15140400801	GUANTE QUIRÚRGICO No 8.5 ESTERIL PAR	\$ 2.262
15140401000	GUANTE SINTÉTICO PARA PROTECCIÓN BIOLÓGICA (VIH) Talla 8 PAR	\$ 26.454
15140400127	GUANTES DE REVISIÓN UTERINA ESTERIL (OXID ETO)	\$ 11.542
15140400993	GUIA DE ENTUBACIÓN (ADULTO) No. 11 CON PUNTA PREFORMADA REF: 33-91-650-1 PO1	\$ 198.500
15140400130	GUIA DE INTUBACIÓN ADULTO (N° 14) DESECHABLE	\$ 5.163
15140400128	GUIA DE INTUBACIÓN NEONATAL (N° 6) DESECHABLE	\$ 5.163
15140400129	GUIA DE INTUBACIÓN PEDIÁTRICA (N° 10) DESECHABLE	\$ 5.163
15140400418	GUIA HIDROFÍLICA PARA COLOCACIÓN DE CATETER DOBLE J 035 X 150 CM	\$ 260.536
15140400930	HEMOPERFUSOR-CARTUCHO DESECHABLE FRE HA230	\$ 3.201.600
15140302027	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG Y CMC 25 MG JERINGA PRELLENADA 5 gr (GUARDIX)	\$ 676.000
151404001016	HOJA DE VIDEOLARINGO No. 2 REF: 350-017-000	\$ 44.000
15140400980	HOJA DE VIDEOLARINGO No. 3 REF: 350-005-000	\$ 37.030
15140400131	HUMIDIFICADOR PARA OXÍGENO	\$ 8.620
15140400132	HUMIDIFICADOR PARA OXÍGENO DE ALTO VOLUMEN (TIPO VENTURY)	\$ 11.368
15140400133	INCENTIVO 1200ML RESPIRATORIO CAPACIDAD 1200ML REF B502600	\$ 13.850
15140400135	INHALOCAMARA ADULTO	\$ 10.430
15140400424	INHALOCAMARA NEONATAL REF LMI86-5505	\$ 55.680
15140400134	INHALOCAMARA PEDIÁTRICA	\$ 10.150
15140400387	INTRDUCTOR HEMOSTÁTICO FAST CATH 7 FR / 6 FR X 12 CM REF. SI09700-SI09600 ABBOTT	\$ 452.237
15140400327	INYECTOR DESECHABLE PARA CÓLON REF NM-400U-0423	\$ 274.247
15140400326	INYECTOR DESECHABLE PARA GASTRO (L) REF NM-400L-0423	\$ 274.247
15140400140	JERINGA 10 ML 3/P	\$ 430
15140400137	JERINGA 1ML 3/P	\$ 452
15140400141	JERINGA 20ML 3/P	\$ 591
15140400138	JERINGA 3 ML 3/P	\$ 336
15140400142	JERINGA 50ML 3/P	\$ 2.134
15140400139	JERINGA 5ML 3/P	\$ 480
15140400510	JERINGA ASEPTO Y PERA PARA IRRIGACIÓN 60 ML	\$ 6.612
15140400136	JERINGA DE INSULINA 1ML X 30G X 1/2	\$ 1.496
15140400143	JERINGA HEPARINIZADA PARA GASES ARTERIALES	\$ 8.630
151404001534	JUEGO CONIOTOMIA (CRICOTIROTOMIA) ADULTO REF: 30-10-004-1	\$ 1.890.000
151404001535	JUEGO DE CONIOTOMIA(CRICOTIROTOMIA) PEDIÁTRICO REF:30-04-002-1	\$ 1.715.000
15140400149	KIT APOSITO (PVA) DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 10x15 CM GENADYNE	\$ 580.121
15140400144	KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE	\$ 1.834.934
15140400145	KIT APOSITO DE PLATA LARGE GENADYNE	\$ 776.318
15140400146	KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM GENADYNE (12.5 CM X 18 CM X3.3 CM SILVER FOAM KIT MEDIUM REF: AG-MFOAM2)	\$ 794.020
15140400147	KIT APOSITO DE PLATA SMALL GENADYNE (7.5 CM X 10 CM X 3.3 CM SILVER FOAM KIT SMALL REF: AG-SFOAM2)	\$ 652.370
15140400511	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE LARGE GENADYNE (15CM X 26CM X 3.3) (FOAM KIT LARGE) REF. XF-DLGF1	\$ 490.680



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400148	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE MEDIUM GENADYNE (18X12.5X3.3)	\$ 413.566
15140400509	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE SMALL GENADYNE (10 X 7.5 X 3.3)	\$ 290.812
15140400150	KIT CATETER URETRAL DOBLE J 6FR-24 CM	\$ 1.102.696
15140400151	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7.5	\$ 4.195.557
15140400152	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8	\$ 4.195.557
15140400425	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO N° 7	\$ 2.764.280
15140400941	KIT DE TROCAR 11MM con bisturi (Bladed Standard) PUNZON Y CAMISA REF B11STF	\$ 361.224
1514040030017	KIT DE TROCAR 12MM con bisturi (Bladed Standard) PUNZON Y CAMISA REF B12STS	\$ 303.458
15140400318	KIT DE TROCAR 12MM Optico con canula de fijacion (Optical Standard) PUNZON Y CAMISA REF ONB12STF	\$ 303.458
15140400153	KIT DE TROCAR 5MM (con bisturi) (1 CAMISA Y 1 PUNZON)REF:B5STF	\$ 448.540
15140400153	KIT DE TROCAR 5MM (con bisturi) (1 CAMISA Y 1 PUNZON)REF:B5STF	\$ 448.540
15140400316	KIT DE TROCAR 5MM (DOS CAMISAS UN PUNZON) REF. ONB5STF2C	\$ 376.924
15140400946	KIT DE TROCAR 5MM OPTICAL SIN BISTURI 1 CAMISA 1 PUNZON REF:ONB5STF	\$ 361.117
15140400938	KIT DE VENTRICULOSTOMIA DUET-EDMS46915-16/ SISTEMA DE MONITOREO Y DRENAJE EXTERNO KIT EQUIPO DE MONITOREO (INTEGRADO SENCILLO) DE PRESION SANGUINEA CON TRANSDUCTOR DESECHABLE	\$ 2.515.500
15140400154		\$ 128.342
15140400454	KIT GUIA PARA INSERCCION DE PICC (Cateter Central de Insercion Periferica)	\$ 27.393
15140400155	KIT HEMOFILTRO Y LINEA ST150	\$ 1.770.682
15140400345	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA 20 F	\$ 974.516
15140400346	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA 22 F	\$ 951.316
15140400347	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA 24 F	\$ 951.316
15140400996	KIT PLASMAFILTRIO TPE 2000 REF 107143,107144,114093	\$ 1.865.500
15140400937	KIT SETS PARA NEUMOTÓRAX Y PLEURALES 24Fr-41cm	\$ 505.818
15140400156	LANCETAS ESTERILES UNIDAD DESECHABLE	\$ 174
15140400320	LAPIZ ELECTROCIRUGIA	\$ 11.919
15140400315	LENTE INTRAOCULAR	\$ 208.800
15140400315	LENTE INTRAOCULAR	\$ 214.600
15140400377	LIGADOR MULTIBANDA SEIS BANDAS MBL-6-I	\$ 2.991.060
151404001006	LIGADOR MULTIBANDA SIETE BANDAS MBL- M00542250	\$ 1.147.300
15140400945-1	LINEA DE TRAMPA DE CAPNOGRAFIA MINDRAY	\$ 21.274
15140400983	LINER 1.0 BOLSA DESECHABLE DE SUCCION REF:57557	\$ 17.920
15140400158	LINER 1.5 L BOLSA DESECHABLE DE SUCCION PARA RECOLECCION DE FLUIDOS CON SOLIDIFICANTE	\$ 22.160
15140400984	LINER 2.0 BOLSA DESECHABLE DE SUCCION REF:5756-0	\$ 23.950
15140400159	LINER 2.5 L BOLSA DESECHABLE DE SUCCION PARA RECOLECCION DE FLUIDOS CON SOLIDIFICANTE	\$ 21.460
15140400985	LINER 3.0 BOLSA DESECHABLE DE SUCCION REF:57587-0	\$ 29.750
15140400160	LLAVE DE 3 VIAS	\$ 1.230
15140400931	MALLA (SYMBOTEX) DE POLIESTER CON COLAGENO COMPUESTA 15 CM X 10 CM RECTANGULAR REF SYM1510	\$ 1.805.076
15140400932	MALLA (SYMBOTEX) DE POLIESTER CON COLAGENO COMPUESTA 25 CM X 20 CM RECTANGULAR REF SYM2520	\$ 4.573.764
15140400975	MALLA AUTOEXPANDIBLE DEXTILE DERECHA REF: DXT1612AR	\$ 494.000
15140400974	MALLA AUTOEXPANDIBLE DEXTILE IZQUIERDA REF:DXT1612AL	\$ 494.000
15140400161	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA	\$ 2.675.946
151404003093	MALLA SURGICAL PROLENE 15 X 15 CM	\$ 229.018



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



151404003062	MALLA SURGICAL PROLENE 15X10	\$ 229.032
15140400343	MALLA SURGICAL PROLENE 30 X 30	\$ 242.950
15140400414	MANGO DE INFLADO Y LITOTRICA ALLIANCE II SISTEMA DE INFLADO	\$ 4.924.200
15140400162	MANGUERA CORRUGADA APLICACIONES TERAPIA RESPIRATORIA (METRO)	\$ 4.361
151404001018	MANIPULADOR UTERINO CERVICAL CARE MEDIUM REF: 60-6085-201A	\$ 1.145.000
151404003068	MANTA TERMICA	\$ 18.432
15140400163	MANTA TERMICA COVIDIEN	\$ 31.436
15140400164	MASCARA FACIAL N° 0 NEONATAL	\$ 7.284
15140400165	MASCARA FACIAL N° 1 INFANTIL DESECHABLE	\$ 7.632
15140400166	MASCARA FACIAL N° 2 PEDIATRICA DESECHABLE	\$ 7.632
15140400167	MASCARA FACIAL N° 3 DESECHABLE	\$ 7.632
15140400168	MASCARA FACIAL N° 4 DESECHABLE	\$ 7.632
15140400170	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	\$ 3.770
15140400172	MASCARA DE OXIGENO NEONATAL	\$ 6.096
15140400171	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	\$ 5.046
151404009867	MASCARA DE VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TALLA S REF:LM-36-11311	\$ 281.000
15140400169	MASCARA FACIAL N° 5 DESECHABLE	\$ 7.632
15140400173	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 1.0 PEDIATRICA	\$ 44.162
15140400174	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 1.5 PEDIATRICA	\$ 47.734
15140400175	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 2.0 PEDIATRICA	\$ 47.734
15140400176	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 2.5 PEDIATRICA	\$ 45.353
15140400177	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 3.0 Adulto-Pequeño	\$ 45.353
15140400178	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 4.0 ADULTO-MEDIANO	\$ 47.734
15140400179	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 ADULTO-GRANDE	\$ 47.734
15140400970	MASCARA ORO-NASAL DE VENTILACION NO INVASIVA TALLA M ref MP04711	\$ 320.000
15140400181	MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION CON RESERVORIO ADULTO	\$ 6.356
15140400180	MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION CON RESERVORIO PEDIATRICO	\$ 6.124
15140400182	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA TAMAÑO ADULTO CON LINEA DE OXIGENO	\$ 9.256
15140400183	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA TOTAL FACE TALLA L REF LM-86-13813	\$ 753.188
15140400952	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA TOTAL FACE TALLA M REF LM-86-13812	\$ 382.800
15140400951	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA TOTAL FACE TALLA S REF LM-86-13811	\$ 382.800
151404008018	MATRIZ DE SUPERFICIE DE POLIELECTROLITOS A BASE DE POLIMEROS SINTÉTICOS Y REABSORBIBLES (99.33 %) CON PLATA IONICA Y PLATA METALICA 0.67% (MICROLYTE AG) 10cm x 10cm	\$ 1.972.000
151404008019	MATRIZ DE SUPERFICIE DE POLIELECTROLITOS A BASE DE POLIMEROS SINTÉTICOS Y REABSORBIBLES (99.33 %) CON PLATA IONICA Y PLATA METALICA 0.67% (MICROLYTE AG) 5cm x 5cm	\$ 522.000
15140400953	MATRIZ DE SUPERFICIE DE POLIELECTROLITOS A BASE DE POLIMEROS SINTÉTICOS Y REABSORBIBLES 99.33% CON PLATA IONICA Y METALICA 0.67% 10CM X 10CM	\$ 336.400
15140400450	MAXZERO CONNECTOR LIBRE DE AGUJAS (Picc/Central)-Ref MZ100	\$ 5.742
151404001022	MEDIA DE COMPRESION HASTA LA CADERA TALLA M REF:10109953	\$ 60.000
151404001028	MEDIA COMPRESION HASTA LA RODILLA TALLA M REF:10109753	\$ 49.000
151404001021	MEDIA DE COMPRESION HASTA LA CADERA TALLA L REF:10109955	\$ 60.000
151404001026	MEDIA DE COMPRESION HASTA EL MUSLO TALLA L REF: 10109852	\$ 49.000
151404001024	MEDIA DE COMPRESION HASTA EL MUSLO TALLA L REF: 10109855	\$ 49.000
151404001025	MEDIA DE COMPRESION HASTA EL MUSLO TALLA M REF:10109853	\$ 49.000



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294

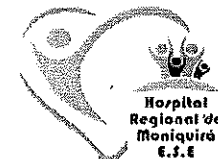
Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



151404001023	MEDIA DE COMPRESION HASTA ELL MUSLO TALLA XL REF:10109856	\$ 49.000
151404001027	MEDIA DE COMPRESION HASTA LA RODILLA TALLA L REF:10109755	\$ 36.000
15140400333	MULTI-3V BALON DE EXTRACCION PLUS B-V433P-A	\$ 1.073.232
15140400965	NIPRO FOTOSENSIBLE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	\$ 38.200
15140400319	PAÑAL DESECHABLE	\$ 2.900
15140400477	PASTA STOMAHESIVE TUBO 56.7G REF 183910	\$ 71.780
15140400512	PELICULA FIJADORA DRAPE FILM DRESSING 26X30 (GENADYNE)	\$ 77.140
15140400453	PICC-3FR SL Small Vein-Cateter Central de Insercion Periferica Power	\$ 1.050.525
15140400966	PICC-4FR BILUMEN D/L BASIC TLS ROW Cateter Central de Insercion Periferica Power Picc Ref 7274118	\$ 1.064.637
15140400451	PICC-4FR SL con Sherick 3CG MonoLumen Cateter Central de Insercion Periferica Power Picc Ref 4174118	\$ 1.016.450
15140400967	PICC-5FR TRILUMEN TL PP 3CG Cateter Central de Insercion Periferica Power Picc Ref 4375118	\$ 1.092.655
15140400452	PICC-5FR DL con Sherick 3CG BiLumen Picc-Cateter Central de Insercion Periferica Power REF 4275118	\$ 1.028.050
15140400979	PICC-5FR DL SIN NAVEGACION BiLumen Picc-Cateter Central de Insercion Periferica Power REF 8275118	\$ 840.500
15140400330	PINZA DE AGARRE GIRATORIA	\$ 3.873.211
15140400324	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE COPA OVAL LISA REF. FB- 230U-A COLON	\$ 111.035
15140400184	PINZA ENDOCLINCH REF:174317	\$ 584.116
15140400091	PINZA ENDOTIJERA REF: 176643	\$ 581.604
15140400185	PINZA GRASPER REF:173030	\$ 584.116
15140400186	PINZA MARYLAND REF:176645	\$ 581.604
15140400187	PINZA SURGICLIP	\$ 739.520
15140400157	PINZA SURGICLIP	\$ 739.520
15140400934	PINZA ULTRASONIDO CON VASTAGO LONGITUD 26 REF SCDA26-DISECTOR ULTRASONICO DE MORDAZA CURVA SIN CABLE	\$ 2.422.602
15140400935	PINZA ULTRASONIDO CON VASTAGO LONGITUD 39 REF SCDA39-DISECTOR ULTRASONICO DE MORDAZA CURVA SIN CABLE	\$ 2.035.800
15140400325	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLE COPA OVAL CON ESTILETE FB-240 COLON U-A	\$ 111.035
15140400323	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLE COPA OVAL FB-240K-A	\$ 111.035
15140400322	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLE COPA OVAL LISA FB-230K-A	\$ 111.035
15140400439	PINZAS DE BIOPSIA REF. FB 210 K.A ESTOMAGO	\$ 93.844
151404008021	PLACA ELECTROBISTURI CON CABLE	\$ 11.919
151404008021-1	PLACA ELECTROBISTURY SIN CABLE	\$ 10.686
15140400188	PLEUROVAC (SISTEMA DE DRENAJE TORACICO DESECHABLE)	\$ 303.989
15140400189	PLEUROVAC TRES CAMARAS AQUASEAL (SISTEMA DE DRENAJE TORACICO DESECHABLE)	\$ 322.990
15140400190	POLIDIOXANONA 1 CT-1	\$ 24.966
15140400317	POLIDIOXANONA 2-0 CT-1	\$ 24.041
151404008017	POLISULFATO DE CARBOXIMETILGLUCOSA (CACIPLIQ20) FRASCO EN SPRAY x 7.5 mL-KIT DE CICATRIZACIÓN CUTÁNEA RGTA	\$ 1.972.000
15140400462	POLVO STOMAHESIVE PERIOSOTOMAL X 28G REF. 025510	\$ 70.470
15140400191	PRESERVATIVO (UNIDAD)	\$ 475
15140400192	PROLENE (POLIPROPILENO) 0 CT1 REF. 8424	\$ 17.406
15140400193	PROLENE (POLIPROPILENO) 1 CT1 REF.8425	\$ 14.462
15140400194	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 75CM A/ KS	\$ 16.407
15140400195	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 CT1 REF.8423	\$ 11.115
15140400196	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 CT2 REF. 8411	\$ 11.115



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400197	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 SC-26 REF SP-868G	\$ 11.115
15140400198	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 KS REF. 8622	\$ 12.113
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 REF.P8663	\$ 16.820
15140400200	PROLENE (POLIPROPILENO) 3-0 SC-24	\$ 157.848
15140400209	PROLENE (POLIPROPILENO) 3-0 SC-24	\$ 15.168
15140400201	PROLENE (POLIPROPILENO) 4/0 PS2 REF. 8682	\$ 12.900
15140400202	PROLENE (POLIPROPILENO) 5/0 P1 REF.SP-5686	\$ 17.376
15140400203	PROLENE (POLIPROPILENO) 6/0 P1 REF. P8697	\$ 24.587
15140400204	PROLENE (POLIPROPILENO) 6-0 2C-1	\$ 41.200
15140400205	PROLENE VASCULAR 3-0 SH DOBLE AGUJA (REF. V-20)	\$ 35.498
15140400206	PROLENE VASCULAR 4-0 SH DOBLE AGUJA (REF. V-20)	\$ 35.498
15140400207	PROLENE VASCULAR 5-0 RB-1 DOBLE AGUJA (REF.CV-23)	\$ 35.498
151403018210	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGIA N° 2	\$ 13.770
151403018211	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGIA N° 3	\$ 13.770
151403018212	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGIA N° 4	\$ 13.770
151403018213	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGIA N° 5	\$ 15.100
151403018214	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGIA N° 6	\$ 19.550
15140400210	QUICATH N°14 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400211	QUICATH N°16 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400212	QUICATH N°18 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400213	QUICATH N°20 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400214	QUICATH N°22 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400215	QUICATH N°24 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 2.540
15140400350	QUICATH N°26 (JELCO) CATETER INTRAVENOSO PERF	\$ 3.242
151404001007	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA PARA TEJIDO MEDIANO A GRUESO REF: EGIA45AMT	\$ 779.000
15140400988	RECARGA ENDOGIA 50 MM MORADA PARA TEJIDO MEDIANO A GRUESO REF: EGIA60AMT	\$ 4.675.000
15140400436	RECARGA LINEAL CORTANTE 60MM-4.8MM VERDE (TEJIDO GRUESO)	\$ 699.886
15140400437	RECARGA LINEAL CORTANTE 80MM - 4.8MM VERDE (TEJIDO GRUESO)	\$ 699.886
15140400216	SEDA 0 SH PRECORTADA (SUTUPAK)	\$ 19.325
15140400217	SEDA 0 SA 8GT (10 X 75 CM)	\$ 12.876
15140400218	SEDA 1 PRECORTADA 10X75 (SUTUPAK)	\$ 11.609
15140400219	SEDA 2/0 SC-26 REF. 185 PERMAHAND	\$ 11.011
15140400220	SEDA 2/0 SH REF. K833 PERMAHAND	\$ 9.782
15140400222	SEDA 2-0 C/A 75 CM RECTA CORTANTE	\$ 9.396
15140400221	SEDA 2-0 S/A 10 X 75CM	\$ 10.811
15140400223	SEDA 3/0 SA 10 X 75CM PERMAHAND	\$ 11.277
15140400224	SEDA 3-0 SH (75CM) TRUNCADA	\$ 13.479
15140400479	SENSI CARE BARRERA CUTANEA SPRAY 50ML REF 423288 AZUL	\$ 72.592
15140400480	SENSI CARE REMOVEDOR ADHESIVOSPRAY 50ML MORADO REF 423289	\$ 64.148
15140400972	SENSOR PARA MONITOR BIS ESPECTRAL REF: 186-0106	\$ 81.758
15140400348	SET DE ADMINISTRACION PARA PERFUSOR 50 ML	\$ 38.952



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nít. 891.800.395-1



15140400225	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA 18 G	\$ 125.175
151404001004	SET DE PERFUSOR 20 ML PARA ADMINISTRACION	\$ 38.200
15140400373	SET DESECHABLE PARA EQUIPO CALENTADOR DE FLUIDOS REF 24200	\$ 126.556
15140400396	SISTEMA DE CONTROL FECAL FLEXI-SEAL REF 418000	\$ 1.855.229
15140400986	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO PLANO JACKSON PRATT 10 MM CON RESERVORIO DE 100 ML REF:M000-ARM3	\$ 123.000
15140400991	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO REDONDO JACKSON PRATT 10 MM CON RESERVORIO DE 100 ML REF:MF 0000-ARM:	\$ 229.000
1514040094	SISTEMA DE TERAPIA PEP VIBRATORIO ACAPELLA DESARMABLE CON BOQUILLA VERDE	\$ 273.664
15140400507	SISTEMA FIJACION LIGAMENTO SACROESPINOZO SPLENTIS-KIT-UT-01	\$ 6.071.869
15140400226	SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE CT 9000ADV	\$ 110.780
15140400227	SISTEMA UNO NPTW (TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS)	\$ 5.590.620
15140400394	SOLUCION DIALIZANTE K2 5000ML	\$ 132.936
15140301868	SOLUCION DIALIZANTE K3 BOLSA X 5000 ML	\$ 132.936
15140400310	SOLUCION DIALIZANTE K4 5000ML	\$ 132.936
15140400968	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR	\$ 259.329
15140400228	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	\$ 454.000
15140400229	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR	\$ 454.000
15140400230	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR	\$ 226.200
15140400231	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR	\$ 454.000
15140400232	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR	\$ 454.000
15140400233	SONDA DE GASTROSTOMIA 22 FR	\$ 454.000
15140400370	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL DE 12Fr PUNTA DE TUNGSTENO	\$ 147.088
1514040096	SONDA FOLEY 2 VIAS FR: 12 SILICONADA CON BALON 5-10 CC	\$ 75.509
1514040095	SONDA FOLEY 2 VIAS FR:10 SILICONADA CON BALON 3-5CC REF:MN-0010/P01	\$ 75.000
15140400243	SONDA FOLEY N° 22 DE TRES VIAS CON BALON AL 30CC	\$ 5.510
15140400234	SONDA FOLEY N° 6 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 6.182
15140400235	SONDA FOLEY N° 8 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 6.298
15140400236	SONDA FOLEY N°10 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 6.182
15140400237	SONDA FOLEY N°12 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 3.770
15140400238	SONDA FOLEY N°14 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 4.582
15140400239	SONDA FOLEY N°16 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 4.582
15140400240	SONDA FOLEY N°18 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 4.582
15140400241	SONDA FOLEY N°20 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 4.582
15140400242	SONDA FOLEY N°22 FR 2 VIAS CH. 5-15ML	\$ 4.582
15140400246	SONDA NASOGASTRICA N°10	\$ 1.531
15140400247	SONDA NASOGASTRICA N°12	\$ 1.635
15140400248	SONDA NASOGASTRICA N°14	\$ 1.914
15140400249	SONDA NASOGASTRICA N°16	\$ 1.914
15140400250	SONDA NASOGASTRICA N°18	\$ 2.192
15140400251	SONDA NASOGASTRICA N°20	\$ 2.633
15140400244	SONDA NASOGASTRICA N°6	\$ 1.484
15140400245	SONDA NASOGASTRICA N°8	\$ 1.484



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400255	SONDA NELATON N° 12	\$ 1.426
15140400254	SONDA NELATON N°10	\$ 1.426
15140400256	SONDA NELATON N°14	\$ 1.650
15140400257	SONDA NELATON N°16	\$ 1.658
15140400258	SONDA NELATON N°18	\$ 1.658
15140400259	SONDA NELATON N°20	\$ 2.262
15140400252	SONDA NELATON N°6	\$ 1.426
15140400253	SONDA NELATON N°8	\$ 1.426
15140400416	SONDA PARA NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA / NASOINTESTITAL 12FR REF. 20-1432	\$ 217.500
15140400413	STIMUPLEX G-21 X 100MM AGUJA PARA ESTIMULADOR DE NERVIOS PERIFERICOS	\$ 80.794
15140400994	STIMUPLEX G-21 X 100MM PUNTA FACETA AGUJA PARA ESTIMULADOR DE NERVIOS PERIFERICOS	\$ 62.282
15140400422	STIMUPLEX G-22 X 50MM 2" AGUJA PARA ESTIMULADOR DE NERVIOS PERIFERICOS	\$ 67.280
15140400260	SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL ADULTO	\$ 138.353
151404007009	TAPABOCAS CONVENCIONAL ELASTICO UNI	\$ 406
151404007013	TAPABOCAS N95	\$ 6.786
15140400440	TapeGuard No 7.0 TUBO ENDOTRAQUEAL DE ASPIRACION SUBGLOTICA CON GUIA DE INTUBACION	\$ 35.890
15140400400	TapeGuard No 7.5 TUBO ENDOTRAQUEAL DE ASPIRACION SUBGLOTICA CON GUIA DE INTUBACION	\$ 33.640
15140400399	TapeGuard No 8.0 TUBO ENDOTRAQUEAL DE ASPIRACION SUBGLOTICA CON GUIA DE INTUBACION	\$ 33.640
15140400401	TapeGuard No 8.5 TUBO ENDOTRAQUEAL DE ASPIRACION SUBGLOTICA CON GUIA DE INTUBACION	\$ 33.640
15140400263	TEGADERM 8.5 CM X 11 5 CM I.V. ADVANCED SISTEMA DE FIJACION DE CATETER	\$ 14.906
15140400261	TEGADERM 5.7 CM X 5 CM I.V. ADVANCED SISTEMA DE FIJACION DE CATETER	\$ 7.412
15140400262	TEGADERM 6.5 CM X 7 CM I.V. ADVANCED SISTEMA DE FIJACION DE CATETER	\$ 6.043
15140400264	TIRILLA PRUEBA GLUCOMETRIA UNIDAD DESECHABLE ESTERIL	\$ 1.519
15140400945	TRAMPA DE AGUA DE CAPNOGRAFIA ARTEMA ADULTO MINDRAY REF:115-043022	\$ 273.760
15140400419	TROCAR DE TORAX 10.5MM REF. 179301	\$ 191.980
15140400268	TUBO DE TORAX N° 34	\$ 5.185
15140400265	TUBO DE TORAX N°28	\$ 4.210
15140400266	TUBO DE TORAX N°30	\$ 4.512
15140400267	TUBO DE TORAX N°32	\$ 4.582
15140400269	TUBO DE TORAX N° 36	\$ 5.208
15140400270	TUBO EN T UNIDADES N° 12	\$ 12.551
15140400271	TUBO EN T UNIDADES N° 14	\$ 12.551
15140400943	TUBO ENDOBRONQUIAL 35 Fr/Ch (12.3mm) DERECHO	\$ 350.320
15140400497	TUBO ENDOBRONQUIAL 35 Fr/Ch IZQUIERDO	\$ 301.600
15140400498	TUBO ENDOBRONQUIAL 37 Fr/Ch (12.3mm) IZQUIERDO	\$ 313.200
15140400944	TUBO ENDOBRONQUIAL 37 Fr/Ch(11.7mm) DERECHO	\$ 350.438
15140400499	TUBO ENDOBRONQUIAL 39 Fr/Ch (13.0 mm) IZQUIERDO	\$ 324.800
15140400959	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 Sin Balón	\$ 3.027
15140400956	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 SIN Balón	\$ 5.278
15140400957	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 Sin Balón	\$ 5.370
15140400958	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 Sin Balón	\$ 6.588



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400960	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 SIN BALON	\$ 5.240
15140400961	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 Sin Balón	\$ 6.414
15140400962	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 Sin Balón	\$ 6.414
15140400963	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 Sin balón	\$ 10.097
15140400504	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 REFORZADO	\$ 51.794
15140400403	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 REFORZADO	\$ 51.794
15140400505	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 REFORZADO	\$ 51.794
15140400404	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 REFORZADO	\$ 51.794
15140400506	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 REFORZADO	\$ 51.794
15140400272	TUBO ENDOTRAQUEAL N°2 CON BALON	\$ 3.890
15140400273	TUBO ENDOTRAQUEAL N°2.5 CON BALON	\$ 6.333
15140400274	TUBO ENDOTRAQUEAL N°3 CON BALON	\$ 4.002
15140400275	TUBO ENDOTRAQUEAL N°3.5 CON BALON	\$ 3.239
15140400276	TUBO ENDOTRAQUEAL N°4 CON BALON	\$ 3.787
15140400277	TUBO ENDOTRAQUEAL N°4.5 CON BALON	\$ 6.744
15140400278	TUBO ENDOTRAQUEAL N°5 CON BALON	\$ 7.134
15140400279	TUBO ENDOTRAQUEAL N°5.5 CON BALON	\$ 5.830
15140400280	TUBO ENDOTRAQUEAL N°6 CON BALON	\$ 11.089
15140400281	TUBO ENDOTRAQUEAL N°6.5 CON BALON	\$ 3.553
15140400282	TUBO ENDOTRAQUEAL N°7	\$ 3.800
15140400283	TUBO ENDOTRAQUEAL N°7.5	\$ 4.176
15140400284	TUBO ENDOTRAQUEAL N°8	\$ 4.176
15140400285	TUBO ENDOTRAQUEAL N°8.5	\$ 4.176
15140400286	TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN CON TAPA ADICIONAL 40ML	\$ 17.226
15140400287	URCCONDON RECOLECTOR DE ORINA CON AUTOADHESIVO 36 MM	\$ 13.920
15140400335	VALVULA BIOPSIA SEMIDISCARTABLE MB-358	\$ 40.020
15140400977	VALVULA FONATORIA PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Ref T-650-TO	\$ 458.870
15140400289	VENDA ALGODON 4*5	\$ 2.575
15140400290	VENDA ALGODON 5*5	\$ 2.807
15140400291	VENDA ALGODON 6*5	\$ 3.074
15140400288	VENDA ALGODON 3*5	\$ 1.484
15140400292	VENDA ELASTICA 3*5	\$ 3.422
15140400293	VENDA ELASTICA 4*5	\$ 4.512
15140400294	VENDA ELASTICA 5*5	\$ 4.756
15140400295	VENDA ELASTICA 6*5	\$ 5.080
15140400296	VENDA YESO 3*5	\$ 7.366
15140400297	VENDA YESO 4*5	\$ 9.268
15140400298	VENDA YESO 5*5	\$ 10.660
15140400299	VENDA YESO 6*5	\$ 11.344
15140400300	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 0 CT1 REF 868000PT	\$ 22.568
15140400301	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 1 CT1 REF 868001PT	\$ 22.568



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.368020PT	\$ 19.314
15140400303	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 SH REF. J317H	\$ 20.557
15140400304	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 3/0 RB1 REF. J305H	\$ 9.242
15140400305	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 3/0 SH REF. J316H	\$ 22.568
15140400306	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 4/0 RB1 REF. J304H	\$ 22.560
15140400307	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 6/0 P-3	\$ 22.568
15140400308	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 6-0 S-14	\$ 22.568
15140400314	VISCOELASTICO	\$ 69.600
15140400933	V-LOC SUTURA BARBADA GS-21 CT1 37MM REF VL0CL0306	\$ 119.016
151404001009	WHITACRE AGUJA ESPINAL 27G REF: 409443	\$ 54.000

Descripción Procedimiento	Tarifa Venta	Factor SMLDV
ANTILOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	\$ 30,000	0.77
BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]	\$ 19,000	0.49
COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	\$ 27,000	0.69
COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 16,600	0.42
COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	\$ 28,249	0.73
COPROCULTIVO	\$ 82,000	2.12
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA ORINA Y HECESES	\$ 42,000	0.90
CULTIVO POSITIVO	\$ 83,000	2.14
HEMOCULTIVO AEREBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 65,000	1.68
HEMOCULTIVO POSITIVO	\$ 95,000	2.45
Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	\$ 95,000	2.45
UROCULTIVO (ANTILOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	\$ 70,000	1.29
UROCULTIVO (ANTILOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	\$ 70,000	1.29
UROCULTIVO POSITIVO	\$ 83,000	2.14
EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	\$ 55,800	0.72
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	\$ 22,000	0.56
Leishmania EXAMEN DIRECTO	\$ 27,000	0.69
ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 62,300	1.61
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	\$ 32,000	0.82
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	\$ 30,000	0.77
DIMERO D AUTOMATIZADO	\$ 39,000	1.0
ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	\$ 22,000	0.56
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	\$ 23,000	0.59



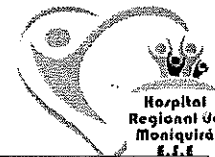
Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	\$ 30,049	0.77
HEMATOCRITO	\$ 27,000	0.69
HEMOGLOBINA	\$ 27,000	0.69
HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	\$ 27,000	0.69
HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 27,000	0.69
RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 27,000	0.69
EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	\$ 27,000	0.69
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	\$ 27,000	0.69
RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	\$ 27,000	0.69
RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	\$ 27,000	0.69
FERRITINA	\$ 60,000	1.21
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	\$ 41,000	1.06
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 41,000	1.06
SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	\$ 80,000	2.06
TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	\$ 80,000	2.06
PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	\$ 90,000	2.32
ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$ 60,000	1.55
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	\$ 57,000	1.16
TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 55,000	1.42
CALCIO AUTOMATIZADO	\$ 30,000	0.77
CALCIO IÓNICO	\$ 30,000	0.77
VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	\$ 136,000	3.51
VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	\$ 136,000	3.51
ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 26,000	0.68
ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 26,000	0.68
ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 26,000	0.68
ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 26,000	0.68
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 28,000	0.68
AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 28,000	0.68
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 30,000	0.77
CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 30,000	0.77
CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	\$ 45,000	0.77
COLORO	\$ 30,000	0.77
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$ 28,000	0.72



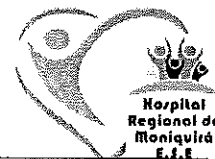
Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



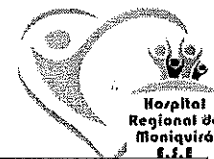
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	\$ 26,000	0.72
COLESTEROL TOTAL	\$ 27,000	0.72
CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	\$ 27,000	0.72
CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 24,141	0.63
DESHIDROGENASA LÁCTICA	\$ 24,141	0.63
FOSFATASA ALCALINA	\$ 24,191	0.63
FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 24,467	0.63
FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 24,467	0.63
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 37,032	0.96
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 24,141	0.63
GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	\$ 34,225	0.88
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 30,049	0.78
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	\$ 37,465	0.97
GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	\$ 32,833	0.85
HIERRO TOTAL	\$ 30,889	0.80
LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	\$ 33,289	0.86
LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	\$ 33,289	0.86
LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	\$ 33,289	0.86
LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	\$ 33,289	0.86
LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	\$ 33,289	0.86
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 23,987	0.62
MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 23,987	0.62
NITRÓGENO UREICO	\$ 24,141	0.62
NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 24,141	0.62
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 28,622	0.74
PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	\$ 30,049	0.77
PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 24,141	0.63
PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$ 24,141	0.63
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 28,622	0.74
SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 28,622	0.74
TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	\$ 24,141	0.63
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	\$ 24,141	0.63
TRIGLICERIDOS	\$ 24,141	0.63
UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	\$ 24,141	0.63



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
 "Comprometidos con su Salud"
 Nit. 891.800.395-1



UREA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 24,141	0.63
AMILASA EN ORINA PARCIAL	\$ 25,741	0.63
PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	\$ 24,141	0.63
CREATININA EN ORINA PARCIAL	\$ 24,141	0.63
ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	\$ 24,141	0.63
MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	\$ 28,622	0.74
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 24,141	0.63
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 50,800	1.31
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	\$ 76,000	1.96
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 80,000	2.06
HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	\$ 112,000	2.89
TIROXINA LIBRE	\$ 61,000	1.57
TRIYODOTIRONINA TOTAL	\$ 60,000	1.55
DROGAS DE ABUSO	\$ 30,160	0.78
DETECTA 12 PRUEBAS	\$ 27,840	0.72
ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	\$ 28,835	0.75
Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 71,000	2.58
Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 80,040	2.07
Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 80,040	2.07
Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	\$ 70,000	1.81
Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70,000	1.81
Dengue ANTICUERPOS Ig M	\$ 195,000	5.04
Dengue ANTICUERPOS TOTALES	\$ 45,000	1.17
Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 11,000	2.87
Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 77,000	2.0
Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 125,000	3.23
Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 65,000	1.69
Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 67,000	1.74
Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	\$ 88,000	2.27
Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	\$ 377,000	9.74
Adenovirus ANTÍGENO	\$ 45,000	1.17
Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	\$ 111,000	2.87
SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	\$ 160,000	4.13
ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 160,000	4.13

VIGILADO Supersalud



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 60,000	1.55
PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 77,000	2.0
FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	\$ 20,000	0.51
PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 30,000	0.77
PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	\$ 17,000	0.44
AZUCARES REDUCTORES EN HECES	\$ 12,000	0.32
COPROLÓGICO	\$ 11,000	0.29
COPROSCÓPICO	\$ 80,000	2.06
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	\$ 10,000	0.26
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	\$ 10,000	0.26
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 10,000	0.26
COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 10,000	0.26
COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 30,000	0.78
UROANÁLISIS	\$ 28,909	0.75
Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	\$ 300,000	7.76
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	\$ 44,418	1.15
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	\$ 50,100	1.3
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	\$ 30,000	0.78
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	\$ 48,000	1.25
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	\$ 50,100	1.3
PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	\$ 46,900	1.21
ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES AUTOMATIZADO	\$ 73,600	1.90
Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76,000	1.96
Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76,000	1.96
COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	\$ 118,000	3.05
COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	\$ 118,000	3.05
COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	\$ 20,000	0.52
UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS POBRES EN LEUCOCITOS	\$ 300,000	7.76
UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 66,000	1.71
CONCENTRADO DE PLAQUETAS	\$ 95,000	2.46
ANGIOTENSINA II	\$ 404.600	10.46
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES	\$ 336.000	8.68



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
 "Comprometidos con su Salud"
 Nit. 891.800.395-1



Descripción Procedimiento	Tarifa Venta	Factor SMLDV
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	\$ 70,000	1.81
CONSULTA POR SUB-ESPECIALISTA EN PERINATOLOGIA	\$ 90,000	2.32
CONSULTA POR SUB-ESPECIALISTA EN PISO PELVICO	\$90.000	2.32
CONSULTA POR SUB-ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	\$ 90,000	2.32
CONSULTA POR SUB-ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 90,000	2.32

Descripción Procedimiento	Tarifa Venta	Factor SMLDV
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$127,000	3.28
ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	\$210,000	5.43
ECOGRAFIA VIAS URINARIAS	\$128,000	3.31
ECOGRAFIA DE MAMA	\$144,000.00	3.72
ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 139000	3.59
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$93.800	2.42
ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$93.800	2.42



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	\$ 139.200	3.59
ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$139.200	3.59
ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$139.200	3.59
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$380.000	9.82
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$380.000	9.82
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$234.000	6.05
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO MIEMBROS SUPERIORES	\$234.000	6.05
ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 103.000	2.66
ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$103,000	2.66
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 177.000	4.57
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 177.000	4.57
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 620.000	16
TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROT)	\$1.200.000	31
TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 473,000	12.2
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 500.000	12.9
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 500.000	12.9
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$500.000	12.9
TOMOGRFIA COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR	\$ 400.000	10.34
TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$400.000	10.34
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	\$ 579,000	14.9
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE EXTREMIDADES CONTRASTE	\$ 579,000	14.9
TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTE	\$579,000	14.9
TOMOGRFIA DE CRANEO SIMPLE	\$ 460.000	11.89
RADIOGRFIA DE TORAX	\$ 67.000	1.73
RADIOGRFIA DE CRANEO	\$ 67.000	1.73
RADIOGRFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 78,000	2.01
RADIOGRFÍA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 100.000	2.58
RADIOGRFIA CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 71.9000	1.85
RADIOGRFIA DE PIE	\$ 67,000	1.73
RADIOGRFIA DE CLAVICULA	\$ 67.000	1.73
RADIOGRFIA RODILLA	\$ 67,000	1.73
RADIOGRFIA MANO	\$ 67.000	1.73
RADIOGRFIA HOMBRO	\$ 67.000	1.73



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294

Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



RADIOGRAFIA DE ESTRUCTURAS COMPARATIVAS SE ADICIONARA VALOR DE ESTUDIO BASICO SIMPLE	\$38.000	0.98
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 67.000	1.73
SEDACION	\$170.000	4.39
COLONOSCOPIA	780,000	20.17
ENDOSCOPIA	\$ 670.000	17.32
MEDIO CONTRASTE	\$ 377.000	9.74

DESTINO	TRASLADO SIMPLE	TRASLADO REDONDO	Factor SMLDV Traslado Simple	Factor SMLDV Traslado Redondo
TUNJA	\$ 1.333.420	\$ 1.580.104	31.89	38.27
BOGOTA	\$ 1.781.807	\$ 2.118.168	43.49	52.19
SOGAMOSO	\$ 1.407.976	\$ 1.689.571	36.41	43.69
DUITAMA	\$ 1.331.206	\$ 1.597.447	34.42	41.31
PAJPA	\$ 1.255.206	\$ 1.521.206	32.46	39.34
BARBOSA	\$ 168.534	\$ 227.520	4.35	5.88
BUCARAMANGA	\$ 1.914.652	\$ 2.257.582	44.34	53.21
SOCORRO	\$ 1.265.617	\$ 1.518.740	32.73	39.27
CHIQUINQUIRA	\$ 1.227.232	\$ 1.472.678	31.73	38.08
ARCABUCO	\$ 208.956	\$ 237.196	5.40	6.13
DOMICILIARIO URBANO	\$ 80.392	\$ 100.000	2.07	2.58
VELEZ	\$ 308.956	\$ 337.196	5.40	6.13
PUENTE NACIONAL	\$ 340.956	\$ 287.196	5.40	6.13
VILLA DE LEYVA	\$ 380.956	\$ 280.217	5.49	6.72

TRASLADO ASISTENCIAL BASICO DOMICILIARIO RURAL

VEREDA	TIEMPO MINUTOS	KILOMETROS	TRASLADO SIMPLE	TRASLADO REDONDO	Factor SMLDV traslado simple	Factor SMLDV Traslado Redondo
NEVAL Y CRUCES	17	14	\$ 106.393	\$ 116.277	2.75	3.00
TIERRA DE CASTRO	19	15	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
MACIEGAL	28		\$ 162.081	\$ 178.319	4.19	4.61
CORALINA	13	10	\$ 125.309	\$ 132.369	3.24	3.42
LA LAJA	34	28	\$ 156.889	\$ 176.657	4.05	4.56
HOYA	48	40	\$ 208.956	\$ 237.196	5.40	6.13
PAPAYAL	18	15	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersatula

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nít. 891.800.395-1



POTRERO GRANDE	11	9	\$ 125.309	\$ 132.369	3.24	3.42
SAN CRISTIBAL	21	18	\$ 172.936	\$ 185.644	4.47	4.80
SAN VICENTE	33	27	\$ 156.889	\$ 176657	4.05	4.56
JORDAN	44	37	\$ 215.622	\$ 241.744	5.57	6.25
COLORADO	15	13	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
SAN ESTEBAN	17	14	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
NARANJAL	47	39	\$ 215.622	\$ 241.744	5.57	6.25
NOVILLERO	7	5	\$ 80.392	\$ 99.434	2.07	2.57
PUEBLO VIEJO	10	8	\$ 80.392	\$ 99.434	2.07	2.57
PILA GRANDE	17	14	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
AJIZAL	37	31	\$ 163.301	\$ 185.187	4.22	4.78
CAPILLA	19	15	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
PANTANILLO	20	15	\$ 107.099	\$ 116.983	2.76	3.02
CHOVO	40	30	\$214.198	\$ 116.983	5.53	3.02
COPER	60	50	\$ 244.818	\$ 287.178	6.33	7.42

TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO INTER INSTITUCIONAL				
DESTINO	TRASLADO SIMPLE	TRASLADO REDONDO	Factor SMLDV Traslado Simple	Factor SMLDV Traslado Redondo
TUNJA	\$ 1.873.859	\$2.248.630	48.46	58.15
BOGOTA	\$ 2.438.885	\$2.926.662	63.0	75.6
SOGAMOSO	\$ 2.101.026	\$ 2.521.231	54.3	65.2
DUITAMA	\$ 1.962.785	\$2.355.342	50.76	60.9
PAIPA	\$ 1.824.544	\$ 2.216.544	47.18	57.32
BARBOSA	\$ 231.882	\$301.446	5.99	7.79
BUCARAMANGA	\$ 2.519.959	\$3.023.950	65.1	78.2
SOCORRO	\$ 2.004.656	\$ 2.405.587	51.8	62.21
CHIQUEQUIRA	\$ 1.877.530	\$2.253.036	48.55	58.26
VILLA DE LEYVA	\$ 1.290.000	\$1.532.358	333.5	39.62
DOMICILIARIO URBANO	\$ 134.819	\$161.782	3.48	4.18



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
 Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1



DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO	TARIFA VENTA	FACTOR SMLDV
COLPORRAFIA ANTERIOR	\$ 2.463.000	63.69
COLPORRAFIA POSTERIOR	\$ 2.463.000	63.69
CESAREA	\$ 2.524.000	65.27
POMEROY	\$ 2.123.000	54.90
PARTO	\$1.600.000	41.37
LEGRADO UTERINO	\$ 2.478.000	64.08
HISTERECTOMÍA VAGINAL	\$ 3.664.000	94.75
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL	\$ 3.664.000	94.75
HERNIORRAFÍA UMBILICAL CON O SIN MALLA	\$ 3.527.000	91.21
HERNIORRAFÍA INGUINAL CON O SIN MALLA	\$ 3.527.000	91.21
COLECISTECTOMÍA ABIERTA	\$ 3.664.000	94.75
EVENTORRAFIA	\$ 3.900.000	100
HERNIORRAFÍA EPIGÁSTRICA LAPAROSCOPIA	\$ 5.458.000	141.1
APÉNDICETOMÍA VÍA LAPAROSCOPIA	\$ 6.240.000	161.3
HERNIORRAFÍA EPIGÁSTRICA LAPAROSCOPIA	\$ 5.458.000	141.1
VARICOSAFENECTOMIA	\$ 3.692.000	95.48
REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	\$ 10.680.000	276.204
LISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPIA	\$ 7.500.000	193.96
HERNIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPIA	\$ 7.500.000	193.96

DESCRIPCIÓN	TARIFA VENTA	FACTOR SMLDV
PAQUETE PIEL SANA	\$ 770.000	19.9
PAQUETE PATOLOGÍA PULMONAR 5-7 DÍAS	\$ 2.061.000	53.30
PAQUETE PATOLOGÍA PULMONAR 10-14 DÍAS	\$ 3.346.000	86.53
PAQUETE PATOLOGÍA URINARIA 7 DÍAS	\$ 1.832.000	47.37
PAQUETE PATOLOGÍA INFECCIOSA TEJIDOS BLANDOS	\$ 2.037.000	52.68
PAQUETE PATOLOGÍA NEUROLÓGICA	\$ 1.805.000	46.68
PAQUETE PATOLOGÍA METABÓLICA 5 DÍAS	\$ 1.590.000	41.12
PAQUETE PATOLOGÍA INFECCIOSA CON AISLAMIENTO DE GERMEN CON PERFIL DE RESISTENCIA ALTO 7-10 DÍAS	\$ 3.350.000	86.63
PAQUETE PATOLOGÍA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS COMPLICADA 7-10 DÍAS	\$ 2.644.000	68.37
PAQUETE PATOLOGÍA INFECCIOSA TEJIDOS BLANDOS 5-7 DÍAS	\$ 1.689.000	43.68
PAQUETE MANEJO DE DOLOR MODERADO-SEVERO	\$ 2.184.000	56.48

ARTICULO TERCERO: Las Tarifas Institucionales serán ajustadas a partir del primero de Enero de cada anualidad de acuerdo al porcentaje de incremento del SMLMV (Salario Mínimo Legal Mensual Vigente), con base en el decreto 2423 de 1996 (Compilado en el decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, Titulo 3 Capitulo 6).

ARTICULO CUARTO: Todas las demás disposiciones contenidas en la resolución 011 del primero de febrero 2023 seguirán vigentes.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Moniquirá, el cinco (05) de Mayo de dos mil veintitrés


LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
Gerente

Reviso Javier Flechas- Asesor jurídico HRM
Proyecto; Sandra Milena Barrera Botia



Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co

VIGILADO Supersalud