San Juan de Pasto, 21 de abril de 2022

Señores
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
La ciudad

Ref. **COTIZACION SERVIVIOS DE RETINOLOGIA**

Cordial saludo,

La Fundación Oftalmológica de Nariño se complace en cotizar los servicios solicitados según oficio No. GS-2021 031949 UPRES NARIÑO GUPAS-29.25, para los fines pertinente, se informa que Fundonar cumple con las CONDICIONES MINIMAS requeridas en su totalidad.

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
			SI	NO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
2	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	X	
3	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		X
4	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRASS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
5	890307	CONSULTAS DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	X	
6	890326	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		X
7	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO. -- INCY : FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION - ENTRE OTROS	X	
8	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	X	
9	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	X	
10	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	X	
11	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	X	
12	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	X	
13	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	X	
14	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	X	
15	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	X	
16	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	X	
17	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X	
18	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	X	

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
			SI	NO
19	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	X	
20	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	X	
21	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	X	
22	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X	
23	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	X	
24	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA		X
25	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA		X
26	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	X	
27	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	X	
28	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR		X
29	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	X	
30	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
31	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	X	
32	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
33	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
34	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
35	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
36	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
37	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
38	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
39	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
40	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
41	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	X	
42	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA		X
43	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO		X
44	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL		X
45	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA		X
46	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA		X
47	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	X	
48	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	X	
49	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	X	
50	164001	ENUCLEACION SIMPLE	X	
51	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	X	
52	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	X	
53	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	X	
54	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	X	

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
			SI	NO
55	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		X
56	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL		X
57	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA		X
58	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR		X
59	169002	INYECCION INTRAPARPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
60	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
61	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
62	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
63	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
64	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
65	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA		X
66	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA		X
67	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ORBITA		X
68	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ORBITA		X
69	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA)	X	
70	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO (bilateral)	X	
71	950602	INTEFEROMETRIA	X	
72	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	X	
73	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	X	
74	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTRIOR DEL OJO	X	
75	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	X	
76	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR CON FOTOGRAFIAS A COLOR DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO	X	
77	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B CON CONTENIDO ORBITARIO	X	
78	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	X	
79	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	X	
80	951503	ABERROMETRIA OCULAR		X
81	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR (OCT)	X	
82	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (OCT)	X	
83	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DEL SEGMENTO POSTERIOR OCULAR	X	
84	952001	BIOMETRIA OCULAR	X	
85	952501	PAQUIMETRIA	X	
86	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		X
87	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
88	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE SOAT 2022	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2022
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- RETINA -)	-10%	$55,800
2	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	-10%	$50,670
3	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
4	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRASS ESPECIALIDADES MEDICAS	-10%	$55,800
5	890307	CONSULTAS DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	-10%	$50,670
6	890326	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
7	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO. -- INCY : FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION - ENTRE OTROS	-10%	$2,492,370
8	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	-10%	$1,351,260
9	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	-10%	$2,492,370
10	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	-10%	$2,492,370
11	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	-10%	$2,055,960
12	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	-10%	$2,055,960
13	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	-10%	$2,055,960
14	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	-10%	$2,492,370
15	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	-10%	$2,253,060
16	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	-10%	$949,140
17	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	-10%	$2,253,060
18	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$6,500,000
19	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$6,900,000
20	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$7,402,440
21	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$6,500,000
22	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$6,500,000
23	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR **(INCLUYE INSUMOS)**	-10%	$6,500,000
24	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA		
25	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA		
26	147502	IMPLANTE INTRAVITREO **(INCLUYE MEDICAMENTO)**	-10%	$6,453,060
27	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	-10%	$2,253,060
28	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR		
29	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	-10%	$2,055,960

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE SOAT 2022	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2022
30	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	-10%	$2,055,960
31	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	-10%	$2,055,960
32	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	-10%	$949,140
33	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	-10%	$1,351,260
34	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	-10%	$1,351,260
35	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	-10%	$1,351,260
36	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	-10%	$1,351,260
37	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	-10%	$2,055,960
38	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	-10%	$2,055,960
39	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	-10%	$2,055,960
40	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	-10%	$2,055,960
41	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	-10%	$2,055,960
42	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA		
43	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO		
44	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL		
45	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA		
46	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA		
47	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	-10%	$949,140
48	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	-10%	$1,351,260
49	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	-10%	$1,351,260
50	164001	ENUCLEACION SIMPLE	-10%	$1,351,260
51	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	-10%	$1,351,260
52	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	-10%	$1,351,260
53	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	-10%	$2,055,960
54	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	-10%	$2,055,960
55	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		
56	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL		
57	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA		
58	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR		
59	169002	INYECCION INTRAPARPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$1,351,260
60	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$732,240
61	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$732,240
62	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$2,055,960

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE SOAT 2022	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2022
63	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$2,055,960
64	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	-10%	$2,055,960
65	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA		
66	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA		
67	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ORBITA		
68	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ORBITA		
69	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA)	-10%	$427,230
70	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO (bilateral)	-10%	$190,530
71	950602	INTEFEROMETRIA	-10%	$54,000
72	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	-10%	$135,000
73	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	-10%	$74,070
74	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTRIOR DEL OJO	-10%	$74,070
75	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	-10%	$273,870
76	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR CON FOTOGRAFIAS A COLOR DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO	-10%	$273,870
77	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B CON CONTENIDO ORBITARIO	-10%	$202,770
78	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	-10%	$190,000
79	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	-10%	$136,800
80	951503	ABERROMETRIA OCULAR		
81	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR (OCT)	-10%	$270,000
82	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (OCT)	-10%	$270,000
83	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DEL SEGMENTO POSTERIOR OCULAR	-10%	$273,870
84	952001	BIOMETRIA OCULAR	-10%	$104,670
85	952501	PAQUIMETRIA	-10%	$104,670
86	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		
87	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	-10%	$405,000
88	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	-10%	$405,000

Atentamente,

AIDA EUGENIA CONTRERAS MEZA
REPRESENTENTE LEGAL
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARIÑO