
	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia
	<b>GERENTE</b>		 <b>IAMI</b>
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

## RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 015 (28 de Febrero de 2015)

### “POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN LAS TARIFAS DE SERVICIOS PARA LA ESE JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS”



#### EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS

En ejercicio de sus facultades legales y en especial de las que le confiere el acta de posesión de 31 de marzo de 2012 y decreto No 025 de marzo 31 de 2012,y

#### CONSIDERANDO

1. Que mediante Acuerdo 001 de 2007, se trasformó la unidad administrativa especial Hospital Local San Isidro de La Argentina Huila, en Empresa Social del Estado Juan Ramón Núñez Palacios, y establece ámbito jurídico para tomar decisiones administrativas y da facultades en sus funciones al Gerente para definir asuntos administrativos bajo el rigor de la norma y con autonomía para el personal de la entidad.
2. Que el Decreto No. 2423 del 31 de diciembre de 1996 determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario y dicta otras disposiciones.
3. Que el decreto No. 2423 de 1996 asigna tarifas, a algunos procedimientos, los cuales no se ajustan a la realidad económica del momento.
4. Que es deber del representante legal de la ESE, velar por el equilibrio financiero de la institución.
5. Que es menester de la gerencia hacer seguimiento y control a los costos de los diferentes servicios que ofrece la institución.
6. que por lo anteriormente expuesto,

*“ATENCION CON CALIDAD HUMANA”*  
 Calle 7 No. 4-90 Teléfono 3133970996  
[hospitalargentina@yahoo.es](mailto:hospitalargentina@yahoo.es)



	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia  <b>IAMI</b>
	<b>GERENTE</b>		
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Adoptase las tarifas contenidas en el cuadro anexo, para los servicios, que realice la ESE Juan Ramón Núñez Palacios durante el año 2015, las cuales serán reajustadas anualmente acorde al manual tarifario SOAT Vigente con un descuento del 30% si se pidiera disminución del costo del servicio por parte del usuario, a partir del primero de enero de cada año, en el porcentaje que se incremente el salario mínimo.



**ARTICULO SEGUNDO:** Fijase la tarifa de servicios de la ESE Juan Ramón Núñez Palacios de la siguiente manera:

COD. IPS	NOMBRE DEL SERVICIO	TARIFA 2015
19017	ACIDO ÚRICO	\$ 12,000.00
3024	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	\$ 15,500.00
4085	APLICACIÓN DE VITAMINA K	\$ 3,000.00
735300	ATENCIÓN PARTO NORMAL	\$ 114,300.00
735910	ATENCIÓN PARTO NORMAL EXPULSIVO	\$ 193,300.00
735930	ATENCIÓN PARTO NORMAL GEMELAR O MULTIPLE	\$ 193,300.00
19157	BACILOSCOPIA	\$ 11,400.00
19169	BILIRRUBINA DIRECTA	\$ 7,500.00
19170	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 9,700.00
10005	COLESTEROL [HDL] (ADULTO MAYOR)	\$ 18,000.00
10006	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] (ADULTO MAYOR)	\$ 21,300.00
19237	COLESTEROL HDL	\$ 18,000.00
19241	COLESTEROL LDL	\$ 21,300.00
19242	COLESTEROL TOTAL	\$ 21,900.00
10007	COLESTEROL TOTAL(ADULTO MAYOR)	\$ 21,900.00
39141	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	\$ 25,800.00
391415	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL (DIABETES)	\$ 25,800.00



	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia
	<b>GERENTE</b>		 <b>IAMI</b>
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

391414	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL (HANSEN)	\$ 25,800.00
391413	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL (HTA)	\$ 25,800.00
391412	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL (TBC)	\$ 25,800.00
115	CONSULTA CPF 1 VEZ X ENFERMERIA HOMBRES	\$ 14,400.00
114	CONSULTA CPF X 1 VEZ ENFERMERIA MUJERES	\$ 25,800.00
3016	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 15,200.00
3015	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 17,600.00
3050	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 17,600.00
3017	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 17,600.00
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	\$ 42,300.00
36102	CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLOGIA	\$ 19,100.00
10001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (ADULTO MAYOR)	\$ 25,800.00
7001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (CC&D)	\$ 25,800.00
8001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (CONTROL JOVEN)	\$ 25,800.00
6001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (CPF HOMBRES)	\$ 25,800.00
5001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (CPF MUJERES)	\$ 25,800.00
9001	CONSULTA MEDICINA GENERAL (PRENATAL)	\$ 25,800.00
106	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL DE VIH PRENATAL	\$ 25,800.00
3200	CONSULTA POR PSICOLOGIA	\$ 25,800.00
113	CONSULTA POR PSICOLOGIA DE VIH PRENATAL (POS)	\$ 25,800.00
107	CONSULTA POR PSICOLOGIA DE VIH PRENATAL (PRE)	\$ 25,800.00
6004	CONSULTA PRI VEZ ENF PLANIFICACION HOMBRES	\$ 14,400.00
5006	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ENF PLANIFICACION MUJERES	\$ 14,400.00
893801	CONSUMO OXIGENO	\$ 32.00
393601	CONTROL ENFERMERIA (DIABETES)	\$ 14,000.00
393604	CONTROL ENFERMERIA (HTA)	\$ 14,400.00





	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia
	<b>GERENTE</b>		 <b>IAMI</b>
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

393603	CONTROL ENFERMERIA (TUBERCULOSIS)	\$ 14,400.00
401064	CONTROL MEDICINA GENERAL (DIABETES)	\$ 14,400.00
401063	CONTROL MEDICINA GENERAL (HANSEN)	\$18,500.00
401062	CONTROL MEDICINA GENERAL (HTA)	\$ 18,500.00
401061	CONTROL MEDICINA GENERAL (TBC)	\$ 18,500.00
9	CONTROL CON MEDICO PARA RETIRO DE DIU	\$ 18,500.00
9004	CONTROL DE ENFERMERIA (PRENATAL)	\$ 14,400.00
5007	CONTROL DE ENFERMERIA PNF JADEL	\$ 14,400.00
3029	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	\$ 47,000.00
3028	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	\$ 12,000.00
18	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC PRENATAL	\$ 12,000.00
10	CONTROL DE PLANIFICACION POR ENFERMERIA CON PRESERVATIVOS	\$ 14,400.00
6002	CONTROL ENFERMERA (CPF HOMBRES)	\$ 14,400.00
5002	CONTROL ENFERMERA (CPF MUJERES)	\$ 14,400.00
7002	CONTROL ENFERMERIA (CC&D)	\$ 14,400.00
393602	CONTROL ENFERMERIA (HANSEN)	\$ 14,400.00
9003	CONTROL MEDICINA GENERAL (PRENATAL)	\$ 18,500.00
4004	CONTROL MEDICINA GENERAL (RN)	\$ 18,500.00
132	CONTROL MEDICINA GENERAL POMEROY	\$ 18,500.00
3005	CONTROL MEDICINA GENRAL (POSPARTO)	\$ 18,500.00
11	CONTROL PLANIFICACION ENFERMERIA PRESERVATIVOS HOMBRES	\$ 14,400.00
13	CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR ENFERMERIA (A.O)	\$ 14,400.00
14	CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR ENFERMERIA (INYECCION)	\$ 14,400.00
12	CONTROL PLANIFICACION POR ENFERMERIA (DIU)	\$ 14,400.00
19260	COOMBS DIRECTO	\$ 13,300.00
19261	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	\$ 7,900.00
19267	COPROLÓGICO	\$ 7,100.00
19273	COPROSCÓPICO (INCLUYE:PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARÁSITOS)	\$ 27,900.00
F3080	CORDON UMBILICAL	\$ 3,900.00
36207	CORONA ACRÍLICA PARA DIENTES ANTERIORES	\$ 127,800.00
4091	CREATININA	\$ 10,300.00
10003	CREATININA (ADULTO MAYOR)	\$ 8,000.00
19289	CREATININA. DEPURACIÓN	\$ 16,500.00



	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia  <b>IAMI</b>
	<b>GERENTE</b>		
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	\$ 17,800.00
19313	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	\$ 51,500.00
19316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	\$ 42,100.00
S22101A	CURACIONES – PARTICULAR	\$ 15,200.00
19323	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	\$ 49,400.00
S22101	DERECHOS DE SALA CURACIÓN	\$ 15,200.00
S21100	DERECHOS DE SALA DE PARTO	\$ 364,100.00
S22103	DERECHOS DE SALA DE YESOS	\$ 49,800.00
S22102	DERECHOS DE SALA SUTURAS	\$ 35,200.00
2002	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	\$ 71,500.00
3027	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	\$ 71,500.00
17	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD PRENATAL	\$ 71,500.00
F0128	DISPOSITIVO INTRAUTERINO - D.I.U	\$ 9,100.00
3199	DPAT GESTANTES	\$ 3,900.00
37404	DRENAJE ABSCESO PIEL - TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	\$ 46,800.00
861102	DRENAJE ABSCESO PROFUNDO PARTES BLANDAS	\$ 37,800.00
240400	DRENAJE DE ABSCESO PERIODONTAL	\$ 125,900.00
3042	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	\$ 75,600.00
895200	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 35,200.00
19353	EMBARAZO. PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	\$ 34,800.00
36101	EXAMEN CLINICO (SALUD ORAL)	\$ 17,600.00
9011	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGIA (PRENATAL)	\$ 17,600.00
3021	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	\$ 20,000.00
3019	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	\$ 16,300.00
3022	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	\$ 9,200.00
230201	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULARES	\$ 9,200.00
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	\$ 75,600.00
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	\$ 45,500.00
230102	EXODONCIA SIMPLE MULTIRRADICULARES	\$ 20,000.00
230101	EXODONCIA SIMPLE UNIRRADICULARES	\$ 16,300.00
27119	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN INSICIÓN	\$ 43,600.00



	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia  <b>IAMI</b>
	<b>GERENTE</b>		
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

28108	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA	\$ 46,800.00
28112	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CORNEA	\$ 46,800.00
698101	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO/INCLUYE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO	\$ 28,400.00
27120	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	\$ 43,600.00
861201	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO PIEL/TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	\$ 76,700.00
5008	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISIÓN	\$ 85,000.00
754101	EXTRACCIÓN DE PLACENTA/SIN ATENCIÓN PARTO	\$ 76,700.00
19395	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	\$ 11,800.00
3044	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	\$ 41,000.00
3045	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	\$ 60,800.00
36611	FIJACIONES TEMPORALES/CADA CUADRANTE	\$ 76,700.00
36306	GINGIVECTOMIA	\$ 91,500.00
36305	GINGIVOPLASTIA(CADA DIENTE)	\$ 76,700.00
19490	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	\$ 10,700.00
10004	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS (ADULTO MAYOR)	\$ 10,700.00
9008	GLUCOSA EN SUERO, LCR4 U OTROS FLUIDOS (PRENATAL)	\$ 10,700.00
19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O'SULLIVAN	\$ 27,300.00
3210	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O'SULLIVAN(PRENATAL)	\$ 27,300.00
19497	GRAM. TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	\$ 9,200.00
S11103	HABITACIÓN 3 CAMAS/PRIMER NIVEL	\$ 106,500.00
19505	HEMATOCRITO	\$ 3,200.00
19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	\$ 22,800.00
9006	HEMOCLASIFICACION (PRENATAL)	\$ 22,800.00
4005	HEMOCLASIFICACION (RN)	\$ 22,800.00
8002	HEMOGLOBINA (C. DEL JOVEN)	\$ 6,700.00
3194	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 34,569.00
19517	HEMOGLOBINA. CONCENTRACIÓN DE	\$ 6,700.00
9005	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] (PRENATAL)	\$ 17,800.00
19534	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	\$ 9,200.00
3207	HEPATITIS A, ANTICUERPO M	\$ 55,726.00



	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia  <b>IAMI</b>
	<b>GERENTE</b>		
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

19547	HEPATITIS B. ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL	\$ 77,500.00
3217	HEPATITIS B. ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL(PRENATAL)	\$ 77,500.00
37206	INMOVILIZACIÓN MS Y/O MI TOTAL O PARCIAL	\$ 40,400.00
13001	MEDICION AGUDEZA VISUAL	\$ 7,900.00
3195	MICROALBUMINURIA	\$ 28,713.00
27111	NEBULIZACIONES C/U	\$ 10,700.00
S13001	OBSERVACIÓN/PRIMER NIVEL	\$ 48,500.00
36206	OBTURACIÓN DEFINITIVA SUPERFICIE ADICIONAL IONÓMETRO DE VIDRIO	\$ 11,400.00
3020	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	\$ 18,000.00
3030	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	\$ 23,000.00
3023	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	\$ 31,100.00
36202	OBTURACIÓN DENTAL UNA SUPERFICIE ADICIONAL/AMALGAMA - RESINA COMPUESTA AUTOCURADO	\$ 9,200.00
862702	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	\$ 76,700.00
862701	ONICECTOMIA UNA O DOS UÑAS	\$ 62,900.00
3043	OPERCULECTOMIA NCOC	\$ 57,600.00
3202	OXIMETRIA	\$ 25,800.00
19775	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	\$ 11,400.00
19780	PLAQUETAS. RECUENTO	\$ 7,300.00
3032	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	\$ 158,300.00
3201	REFORMULACION PLANIFICACION FAMILIAR	\$ 7,900.00
997100	RETIRO D.I.U	\$ 41,200.00
19875	SECRECIÓN URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCÓPICO C/U	\$ 38,200.00
9014	SECRECION VAGINAL (CPN)	\$ 38,200.00
5	SEROLOGIA	\$ 11,400.00
3204	SEROLOGIA (CONTROL JOVEN )	\$ 11,400.00
3008	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO O LCR (POST-PARTO)	\$ 11,400.00
9002	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO O LCR (PRENATAL)	\$ 11,400.00
3209	SEROLOGIA(II-III PRENATAL)	\$ 11,400.00
4092	SERVICIO AMBULANCIA NATAGA-LA PLATA	\$ 65,000.00
4093	SERVICIO AMBULANCIA NATAGA-NEIVA	\$ 282,000.00
19878	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1.	\$ 61,600.00
19879	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	\$ 61,600.00

	<b>ESE HOSPITAL JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS</b> <b>Nit 813.010.966 - 1</b>		Institución Amiga de La Mujer y La Infancia
	<b>GERENTE</b>		 <b>IAMI</b>
	Versión: 1	Código: O.G JRNP	<b>OFICIO</b>

3212	SIDA.ANTICUERPOS VIH 1.(PRENATAL)	\$ 61,600.00
19886	SIFILIS. SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	\$ 11,400.00
4006	TOMA DE TSH NEONATAL	\$ 56,500.00
11001	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	\$ 20,600.00
2003	TOPICACION CON FLUOR EN GEL	\$ 17,600.00
3218	TOPICACION FLUOR BARNIZ	\$ 17,000.00
19928	TOXOPLASMA. ANTICUERPO G	\$ 65,500.00
19929	TOXOPLASMA. ANTICUERPO M	\$ 65,500.00
19940	TRIGLICÉRIDOS	\$ 12,000.00
10008	TRIGLICERIDOS (ADULTO MAYOR )	\$ 12,000.00
19964	UREA	\$ 9,500.00
10002	UROANALISIS (ADULTO MAYOR)	\$ 11,400.00
9007	UROANALISIS (PRENATAL)	\$ 11,400.00

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución rige a partir de su fecha de expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en La Argentina Huila, a los veintiocho días (28) días del mes de febrero de dos mil quince (2015).

**EDWIN ANDRES CARDENAS GASCAS**  
Gerente