



## RESOLUCIÓN No. 18 13 de Enero de 2020

"Por medio de la cual se deroga la Resolución No. 09 del 03 de enero de 2019, y se adopta el listado de precios para la compra de medicamentos y otros insumos en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva".

La Gerencia de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina en uso de sus atribuciones legales y,

### CONSIDERANDO

Que el artículo 209 de la Constitución Política consagra que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y debe desarrollarse con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

Que el artículo 194 de la ley 100 de 1993, y el decreto reglamentario 1876 de 1994, se crearon las Empresas Sociales del Estado, como entidades públicas de categoría especial descentralizadas, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, cuyo objetivo será la prestación de servicios de salud, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del sistema de seguridad social en salud, con eficacia, eficiencia, de calidad, humanizados, equitativos y seguros, que impacte en el bienestar de los usuarios.

Que mediante el decreto 472 de 30 de diciembre de 1999, se creó la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva, como una IPS pública del orden municipal prestador primario de servicio de salud, con autonomía técnica, administrativa y financiera.

Que desde la fecha de creación de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, se ha contado con la habilitación de servicios de complementación terapéutica, como los servicios farmacéuticos con la dispensación y entrega de medicamentos a los usuarios de las diferentes E.P.S., del régimen subsidiado, contributivo, vinculados, SOAT y particulares que han contado con nuestros servicios como prestador primario.

Que es deber de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, emitir la resolución de precios de medicamentos para la compra, con el fin de establecer políticas claras, sobre el cobro de los mismos, así como de mantener la estabilidad de los precios del mercado, determinados por la oferta y la demanda.

Que a partir de la Resolución No. 2569 de 2012, el Ministerio de Protección Social, emitió los valores máximos de principios activos de recobros del FOSYGA, actualmente ADRES, sobre 165 medicamentos los cuales han servido de base para la elaboración de nuestra línea de precios al mercado.

"Servimos con Excelencia Humana"



E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7  
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Que según estudio realizado de precios de medicamentos, teniendo como base las invitaciones públicas de los años 2013, 2014, 2015 y 2016, se proyectó la Resolución No. 11 del 12 de enero de 2017, estableciendo los precios máximos de compra para la respectiva vigencia; dicha tarifas fueron ajustadas en un 4,09% (IPC) para la vigencia 2018, mediante Resolución 10 de 11 de enero de 2018.

Que según lo reportado por el Departamento Nacional de Estadística (DANE), para diciembre de 2019, cierra el Índice de Precios al Consumidor (IPC) en el 3.8% porcentaje que se aplicará para ajustar las tarifas de medicamentos del año 2020, las cuales se establecerán en la presente resolución.

Que la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en concordancia con lo establecido en resoluciones y circulares expedidas por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y el Ministerio de Salud y Protección Social, como entes que establecen los precios máximos de venta de medicamentos autorizados para la IPS; se regirá por las resoluciones y circulares vigentes que fijan el precio máximo de venta.

Que la E.S.E. Carmen Emilia Ospina debe fijar las tarifas de precios para la compra y venta de medicamentos y algunos insumos a tener en cuenta en la nueva contratación con las diferentes Administradoras de Planes de Beneficios en Salud (EAPB).

Que mediante Resolución No. 09 del 03 de enero de 2019, se adoptó el listado de precios de medicamentos y otros insumos para la compra en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, para la vigencia 2019, por tal motivo se hace necesario ajustar las tarifas de venta de acuerdo al incremento del Índice de Precios al Consumidor (IPC), para la vigencia 2020.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto.

## RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Adoptar la lista de precios para la compra de medicamentos y otros insumos en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva, conforme al listado del anexo único que hace parte integral de la presente resolución.

“Servimos con Excelencia Humana”

«-----»  
Zona Norte                      Zona Oriente                      Hospital Canaima                      Zona Sur  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas      Calle 21 No. 55-98 Las Palmas      Carrera 22 No. 26-19      Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025      Teléfono: 8631818 Ext. 6308      Teléfono: 8631818 Ext. 6587      Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

217



E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7  
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga en su totalidad la Resolución No. 09 del 03 de enero de 2019.

### COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los trece (13) días del mes de Enero de 2020.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**  
Subgerente

  
**PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE**  
Asesor Jurídico

  
Revisó/ **CESAR ALBERTO POLANIA SILVA**  
Asesor Área Técnico Científica

  
Elaboró/ **MARCELO YANGUAS PACHÓN**  
Apoyo Profesional Área Técnico Científica

“Servimos con Excelencia Humana”

«  
**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200  
»»

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

ESE CARMEN EMILIA OSPINA NEIVA

ANEXO ÚNICO RESOLUCIÓN N. 18 DEL 13 DE ENERO DE 2020 POS Y NO POS

No	Código (ATC)	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
1	J05AF06	ABACAVIR	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 5.909
2	A06AB05	ACEITE DE RICINO	Sustancia pura USP	SOLUCIÓN ORAL		\$ 2.767
3	N02BE01	ACETAMINOFÉN	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 26
4	N02BE01	ACETAMINOFÉN	150 mg/5 mL (3%)	JARABE		\$ 1.163
5	N02BE01	ACETAMINOFÉN	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 1.150
6	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 391
7	N02BA01	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 345
8	B01AC06	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 19
9	R05CB01	ACETILCISTEÍNA	10%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN O INHALACIÓN		\$ 20.998
10	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 4.584
11	J05AB01	ACICLOVIR	800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 305
12	J05AB01	ACICLOVIR	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 64
13	S01AD03	ACICLOVIR	3%	UNGUENTO OFTÁLMICO		\$ 19366

Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

cy



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTI: 813.005.265-7

J05AB01 ACICLOVIR  
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

14	J05AB01	ACICLOVIR	250 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 12.446
15	P02CA03	ALBENDAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 91
16	P02CA03	ALBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 862
17	M05BA04	ALEDRÓNICO ÁCIDO.	70 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PACIENTES POST MENOPÁUSICAS PARA PREVENCIÓN SECUNDARIA DE FRACTURAS.	\$ 428
18	C02AB01	ALFAMETILDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 144
19	M04AA01	ALOPURINOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 91
20	M04AA01	ALOPURINOL	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 118
21	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 40
22	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 85
23	D02AX99	ALUMINIO ACETATO	2.2. g	POLVO		\$ 209
24	A02AB01	ALUMINIO HIDRÓXIDO	6%	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 3.656
25	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	234 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 196
26	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	2 - 6% + 1 - 4%	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 3.674

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

217



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NI. 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

27	N048B01	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 362
28	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	100 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 544
29	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	500 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 819
30	R03DA05	AMINOFILINA	24 mg / 1 mL (2,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 654
31	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO	50 mg/ mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 2.021
32	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO.	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 183
33	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 42
34	C08CA01	AMLODIPINO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 27
35	C08CA01	AMLODIPINO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 21
36	J01CA04	AMOXICILINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 157
37	J01CA04	AMOXICILINA	125 mg/5 mL de base (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 1.443
38	J01CA04	AMOXICILINA	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.507
39	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	250 mg/5 ml	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	\$ 59.285
40	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	\$ 5.338
41	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	1 g de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.160
42	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 978

“Servimos con Excelencia Humana”

«-----»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

ey



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTT. 815.005.265-7

43	J01CA01	www.esecarmenemiliaospina.gov.co AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 163
44	J01CA01	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 1.818
45	J01CA51	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	1 g + 0,5 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 2.241
46	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	100 mg/ mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 1.467
47	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 64
48	C10AA05	ATORVASTATINA	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 501
49	C10AA05	ATORVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 278
50	C10AA05	ATORVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 446
51	A03BA01	ATROPINA SULFATO	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 466
52	S01FA01	ATROPINA SULFATO	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 18.415
53	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 1.799
54	J01FA10	AZITROMICINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	\$ 672
55	J01FA10	AZITROMICINA	200 mg/5 mL (4%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	\$ 4.782
56	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		\$ 10.170
57	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		\$ 9.593

“Servimos con Excelencia a Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NI. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

	R03BA0101	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		\$ 10.170
59	R03BA0102	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		\$ 7.930
60	P03AX0101	BENCILO BENZOATO	25%	LOCIÓN		\$ 1.766
61	D07AC0101	BETAMETASONA	0,05%	CREMA		\$ 1.613
62	D07AC0102	BETAMETASONA	0,05%	UNGÜENTO		\$ 1.613
63	D07AC0101	BETAMETASONA	0,10%	CREMA		\$ 1.510
64	H02AB0101	BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 468
65	H02AB01	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO	(3 mg de base + 3 mg)/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE		\$ 5.773
66	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,60 mg/mL (0,060%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 38.080
67	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 1.127
68	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg/mL (0,01%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 39.296
69	L02BB03	BICALUTAMIDA	50 mg	TABLETA/ CAPSULA		\$ 3.867
70	L02BB03	BICALUTAMIDA	150 mg	TABLETA/ CAPSULA		\$ 11.602
71	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 183
72	A06AB02	BISACODILO	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 50
73	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	2 mg/ml (5 ml) (0,2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 20.082
74	G02CB01	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 471
75	A12AA04	CALCIO CARBONATO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 37

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



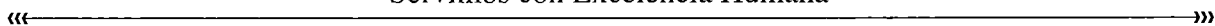
E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

76	A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	1500 mg + 200	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 50
77	A11CC04	CALCITRIOL	0,25 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 145
78	A11CC04	CALCITRIOL	0,5 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 397
79	C09AA01	CAPTOPRIL	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 24
80	C09AA01	CAPTOPRIL	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 34
81	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 28
82	N03AF01	CARBAMAZEPINA	100 mg/5 mL (2%) /120 ML	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 3.574
83	N03AF01	CARBAMAZEPINA	400 mg	TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACION PROLOGADA		\$ 660
84	C07AG02	CARVEDILOL	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 988
85	C07AG02	CARVEDILOL	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	\$ 494
86	C07AG02	CARVEDILOL	6,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	\$ 247

“Servimos con Excelencia Humana”



**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

cy



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

87	J01DB01	CEFALEXINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 191
88	J01DB01	CEFALEXINA	125 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 3.519
89	J01DB01	CEFALEXINA	250 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.279
90	J01DB03	CEFALOTINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.935
91	J01DB04	CEFAZOLINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.674
92	J01DB09	CEFRADINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.969
93	J01DB09	CEFRADINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 282
94	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 4.223
95	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.613
96	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	1 mg/mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 752
97	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 1.872
98	L04AD01	CICLOSPORINA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 2.017
99	L04AD01	CICLOSPORINA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 4.035
100	L04AD01	CICLOSPORINA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 8.069
101	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 169
102	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.693
103	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO O GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	\$ 3.058

Zona Norte

Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente

Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima

Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur

Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

21



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

104	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	\$ 713
105	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 34.192
106	D10AF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15% /600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.512
107	J01FF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15% /600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.512
108	N03AE01	CLONAZEPAM	2,5 mg	SOLUCIÓN ORAL		\$ 8.658
109	N03AE01	CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 94
110	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 137
111	C02AC01	CLONIDINA CLORHIDRATO.	150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 107
112	B01AC04	CLOPIDOGREL	75 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA, EN TERAPIA COMBINADA CON ASA.	\$ 1.328
113	S01AA01	CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	0,50%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 4.075
114	R06AB04	CLORFENIRAMINA	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		\$ 1.362
115	R06AB04	CLORFENIRAMINA MALEATO	4 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 32
116	D01AC01	CLOTRIMAZOL	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN TÓPICA		\$ 1.385
117	D01AC01	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA		\$ 1.385
118	G01AF02	CLOTRIMAZOL	100 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL		\$ 102
119	G01AF02	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL		\$ 2.665
120	N05AH02	CLOZAPINA.	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 81

“Servimos con Excelencia Humana”

«—————»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

217





E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTF. 818.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

141	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 26
142	J01CF01	DICLOXACILINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.420
143	J01CF01	DICLOXACILINA	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 5.004
144	J01CF01	DICLOXACILINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 166
145	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	12,5 mg/5 mL (0,25%)	JARABE		\$ 1.465
146	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 180
147	N02AA08	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	12,1 mg/mL (0,242%)	JARABE		\$ 3.355
148	N07CA91	DIMENHIDRINATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 73
149	N02BB02	DIPIRONA	40 - 50%	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 341
150	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 9.926
151	J01AA02	DOXICICLINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 91
152	J05AG03	EFAVIRENZ	600MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH/SIDA".	\$ 8.212
153	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 26
154	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 26

"Servimos con Excelencia Humana"

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

21



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 816.005.257

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

		EPINEFRINA (CLORHIDRATO)	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 432
156	C09CA02	EPROSARTAN	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 7.642
157	N02CA520	ERGOTAMINA + CAFEÍNA	100 MG+ 1MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 500
158	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 3.650
159	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 274
160	B03XA01	ERITROPOYETINA	1.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		\$ 4.133
161	B03XA01	ERITROPOYETINA	4.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		\$ 10.769
162	B03XA01	ERITROPOYETINA	2.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		\$ 6.494
163	N06AB10	ESCITALOPRAM	10 MG	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	\$ 1.838
164	N06AB10	ESCITALOPRAM	20 MG	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	\$ 3.453
165	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 3.617
166	A02BC05	ESOMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 226
167	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 323
168	J01FA02	ESPIRAMICINA	300000 u.i	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA TOXOPLASMOSIS	\$ 2.121

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

169	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	229
170	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	81
171	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625 mg/g (0,0625%)	CREMA VAGINAL	\$	30.531
172	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS	0,625 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	594
173	N03AB02	FENITOÍNA	125 mg/5 mL (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL	\$	25.858
174	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	3.476
175	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	284
176	N01AH01	FENTANILO CITRATO	0,05 mg/mL (0,005%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	10.680
177	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	0,2% - 1%	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	637
178	J02AC01	FLUCONAZOL	1%- 4%	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	\$	17.827
179	J02AC01	FLUCONAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	288
180	S01BA07	FLUOROMETOLONA	10%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA Ó SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	\$	7.894
181	L01BC02	FLUOROURACILO	5%	UNGÜENTO Ó CREMA Ó GEL	\$	110.480
182	N06AB03	FLUOXETINA	0 mg/5 mL (como base) (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	\$	12.224
183	N06AB03	FLUOXETINA	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	28
184	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	111
185	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	1 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	17

Calle 34 No. 8-30 Las Granjas    Calle 21 No. 55-96 Las Palmas    Carrera 22 No. 26-19    Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
 Teléfono: 8631818 Ext. 6025    Teléfono: 8631818 Ext. 6308    Teléfono: 8631818 Ext. 6587    Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

186	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	15 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	1.407
187	G01AX06	FURAZOLIDONA	50 mg/5mL (0,33%)	SUSPENSIÓN ORAL	\$	1.355
188	G01AX06	FURAZOLIDONA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	262
189	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	436
190	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	26
191	C10AB04	GEMFIBROZIL	600 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	94
192	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	160 mg/mL (8%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	603
193	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	80 mg/mL (8%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	416
194	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	1.902
195	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	3 mg/mL de base (0,3%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$	8.619
196	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	0,30%	UNGÜENTO OFTÁLMICO	\$	9.337
197	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	33
198	A06AX01	GLICERINA		SUPOSITARIO ADULTO Y PEDIATRICA	\$	629
199	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	1.902
200	N05AD01	HALOPERIDOL	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN ORAL	\$	2.420
201	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	114
202	N05AD01	HALOPERIDOL	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	159
203	B01AB00	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	60 MG/06 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	11.346
204	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	5.000 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	12.528

“Servimos con Excelencia Humana”

««

»»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

205	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	15
206	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	1%	CREMA	\$	1.759
207	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	0,50%	LOCIÓN	\$	5.093
208	H02AB09	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO)	100 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	\$	1.770
209	N05BB01	HIDROXICINA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	17.084
210	B03BA03	HIDROXICOBALAMINA	1 mg/mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	7.999
211	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	25 mg de Hierro/mL (2- 2,5)	SOLUCIÓN ORAL	\$	1.681
212	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	250MG/120ML	JARABE	\$	1.831
213	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	46
214	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	40
215	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	40
216	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	510
217	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	251
218	A03DB04	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	(0,020 + 2,5)g/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	730
219	C05AA01	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO	60MG + 5MG	SUPOSITORIOS	\$	2.687
220	J05AF06	ABACAVIR	200 MG/ML	SOLUCION ORAL	\$	75.000
221	NO POS	ACEITE MINERAL 450ML FRASCO	450ML	SOLUCIÓN	\$	10.614
222	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	10ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	16

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.263-7

	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	5 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 295
224	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	500 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 2.183
225	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 589
226	V08AA0501	ALACRAMYN faboterápico polivalente antifúngico	150 DL50 (1.8 mg)	SOLUCIÓN INYECTABLE	NO POS	\$ 382.083
227	J05AE08	ATAZANAVIR + RITONAVIR	300 + 100 MG	TABLETA		\$ 5.317
228	R03BB0101	BROMURO DE IPRATROPIO	0.25MG	SOLUCION NEBULIZAR		\$ 18.037
229	A12AA03	CALCIO GLUCONATO	10%	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.142
230	A10BX11	CANAGLIFLOZINA	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 3.480
231	A10BX11	CANAGLIFLOZINA	300 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 10.146
232	C09CA06	CANDESARTAN	8 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 466
233	C09CA06	CANDESARTAN	16 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 932
234	C09CA06	CANDESARTAN	32 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 1.866
235	A07BA0101	CARBÓN ACTIVADO	50 mg	POLVO		\$ 547
236	J01DC02	CEFUROXIMA 250/5ML	250 mg/5mL	SUSPENSION ORAL	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	\$ 104.225
237	N05BA09	CLOBAZAM	10MG	TABLETA	NO POS	\$ 1.070
238	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		\$ 144
239	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	150 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		\$ 168
240	C03BA04	CLORTALIDONA	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		\$ 2.510

“Servicios con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

11



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NI. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

241	C03BA04	CLORTALIDONA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 2.208
242	A10BX09	DAPAGLIFLOZINA	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 4.117
243	J05AE10	DARUNAVIR	800 MG	TABLETA		\$ 16.667
244	B05BA03	DEXTROSA AL 10% USP	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.041
245	B05BA03	DEXTROSA AL 5% USP	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.186
246	N05BA0102	DIAZEPAM	10 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.353
247	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	100 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 5.813
248	C01CA07	DOBUTAMINA	250 mg/20 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 6.212
249	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	50 MG	TABLETA		\$ 44.723
250	A10BX12	EMPAGLIFLOZINA	10 MG	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 3.019
251	A10BX12	EMPAGLIFLOZINA	25 MG	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 7.548
252	J05AR03	EMTRICITABINA + TENOFOVIR	300MG/200 MG	TABLETA		\$ 2.650
253	N04BA03	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA	50/12.5/200MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON MODERADA O SEVERA SIN RESPUESTA A TRATAMIENTOS EN FASES INICIALES O CON SÍNTOMAS DE FIN DE DOSIS.	\$ 6.767
254	C03DA04	EPLERENONA	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 3.048
255	C03DA04	EPLERENONA	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 6.097
256	N03AA02	FENOBARBITAL	200 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 1.895
257	N03AA02	FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 149
258	A10BB12	GLIMEPIRIDA	2 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 238

Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

	A10BB12	GLIMEPIRIDA	4 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMAC		\$ 258
260	N02AA03	HIDROMORFONA	2.5 MG	TABLETAS		\$ 921
261	M01AE01	IBUPROFENO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		\$ 84
262	M01AE01	IBUPROFENO	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		\$ 47
263	M01AE01	IBUPROFENO	800mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		\$ 91
264	L01XE01	IMATINIB	100MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+)	\$ 17.871
265	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		\$ 1.161
266	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		\$ 132
267	C03BA11	INDAPAMIDA	1,5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 6.142
268	C03BA11	INDAPAMIDA	2,5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 2.738
269	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	250 a 300 mcg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 176.572
270	A10AB05	INSULINA ASPARTA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 19.818
271	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	100 UI/ ML / 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 105.573
272	A10AE56	INSULINA DEGLUDEC+LIRAGLU TIDE	100 UI/ML+3,6 MG	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 171.333
273	A10AE05	INSULINA DETEMIR	mg (100 U.I.) 3 ML-14,20 m	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 33.187
274	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 31.320
275	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./mL 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 104.400
276	A10AE54	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA	100 UI/ML+33 MCG/3ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 141.667
277	A10AE54	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA	100 UI/ML+50 MCG/3ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 141.667

Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 815.005.265-7

Código	Descripción	Dosificación	Forma Farmacéutica	Presentación	Valor Unitario
A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./mL 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 68.040
A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 20.412
280	INSULINA LISPRO	100 U.I./mL / 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 61.075
281	INSULINA LISPRO	100 U.I./mL / 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 18.890
282	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA	80 - 100 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE		\$ 16.978
283	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH	80 - 100 UI/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE		\$ 18.284
284	IDOPOVIDONA	10%	SOLUCIÓN TÓPICA		\$ 2.107
285	IPRATROPIO BROMURO	0,02 mg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		\$ 9.664
286	IRBESARTAN	75 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 317
287	IRBESARTAN	150 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 618
288	IRBESARTAN	300 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 1.235
289	ISOSORBIDE DINITRATO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 315
290	ISOSORBIDE DINITRATO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 36
291	IVERMECTINA 0.6%	6% /5 ML	GOTAS	No POS	\$ 20.547
292	KETOCONAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.373
293	KETOCONAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 110
294	KETOTIFENO	1 mg/5 mL (0,02%)	JARABE		\$ 1.392
295	KETOTIFENO	1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 34
296	LABELALOL	100 MG / 20 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 29.453

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT: 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

297	N03AX18	LACOSAMIDA	50MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$ 2.280
298	N03AX18	LACOSAMIDA	100MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$ 4.560
299	B05XA30	LACTATO DE RINGER	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.079
300	J05AF0501	LAMIVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 25.775
301	J05AF0501	LAMIVUDINA	150MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 336
302	J05AR0101	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150MG+300MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 1.960
303	N03AX09	LAMOTRIGINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	\$ 1.114
304	N03AX09	LAMOTRIGINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	\$ 2.674
305	N03AX09	LAMOTRIGINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	\$ 725
306	N03AX09	LAMOTRIGINA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	\$ 364
307	A02BC03	LANSOPRAZOL	30 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 130
308	S01EE01	LATANOPROST	0,05mg/mL 2.5 ml	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 15.993
309	S01EE01	LATANOPROST	0,05mg/mL 5 ml	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 15.500
310	L04AA13	LEFLUNOMIDA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 26.359

Zona Norte

Zona Oriente

Hospital Canaima

Zona Sur

Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

311	L04AA13	LEFLUNOMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 13.179
312	L04AA13	LEFLUNOMIDA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA.	\$ 5.272
313	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 300 ML	SOLUCION ORAL		\$ 94.500
314	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 250 ML	SOLUCION ORAL		\$ 78.750
315	N03AX14	LEVETIRACETAM	1000 MG	TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$ 2.440
316	N03AX14	LEVETIRACETAM	500 mg	TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$ 1.220
317	N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 268
318	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 18.779
319	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 493
320	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 281
321	G03AC03	LEVONORGESTREL	0,03 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 404
322	G03AC03	LEVONORGESTREL	0.75 mg - Tableta o cápsula x 2	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 10.940
323	G03AC03	LEVONORGESTREL	1.5 mg - Tableta o cápsula x 1	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 14.145

“Servirnos con Excelencia Humana”

««

»»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or initials.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

324	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	1MG+0.02MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	241
325	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	150 CMG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	241
326	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	75 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	45
327	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	125 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	1.254
328	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	48
329	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	40
330	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	50
331	N01B802	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	2%	JALEA	\$	5.286
332	N01B802	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	5%	UNGÜENTO	\$	12.407
333	A10BH05	LINAGLIPTINA	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	\$	6.526
334	N05AN01	LITIO CARBONATO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	\$	147
335	A07DA03	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	60
336	J05AE1102	LOPINAVIR + RITONAVIR	(400 mg+ 100 mg)/ 5 mL	JARABE	\$	56.916

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

57



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

337	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	100 mg + 50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	466
338	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	200MG+50MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	900
339	R06AX13	LORATADINA	5 mg/5 mL (0,1%)	JARABE	\$	1.181
340	R06AX13	LORATADINA	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	24
341	N05BA06	LORAZEPAM	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	64
342	N05BA06	LORAZEPAM	1 MG	TABLETAS	\$	396
343	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	86
344	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	35
345	C10AA02	LOVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	26
346	B05XA0501	MAGNESIO SULFATO	20%	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	920
347	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL	\$	926
348	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	46
349	G03AA08	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL	25 mg + 5 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	5.205
350	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	50 mg/mL (5%) (150MF/3 ML)	SUSPENSIÓN INYECTABLE	\$	5.482
351	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	368
352	N02AB02 Zona Norte	MEPERIDINA Zona Oriente	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE Hospital Canaima	Zona Sur \$	1.508

Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or initials.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTF: 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

353	J01DH02	MEROPENEM	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	\$	4.536
354	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	\$	21.985
355	A07EC02	MESALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	1.199
356	A10BA02	METFORMINA	850 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	48
357	G02AB01	METILERGOMETRIN A MALEATO	0,2 mg/mL (0,02%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	5.729
358	N06BA04	METILFENIDATO	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	859
359	H02AB04	METILPREDNISOLON A (SUCCINATO SÓDICO)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	\$	55.625
360	H02AB04	METILPREDNISOLON A (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - 1 ml - 40 mg/ml	SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	\$	4.449
361	H02AB04	METILPREDNISOLON A (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - x 5 ml	POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE	\$	4.449
362	H03BB02	METIMAZOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	246
363	M03BA03	METOCARBAMOL	750 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	91
364	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	5 mg/mL de base (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	267
365	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	\$	1.266

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or initials.



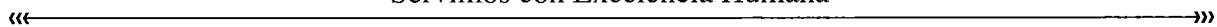
E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

366	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 20
367	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 33
368	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 48
369	L01BA01	METOTREXATO SÓDICO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 399
370	D05BA02	METOXALENO	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 688
371	G01AF01	METRONIDAZOL	500 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL		\$ 140
372	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 64
373	J01XD01	METRONIDAZOL	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.715
374	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOÍLO)	250 mg/5 mL de base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 1.919
375	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOÍLO)	125 mg/5 mL de base (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.503
376	L04AA06	MICOFENOLATO	250 MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL TRASPLANTE DE HÍGADO, CORAZÓN Y RIÑÓN.	\$ 2.983
377	L04AA06	MICOFENOLATO	500 MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL TRASPLANTE DE HÍGADO, CORAZÓN Y RIÑÓN.	\$ 5.965
378	N05CD08	MIDAZOLAM	1 mg/mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 2.100
379	N05CD08	MIDAZOLAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 2.123

“Servimos con Excelencia Humana”



**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

41



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

380	C02DC01	MINOXIDIL	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA"..	\$ 494
381	G02AD06	MISOPROSTOL	200 MG	TABLETAS		\$ 2.945
382	N02AA01	MORFINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.791
383	N02AA01	MORFINA	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 15.671
384	N02AA01	MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 17.449
385	J01MA14	MOXIFLOXACINO	5%	SOLUCION OFTALMICAS		\$ 22.652
386	J01MA14	MOXIFLOXACINO	400 mg	TABLETAS / CAPSULAS		\$ 7.360
387	M01AE02	NAPROXENO	150 mg/ 5mL (3%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.547
388	M01AE02	NAPROXENO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 213
389	M01AE02	NAPROXENO	250 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 63
390	C08CA05	NIFEDIPINA	10 MG	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		\$ 251
391	C08CA05	NIFEDIPINA	30 mg	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		\$ 149
392	C08CA06	NIMODIPINA	30 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 84
393	D01AA01	NISTATINA	100.000 UI/g	CREMA		\$ 4.244
394	G01AA01	NISTATINA	100.000 UI	OVULO O TABLETA VAGINAL		\$ 754
395	A07AA02	NISTATINA	100.000 UI/mL	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 2.361
396	A07AA02	NISTATINA	500.000U.I	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 383
397	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 147

"Servicios con Excelencia Humana"

Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

398	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 147
399	C01DA02	NITROGLICERINA	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 9.142
400	G03FA01	NORETISTERONA + ESTRADIOL	50 MG+ 5 MG	S. INYECTABLE		\$ 5.203
401	J01MA06	NORFLOXACINA	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 106
402	N05AH03	OLANZAPINA	5MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	\$ 179
403	N05AH03	OLANZAPINA	10 MG	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 441
404	C09CA08	OLMESARTAN	20 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 740
405	C09CA08	OLMESARTAN	40 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 1.523
406	A02BC01	OMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 40
407	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 4.040
408	A04AA01	ONDANSETRON	8MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA	\$ 1.088
409		OSETAMIVIR	75 M/G	TABLETAS		\$ 14.370
410	J01CF04	OXACILINA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.198
411	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300MG/5ML (60 mg/mL) FRACO X 100 ML	SUSPENSION	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	\$ 25.500

“Servimos con Excelencia Humana”

«—————»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

412	N03AF02	OXCARBAZEPINA	600 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIPILEPTICOS	\$ 1.146
413	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIPILEPTICOS	\$ 573
414	N02AA05	OXICODONA	10 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		\$ 3.226
415	N02AA55	OXICODONA	20 MG	TABLETAS		\$ 1.756
416	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,25 mg/mL (0,025%)	SOLUCIÓN NASAL		\$ 1.753
417	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,5 mg/mL (0,05%)	SOLUCIÓN NASAL		\$ 1.766
418	H01BB02	OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 1.528
419	N06AB05	PAROXETINA	20MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	\$ 514
420	M01CC01	PENICILAMINA	500MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		\$ 580
421	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 588
422	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		\$ 6.724
423	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	1.200.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.045
424	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	2.400.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.358
425	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	800.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.189
426	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	400.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.960
427	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	1.000.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 950
428	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	5.000.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		\$ 1.702
429	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 38.897
430	J01CR05	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4GRAMOS + 0,5 GRAMOS	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		\$ 20.627
431	P02CB01	PIPERAZINA	1 g/5 mL (20%)	JARABE,		\$ 3.918
432	N05AC04	PIPIOTIAZINA PALMITATO	25 mg/ml (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 11.036

Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTI. 81B.0031		PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)		250 mg/5 mL como base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL		\$ 1.038
434	P02CC01	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	172
435	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 MG/06 ML	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	3.903
436	A11HA02	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	110
437	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	(25 + 500) mg	TABLETA O CÁPSULA		\$	4.483
438	D06BA01	PLATA SULFADIAZINA	1%	CREMA		\$	2.546
439	D10AX95	PODOFILINA	20%	SOLUCIÓN TÓPICA		\$	12.687
440	B05XA01	POTASIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$	341
441	C02CA01	PRAZOSINA	1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	40
442	H02AB06	PREDNISOLONA	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	52
443	S01CA02	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	1% + 0,12%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA		\$	18.465
444	H02AB0701	PREDNISONA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	947
445	C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	22
446	C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	80 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$	22

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 818.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

447	N05AH04	QUETIAPINA	25 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 285
448	N05AH04	QUETIAPINA	100 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 1.141
449	N05AH04	QUETIAPINA	200 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 2.283
450	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 3.425
451	N05AH0401	QUETIAPINA	50 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 698
452	N05AH0401	QUETIAPINA	150MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 2.096
453	N05AH04	QUETIAPINA	200MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	\$ 2.794

“Servimos con Excelencia Humana”

«-----»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or initials.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 815.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

454	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 4.191
455	N05AH0401	QUETIAPINA	400MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 5.588
456	J05AX08	RALTEGRAVIR	25 MG	TABLETA		\$ 1.647
457	J05AX08	RALTEGRAVIR	100 MG	TABLETA		\$ 6.589
458	J05AX08	RALTEGRAVIR	400 MG	TABLETA		\$ 26.356
459	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	25 mg/mL (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 317
460	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	150 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 70
461	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	300 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 77
462	D10AD02	RETINOICO ÁCIDO	0,05%	CREMA		\$ 7.470
463	D10AD02	RETINOICO ÁCIDO	0,05%	LOCIÓN		\$ 6.204
464	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/30ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 13.044
465	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/60 ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 26.088
466	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/100ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 43.480

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

211



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 818.005.265-7

www.esecarmeremiliaospina.gov.co

467	N05AX08	RISPERIDONA	1 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 376
468	N05AX08	RISPERIDONA	3 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 1.127
469	N05AX08	RISPERIDONA	2 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	\$ 780
470	N05AX08	RISPERIDONA	25 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	\$ 285.908
471	N05AX08	RISPERIDONA	37,5 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	\$ 401.370
472	J05AE03	RITONAVIR	100 MG	TABLETA		\$ 1.383
473	N06DA03	RIVASTIGMINA	18 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 9.825
474	N06DA03	RIVASTIGMINA	27 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 14.738
475	N06DA03	RIVASTIGMINA	9 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 4.912
476	N06DA03	RIVASTIGMINA	6 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 4.370
477	N06DA03	RIVASTIGMINA	4,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 3.277
478	N06DA03	RIVASTIGMINA	3 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 2.185

“Servimos con Excelencia Humana”

«—————»

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten signature or mark.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

479	N06DA03	RIVASTIGMINA	1,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	\$ 1.092
480	C10AA07	ROSUVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 15.807
481	R03CC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		\$ 1.227
482	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	100 mcg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		\$ 4.530
483	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	5 MG	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		\$ 11.088
484	A07CA99	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	CONCENTRACIONES EN FORMA	POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA.	FÓRMULA OMS	\$ 740
485	A10BH03	SAXAGLIPTINA	2,5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 5.045
486	A10BH03	SAXAGLIPTINA	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 7.273
487	N06AB06	SERTRALINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 524
488	N06AB06	SERTRALINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 501
489	N06AB06	SERTRALINA	25mg	TABLETA CON O SIN		\$ 453
490	A10BH01	SITAGLIPTINA	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 5.765
491	A10BH01	SITAGLIPTINA	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 5.378
492	A10BH01	SITAGLIPTINA	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 10.800
493	B05XA0201	SODIO BICARBONATO	10 mEq / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE		\$ 669
494	B05XA03	SODIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 341
495	B05XA03	SODIO CLORURO 0-9%	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.082
496	B05XA03	SODIO CLORURO 0-9% BOLSA X 100 ML	100 ML	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.078
497	M03AB0101	SUCCINILCOLINA	100 mg/ mL (10%)	SOLUCION INYECTABLE		\$ 2.895

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

24



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 810.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

498	A02BX02	SUCRALFATO	1 GRAMO	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 120
499	J06AA0302	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE	10ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 274.716
500	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 2.729
501	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	300 mg/mL (30%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		\$ 4.923
502	A07EC01	SULFASALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 210
503	A06AD04	SULFATO DE MAGNESIO AMP 20 %	20 % /	SOLUCIÓN INYECTABLE		\$ 902
504	B03AA07	SULFATO FERROSO 200 MG	200 MG	TABLETAS		\$ 62
505	M03AB01	SUXAMETONIO CLORURO	40 MG/2 ML	SOLUCION INYECTABLE	NO POS	\$ 4.712
506	L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA		\$ 2.600
507	L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA		\$ 26.005
508	L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA		\$ 5.201
509	L04AD0201	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA		\$ 15.603
510	L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA		\$ 1.937
511	L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA		\$ 18.667
512	L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA		\$ 3.733
513	L02BA01	TAMOXIFENO (CITRATO)	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 271
514	P01AC04	TECLOZÁN	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 11.166
515	C09CA07	TELMISARTAN	40 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 433
516	C09CA07	TELMISARTAN	80 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 865

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

CT



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NI. 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

517	R03DA04	TEOFILINA	125 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	\$	129
518	R03DA04	TEOFILINA	300 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	\$	202
519	R03DA04	TEOFILINA	80 mg/15 mL	ELIXIR	\$	3.091
520	R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	1,5 mg/5 mL (0,03%)	JARABE	\$	3.611
521	R03AC03	TERBUTALINA SULFATO	1%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	\$	1.690
522	R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	207
523	J01AA07	TETRACICLINA CLORHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	119
524	A11DA0101	TIAMINA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	3.364
525	A11DA0102	TIAMINA	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	57
526	S01ED0102	TIMOLOL MALEATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$	1.984
527	P01AB0202	TINIDAZOL	1 g/5 mL (20%)	SUSPENSIÓN ORAL	\$	1.161
528	P01AB0201	TINIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	61
529	N03AX1101	TOPIRAMATO	25 MG	TABLETAS / CÁPSULAS	\$	409
530	N03AX1101	TOPIRAMATO	15 mg	TABLETAS / CAPSULAS	\$	245
531	N03AX1101	TOPIRAMATO	100 MG	TABLETAS / CAPSULAS	\$	1.634
532	N03AX1101	TOPIRAMATO	50 MG	TABLETAS / CAPSULAS CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$	817
533	J07AM51	TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO	20 MG/ML 6MG/ML	INYECTABLE	\$	8.087
534	J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO	0.5ML/40 UI	INYECTABLE	\$	7.935
535	N02AX0203	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL	\$	2.133
536	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	1.729
537	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	497
538	B02AA0201	TRANEXÁMICO ÁCIDO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	\$	9.142

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

Handwritten mark resembling the number '41'.



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT. 813.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

539	B02AA0202	TRANEXÁMICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	1.952
540	N06AX0501	TRAZODONA CLORHIDRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	131
541	J01EE0102	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%	SUSPENSIÓN ORAL	\$	1.500
542	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	80 mg / 400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	102
543	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160mg / 800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	107
544	S01FA5601	TROPICAMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$	25.885
545	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	2.025
546	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	\$	1.013
547	N03AG0102	VALPROICO SÓDICO	250 mg/5 mL como ácido (5%	JARABE	\$	3.871
548	C09CA03	VALSARTAN	40 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	\$	331
549	C09CA03	VALSARTAN	80 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	\$	663
550	C09CA03	VALSARTAN	160 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	\$	1.325
551	C09CA03	VALSARTAN	320 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	\$	2.652
552	J01XA01	VANCOMICINA	500 MG	SOLUCION INYECTABLE	\$	7.283

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

24



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NIT: 818.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

553	C08DA0102	VERAPAMILO CLORHIDRATO	120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 64
554	C08DA0102	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 63
555	N03AG0401	VIGABATRINA	500MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	\$ 1.517
556	A10BH02	VILDAGLIPTINA	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		\$ 2.421
557	A11CA0101	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	50.000U.I.	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 107
558	B01AA0301	WARFARINA SÓDICA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		\$ 168
559	J05AF0102	ZIDOVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL		\$ 33.156
560	A12CB01	ZINC SULFATO	2MG/ML	solución oral		\$ 11.624

**ALIMENTOS PARA EL PROGRAMA DESNUTRICIÓN**

	EXPEDIENTES	NOMBRE PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	ACLARACIÓN	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
561	20113506	FORMULA TERAP	Fórmula Terapéutica Lista para Consumir 92g a base de maní y lípidos, con vitaminas y minerales para rehabilitación nutricional de pacientes padeciendo de desnutrición aguda severa y moderada	92g	NO POS	\$ 7.860

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

»»  
CJ



E.S.E Carmen Emilia Ospina

NTF 818 005 265-7  
10343250 FORMULA.TERAP.F-75  
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

			Formula láctea en polvo enriquecida con vitaminas y minerales. Para estabilizar a los pacientes durante la Fase 1* del tratamiento de la desnutrición aguda severa. LATA X 100 GR	100 Gramos	NO POS	\$ 14.682
563	10343250	FÓRMULA TERAP F-75	Formula láctea en polvo enriquecida con vitaminas y minerales. Para estabilizar a los pacientes durante la Fase 1* del tratamiento de la desnutrición aguda severa. LATA X 400 GR	400 Gramos	NO POS	\$ 58.727

**DISPOSITIVOS MEDICOS**

CODIGO	NOMBRE	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
564	CONDON MASCULINO	\$ 435
565	J151802-01-01 JERINGA DE 1 CC. INSULINA	\$ 148
566	TIRAS Y LANCETAS PAR	\$ 1.044
567	A151803-90-12 AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM	\$ 618
568	A151803-90-13 AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM	\$ 618
569	J151802-01-03 JERINGA DE 3 CC	\$ 141
570	DISPOSITIVOS MEDICO GLUCOMETRO DIGITAL	\$ 41.792

**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

**PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE**  
Asesor Jurídico de Gerencia

**CESAR ALBERTO POLANIA SILVA**  
Aseosr Area Técnico Científica

Elaboro/ **HEIDY LORENA OSORIO OVIEDO**  
Regente de Farmacia

**Servimos con Excelencia Humana**

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781