



ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. 09

(16 de mayo de 2025)

Por medio del cual se definen las tarifas institucionales para la prestación de servicios de salud de la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia "María Upegui - HOMO"

LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA "MARÍA UPEGUI - HOMO", EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y EN ESPECIAL A LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO 1876 DE 1994 COMPILADO EN EL DECRETO 780 DE 2016 Y LA ORDENANZA 17 DE 1994, Y

CONSIDERANDO:

1. Que 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.

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



2. Que el Decreto 1876 de 1994 en su artículo 11 numeral 5 establece como función de la junta directiva “Aprobar las modificaciones de tarifas y cuotas de recuperación que proponga el Director o Gerente, para ajustarse a las políticas tarifarias establecidas por las autoridades competentes en el sistema general de seguridad social en salud, en sus distintos órdenes.”
3. Que el artículo 1 del Decreto 887 de 2001 contempla que las tarifas establecidas en el Decreto 2423 de 1996 será 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.
4. Que el artículo 87 del Decreto 2423 de 1996 establece que: “Por las circunstancias de orden tecnológico, cuando alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada tarifa, éste se reconocerá por la tarifa que tenga definida la Institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en el presente Decreto ni siquiera bajo otra denominación.”
5. Que la Empresa Social Del Estado Hospital Mental De Antioquia “MARÍA UPEGUI – HOMO para la venta de actividades y procedimientos de servicios de salud tiene como referencia el Manual Tarifario SOAT Vigente.
6. Que se hace necesario crear tarifas Institucionales para el cobro de actividades y procedimientos que no se encuentran en el Manual Tarifario SOAT, que los costos sean superiores a los valores establecidos en el Manual y las tarifas de medicamentos e insumos.
7. Los precios generales establecidos en manual institucional corresponden a tarifas propias, calculadas tomando como referencia el valor histórico del Decreto 2423 SOAT, actualizadas de acuerdo al incremento del IPC para la vigencia 2025 y referenciación con diferentes Instituciones Prestadoras de Salud. Respecto a medicamentos la tarifa aplicable se calcula con base en el precio de compra incrementado en un 40% sin perjuicio del cumplimiento de la circular 19 de 2024 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (Regulados).

En mérito a lo anterior,

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



[Handwritten signature]

ACUERDA:

ARTÍCULO PRIMERO: Establecer las tarifas institucionales de Actividades y Procedimientos de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA MARÍA UPEGUI-HOMO, así:

CUPS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD Y PROCEDIMIENTO	TARIFAS
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	\$ 60.161
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	\$ 5.795
906221	HEPATITIS B ANTICUERPO CENTRAL TOTAL (ANTI-CORE HBc) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 138.759
A30002	TOMA INTRAHOSPITALARIA DE MUESTRA PARA PRUEBA RT-PCR COVID - 19.	\$ 69.327
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 111.700
908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	\$ 500.000
940701	ADMINISTRACION (APLICACIÓN) PRUEBA NEUROPSICOLOGIA CUALQUIER TIPO SOD.	\$ 120.000
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	\$ 105.696
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46.253
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	\$ 60.000
890608-1	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 100.000
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 40.458
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	\$ 40.458
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	\$ 150.000

CUPS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD Y PROCEDIMIENTO	TARIFAS
890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	\$ 200.000
890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 100.000
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	\$ 80.000
890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 40.458
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	\$ 150.000
890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	\$ 200.000
890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 100.000
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	\$ 80.000
890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 40.458
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA (ATENCIÓN DIARIA)	\$ 150.000
890602-1	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA PEDIATRICA (ATENCIÓN DIARIA)	\$ 200.000
890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 600.000
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	\$ 120.000
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	\$ 180.000
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	\$ 120.000
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRÍA	\$ 180.000

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



ISO-CER/012/02

JK

CUPS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD Y PROCEDIMIENTO	TARIFAS
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	\$ 120.000
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	\$ 180.000
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	\$ 80.000
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	\$ 150.000
942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR] SOD	\$ 693.690
601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - URBANA BELLO	\$ 242.749
601T01 - 1	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A MEDELLIN	\$ 311.233
601T01 - 2	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A ENVIGADO	\$ 459.686
601T01 - 3	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A SABANETA	\$ 484.656
601T01 - 4	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A ITAGUI	\$ 466.639
601T01 - 5	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A LA ESTRELLA	\$ 495.719
601T01 - 6	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A CALDAS	\$ 606.768
601T01 - 7	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A COPACABANA	\$ 270.986
601T01 - 8	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A GIRARDOTA	\$ 372.237
601T01 - 9	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A BARBOSA	\$ 584.537
601T01 - 10	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO - A RIONEGRO	\$ 796.838

ARTÍCULO SEGUNDO: Establecer las Tarifas Institucionales de Medicamentos de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA MARÍA UPEGUI-HOMO, así:

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
207411-4	ACETAMINOFÉN	150MG/5ML	JARABE	\$ 4.200
19935303-4	ACETAMINOFEN	500 MG	TABLETA	\$ 224
56604-1	SULFATO DE ALUMINIO AL 54.47 % 0.183 G. ACETATO DE CALCIO 93 % 0.169 G EQUIVALENTES ACETATO DE ALUMINIO A	0,169% + 0,183	LOCION	\$ 9.800
19954814-2	N- ACETILCISTEINA	600 MG	GRANULOS	\$ 1.370
209835-1	ACICLOVIR	200 MG	TABLETA	\$ 360
57693-2	ACICLOVIR MICRONIZADO 94% 5.319 G EQUIVALENTE A ACICLOVIR	5%	UNGUENTO TOPICO	\$ 4.112
51715-1	ACICLOVIR MICRONIZADO	800 MG	TABLETA	\$ 808
19936296-1	ACIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG	TABLETA	\$ 180
4098-1	ACIDO ASCORBICO +ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTES VITAMINA C A	500 MG	TABLETA MASTICABLE	\$ 300
35662-1	ACIDO FOLICO	1 MG	TABLETA	\$ 181
11697-1	ÁCIDO FUSÍDICO	0,02	CREMA TOPICA	\$ 7.028
47792-1	ACIDO VALPROICO	250 MG	CAPSULA BLANDA	\$ 550
19955370-2	ACIDO VALPROICO	250MG/5ML	JARABE	\$ 6.345
20014920-1	AGOMELATINA	25 MG	COMPRIMIDO	\$ 3.688
22501-19	AGUA GRADO INYECTABLE U.S.P. C.S.P.	100%	LIQUIDO ESTERIL PARA INYECCION (AGUA)	\$ 1.100
22501-10	AGUA GRADO INYECTABLE U.S.P. C.S.P.	100%	LIQUIDO ESTERIL PARA INYECCION (AGUA)	\$ 2.725
19950100-1	ALBENDAZOL	200 MG	TABLETA	\$ 453
227600-1	ALPRAZOLAM	0.5 MG	TABLETA	\$ 256

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19931778-1	AMANTADINA CLORHIDRATO	100 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.300
19908236-1	AMIKACINASULFATO EQUIVALENTE A AMIKACINA BASE	500 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.500
19994652-2	AMINOFILINA (EQUIVALENTE A TEOFILINA ANHIDRA 205.69 MG + ETILENDIAMINA 34.31 MG)	240 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.200
52271-1	AMIODARONA CLORHIDRATO	150 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 25.500
20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO	200 MG	TABLETA	\$ 750
35134-1	AMISULPRIDA	200 MG	TABLETA	\$ 2.312
17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 190
55895-1	AMLODIPINO BESILATO 6.934 MG (EQUIVALENTEAAMLODIPIN O BASE)	5 MG	TABLETA	\$ 170
29343-3	AMOXICILINA TRIHIDRATO EQUIVALENTE A AMOXICILINA BASE	250 MG/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	\$ 6.300
33496-1	AMOXICILINATRIHIDRATO PRECOMPACTADA 573.94 MG(EQUIVALENTE A AMOXICILINA BASE)	500 MG	CAPSULA DURA	\$ 500
19931216-5	SULBACTAM SODICO EQUIVALENTE A SULBACTM BASE	1G + 0,5G	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.000

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20102511-1	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A AMPICILINA BASE.	1 G	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.300
33490-2	AMPICILINA TRIHIDRATO COMPACTADA 577.34MG (EQUIVALENTE AAMPICILINA BASE	500 MG	CAPSULA DURA	\$ 500
20115305-4	ARIPIPRAZOL	1 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 200.000
19988981-1	ARIPIPRAZOL MICRONIZAD O	15 MG	TABLETA	\$ 813
20015464-1	ATOMOXETINA CLORHIDRATO 11,43 MG EQUIVALENTE A ATOMOXETINA BASE	10 MG	CAPSULA DURA	\$ 3.735
20015465-1	ATOMOXETINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A ATOMOXETINA BASE	25 MG	CAPSULA DURA	\$ 9.341
20015394-3	ATOMOXETINA CLORHIDRATO 45,71MG EQUIVALENTE A ATOMOXETINA BASE	40 MG	CAPSULA DURA	\$ 14.946
20015467-4	ATOMOXETINA CLORHIDRATO 68.57 EQUIVALENTE A ATOMOXETINA BASE	60 MG	CAPSULA DURA	\$ 22.420
19963352-15	ATORVASTATINA CALCICA EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 230
19930287-1	ATROPINA SULFATO	1 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.200

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
11701-1	AZITROMICINA DIHIDRATO EQUIVALENTE AAZITROMICINA*(*PUEDE VARIAR DE ACUERDO A LA POTENCIA DEL ACTIVO)	200 MG/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	\$ 10.800
210571-1	AZITROMICINA DIHIDRATO 535.000 MG EQUIVALENTE A AZITROMICINA BASE	500 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.671
20084123-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 MCG	SUSPENSION PARA INHALACION	\$ 11.531
20012688-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 MCG	AEROSOLES	\$ 13.150
44829-1	BENZOATO DE BENCILO	0,3	SOLUCION TOPICA	\$ 15.300
220027-27	PENICILINA G SODICA ESTERIL EQUIVALENTE A PENCILINA G	1000000 UI	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.740
219603-3	PENICILINA G BENZATINICA 1.016 G(EQUIVALENTE A PENICILINA G	1200000 UI	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYE CTABLE	\$ 2.571
218006-3	PENICILINA G EN FORMA DE PENICILINA BENZATINICA	2400000 UI	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYE CTABLE	\$ 3.843

efo

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
218000-16	PENICILINA G SODICA ESTERIL EQUIVALENTE A PENCILINA G	5000000 UI	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.500
19999832-1	BETAMETASONA DIPROPIONATO EQUIVALENTE A BETAMETASONA	0.05%	CREMA TOPICA	\$ 4.120
19953549-7	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO EQUIVALENTE A BETAMETASONA	4 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.100
20004032-1	BICARBONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 10 MEQ DE SODIO	840 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.363
19900906-1	BIPERIDENO CLORHIDRATO MICRONIZADO	2 MG	TABLETA	\$ 360
19943745-2	BISACODILO	5 MG	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	\$ 200
227603-1	BROMAZEPAM	6 MG	TABLETA	\$ 650
54889-1	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO	0.25 MG/ML + 0.5 MG/ML	SOLUCION PARA INHALACION	\$ 32.099
20013129-1	BROMURO DE IPRATROPIO	0.25 MG/ML	AEROSOLES	\$ 19.620
19967275-1	BUPROPION CLORHIDRATO	150MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.087
19967276-1	CLORHIDRATO BUPROPION	DE 300 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 4.174

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19926478-3	DIPIRONA SÓDICA MONOHIDRATO 2.64G EQUIVALENTE A DIPIRONA SODICA	0.02 G + 2.5 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.000
19949535-1	HIOSCINA N-BUTILBROMURO	10 MG	TABLETA	\$ 450
225064-2	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	20 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.055
19912966-1	ERGOTAMINA TARTRATO	100 MG	TABLETA	\$ 720
20006990-1	CARBONATO DE CALCIO USPEQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO ELEMENTAL	600 MG + 1MG	TABLETA	\$ 400
20006387-4	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTES A CALCIO	600 MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 320
54972-7	CAPTOPRIL	25 MG	TABLETA	\$ 225
54973-8	CAPTOPRIL	50 MG	TABLETA	\$ 229
20014490-1	CARBAMAZEPINA USP	100MG	SUSPENSION ORAL	\$ 9.577
44969-1	CARBAMAZEPINA	200 MG	TABLETA	\$ 155
227376-2	CARBAMAZEPINA	200 MG	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	\$ 424
227365-6	CARBAMAZEPINA	400 MG	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	\$ 850
1980397-1	LEVODOPA	25 MG	TABLETA	\$ 829
205264-1	CARBONATO DE SODIO ANHIDRO	66.4 MG/ML	SOLUCION OTICA	\$ 4.800
20099612-13	CARVEDILOL	6.25 MG	TABLETA	\$ 293
210465-2	CEFALEXINA MONOHIDRATO POLVO MICRONIZADO 5.405 G EQUIVALENTE A CEFLEXINA	250 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	\$ 6.900

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
44405-4	CEFALEXINA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A CEFALEXINA BASE	500 MG	CAPSULA DURA	\$ 550
19968153-4	CEFALOTINACON BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA ESTERIL A BASE	1 G	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.937
19947909-1	CEFRADINA MONOHIDRATO COMPACTADA EQUIVALENTE A CEFRADINA ANHIDRA 500 MG	500 MG	CAPSULA DURA	\$ 730
20028604-1	CEFTRIAXONA SODICA 1.190 G EQUIVALENTE A CEFTRIAXONA	1 G	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.500
218560-3	AXETILO DE CEFUROXIMA	250 MG/5ML	GRANULOS	\$ 92.837
19954690-14	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML	3 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.100
40290-12	CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO 582.212 MG (EQUIVALENTE ACIPROFLOXACINO BASE)	500 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 450
19976587-3	CLORURO DE SODIO	2.9 G + 1.5 G + 2.6 G + 13.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	\$ 2.400
19936072-4	CLARITROMICINA	500 MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 2.500

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



afed

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19970681-4	CLINDAMICINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE 300 MG	300 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.100
19943350-19	CLINDAMICINA FOSFATO 712.92 MGEQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE	600 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.450
20044093-1	CLOBAZAM	20 MG	TABLETA	\$ 1.098
44747-2	CLOBAZAM (URBADAN)	20 MG	TABLETA	\$ 2.200
227030-1	CLORHIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG	TABLETA	\$ 1.963
227031-4	CLORHIDRATO DE CLOMIPRAMINA	75 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 4.919
63504-1	CLONAZEPAM	0.5 MG	TABLETA	\$ 1.535
19935777-5	CLONAZEPAM	0.5MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 250
19934941-5	CLONAZEPAM	2 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 245
19920065-2	CLONAZEPAM	2.5 MG	SOLUCION ORAL	\$ 15.500
63502-1	CLONAZEPAM	2MG	TABLETA	\$ 2.853
19995299-7	CLONIDINA CLORHIDRATO	150 MCG	TABLETA	\$ 202
19959943-4	CLOPIDOGREL BISULFATO EQUIVALENTE A CLOPIDOGREL BASE	75 MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 450
227035-1	CLORHEXIDINA 4%	4%	JABON	\$ 4.500
19949873-1	CLORFENIRAMINA MALEATO	4 MG	TABLETA	\$ 180
19973372-1	CLOROQUINA FOSFATO EQUIVALENTE A CLOROQUINA BASE 150 MG	250 MG	TABLETA	\$ 370

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20055559-1	LACTATO DE SODIO	0.02% + 0.03% + 0.6% + 0.31%	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.850
19939225-1	CLORURO DE POTASIO20 MEQ.	1.49 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.000
19942695-2	CLORURO DE SODIO	0.45%	SOLUCION INYECTABLE	\$ 6.000
19950383-8	CLORURO DE SODIO	0.9% + 5%	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.200
20055558-6	SODIO CLORURO	0.9%	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.600
20055558-8	SODIO CLORURO	0.9%	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.800
19934265-3	SODIO CLORURO	1.17 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.500
19912977-2	CLOTRIMAZOL	0,01	CREMA TOPICA	\$ 6.400
19909066-2	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL	\$ 6.000
230361-2	CLOTRIMAZOL	100 MG	TABLETA	\$ 550
19974655-3	CLOZAPINA	100 MG	TABLETA	\$ 398
19975977-5	CLOZAPINA	25 MG	TABLETA	\$ 550
19948217-5	COLCHICINA	0.5 MG	TABLETA	\$ 280
20033548-1	COLISTINA NEOMICINA POLIMIXINA	1.538 MG	SUSPENSION OTICA	\$ 9.150
19935280-1	CROTAMITON	0,1	LOCION	\$ 10.300
20084420-13	DESVENLAFAXINA SUCCINATO MONOHIDRATO EQUIVALENTE DESVENLAFAXINA EXCESO 2% A BASE	50 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.599
52976-2	NEOMICINA SULFATO EQUIVALENTE A	1 MG	SUSPENSION OFTALMICA	\$ 4.200

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
	NEOMICINA BASE)			
19980029-1	DEXAMETASONASODIO FOSFATO 4.400 MG EQUIVALENTE A DEXAMETASONA FOSFATO	4 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 800
1982214-2	DEXTROSA HIDRATADA	0,1	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.600
48618-20	DEXTROSA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A DEXTROSA ANHIDRA	0,05	SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.000
20019151-1	DIAZEPAM	10 MG/2 ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.700
19934768-18	DICLOFENACO SÓDICO	75 MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 950
19902446-1	DICLOFENACO SODICO 100%	50 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 230
19953925-7	DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATO. EQUIVALENTE A DICLOXACILINA	500 MG	CAPSULA DURA	\$ 620
19929219-4	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	50 MG	CAPSULA DURA	\$ 330
19962547-2	DIFENHIDRAMINA	10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.500
19913783-86	DIMENHIDRINATO	50 MG	TABLETA	\$ 372
37246-1	ISOSORBIDA DINITRATO(SE ADICIONA COMO DINITRATO DE ISOSORBIDA AL 25 % EN LACTOSA)	5 MG	TABLETA SUBLINGUAL	\$ 1.800

afca

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19993036-8	METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO 1054MG EQUIVALENTE A METAMIZOL SODICO (DIPIRONA)	1 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.906
19944041-2	DIVALPROATO SODICO 269.1MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG)	250 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.304
93689-2	DIVALPROATO SODICO 296.06 MG EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO	250 MG	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	\$ 1.304
20119257-3	DIVALPROATO SÓDICO 538.1 MG EQUIVALENTE A ACIDO VALP RÓICO	500 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.609
104739-2	DIVALPROATO SODICO EQUIVALENTE A 500MG DE ACIDO VALPROICO	500 MG	TABLETA DE CUBIERTA CON PELICULA	\$ 2.609
19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO	200 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.340
19930858-1	DOXICICLINA HICLATO. EQUIVALENTE A DOXICICLINA	100 MG	TABLETA	\$ 358
20038991-1	DULOXETINA MICROGRANULOS 17 % EQUIVALENTE A DULOXETINA BASE*	30 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.431
19951543-8	CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A DULOXETINA BASE	60 MG	CAPSULA DURA	\$ 2.864
20019446-2	DULOXETINA EN MICROGRANULOS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO EQUIVALENTE A	60 MG	CAPSULA DURA	\$ 2.864

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
	DULOXETINA			
44569-25	ENALAPRIL MALEATO	20 MG	TABLETA	\$ 210
40113-27	ENALAPRIL MALEATO	5 MG	TABLETA	\$ 200
20084685-5	ENOXOPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML	40 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 13.978
20084687-2	ENOXOPARINA SODICA	60 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 20.968
20099136-7	ERITROMICINA	500 MG	TABLETA	\$ 820
42849-6	ADRENALINA BITARTRATO 1.81922 MG EQUIVALENTE A ADRENALINA BASE)	1 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.000
20199373-1	ESCITALOPRAM OXALATO 0.128 G EQUIVALENTE A ESCITALOPRAM	1 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 132.000
19949930-24	OXALATO ESCITALOPRAMEQUIVALENTE A ESCITALOPRAMBASE	10MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 703
19949932-2	ESCITALOPRAM (SAL EMPLEADA OXALATO)	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 880
19981002-2	ESCITALOPRAM OXALATO EQUIVALENTENTE A ESCITALOPRAM BASE	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 7.750
19960407-10	ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	\$ 306
19973061-1	ESPIRONOLACTONA MICRONIZADAUSP	25 MG	TABLETA	\$ 380
20002868-19	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO ESTERIL	5 MG / 25 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 15.019

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



Café

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20062102-13	ESZOPICLONA	3 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 2.195
30051-5	FENITOINA SODICA	100 MG	CAPSULA DURA	\$ 710
19990588-6	FENITOÍNA SÓDICA	250 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.628
19905549-1	FENOBARBITAL USP	100 MG	TABLETA	\$ 600
20004900-1	FENOBARBITAL SODICO USP	200 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 11.200
20024180-16	FENOFIBRATO MICRONIZADO	200 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.188
19970635-2	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE AFENTANILO BASE	500mcg/10ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 8.000
20045886	FITOSTIMOLINE	32 G	TUBO	\$ 62.880
20006411-1	FLUCONAZOL	200 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.200
20044623-1	FLUMAZENIL	0.5 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 101.252
19931060-1	ACETATO FLUOROMETALONA DE	1 MG/ML	SUSPENSION OFTALMICA	\$ 8.600
38369-32	FLUOXETINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE FLUOXETINA BASE A	20 MG	CAPSULA DURA	\$ 318
219782-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE FLUOXETINA A	0.447 20 MG/5ML	JARABE	\$ 5.800
29593-4	FLUOXETINA 20 MG (PROZAC®)	20 MG	CAPSULA	\$ 11.300
59491-3	MALEATO FLUVOXAMINA DE	100 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 4.058

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20011388-11	FUROSEMIDA	20 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 650
42216-13	FUROSEMIDA	40 MG	TABLETA	\$ 191
19915484-2	GABAPENTIN 300 MG	300 MG	CAPSULA	\$ 510
1981505-6	GEMFIBROZILO	600 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 400
19940519-13	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	160 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.537
19993918-1	GENTAMICINA 0.30% UNG OFT	0,30%	UNGÜENTO OFTALMICO	\$ 12.300
19929683-1	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA	3 MG/ML	SOLUCION OFTALMICA	\$ 3.000
19988939-4	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	80 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.500
20069305-1	GLIBENCLAMIDA	5 MG	TABLETA	\$ 200
19900905-1	GLUCONATO DE CALCIO MONOHIDRATO	520 MG + 355.5 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.300
19940401-3	HALOPERIDOL	10 MG	TABLETA	\$ 446
19974149-2	HALOPERIDOL	2MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 6.303
19940398-1	HALOPERIDOL	5 MG	TABLETA	\$ 290
20061284-1	HALOPERIDOL	5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.800
34162-1	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	TABLETA	\$ 180
20139622-1	LIDOCAINA-HIDROCORTISONA	0.28% + 5%	UNGUENTO PROCTOLOGICO	\$ 39.500
40194-2	HIDROCORTISONA	0,01	TUBO	\$ 4.200

Upegui

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19926707-2	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 133.67 MG EQUIVALENTE A HIDROCORTISONA	100 MG	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.200
39293-1	HIDROCORTISONA ACETATO	5 MG + 60 MG	SUPOSITORIO	\$ 10.700
215882-1	GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 % EQUIVALENTE A HIDROXIDO DE ALUMINIO	0,06	SUSPENSION ORAL	\$ 9.400
20067505-1	HIDROXICINA CLORHIDRATO	100 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 14.200
51330-17	IBUPROFENOCOMPRESIÓN DIRECTA 66.0 % 606.061 MG EQUIVALENTE A IBUPROFENO	400 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 321
20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 670
19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 250
19914312-20	INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A	100 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 41.022
19914262-4	INSULINA GLARGINA (HOE 901) 36.378 MG EQUIVALENTE A 1000 U.I. DE INSULINA.	100 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 136.745
19950479-19	INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA	100 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 25.756
19950478-1	INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA	100 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 85.855

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
38294-1	INSULINA HUMANA DNA RECOMBINANTE	100 UI/ML	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 16.238
19980678-1	IVERMECTINA	6 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 7.200
19928205-3	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	150 MG + 300MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.200
19975104-3	LAMIVUDINA	50 MG/5ML	SOLUCION ORAL	\$ 48.000
20001515-3	LAMOTRIGINA	100 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 1.880
215608-1	LAMOTRIGINA	100 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 1.880
20060310-4	LAMOTRIGINA	200 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 3.761
230133-2	LAMOTRIGINA	200 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 3.761
215610-1	LAMOTRIGINA	25 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 469
20001516-3	LAMOTRIGINA	50 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 939
19936411-1	LEVETIRACETAM	1000 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 3.144
20122152-1	LEVETIRACETAM	1000 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 3.144
19936412-2	LEVETIRACETAM	500 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.571
20156587-1	LEVETIRACETAM	500 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.571
19943590-2	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 135.3 MG (EQUIVALENTE A LEVOMEPROMAZINA BASE	100 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 900

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19973772-1	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 33.85 MG EQUIVALENTE A LEVOMEPROMAZINA BASE	25 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 394
19977387-2	LEVOMEPROMAZINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A LEVOMEPROMAZINA BASE	0,04	SOLUCION ORAL	\$ 12.000
19989785-6	LEVONORGESTREL	0.75 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 9.315
42722-19	LEVOTIROXINA SODICA	100 MCG	TABLETA	\$ 210
19976365-8	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	TABLETA	\$ 300
19980849-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO	0,02	JALEA	\$ 12.600
19966576-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO MONOHIDRATO 21.333 MG.. EQUIVALENTE A LIDOCAINA CLORHIDRATO	0,02	SOLUCION INYECTABLE	\$ 9.380
20083500-5	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 MG	CAPSULA DURA	\$ 7.150
20018308-6	CARBONATO DE LITIO	300 MG	TABLETA	\$ 1.014
20005911-2	CARBONATO DE LITIO	300 MG	TABLETA	\$ 1.500
20107973-4	LOPINAVIR	200 MG + 50MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.500
39641-6	LORATADINA	10 MG	TABLETA	\$ 200
212723-1	LORATADINA	5 MG/ML	JARABE	\$ 5.300
19902391-3	LORAZEPAM	1 MG	TABLETA	\$ 1.100
19914657-3	LORAZEPAM	2 MG	TABLETA	\$ 220
20123645-4	LOSARTAN POTÁSICO	50 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 260
40518-6	LOVASTATINA	20 MG	TABLETA	\$ 270
20156892-2	CLORHIDRATO DE LURASIDONA	40 MG	COMPRIMIDO	\$ 10.900

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20167332-5	LURASIDONA CLORHIDRATO EQUIVALENTE LURASIDONA	80 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 12.650
42163-1	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 12.116
NO REQUIERE	MAGNESIO SULTATO POLVO	400 G	BOLSA	\$ 4.200
20086893-5	MELATONINA	3 MG	CAPSULA BLANDA	\$ 740
20059782-3	MEMANTINA CLORHIDRATO	10 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 2.296
20059984-21	MEMANTINA CLORHIDRATO	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 4.593
20134504-1	METADONA CLORHIDRATO	10MG	TABLETA	\$ 5.000
20134508-1	METADONA CLORHIDRATO	40MG	TABLETA	\$ 10.700
19905554-12	METFORMINA CD GRÁNULOS AL 95% (POVIDONA K30. POVIDONA K90. ALMIDON PREGELATINIZADO. CROSPROVIDONA. ESTEARATO DE MAGNESIO). EQUIVALENTE A METFORMINA CLORHIDRATO	850 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 420
19999923-1	MESAX 500 MG TABLETAS	500 MG	TABLETA	\$ 830
227970-1	CLORHIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG	TABLETA	\$ 830
19930311-6	CAPA 1 MEDICAMENTO :METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.686

4/01

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19930312-2	CAPA 1 MEDICAMENTO: METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 5.374
19948280-4	METOCARBAMOL	750 MG	TABLETA	\$ 600
19993923-15	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 11.22 MG EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA BASE	10 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 800
19941418-1	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA BASE	10 MG	TABLETA	\$ 290
39227-5	METOPROLOL TARTRATO	5 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 31.250
50707-1	METOPROLOL TARTRATO	50 MG	TABLETA	\$ 521
19906811-5	METRONIDAZOL BENZOATO MICRONIZADO EQUIVALENTE A METRONIDAZOL	250 MG/5ML	SUSPENSION ORAL	\$ 6.400
1983837-1	METRONIDAZOL	500 MG	OVULO	\$ 510
23439-4	METRONIDAZOL BASE	500 MG	TABLETA	\$ 350
20079767-1	MEXAZOLAM	1G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.500
20198543-2	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5.55 MG EQUIVALENTE A MIDAZOLAM BASE	5 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.500
35430-1	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5.55 MG EQUIVALENTE A MIDAZOLAM BASE (DORMICUM)	5 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 13.500
20052424-6	MIRTAZAPINA	30MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 580

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19968570-6	MODAFINIL	100 MG	CAPSULA BLANDA	\$ 10.000
20013906-1	MORFINA CLORHIDRATO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A 10MG DE MORFINA CLORHIDRATO ANHIDRO.	10 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 5.000
19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO	0.4 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 35.055
17145-18	NAPROXENO BASE	250 MG	TABLETA	\$ 450
34047-2	RIBOFLAVINA (VITAMINA B2)	20 MG + 20 MG + 3 MG + 10 MG	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	\$ 300
20025310-8	NIFEDIPINO	30 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 390
19966420-6	NIMODIPINO	30 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 350
19997076-1	NISTATINA	100000 UI	SUSPENSION ORAL	\$ 7.450
19985876-2	NITROFURANTOINA	100 MG	TABLETA	\$ 356
19968374-1	NITROFUZAZONA	0.2%	POMADA	\$ 29.500
19950159-1	NITROGLICERINA	50 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 27.344
20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO	50MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 66.200
20028243-1	NORFLOXACINO	400 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 520
19968711-1	OLANZAPINA	5 MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 2.300
19946412-16	OLANZAPINA	10 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 900

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19924506-1	OLANZAPINA	10 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 62.478
19968710-1	OLANZAPINA	10MG	TABLETA DISPERSABLE	\$ 4.601
19946498-11	OLANZAPINA	5 MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 700
20065058-2	ONDANSETRON 8 MG/4ML	8MG/4ML	AMPOLLAS	\$ 9.600
41072-1	OMEPRAZOL PELLETS 8.5%EQUIVALENTE A OMEPRAZOL BASE	20 MG	CAPSULA DURA	\$ 230
20044344-2	OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE OMEPRAZOL	40 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.500
20049275-2	OXACILINASODICA EQUIVALENTE AOXACILINA BASE	1 G	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.500
19908543-4	OXCARBAZEPINA	300 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 740
36628-4	OXIDO DE ZINC	0,25	PASTA	\$ 12.100

Cupel

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



SC-CER-00000

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
49658-19	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL 99.5 % DE PUREZA. (CADA M3. DE OXIGENO GASEOSO COMPRIMIDO EN CILINDRO DE ALTA PRESIÓN EQUIVALE A 1000 L DE OXIGENO GASEOSO. CADA LITRO DE OXIGENO LIQUIDO ALMACENADO EN CONTENEDORES CRIOGÉNICOS. EQUIVALE A 861 LITROS DE OXIGENO GA	99.5% x 6,5 M3	GAS	\$ 25
19963482-6	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	0.5 MG/ML	SOLUCIONNASAL	\$ 20.000
19983119-2	PALIPERIDONA (CAPA DE FARMACO 1)	3MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 5.458
20112358-3	PALMITATO DE PALIPERIDONA EQUIVALENTE A 312 MG DE PALIPERIDONA	410 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 3.098.625
20112358-5	PALMITATO DE PALIPERIDONA EQUIVALENTE A 312 MG DE PALIPERIDONA	546 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 4.123.646
19983120-2	PALIPERIDONA (CAPA DE FARMACO 1)	6 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 10.918
20020732-1	PALMITATO DE PALIPERIDONA EQUIVALENTES PALIPERIDONA 117MG A	75 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 913.519

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19983122-2	PALIPERIDONA (CAPA DE FARMACO 2)	9 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 16.378
20020734-5	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES PALIPERIDONA BASE A	100 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 1.218.026
20112358-7	INVEGA TRINZA™	819 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 6.185.471
20219445-1	INVEGA HAFYERA® SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION EXTENDIDA	1092 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 8.247.295
20219445-2	INVEGA HAFYERA® SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION EXTENDIDA	1560 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 11.781.850
20020735-1	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE PALIPERIDONA A	150 MG	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 1.767.276
19938740-2	PAROXETINACLORHIDRAT OHEMIHIDRATOEQUIVALENTE APAROXETINA	12.5 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 10.472
19976152-8	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHIDRATO 23.7 MG EQUIVALENTE PAROXETINA A	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 700
19938739-6	PAROXETINACLORHIDRAT OHEMIHIDRATADOEQUIVALENTE APAROXETINA	25 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 13.200
41911-4	PETROLATO BLANCO	25 G	UNGUENTO TOPICO	\$ 3.200

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



ISO-CER/0162

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20065784-2	PIPOTIAZINA PALMITATO	25 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 14.500
20057639-1	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 MG	TABLETA	\$ 240
28014-1	PODOFILINA HEXANDRUM	0,2	SUSPENSION TOPICA	\$ 29.100
20066793-15	POLIETILENGLICOL 3350	3350	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	\$ 2.800
20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (GLUCONA DELTA LACTONA + HIDRÓXIDO DE POTASIO)	1560 MG/5ML	SOLUCION ORAL	\$ 14.550
19961372-1	PRazosina CLORHIDRATO EQUIVALENTE A PRAzosina	1 MG	TABLETA	\$ 320
20011084-1	PREDNISOLONA	5 MG	TABLETA	\$ 200
20091819-6	PREGABALINA	150 MG	CAPSULA DURA	\$ 3.566
19953204-8	PREGABALINA	150 MG	CAPSULA DURA	\$ 3.566
20062371-1	PREGABALINA	20MG/5ML	SOLUCION ORAL	\$ 120.620
20044691-8	PREGABALINA	300 MG	CAPSULA DURA	\$ 7.134
19953203-7	PREGABALINA	300 MG	CAPSULA DURA	\$ 7.134
19953202-7	PREGABALINA	75 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.782
20094117-1	PREGABALINA	25 MG	CAPSULA DURA	\$ 593
20028918-3	PREGABALINA	25 MG	CAPSULA DURA	\$ 593
20041735-5	PREGABALINA	50 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.188
20091820-6	PREGABALINA	75 MG	CAPSULA DURA	\$ 1.782
19978181-10	PROPANOLOL CLORHIDRATO	40 MG	TABLETA	\$ 240
20093308-2	QUETIAPINA FUMARATO 230.24 MG EQUIVALENTE A QUETIAPINA 200 MG	200 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 4.790

401

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20093311-1	QUETIAPINA FUMARATO EQUIVALENTE A QUETIAPINA	100 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 2.394
224715-6	QUETIAPINA FUMARATO (115.13MG). EQUIVALENTE A QUETIAPINA	100MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 2.394
224717-5	FUMARATO DE QUETIAPINA (230.26MG). EQUIVALENTE A QUETIAPINA	200MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	\$ 4.790
20093306-1	QUETIAPINA FUMARATO EQUIVALENTE A QUETIAPINA	25 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 597
20093307-1	QUETIAPINA FUMARATO 345.360 MG EQUIVALENTE A QUETIAPINA	300 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 7.186
19960787-1	FUMARATO DE QUETIAPINA.345.39 MG (EQUIVALENTE A QUETIAPINA.)	300MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 7.186
20035929-2	QUETIAPINA FUMARATO 172.690 MG (EQUIVALENTE A QUETIAPINA)	150 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.697
19999460-2	FUMARATO DE QUETIAPINA. CONTIENE UN 86.86% DE QUETIAPINA BASE LIBRE	200 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 3.596
19999461-2	FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A QUETIAPINA	300 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 5.395
19999458-2	FUMARATO DE QUETIAPINA 460.5MG EQUIVALENTES A QUETIAPINA BASE.	400 MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 7.193

Handwritten signature

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



ISO-CER-0000



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
19999459-2	FUMARATO DE QUETIAPINA (EQUIVALENTES A QUETIAPINA BASE 57.56 MG).	50MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 898
50888-5	RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 16.793
20160735-2	RISPERIDONA	1 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 482
19956205-3	RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 11.195
20160734-2	RISPERIDONA	2 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 966
20160725-2	RISPERIDONA	3 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 1.450
19934447-2	RISPERIDONA	25MG	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYE CTABLE	\$ 368.110
19998043-3	RISPERIDONA	37,5 MG	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYE CTABLE	\$ 552.165
20001675-1	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	100 MCG	SUSPENSION PARA INHALACION	\$ 8.800
33250-2	SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A SALBUTAMOL	5 MG/ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	\$ 22.070
19929758-6	SERTRALINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A	100 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 12.544

ACI

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
	SERTRALINA			
19932578-1	SERTRALINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE SERTRALINA BASE A	100MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 426
19932573-2	SERTRALINA CLORHIDRATO 56.0 MG (EQUIVALENTE SERTRALINA BASE) A	50 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 350
19906526-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	6% + 16%	SOLUCION ORAL	\$ 10.847
20067962-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO	6% + 16%	SOLUCION PARA ADMINISTRAR POR VIA RECTAL	\$ 12.592
20037305-3	SUCCINILCOLINA CLORURO	100 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 46.300
36743-3	SUCRALFATO	1000 MG	TABLETA	\$ 700
19930887-1	SULFADIAZINA DE PLATA	0,01	CREMA TOPICA	\$ 5.273
51063-9	SULFAMETOXAZOL	800 MG + 160 MG	TABLETA	\$ 429
201145-1	SULFASALAZINA	500 MG	TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	\$ 800
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAHIDRATADO	2 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.375
20080792-1	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 60 MG DE HIERRO ELEMENTAL	300 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 220
41589-1	SULPIRIDA	200 MG	TABLETA	\$ 3.400
39003-1	TERBUTALINA SULFATO	0.5 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 6.250

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



ISO-CERIFICADA

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
38998-6	TERBUTALINA SULFATO	10 MG	SOLUCION PARA NEBULIZACION	\$ 19.900
20025656-1	METIMAZOL	5 MG	TABLETA	\$ 270
23440-1	TIAMINA MONONITRATO	300 MG	TABLETA	\$ 400
29317-1	TINIDAZOL	500 MG	TABLETA	\$ 447
20046007-1	TOXOIDE TETANICOPURIFICADO CONCENTRADO MENOS DE NO	40 UI	SUSPENSION INYECTABLE	\$ 17.640
53286-1	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.070
19924520-4	TRAMADOLCLORHIDRATO	100 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 3.200
19941742-1	TRAZODONA CLORHIDRATO	50 MG	TABLETA	\$ 250
58098-4	TRIMEBUTINAMALEATO	200 MG	TABLETA	\$ 400
227312-3	VENLAFAXINA (COMO CLORHIDRATO DEVENLAFAXINA)	150 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.026
20003211-1	VENLAFAXINA 30% SR PELLETS (CONTENIDO: VENLAFAXINA HCL. AZUCAR ESFERAS. PVP K30. CROSPVIDONA XL-10. COPOVIDONA S630. TALCO PURIFICADO. POLISORBATO 80. HPMC. HPMCP FTALATO. ALCOHOL CETILICO. ETILCELULOSA. ALCOHOL ISOPROPILICO. ACETONA. AGUA PURIFICADA)	150MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 2.026

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
20023920-4	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 42.43 MG EQUIVALENTE VENLAFAXINA A	37.5MG	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 505
19931663-2	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 42.43MG EQUIVALENTE VENLAFAXINA BASE A	37.5MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 505
227311-3	VENLAFAXINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE VENLAFAXINA BASE A	75 XR	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.012
20003209-1	VENLAFAXINA 30% SR PELLETS (VENLAFAXINA HCL. AZUCAR EN ESFERAS. PVP K30. CROSPVIDONA XL-10. COPOVIDONA S630. TALCO. POLISORBATO 80. HPMC. HPMCP FTALATO. ALCOHOL CETÍLICO. ETILCELULOSA. DIETIL FTALATO. ALCOHOL ISOPROPILICO. ACETONA. AGUA PURIFICADA)	75MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	\$ 1.012
37897-4	NUCLEO :VERAPAMILO CLORHIDRATO	120 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 329
37892-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 218
38332-5	TIAMINA CLORHIDRATO	1 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 8.650
40260-9	CIANOCOBALAMINA	1 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	\$ 3.363
20088450-1	VORTIOXETINA BROMHIDRATO 12.71 MG	10 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 3.929

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



SC-CERUPARA

CUM	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PROPUESTA ESE 2025
	EQUIVALENTE A VORTIOXETINA			
20080353-3	VORTIOXETINA 20MG/1U - SÓLIDO - ORAL X 28 - LUNDBECK	20 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 7.860
20032093-1	WARFARINA SODICA CLATRATO EQUIVALENTE A WARFARINA SODICA	5 MG	TABLETA	\$ 420
19974944-1	ZIDOVUDINA	10MG/ML	SOLUCION ORAL	\$ 19.350
19963349-1	ZOLPIDEM	10 MG	TABLETA	\$ 408
20007098-3	ZOPICLONA	7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	\$ 350
19982144-2	AZTREONAM	1 G	SOLUCION INYECTABLE	\$ 18.950
20152991-1	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4/0,5 AMPOLLAS	4 G/0,5 MG	AMPOLLAS	\$ 12.500
53287-2	KETOROLACO 30 MG/ML AMPOLLA	30 MG/ML	AMPOLLAS	\$ 2.000
20048683-3	ACETAMINOFEM 20 MG/ML AMPOLLA	20 MG/ML	AMPOLLAS	\$ 17.400
19961388-1	MEROPENEM 1G AMPOLLA	1 G	AMPOLLAS	\$ 57.586
20140868-1	EMTRICITAVINA/TENOFOVI R 200/300 MG	200/300 MG	TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	\$ 37.778
20060996-1	RALTEGRAVIR	100 MG	TABLETA MASTICABLE	\$ 8.483
19988423-1	RALTEGRAVIR	400 MG	TABLETA MASTICABLE	\$ 32.825
20149870-1	DARUNAVIR	800 MG	TABLETA	\$ 38.835
20130612-1	RITONAVIR	100 MG	TABLETA	\$ 2.430

ARTÍCULO TERCERO: Establecer las Tarifas Institucionales de Insumos de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA MARÍA UPEGUI-HOMO, así:

CÓDIGO DEL INSUMO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	VALOR UNITARIO
103113215	ACTISORB PLUS 10.5 cm X19 cm	\$ 69.200
103420003	ADAPTADOR DE SEGURIDAD BD	\$ 9.520
103401006	AGUJA DESECHABLE	\$ 140
103420240-2	AMBU RESUCITADOR ADULTO	\$ 120.400
103420240-3	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	\$ 82.180
103403204	APOSITO OCULAR	\$ 1.050
103403203	APOSITO MEDICADO (DUODERM) 10 X 10	\$ 69.125
103404000	BATA PACIENTE DESECHABLE MANGA LARGA	\$ 4.500
103430187	BISTURI (FARMACIA)	\$ 491
103407091	BOLSA COLOSTOMIA 70 MM	\$ 34.440
103407071	BOLSA CYSTOFLO	\$ 9.358
103406032	BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL NUTRIFLO	\$ 30.629
103410051	BURETROL	\$ 5.700
103414266	CABESTRILLO SENCILLO	\$ 9.068
103421047	CANULA DE GUEDEL N° 4 DE 80 MM	\$ 2.335
103420190-1	CANULA DE GUEDEL No. 5	\$ 2.800
103421047-1	CANULA DE GUEDELL No. 3	\$ 2.828
103421050	CANULA DE YANKAUER ADULTO	\$ 4.000
10342032	CANULA DE YANKAUER PEDIATRICA	\$ 4.000
103409002	CANULA NASAL PARA OXIGEN	\$ 2.975
103409003	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDI	\$ 3.050
103410075	CATETER I.V N° 18	\$ 3.209
103410087	CATETER IV NO 16	\$ 2.988
103410076	CATETER IV NO 20	\$ 3.209
103410076-1	CATETER IV NO 22	\$ 3.209

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



ISO-CER/02024

CÓDIGO DEL INSUMO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	VALOR UNITARIO
103410077	CATETER IV NO 24	\$ 3.209
103423211	CIRCUITO PARA ANESTESIA CON Y Y CON BALON	\$ 14.250
103412052	EQUIPO IV SET BOMBA INFUSION	\$ 34.678
10342030	EQUIPO MACROGOTERO FOTOSENSIBLE	\$ 4.500
103412050	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS	\$ 1.896
103412050-1	EQUIPO MICROGOTERO VENOCLISIS	\$ 2.050
103425700-	FIXOMULL STRET CINTA QUIRURGICA 10CM X 10M	\$ 105.322
103407081	GALLETA COLOSTOMIA 70 MM BLANDA	\$ 50.232
103413241	GASA ESTERIL 10 cm X 10 cm 32 PLIEGUES	\$ 1.311
103408355	GORRO DESECHABLE	\$ 297
103413232-2	GUANTE ESTERIL 7 (FARMACIA)	\$ 2.275
103413232-1	GUANTE ESTERIL 7.5 (FARMACIA)	\$ 2.337
103413233-1	GUIA PARA INTUBACION	\$ 6.200
103420240	HUMIDIFICADOR	\$ 9.800
103423238	INHALOCAMARAS ADULTO	\$ 7.980
103421045	JERINGA D. INSULINA 01 CC	\$ 404
103421030	JERINGA DESCH 10 CC	\$ 413
103421035	JERINGA DESCH 20 CC	\$ 700
103421020	JERINGA DESCH 3 CC	\$ 526
103421025	JERINGA DESCH 5 CC	\$ 217
103421034	MASCARA ANESTESICA #4	\$ 6.300
103421037	MASCARA ANESTESICA #5	\$ 6.500
103421032	MASCARA ANESTESICA #6	\$ 8.400
103420317	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	\$ 5.270
103421038	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N°4	\$ 109.001
103421048	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N°5	\$ 40.871
103430191-1	MASCARA NO REINHALACION ADULTO	\$ 7.815
103430191-2	MASCARA NO REINHALACION PEDIAT	\$ 7.815
103430191-Z	MASCARA VENTURY ADULTO	\$ 9.170
103430191-Y	MASCARA VENTURY PEDIATRICO	\$ 6.200
103430191-4	MASCARILLA DESECHABLE MATERIAL	\$ 350

CÓDIGO DEL INSUMO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	VALOR UNITARIO
103423312-1	MICRONEBULIZADOR	\$ 14.049
103420002	NIPLE ADAPTADOR OXIGENO	\$ 2.034
103403158	PAÑAL DESECHABLE	\$ 5.900
103410221	PERICRANEAL NO.21 Y/O 22	\$ 1.033
103407061	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	\$ 5.775
103425711	SEDA 3-0 VICRYL SC-20	\$ 18.911
103425722	SEDA 5-0 CS-20	\$ 9.100
103425722-1	SEDA VICRYL 5-0	\$ 24.200
103425721	SEDA 3-0 SC-24	\$ 7.058
103425712	SEDA VICRYL 4-0 CS-20	\$ 18.000
103423236-2	SONDA FOLEY NO 10	\$ 4.650
103423236-1	SONDA FOLEY NO 12	\$ 3.780
103423236	SONDA FOLEY NO 14	\$ 4.369
103423237	SONDA FOLEY NO 16	\$ 3.851
103423235	SONDA FOLEY NO. 18	\$ 4.515
103423230	SONDA NASOGASTRICA NO 12	\$ 1.500
103423231	SONDA NASOGASTRICA NO 14	\$ 1.849
103423234	SONDA NASOGASTRICA NO 16	\$ 2.170
103423233	SONDA NASOGASTRICA NO 18	\$ 2.067
103423232	SONDA NASOGASTRICA NO 20	\$ 2.360
103423231-1	SONDA NASOGASTRICA NO 6	\$ 1.414
103423230-1	SONDA NASOGASTRICA NO 8	\$ 1.200
103423433-6	SONDA NELATON N. 10	\$ 668
103423433-1	SONDA NELATON NO 12	\$ 757
103423433	SONDA NELATON NO 14	\$ 848
103423434	SONDA NELATON NO 16	\$ 1.056
103423435	SONDA NELATON NO. 18	\$ 960
103425703	SUTURA 2/0 CORPALON	\$ 5.200
103425702	SUTURA 3/0 ETHILON	\$ 8.900
103425701	SUTURA 5/0 CORPALON	\$ 6.051

Calle 38 No 55-310 Bello-Colombia - Teléfono: (604) 4448330
Línea de atención 018000 417474. Nit: 890.905.166-8. www.homo.gov.co

Código: CM-CI-FR-01

Versión: 01

Fecha: 13/02/2024



SC-CER002024


CÓDIGO DEL INSUMO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	VALOR UNITARIO
103425704	SUTURA 6/0 ETHILON	\$ 14.518
103425710	SUTURA 4/0 CORPALON	\$ 8.402
103409865	TERMOMETRO DIGITAL	\$ 15.481
103420450	TORNIQUETE	\$ 5.700
103423233-6	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5.5	\$ 6.279
103423233-8	TUBO ENDOTRAQUEAL N 9.0	\$ 9.341
103423233-5	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6	\$ 4.892
103423233-7	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5	\$ 5.700
103423233-1	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7	\$ 7.420
103423233-2	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7.5	\$ 7.420
103423233-3	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8	\$ 7.420
103423233-4	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8.5	\$ 7.284
103430104	VENDA DE ALGODON 5X5	\$ 2.530
103430105	VENDA DE ALGODON 6X5	\$ 3.705
103430103	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	\$ 3.500
103430304	VENDA DE TELA ADHERENTE 4" X 5"	\$ 5.306
103430305	VENDA DE TELA ADHERENTE 5" X 5"	\$ 4.843
103430306	VENDA DE TELA ADHERENTE 6" X 5"	\$ 6.400
103430406	VENDA ELASTICA 4X5	\$ 3.304
103430409	VENDA ELASTICA 5" X 5"	\$ 7.150
103430405	VENDA ELASTICA 6" X 5"	\$ 5.285
103430504	VENDA ENYESADA 4" X 5"	\$ 12.468
103430505	VENDA ENYESADA 5" X 5"	\$ 16.663
103430508	VENDA ENYESADA 6 X 5	\$ 11.801

ARTÍCULO CUARTO: Las tarifas institucionales de actividades, procedimientos y de insumos, contempladas en los Artículos Primero y Tercero del presente acuerdo, serán incrementadas cada vigencia conforme al Índice de Precios al Consumidor (IPC) del año siguiente.

ARTÍCULO QUINTO: Las tarifas institucionales de medicamentos, contempladas en el artículo segundo del presente acuerdo, deberán ser revisadas y, de ser necesario, ajustadas trimestralmente por la Junta Directiva, cuando los cambios del mercado presenten una volatilidad considerable que impacte significativamente sus precios.

Dado en el municipio de Bello, a los 16 días del mes de mayo de 2025

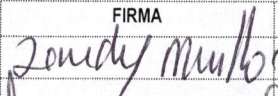
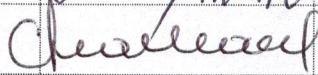
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



ADRIANA PATRICIA GAVIRIA MONSALVE
Presidente de Junta Directiva Adhoc



CARLOS MARIO GIRALDO FERRER
Secretario de Junta Directiva

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó	Zenedy Jisselly Murillo Caicedo - Profesional Especializado Auditoria		07/05/2025
Revisó	Juliana Andrea Lozano Agudelo, Jefe Oficina Jurídica Leonardo Sandoval Simanca, Abogado Contratista Oficina Jurídica		07/05/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

