

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



RESOLUCION No. 003 DE 2020
(Enero 2 de 2020)

“POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL LISTADO DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA VENTA EN LA E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALGRE.

La Gerencia de la Empresa Social del Estado HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRRE en uso de sus atribuciones legales y,

CONSIDERANDO:

1. Que la empresa social del Estado hospital del Rosario presta servicios de farmacia.
2. Que el Estado Colombiano tiene una política de liberada de precios de medicamentos.
3. Que el ministerio de protección salud ha regulado los precios de solo algunos medicamentos considerados de alto costo.
4. Que el ARTÍCULO 2.6.1.4.2.4. *del decreto 780 de 2016 establece que* Cuando un prestador de servicios de salud suministre una tecnología en salud que no tenga asignada una tarifa en el Anexo Técnico 1 del decreto 780 o en la regulación que expida la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos, o quien asuma sus competencias, el valor a reconocer será el de la tarifa que tenga definida la Institución Prestadora de Servicios de Salud, previa la comprobación de la Institución Prestadora de Servicios de Salud de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en el mencionado decreto bajo otra denominación
5. Que el anexo técnico uno del decreto 780 de 2016, no tiene tarifas establecidas para medicamentos.
6. Que de conformidad con el acuerdo No. 01 de 2017 de la Junta Directiva, en su artículo primero facultó al gerente de la E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO de Campoalegre, para que fije las tarifas de los servicios de salud que oferta la E.S.E.
7. Que la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos Por medio de la Circular 07 de 2018, regulo el precio de algunos medicamentos.
8. Que el equipo técnico de la empresa realizó un estudio de precios de mercado para establecer los precios de los medicamentos.

Que de acuerdo con los considerados anteriores se hace necesario fijar dichas tarifas, en consecuencia.

Que en mérito de lo expuesto.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Adoptar la lista de precios de medicamentos, insumos y dispositivos médicos para la venta en la **E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO**, conforme a los listados de los Anexos 1 precios de medicamentos y anexo 2 precios de insumos y dispositivos médicos que hacen parte integral de la presente resolución.

EPF
**Lo más importante
es el usuario**

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



ARTICULO SEGUNDO: Sujetar estas listas de precios a los incrementos legales del mercado que la misma sufra, a partir de la fecha de la promulgación de esta resolución de precios, incremento que se tomará con base en el IPC, o de ser mayor el incremento se adoptará por resolución debidamente motivada.

ARTICULO TERCERO: Que, de acuerdo a las variaciones del mercado, es necesario en su debido momento modificar esta resolución, con el fin de actualizar los precios del mercado, en los casos que ello amerite, o cuando se solicite medicamento de marca específica o laboratorio específico.

ARTÍCULO CUARTO: Los Medicamentos e insumos o dispositivos médicos que NO aparecen en el listado anexo a esta resolución y están disponibles en el mercado, en el momento que se soliciten o se requieran para tratamiento, la E.S.E los comprara y el precio de venta a cualquier tipo de pagador o E.P.S será el precio de compra más el 40% y sin ningún descuento a las EPS, sin exceder el precio máximo autorizado para la venta en los medicamentos de control directo o regulados, en ese caso el precio se ajustará a lo autorizado por la norma.

ARTICULO QUINTO: los precios de venta a personas naturales o jurídicas que paguen en estricto contado y previo a la entrega del medicamento o insumos, si lo solicitan tendrán una tarifa de menos el 10% de las tarifas establecidas en esta resolución.

ARTICULO SEXTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su promulgación y Deroga en su integridad las resoluciones que le sean contrarias a la presente resolución.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Campoalegre (Huila), a los dos (2) días del mes de Enero de 2020.

ANDERSSON ZABALA TOLEDO
Gerente

Revisó: ESAIN CALDERÓN IBATA, Asesor

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE. Anexo uno de la resolución 03 de 2020 Precios de venta de medicamentos			
N°.	CUPS/PROPIO	DESCRIPCION Y PRESENTACION DEL CUPS	PRECIO DE VENTA HOSPITAL
1	000207412-02	ACETAMINOFEN 100 MG FRASCO-GOTERO	3.400
2	000207411-01	ACETAMINOFEN 150MG FRASCO	2.700
3	019935303-04	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	200
4	019946928-01	ACETATO DE ALUMINIO 2.2 GR SOBRE	600
5	019973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	650
6	019971982-04	ACICLOVIR 0.05 TUBO TOPICO	3.900
7	000209835-04	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	300
8	020051506-01	ACICLOVIR OFTAL 3% UNGÜENTO	30.000
9	019936296-08	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	60
10	19943211-01	ACIDO ALENDRÓNICO TABLETA	530
11	019982839-01	ACIDO ASCORBICO 200 MG FRASCO-GOTERO	4.000
12	000054932-01	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	450
13	000035662-10	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	120
14	019914896-01	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	12.500
15	000047792-01	ACIDO VALPROICO 250MG TABLETA	500
16	020032463-03	ADRENALINA 1MG AMPOLLA	1.100
17	019961609-01	ALACRAMYN(FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN) AMPOLLA 1.8 MG	520.000
18	000047203-03	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	310
19	000230417-03	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION	1.400
20	020041740-01	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	315
21	000042938-06	ALOPURINOL 100MG TABLETA	145
22	000043915-01	ALOPURINOL 300MG TABLETA	320
23	020012841-01	ALPRAZOLAN 0.25MG TABLETA	185
24	000227600-01	ALPRAZOLAN 0.5MG TABLETA	125
25	019931778-13	AMANTADINA 100MG TABLETA	950
26	019908237-19	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA	2.350
27	019908236-07	AMIKACINA 500MG AMPOLLA	2.400
28	19994652-01	AMINOFILINA 240 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	4.200
29	019992832-03	AMIODARONA 150 MG AMPOLLA	3.800
30	20043928-01	AMIODARONA 200MG TABLETA	400

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



31	019928485-04	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	130
32	019928629-01	AMLODIPINO 10MG TABLETA	260
33	000017134-02	AMLODIPINO 5MG TABLETA	120
34	000033492-04	AMOXICILINA 250MG FRASCO	6.500
35	000035816-04	AMOXICILINA 500 MG TABLETA	500
36	000220025-12	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	3.200
37	000218002-09	AMPICILINA 500 MG AMPOLLA	2.600
38	000033490-03	AMPICILINA 500MG TABLETA	550
39	000230357-01	Ampicilina anhidra ó trihidrato Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) SUSPENSION 250 MG	5.500
40	019953258-01	AMPICILINA Y SULBACTAN AMPOLLA 1.5 MG	3.000
41	019925209-01	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	225
42	020025513-01	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	560
43	020023698-06	ATROPINA 1MG AMPOLLA	1.000
44	019993382-01	AZITROMICINA 200MG FRASCO	6.000
45	000011700-02	AZITROMICINA 500MG TABLETA	1.100
46	019935124-01	BECLOMETASONA BUCAL 250MG INHALADOR	20.000
47	19935759-01	BECLOMETASONA BUCAL 50MG BUC INHALA	17.000
48	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL X 50 MCG	17.000
49	019956040-01	BENZOATO DE BENCILO 0.3 FRASCO	8.000
50	019999832-02	BETAMETASONA 0.0005 TUBO	5.500
51	019980025-06	BETAMETASONA 4MG AMPOLLA	1.250
52	019976383-03	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	2.700
53	019900906-04	BIPERIDENO 2MG TABLETA	250
54	020006150-07	BISACODILO 5MG TABLETA	235
55	000043910-03	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	1.350
56	020066836-01	BROMURO IPATROPIO 0.02 MG INHALADOR	17.200
57	020034018-02	Calcio gluconato Solución inyectable 10% AMPOLLA 0.1	1.100
58	019934690-01	CALCITRIOL 0.25MG TABLETA	1.000
59	019942545-01	CALCITRIOL 0.5MG TABLETA	450
60	000054972-05	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	145
61	000054973-04	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	145
62	020014490-01	CARBAMAZEPINA 0.02 FRASCO	8.850
63	000044969-01	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	350
64	019965399-06	CARBONATO CALCIO 600 MG TABLETA	450

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



65	020034018-02	CARBONATO CALCIO+VITAMINA D 600 MG/300 UI TABLETA	350
66	020018308-06	CARBONATO LITIO 300MG TABLETA	325
67	20005109-07	CARVEDIL 12.5MG TABLETA	525
68	20005748-07	CARVEDIL 6.25MG TABLETA	265
69	199692741	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	1.000
70	000025351-01	CEFALEXINA 250MG FRASCO	5.000
71	25353-07	CEFALEXINA 500MG TABLETA	485
72	207412-01	CEFALOTINA AMP X 1 GR AMPOLLA 1 GR	5.000
73	000208130-08	CEFRADINA 1 GR AMPOLLA	4.100
74	019960651-02	CEFRADINA 500MG TABLETA	725
75	000208231-08	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	6.100
76	000040260-02	CIANOCOBALAMINA-VITAMINA B 12 AMPOLLA	2.100
77	000013584-02	CICLOFEN AMPOLLA	8.000
78	000040290-07	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	400
79	019907929-01	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	2.000
80	000016806-01	CLINDAMICINA 300MG TABLETA	750
81	019991190-04	CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA	3.000
82	020009780-06	CLONAZEPAN 0.5 MG TABLETA	220
83	019979163-03	CLONAZEPAN 2.0MG TABLETA	300
84	020051145-01	CLONAZEPAN 2.5MG FRASCO	23.000
85	019995299-06	CLONIDINA 0.15MG TABLETA	220
86	020054456-06	CLOPIDROGEL 75MG TABLETA	1.300
87	019942216-01	CLORFENIRAMINA 2 MG FRASCO	5.650
88	019949873-02	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	250
89	019973372-03	CLOROQUINA 150MG(250MG) TABLETA	315
90	019990900-01	CLORURO DE POTASIO 2 MG AMPOLLA	1.050
91	019995788-01	CLORURO DE SODIO 2 M EQ/ML AMPOLLA	1.100
92	019995245-02	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL	5.000
93	019944764-02	CLOTRIMAZOL 0.01 FRASCO	4.200
94	019995244-02	CLOTRIMAZOL 0.01 TUBO CREMA TOPICA	5.650
95	019967248-02	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL	400
96	19974655-01	CLOZAPINA 100MG TABLETA	315
97	019975977-01	CLOZAPINA 25MG TABLETA	230
98	020010760-04	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	200
99	20033548	COLISTINA GOTAS OTICAS	8.500

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



100	000227601-02	COLESTIRAMINA 4 GR SOBRE	2.200
101	38997	CORTOCOIDE CON O SIN ANESTÉDICO UNGÜENTO PROCTOLÓGICO	9.000
102	19954188-02	CROMOGLICATO 2% NASAL FRASCO	4.700
103	019951339-02	CROMOGLICATO 2% OFT FRASCO	5.700
104	019950543-02	CROMOGLICATO 4% NASAL FRASCO	4.725
105	019951341-01	CROMOGLICATO 4% OFT FRASCO	4.725
106	019950378-01	CROTAMITON 0.01 FRASCO	10.000
107	019980029-06	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA	1.050
108	020019105-06	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	1.200
109	19947844-01	DEXTROSA 10% A.D 500ML BOLSA	4.500
110	19942691	DEXTROSA 5% A.D	5.250
111	020019151-06	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLLA	2.300
112	000207750-06	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	225
113	019934768-10	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA	2.300
114	000228279-02	DICLOXACILINA 250 MG FRASCO	6.500
115	019953925-02	DICLOXACILINA 500 MG TABLETA	320
116	019919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FRASCO	5.400
117	020006816-05	DIFENHIDRAMINA 50 MG TABLETA	400
118	000031838-01	DIGOXINA BETA 0.1 MG TABLETA	2.100
119	019997996-01	DIGOXINA BETA 0.6 MG/ML FRASCO	42.000
120	019912860-01	DIHIDROCODEINA 2.42 MG FRASCO	5.500
121	019950623-12	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	220
122	019951877-02	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TABLETA	110
123	000037246-01	DINITRATO ISOSORBIDE 5 MG TABLETA	1.500
124	019901001-01	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA	2.200
125	019950177-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	600
126	000051334-05	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	120
127	000043757-05	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	115
128	19946883-05	ENANTATO DE NORESTISTERONA X 50 MG AMPOLLA 50 MG NOFERTYL	12.000
129	019947837-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ 0.4 ML AMPOLLA	19.000
130	019912966-02	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100 MG TABLETA	1.050
131	000025798-01	ERITROMICINA 250MG FRASCO	6.300
132	000018933-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	525
133	019978667-05	ERITROPOYECTINA AMPOLLA X 2.000UI AMPOLLA 2000 UI	12.000
134	019947032-01	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	320

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



135	019960390-08	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	750
136	019950985-01	ESPIRAMICINA 3M TABLETA	4.200
137	019963165-02	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	400
138	019973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	210
139	019934993-04	ESTROGENOS CONJ 0.625MG CREMA VAGINAL	42.000
140	019902126-01	ESTROGENOS CONJ 0.625MG TABLETA	1.500
141	020043387-02	FENITOINA 100MG TABLETA	430
142	020028809-01	FENITOINA 250MG AMPOLLA	6.300
143	000026672-02	FENITOINA LIQUIDO FRASCO	48.000
144	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	150
145	019936181-1	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	5.000
146	020032468-04	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 1MG/ML AMPOLLA	4.500
147	000039613-01	FLUCONAZOL 200 MG TABLETA	420
148	000059338-02	FLUCONAZOL 50 MG FRASCO	23.000
149	019956947-03	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	100
150	019997602-02	FLUOXETINA 20 MG/5ML FRASCO	13.000
151	019944586-07	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	420
152	019914227-05	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	1.500
153	000042216-02	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	165
154	001981505-06	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	275
155	019988977-02	GENTAMICINA 160 MG AMPOLLA	2.350
156	019908042-04	GENTAMICINA 20 MG AMPOLLA	2.200
157	19929683-01	GENTAMICINA 3 MG SOL OFTAL	4.200
158	019946811-05	GENTAMICINA 40 MG AMPOLLA	2.200
159	19988939	GENTAMICINA SULFATO 80 MG SOLUCION INYECTABLE	2.000
160	019967898-01	GENTAMICINA UNG. OFT 0.003 TUBO	14.200
161	19946292-04	GENTAMICINA UNGÜENTO TOPICO UNGÜENTO 0.01	5.250
162	019944485-06	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	110
163	019967433-01	GLICERINA SUPOSITORIO ADULTO SUPOSITORIO	2.300
164	19967434-02	GLICERINA SUPOSITORIO PEDIATRICO SUPOSITORIO	2.300
165	020002038-02	GLUCONATO CALCIO 0.1 AMPOLLA	2.400
166	019940401-03	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	430
167	019999331-01	HALOPERIDOL 2 MG FRASCO	3.600
168	019998377-01	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	6.000
169	019940398-02	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	350

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administracion@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



170	000212764-02	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	90
171	000040194-02	HIDROCORTISONA 0.01 TUBO	5.700
172	020001046-03	HIDROCORTISONA 0.05% LOCION	6.900
173	019940721-05	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA	3.675
174	019977699-03	HIDROXIDO AL+MAG+SIM 200/200/20 MG FRASCO X 360 ML	5.200
175	215882	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO SUESPENSÓN ORAL	5.600
176	019949535-07	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	820
177	000225064-07	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMPOLLA	3.150
178	000051330-06	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	260
179	019940399-02	IMIPRAMINA 25MG TABLETA	315
180	019970582-01	INMUNOGLOBULINA ANTI -D AMPOLLA	525.000
181	019914262-02	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML AMPOLLA	111.500
182	019950478-01	INSULINA GLULISINA - APIDRA 10ML AMPOLLA	70.000
183	020021159-01	INSULINA XIN N P H 80-100 UI/ML AMPOLLA	26.200
184	020013207-01	INSULINA ZINC CRISTALI 80-100 UI/ML AMPOLLA	26.200
185	019943430-02	KETOCONAZOL 100 MG FRASCO	3.700
186	019959770-02	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	450
187	019955238-02	KETOTIFENO 1 MG FRASCO	4.800
188	019955240-05	KETOTIFENO 1MG TABLETA	260
189	19974685	TIRAS DE GLUCOMETRIA	1.100
190	000032611-01	LACTATO DE RINGER 500 ML INYECTABLE	4.650
191	019980212-02	LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA TABLETA 60 MG	1.260
192	019975104-04	LAMIVUDINA 10MG/ML FRASCO	41.000
193	020001515-02	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	950
194	019963311-02	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	1.000
195	020058621-05	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	2.600
196	020018997-02	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.300
197	001980397-01	LEVODOPA+CARBIDOPA 25/250MG TABLETA	420
198	019943590-02	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	1.000
199	019973772-05	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	600
200	019977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SUSP. ORAL	25.000
201	19981711-01	LEVONOGESTREL 0.03 MG (POSLAC)	18.300
202	19908046-02	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA (postinor)	7.250
203	019988571-03	LEVONORGESTREL -ETILINILESTRADIOL TAB (SINOVUL)	5.400
204	019985888-11	LEVOTIROXINA 100MG TABLETA	220

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administracion@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL

Rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



205	019985993-19	LEVOTIROXINA 50MG TABLETA	250
206	00038997-02	LIDOPROCTO UNGÜENTO RECTAL	8.200
207	000039002-01	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TUBO	9.800
208	000207751-01	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	360
209	19911481-01	LOPINAVER /RITONAVIR SUSPENSION 100 MG/ 5 ML	100.000
210	019967068-01	LOPINAVER+RITONAVIR 200/50MG TABLETA	3.500
211	019952731-01	LORATADINA 1 MG FRASCO	3.150
212	000040412-04	LORATADINA 10 MG TABLETA	135
213	019914557-01	LORAZEPAM TAB X 2 MG TAB 2 MG	150
214	020062604-17	LOSARTAN 100MG TABLETA	380
215	019917705-06	LOSARTAN 50MG TABLETA	300
216	019963251-03	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	150
217	000037423-02	MEBENDAZOL 100 MG FRASCO	3.000
218	000035811-02	MEBENDAZOL 100MG TABLETA	130
219	19997397-02	MEDROXIPROGESTERONA X 150 MG AMPOLLA	9.410
220	019999216-01	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA	630
221	000013854-02	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL 25+5MG AMPOLLA FEMELIN	5.795
222	20008613-01	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE	2.650
223	019999923-03	MESALAZINA 500MG TABLETA	2.000
224	019905554-13	METFORMINA 850MG TABLETA	170
225	000037193-01	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML AMPOLLA	9.450
226	019994118-02	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	35.000
227	19927154-05	METOTREXATO TAB 2.5 MG	1.000
228	00041255-01	METIMAZOL 5 MG TABLETA	450
229	019948280-04	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	250
230	019907582-29	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA	2.500
231	019955371-04	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	125
232	20024778-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SUSP. ORAL	3.900
233	000039210-01	METOPROLOL 100 MG TABLETA	550
234	019976470-03	METOPROLOL 50 MG TABLETA	450
235	000048880-07	METOXALENO 10 MG TABLETA	1.300
236	019948389-01	METRONIDAZOL 250 MG FRASCO	4.000
237	001983837-03	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	350
238	000023439-04	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	225
239	019969030-6	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) AMPOLLA	4.200

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



240	020013906-01	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA	2.100
241	000218190-01	MORFINA 30 MG/ML GOTAS	21.000
242	20027611	NALOXONA AMPOLLA	40.000
243	019948281-04	NAPROXENO 125 MG FRASCO	5.300
244	000017145-02	NAPROXENO 250 MG TABLETA	310
245	019993998-01	NEOMICINA+POLIMIXINA+DEX 0.3%-0.5%+5000- SOL OFTAL	10.000
246	00051316-02	NIFEDIPINA 10 MG TABLETAS	750
247	020025310-03	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS	235
248	019966420-04	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	280
249	019997076-01	NISTATINA 100.000 UI FRASCO	4.250
250	019993246-02	NISTATINA 100.000 UI OVULOS	1.000
251	019967422-01	NISTATINA 100.000 UI TUBO	9.500
252	019983446-02	NISTATINA 500.000 IU TABLETA	750
253	019978078-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	450
254	000037038-02	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	220
255	019974415-02	OLANZAPINA 10MG TABLETA	750
256	019974414-02	OLANZAPINA 5MG TABLETA	420
257	019978829-03	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	250
258	019922566-06	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	8.100
259	000222155-02	OXACILINA 1 GR AMPOLLA	4.000
260	50589-36	OXIGENO GAS	80
261	019963482-03	OXIMETASOLINA GOTAS AD 0.005 FRASCO	5.750
262	019963483-03	OXIMETASOLINA GOTAS PED 0.0025 FRASCO	4.500
263	019915399-03	OXITOCINA 10UI /ML AMPOLLA	3.150
264	000025796-01	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FRASCO	3.200
265	019902915-01	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETA	450
266	000219603-03	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI AMPOLLA	2.200
267	000218006-03	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI AMPOLLA	3.200
268	000220027-13	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMPOLLA	2.600
269	000218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI AMPOLLA	3.400
270	000207760-39	PENICILINA PROCAINICA 400.000 UI AMPOLLA	3.500
271	000218010-14	PENICILINA PROCAINICA 800.000 UI AMPOLLA	3.250
272	019980936-01	PIPOTIAZINA 25MG AMPOLLA	16.000
273	019908128-07	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	3.400
274	019996984-03	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	330

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



275	019941996-01	PIRIMETA+SULFADOXIN 25+500MG TABLETA	6.200
276	000028014-01	PODOFILINA 0.2 FRASCO	21.000
277	020014493-06	PRAZOSINA 1MG TABLETA	125
278	19953438-02	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	250
279	019906237-03	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	950
280	019984620-01	PREDNISOLONA+FENILE 1%+0.12% SOL OFTAL	20.000
281	19995928	PRESERVATIVOS	1.000
282	019963704-01	PROPANOLOL 40 MG TABLETA	80
283	019927833-03	PROPANOLOL 80 MG TABLETA	180
284	000028860-01	RANITIDINA 150 MG TABLETA	220
285	020005111-02	RANITIDINA 300 MG TABLETA	260
286	019940111-05	RANITIDINA 50 MG AMPOLLA	1.600
287	019927635-01	RISPERIDONA 1MG TABLETA	450
288	019927636-04	RISPERIDONA 2MG TABLETA	800
289	020001675-01	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR	12.500
290	019994006-01	SALBUTAMOL 2 MG FRASCO	4.600
291	019999407-01	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	1.500
292	019932578-01	SERTRALINA 100MG TABLETA	1.500
293	019932573-01	SERTRALINA 50MG TABLETA	1.000
294	019932754-02	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA	4.800
295	000036743-03	SUCRALFATO 1GR TABLETA	350
296	19910324	SUERO ANTIOFIDICO AMPOLLA 7 MG	400.000
297	019943524-01	SULFACETAMIDA 0.1 SOL OFTAL	5.000
298	020002873-01	SULFACETAMIDA 0.3 SOL OFTAL	7.000
299	019962369-01	SULFADIAZINA DE PLATA 0.01 POTE	6.600
300	000201145-01	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	525
301	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIA 20% X 10 ML AMPOLLA	1.100
302	019914806-03	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	115
303	019963969-02	SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO-GOTERO	3.000
304	000033438-02	TEOFILINA 125 MG TABLETA	350
305	020061730-12	TEOFILINA 300 MG TABLETA	525
306	000048539-01	TEOFILINA 80 MG ELIXIR	7.000
307	000218166-01	TERBUTALINA 2.5 MG FRASCO	19.500
308	000027516-01	TETRACICLINA 500 MG TABLETA	1.300
309	020044262-01	TIAMINA 1GRX10ML AMPOLLA	7.000

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

Lo más importante es el usuario

HOSPITAL DEL



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



310	000025318-01	TIAMINA 300MG TABLETA	315
311	019941885-01	TIMOLOL MALEATO 0.25 MG SOL OFTALM	4.000
312	019946427-01	TINIDAZOL 200 MG FRASCO	3.450
313	000035988-01	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	270
314	019940997-05	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE AMPOLLA	15.500
315	020045072-02	TRAMADOL 100 MG AMPOLLA	2.100
316	019924520-01	TRAMADOL 100 MG FRASCO	5.700
317	019924285-30	TRAMADOL 50 MG AMPOLLA	1.600
318	000017135-01	TRAZADONA 50 MG TABLETA	225
319	000051595-03	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	300
320	26915	TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 SUSPENSIÓN ORAL	5.300
321	51063	TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 TABLETA	275
322	000033031-01	TROPICAMIDA 0.01 SOL OFTAL	30.000
323	19995050-01	VALPROICO SÓDICO JARABE	6.000
324	000060209-04	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	220
325	019955566-06	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	220
326	019960905-12	VITAMINA A 50.000 UI TABLETA	230
327	020014730-04	WARFARINA 5 MG TABLETA	300
328	019974944-01	ZIDOVUDINA 10MG FRASCO	47.000
329		ACIDO TRANEXAMICO AMPOLLA	6.200
330		DIFENHIDRAMINA AMPOLLA	8.500
331		HIERRO JARABE	3.000
332		LEVONOGESTREL X 100 MCG+ ESTRADIOL20 MG (MINIPIL)	13.500
333		ACIDO TRANEXAMICO TABLETAS	4.500
334		DIGOXINA AMPOLLA	6.500
335		FLUROMETALONA GOTAS	6.500
336		METRONIDAZOL AMPOLLA X 500 MG	3.500
337		CIPROFLOXACINO AMPOLLA	2.800
338		CEFAZOLINA AMPOLLA	5.000

El

Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA





E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE.		
Anexo dos de la Resolución No. 003 de 2020		
Precios de venta de Insumos		
No	DESCRIPCION DEL INSUMO	PRECIO DE INSUMO
1	BURETROL	6.350
2	CANUL NASAL ADULTO	3.200
3	CANUL NASAL PEDIATRICA	4.200
4	CANULA DE GUEDEL N° 1	4.200
5	CANULA DE GUEDEL N° 2	4.200
6	CANULA DE GUEDEL N° 3	4.200
7	CANULA DE GUEDEL N° 4	4.200
8	CANULA DE GUEDEL N° 5	4.200
9	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO UNIDAD	3.250
10	CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA UNIDAD	4.200
11	CATETER INTRAVENOSO N° 14	3.400
12	CATETER INTRAVENOSO N° 16	3.400
13	CATETER INTRAVENOSO N° 18	3.400
14	CATETER INTRAVENOSO N°20	3.400
15	CATETER INTRAVENOSO N° 22	3.400
16	CATETER INTRAVENOSO N° 24	3.400
17	CUELLO ORTOPÉDICO ADULTO	47.250
18	CUELLO ORTOPÉDICO PEDIÁTRICO	44.100
19	CYSTOFLO 2000ML UNIDAD	9.500
20	EQUIPO DE MICROGOTEO	3.750
21	EQUIPO MACROGOTEO	2.200
22	EQUIPO VENTURY ADULTO	15.750
23	EQUIPO VENTURY PEDIÁTRICO	26.250
24	HUMIDIFICADOR	10.500
25	JERINGA 10 CC UNIDAD	540
26	JERINGA 20 CC UNIDAD	1.600
27	JERINGA 5 CC UNIDAD	540
28	JERINGA 50 CC UNIDAD	2.700
29	JERINGA INSULINA 1 CC 30G 1/2 UNIDAD	540
30	MASCARILLA VENTURY ADULTO	15.750

 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



31	MASCARILLA VENTURY PEDIATRICA	26.250
32	MICRONEBULIZADOR ADULTO UNIDAD	6.850
33	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO UNIDAD	6.850
34	RECOLECTOR DE ORINA BOLSA	1.050
35	RECOLECTOR DE ORINA FRASCO	550
36	SONDA FOLEY No 10 UNIDAD	5.000
37	SONDA FOLEY No 12 UNIDAD	5.000
38	SONDA FOLEY No 14 UNIDAD	5.000
39	SONDA FOLEY No 16 UNIDAD	5.000
40	SONDA FOLEY No 18 UNIDAD	5.000
41	SONDA FOLEY No 20 UNIDAD	5.000
42	SONDA FOLEY No 22 UNIDAD	5.000
43	SONDA FOLEY No 8 UNIDAD	5.000
44	SONDA NELATON No 10 UNIDAD	2.630
45	SONDA NELATON No 12 UNIDAD	2.100
46	SONDA NELATON No 14 UNIDAD	2.100
47	SONDA NELATON No 16 UNIDAD	2.100
48	SONDA NELATON No 18 UNIDAD	2.100
49	SONDA NELATON No 20	2.100
50	SONDA NELATON No 6 UNIDAD	2.100
51	SONDA NELATON No 8 UNIDAD	2.100
52	TAPON CAUCHO HEPARINIZADO UNIDAD	1.650
53	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 2	7.000
54	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5	7.000
55	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5.5	7.000
56	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6	7.000
57	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.5	7.000
58	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7	7.000
59	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5	7.000
60	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8	7.000
61	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.5	7.000
62	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 9	7.000
63	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 2.5	7.000
64	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 3	7.000
65	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 3.5	7.000

 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



66	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 4	7.000
67	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 4.5	7.000
68	VENDA ALGODÓN 4X5	3.000
69	VENDA ALGODÓN 6X5	4.300
70	VENDA DE YESO 4X5	10.500
71	VENDA DE YESO 6X5	20.370
72	VENDA ELASTICA 4X5	4.200
73	VENDAJE ELASTICO 6X5 UNIDAD	5.250
74	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	10.000
75	GUIA DE INTUBACION ADULTA	10.000

Ed

 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 administración@hospitaldelrosario.gov.co
 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*