Al contestar, cite este número

Radicado No. **2022192010858603**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

Armenia, Quindío, 22 de junio de 2022

Señor Teniente Coronel
JAVIER RICARDO ORTIZ PARRA
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

Asunto: Evaluación final financiera y económica de las ofertas del Proceso de Selección Abreviada **SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIDADA Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GRUPO 1 BAS 08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, GRUPO 2 BASAM EN PEREIRA – GRUPO 3 BIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 4 BIVEN EN CARTAGO GRUPO 4.**

Respetuosamente me dirijo al señor Teniente Coronel **Javier Ricardo Ortiz Parra,** gerente de proyecto y en atención al asunto se procede a realizar la revisión y evaluación Financiera y económica de la oferta presentada por las siguientes empresas:

OFERTA

13/06/2022 3:17 PM

Abierto

Evaluación de la documentación recibida

1 DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

Oferta: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS - OFTALMOLOGIA 2022

Valor:121.353.000 COP

Información admitida o excluida, para admitir o excluir al proveedor.

Lotes	Inclu
Lot 1 - Lote.1 - GRUPO 1 BAS08 ARMENIA	No
Lot 2 - Lote.2 - GRUPO 2 BASAM PEREIRA	Sí
Lot 3 - Lote.3 - GRUPO 3 BIAYA MANIZALES	No
Lot 4 - Lote.4 - GRUPO 4 BIVEN CARTAGO	No

2 ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S.

Oferta: ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS 42222

Valor:341.690.000 COP

Información admitida o excluida, para admitir o excluir al proveedor.

Lotes	Inclu
Lot 1 - Lote.1 - GRUPO 1 BAS08 ARMENIA	Sí
Lot 2 - Lote.2 - GRUPO 2 BASAM PEREIRA	Sí
Lot 3 - Lote.3 - GRUPO 3 BIAYA MANIZALES	Sí
Lot 4 - Lote.4 - GRUPO 4 BIVEN CARTAGO	No


3 CLINCIA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO
Oferta: SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA INTEGRAL CARTAGO
Valor:86.239.732 COP
Información admitida o excluida, para admitir o excluir al proveedor.

Lotes	Inclu
Lot 1 - Lote.1 - GRUPO 1 BAS08 ARMENIA	No
Lot 2 - Lote.2 - GRUPO 2 BASAM PEREIRA	No
Lot 3 - Lote.3 - GRUPO 3 BIAYA MANIZALES	No
Lot 4 - Lote.4 - GRUPO 4 BIVEN CARTAGO	Sí

No	PROPONENTE	NIT	PROPUESTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIOS
GRUPO 1 ARMENIA	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	900.341.409-6	$ 123.753.000,00
GRUPO 2 PEREIRA	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	900.341.409-6	$ 101.026.000,00
GRUPO 2 PEREIRA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	816.003.270-6	$ 121.353.000,00
GRUPO 3 MANIZALES	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	900.341.409-6	$ 116.911.000,00
GRUPO 4 CARTAGO	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	901.277.003-1	$ 86.239.732,00

GRUPO 1

1. **EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S**

Para el grupo 1 Armenia se contabilizo un total de una (01) propuesta.

1.1 Verificación documental

APLICA PARA EL GRUPO 1:

REQUISITOS ECONOMICOS GRUPO 1 ARMENIA		
DOCUMENTO	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S**	**CONCEPTO**
ESTADO SITUACION FINACIERA Y ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL	PDF SECOP II 2019-2020-2021	CUMPLE
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	TP JESUS DAVID VARGAS LAVERDE (CONTADOR PUBLICO)	CUMPLE
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	CONTADOR NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 09 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
CERTIFICADO UNICO TRIBUTARIO	PDF SECOP II FACTURADOR ELECTRONICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA DEL 23 DE MAYO DE 2022	CUMPLE
FORMULARIO BENEFICIARFIO CUENTA SIIF	PDF SECOP II DEL 08 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN	FECHA DE FORMALIZACION 17-01-2022 VIGENCIA 12 MESES	CUMPLE
PROPUESTA ECONOMICA	DILIGENCIADA SECOP II	CUMPLE

CUADRO Nº 2 INDICADORES FINANCIEROS
INFORMACIÓN FINANCIERA

Estado situación financiera y estado de resultado integral de los años 2019, 2020 y 2021; debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995:

2019
INDICADOR DE LIQUIDEZ

ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE >= 1,8					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**LIQUIDEZ EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,8**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	1,81	1,8	CUMPLE

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO					
PASIVO TOTAL /ACTIVO TOTAL <=69					
OFERENTES	**ACTIVO TOTAL**	**PASIVO TOTAL**	**%EMPRESA**	**REQUERIDO =< 69%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	9.601.968.902,00	4.739.489.286,00	49,36	69	CUMPLE

RAZON DE COBERTURA DE INTERESES					
UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES >=1,5					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**GASTOS DE INTERESES**	**EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,5**	**OBSERVACIÓN**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	38.659.552,00	41,39	1,5	CUMPLE

RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO					
UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO >=7%					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**PATRIMONIO**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 7%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	4.862.479.616,00	32,91	7	CUMPLE

RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO					
UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL >=3					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**ACTIVO TOTAL**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 3%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	9.601.968.902,00	16,66	3	CUMPLE

CAPITAL DE TRABAJO					
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE >= 50% VTPA					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 50% VTPA**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	2.795.550.782,00	25.000.000,00	CUMPLE

En cuanto a los INDICADORES FINANCIEROS el proponente ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S, CUMPLE con los indicadores requeridos.

1.2 Evaluación financiera de la **OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA GRUPO 1 ARMENIA**

1.2.1 Análisis de los precios de referencia / precios unitarios ofertados incluido IVA (Cuando aplique)

REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados por **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S** en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta. Este comité evaluador procede a verificar la propuesta económica que corresponde a la presentada.

PRECIOS PROYECTADOS GRUPO 1					ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S			
ITEM	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO DE REFERENCIA**	**PRECIO OFERTADO**	**DIFERENCIA**	**% DTO**	**OBSERVACION**
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 90.000,00	$ 70.000,00	44	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	50	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 350.000,00	$ 50.000,00	13	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 320.000,00	$ 80.000,00	20	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE

		PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO						
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 350.000,00	$ 290.904,00	45	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 180.000,00	$ 87.043,00	33	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 1.200.000,00	$ 402.260,00	25	CUMPLE
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 800.000,00	$ 695.443,00	47	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 1.000.000,00	$ 495.443,00	33	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 1.000.000,00	$ 495.443,00	33	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 900.000,00	$ 595.443,00	40	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 961.356,00	$ 750.000,00	$ 211.356,00	22	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 320.000,00	$ 400.000,00	56	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 320.000,00	$ 400.000,00	56	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 450.000,00	$ 200.000,00	31	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 450.000,00	$ 200.000,00	31	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 200.000,00	$ 137.500,00	41	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 480.000,00	$ 200.000,00	$ 280.000,00	58	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 200.000,00	$ 205.000,00	51	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 920.000,00	$ 800.000,00	$ 120.000,00	13	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 600.000,00	$ 468.173,00	44	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	50	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 480.000,00	$ 420.000,00	47	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 480.000,00	$ 420.000,00	47	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 180.000,00	$ 33.635,00	16	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 300.000,00	$ 20.452,00	6	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 250.000,00	$ 70.452,00	22	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 180.000,00	$ 33.635,00	16	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 265.000,00	$ 100.000,00	$ 165.000,00	62	CUMPLE
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 100.000,00	$ 113.635,00	53	CUMPLE
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 270.000,00	$ 150.000,00	$ 120.000,00	44	CUMPLE
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 150.000,00	$ 187.500,00	56	CUMPLE
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 400.000,00	$ 50.000,00	11	CUMPLE
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 120.000,00	$ 307.269,00	72	CUMPLE
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 100.000,00	$ 113.635,00	53	CUMPLE
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 250.000,00	$ 200.000,00	44	CUMPLE
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 380.000,00	$ 20.000,00	5	CUMPLE

62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 530.000,00	$ 4.087,00	1	CUMPLE
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 498.000,00	$ 400.000,00	$ 98.000,00	20	CUMPLE
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 250.000,00	$ 123.861,00	33	CUMPLE
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 500.000,00	$ 40.000,00	7	CUMPLE
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 500.000,00	$ 140.904,00	22	CUMPLE
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 290.000,00	$ 250.000,00	$ 40.000,00	14	CUMPLE
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 1.100.000,00	$ 502.260,00	31	CUMPLE
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 510.000,00	$ 410.000,00	$ 100.000,00	20	CUMPLE
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 415.000,00	$ 5.000,00	1	CUMPLE
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 415.000,00	$ 5.000,00	1	CUMPLE
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 650.000,00	$ 204.539,00	24	CUMPLE
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 450.000,00	$ 90.000,00	17	CUMPLE
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 120.000,00	$ 190.000,00	61	CUMPLE
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 250.000,00	$ 60.000,00	19	CUMPLE
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 250.000,00	$ 60.000,00	19	CUMPLE
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 380.000,00	$ 220.000,00	37	CUMPLE
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 350.000,00	$ 250.000,00	42	CUMPLE
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 320.000,00	$ 85.000,00	21	CUMPLE
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 450.000,00	$ 350.000,00	44	CUMPLE
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 450.000,00	$ 250.000,00	36	CUMPLE
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 600.000,00	$ 40.904,00	6	CUMPLE
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 380.000,00	$ 320.000,00	46	CUMPLE
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 380.000,00	$ 320.000,00	46	CUMPLE
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 600.000,00	$ 100.000,00	14	CUMPLE
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 600.000,00	$ 100.000,00	14	CUMPLE
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 1.200.000,00	$	55	CUMPLE

						1.470.434,00		
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 1.500.000,00	$ 1.170.434,00	44	CUMPLE
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 2.500.000,00	$ 170.434,00	6	CUMPLE
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 600.000,00	$ 254.539,00	30	CUMPLE
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 450.000,00	$ 404.539,00	47	CUMPLE
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 450.000,00	$ 200.000,00	31	CUMPLE
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 320.000,00	$ 130.000,00	29	CUMPLE
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 400.000,00	$ 50.000,00	11	CUMPLE
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 1.220.000,00	$ 1.200.000,00	$ 20.000,00	2	CUMPLE
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 350.000,00	$ 100.000,00	22	CUMPLE
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 600.000,00	$ 350.000,00	37	CUMPLE
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.170.000,00	$ 4.991,00	0	CUMPLE
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.170.000,00	$ 4.991,00	0	CUMPLE
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 600.000,00	$ 254.539,00	30	CUMPLE
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 300.000,00	$ 50.000,00	14	CUMPLE
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 250.000,00	$ 100.000,00	29	CUMPLE
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 600.000,00	$ 254.539,00	30	CUMPLE
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 600.000,00	$ 40.904,00	6	CUMPLE
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 800.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 800.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 600.000,00	$ 250.000,00	29	CUMPLE
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.000.000,00	$ 136.347,00	6	CUMPLE
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.000.000,00	$ 136.347,00	6	CUMPLE
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 1.800.000,00	$ 336.347,00	16	CUMPLE
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.650.000,00	$ 1.500.000,00	$ 150.000,00	9	CUMPLE
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 2.100.000,00	$ 1.500.000,00	$ 600.000,00	29	CUMPLE
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 650.000,00	$ 151.130,00	19	CUMPLE
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 650.000,00	$ 151.130,00	19	CUMPLE
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 600.000,00	$ 201.130,00	25	CUMPLE
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 450.000,00	$ 30.678,00	6	CUMPLE
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 400.000,00	$ 80.678,00	17	CUMPLE

176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 150.000,00	$ 117.043,00	44	CUMPLE
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 150.000,00	$ 117.043,00	44	CUMPLE
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 650.000,00	$ 418.173,00	39	CUMPLE
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 650.000,00	$ 418.173,00	39	CUMPLE
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 650.000,00	$ 350.000,00	35	CUMPLE
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 650.000,00	$ 418.173,00	39	CUMPLE
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 800.000,00	$ 268.173,00	25	CUMPLE
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 800.000,00	$ 200.000,00	20	CUMPLE
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	50	CUMPLE
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	50	CUMPLE
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	50	CUMPLE
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 415.000,00	$ 400.000,00	$ 15.000,00	4	CUMPLE
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 980.000,00	$ 900.000,00	$ 80.000,00	8	CUMPLE
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 1.500.000,00	$ 100.000,00	6	CUMPLE
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 1.500.000,00	$ 209.078,00	12	CUMPLE
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 1.500.000,00	$ 209.078,00	12	CUMPLE
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 650.000,00	$ 250.000,00	28	CUMPLE
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 600.000,00	$ 350.000,00	37	CUMPLE
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 800.000,00	$ 150.000,00	16	CUMPLE
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 450.000,00	$ 500.000,00	53	CUMPLE
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 675.000,00	$ 350.000,00	$ 325.000,00	48	CUMPLE
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.620.000,00	$ 1.200.000,00	$ 420.000,00	26	CUMPLE
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.990.886,00	$ 2.500.000,00	$ 490.886,00	16	CUMPLE
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 1.350.000,00	$ 800.000,00	$ 550.000,00	41	CUMPLE
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 1.000.000,00	$ 600.000,00	38	CUMPLE
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 700.000,00	$ 500.000,00	42	CUMPLE
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 700.000,00	$ 500.000,00	42	CUMPLE
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 1.922.712,00	$ 1.300.000,00	$ 622.712,00	32	CUMPLE
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 1.000.000,00	$ 550.000,00	35	CUMPLE
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 1.000.000,00	$ 550.000,00	35	CUMPLE
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 2.550.000,00	$ 1.500.000,00	$ 1.050.000,00	41	CUMPLE
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 3.375.000,00	$ 1.500.000,00	$ 1.875.000,00	56	CUMPLE
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 600.000,00	$ 200.000,00	25	CUMPLE
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 350.000,00	$ 250.000,00	42	CUMPLE
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 350.000,00	$ 250.000,00	42	CUMPLE
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 350.000,00	$ 250.000,00	42	CUMPLE
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE

222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 200.000,00	$ 67.043,00	25	CUMPLE
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 500.000,00	$ 400.000,00	$ 100.000,00	20	CUMPLE
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.800.000,00	$ 1.600.000,00	$ 200.000,00	11	CUMPLE
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 42.727,00	$ 40.000,00	$ 2.727,00	6	CUMPLE
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 84.000,00	$ 1.454,00	2	CUMPLE
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 20.000,00	$ 30.000,00	60	CUMPLE
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 52.000,00	$ 1.409,00	3	CUMPLE
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 50.000,00	$ 3.409,00	6	CUMPLE
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 80.000,00	$ 5.454,00	6	CUMPLE
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 80.000,00	$ 5.454,00	6	CUMPLE
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 89.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 89.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 96.136,00	$ 90.000,00	$ 6.136,00	6	CUMPLE
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 80.000,00	$ 5.454,00	6	CUMPLE
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 60.000,00	$ 4.090,00	6	CUMPLE
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.900,00	$ 18.000,00	$ 900,00	5	CUMPLE
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 17.550,00	$ 5.000,00	$ 12.550,00	72	CUMPLE
242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 45.000,00	$ 5.000,00	10	CUMPLE
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 100.000,00	$ 50.000,00	33	CUMPLE
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 135.000,00	$ 120.000,00	$ 15.000,00	11	CUMPLE
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 234.998,00	$ 230.000,00	$ 4.998,00	2	CUMPLE
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 140.000,00	$ 10.000,00	7	CUMPLE
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 140.000,00	$ 10.000,00	7	CUMPLE
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 60.000,00	$ 4.090,00	6	CUMPLE
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 50.000,00	$ 3.409,00	6	CUMPLE
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 77.554,80	$ 70.000,00	$ 7.554,80	10	CUMPLE
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 92.000,00	$ 90.000,00	$ 2.000,00	2	CUMPLE
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 89.000,00	$ 80.000,00	$ 9.000,00	10	CUMPLE
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 149.544,00	$ 140.000,00	$ 9.544,00	6	CUMPLE
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 38.000,00	$ 2.000,00	5	CUMPLE
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 38.000,00	$ 2.000,00	5	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO N^{O} 156 DISAN/CENACEJC-2022, este comité se permite informar que la oferta económica presentada por la empresa ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S , CUMPLE Y NO SUPERAN LOS PRECIOS DE REFERENCIA, pues se le requirió aclaración, de acuerdo al Decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.1.2.2.4 Oferta con valor artificialmente bajo y allegó la respectiva aclaración dentro del tiempo estipulado en el cronograma, donde aclara las razones que sustentan los valores ofrecidos y la cual fue aceptada por el comité económico evaluador.

GRUPO 2

2. **EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR LAS EMPRESAS ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S. Y DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**

Radicado No. **2022192010858603**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

Para el grupo 2 Pereira se contabilizo un total de dos (02) propuestas.

2.1 Verificación documental

APLICA PARA EL GRUPO 2:

REQUISITOS ECONOMICOS GRUPO 2 PEREIRA				
DOCUMENTO	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S**	**CONCEPTO**	**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S**	**CONCEPTO**
ESTADO SITUACION FINACIERA Y ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL	PDF SECOP II 2019-2020-2021	CUMPLE	PDF SECOP II 2019-2020-2021	CUMPLE
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	TP JESUS DAVID VARGAS LAVERDE (CONTADOR PUBLICO)	CUMPLE	TP LADY JOAHANA MEJIA RAMIREZ (REVISORA FISCAL)	CUMPLE
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	CONTADOR NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 09 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE	LA REVISORA NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 18 DE MAYO DE 2022	CUMPLE
CERTIFICADO UNICO TRIBUTARIO	PDF SECOP II FACTURADOR ELECTRONICO	CUMPLE	PDF SECOP II FACTURADOR ELECTRONICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA DEL 23 DE MAYO DE 2022	CUMPLE	CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA DEL 03 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
FORMULARIO BENEFICIARFIO CUENTA SIIF	PDF SECOP II DEL 08 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE	PDF SECOP II DEL 03 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN	FECHA DE FORMALIZACION 17-01-2022 VIGENCIA 12 MESES	CUMPLE	FECHA DE FORMALIZACION 03-08-2021 VIGENCIA 12 MESES	CUMPLE
PROPUESTA ECONOMICA	DILIGENCIADA SECOP II	CUMPLE	DILIGENCIADA SECOP II	CUMPLE

CUADRO Nº 2 INDICADORES FINANCIEROS
INFORMACIÓN FINANCIERA

Estado situación financiera y estado de resultado integral de los años 2019, 2020 y 2021; debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995:

2019-2021					
INDICADOR DE LIQUIDEZ					
ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE >= 1,8					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**LIQUIDEZ EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,8**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	1,81	1,8	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	3.520.608.092,00	1.140.180.573,00	3,09	1,8	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO					
PASIVO TOTAL /ACTIVO TOTAL <=69					
OFERENTES	**ACTIVO TOTAL**	**PASIVO TOTAL**	**%EMPRESA**	**REQUERIDO =< 69%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	9.601.968.902,00	4.739.489.286,00	49,36	69	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	9.091.868.560,00	2.312.669.675,00	25,44	69	CUMPLE
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES					
UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES >=1,5					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**GASTOS DE INTERESES**	**EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,5**	**OBSERVACIÓN**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	38.659.552,00	41,39	1,5	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	1.568.599.660,00	140.563.739,00	11,16	1,5	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO					
UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO >=7%					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**PATRIMONIO**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 7%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	4.862.479.616,00	32,91	7	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	1.568.599.660,00	6.779.198.885,00	23,14	7	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO					
UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL >=3					
OFERENTES	**UTILIDAD**	**ACTIVO TOTAL**	**EMPRESA**	**MAYOR O**	**OBSERVACION**

	OPERACIONAL			IGUAL AL 3%	
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	9.601.968.902,00	16,66	3	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	1.568.599.660,00	9.091.868.560,00	17,25	3	CUMPLE

CAPITAL DE TRABAJO					
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE >= 50% VTPA					
OFERENTES	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	EMPRESA	MAYOR O IGUAL AL 50% VTPA	OBSERVACION
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	2.795.550.782,00	37.500.000,00	CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	3.520.608.092,00	1.140.180.573,00	2.380.427.519,00	37.500.000,00	CUMPLE

En cuanto a los **INDICADORES FINANCIEROS** el proponente ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S y el proponente DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S, CUMPLEN con los indicadores financieros requeridos por esta razón quedan habilitados para continuar con el proceso.

2.2 Evaluación financiera de la **OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA GRUPO 2 PEREIRA**

2.2.1 Análisis de los precios de referencia / precios unitarios ofertados incluido IVA (Cuando aplique)

REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados por **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S Y DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S** en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta. Este comité evaluador procede a verificar la propuesta económica que corresponde a la presentada.

PRECIOS PROYECTADOS GRUPO 2					ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S				DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S			
ITEM	COD CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DTO	OBSERVACION	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DTO	OBSERVACION
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 70.000,00	$ 90.000,00	56	CUMPLE	$ 100.000,00	$ 60.000,00	38	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 45.000,00	$ 115.000,00	72	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 40.000,00	25	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 390.000,00	$ 10.000,00	3	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 220.000,00	55	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 300.000,00	$ 100.000,00	25	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 220.000,00	55	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE	$ 340.000,00	$ 194.087,00	36	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 450.000,00	$ 84.087,00	16	CUMPLE	$ 340.000,00	$ 194.087,00	36	CUMPLE
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 500.000,00	$ 140.904,00	22	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 140.904,00	22	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 87.043,00	33	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 300.000,00	$ 20.452,00	6	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 650.000,00	$ 952.260,00	59	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 652.260,00	41	CUMPLE

13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 600.000,00	$ 895.443,00	60	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 545.443,00	36	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 600.000,00	$ 895.443,00	60	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 545.443,00	36	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 650.000,00	$ 845.443,00	57	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 545.443,00	36	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 650.000,00	$ 845.443,00	57	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 545.443,00	36	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 961.356,00	$ 450.000,00	$ 511.356,00	53	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 411.356,00	43	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 380.000,00	$ 340.000,00	47	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 340.000,00	47	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 380.000,00	$ 340.000,00	47	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 340.000,00	47	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 300.000,00	$ 350.000,00	54	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 200.000,00	31	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 400.000,00	$ 134.087,00	25	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 250.000,00	$ 87.500,00	26	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 157.500,00	47	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 480.000,00	$ 200.000,00	$ 280.000,00	58	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 230.000,00	48	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 180.000,00	$ 225.000,00	56	CUMPLE	$ 205.000,00	$ 200.000,00	49	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 920.000,00	$ 800.000,00	$ 120.000,00	13	CUMPLE	$ 800.000,00	$ 120.000,00	13	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 500.000,00	$ 568.173,00	53	CUMPLE	$ 800.000,00	$ 268.173,00	25	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 500.000,00	$ 700.000,00	58	CUMPLE	$ 800.000,00	$ 400.000,00	33	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 500.000,00	$ 400.000,00	44	CUMPLE	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 500.000,00	$ 400.000,00	44	CUMPLE	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 180.000,00	$ 33.635,00	16	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 93.635,00	44	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 90.452,00	28	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 90.452,00	28	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 250.000,00	$ 284.087,00	53	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 40.452,00	13	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 147.269,00	34	CUMPLE
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 100.000,00	$ 113.635,00	53	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 90.452,00	28	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 100.000,00	$ 220.452,00	69	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 265.000,00	$ 100.000,00	$ 165.000,00	62	CUMPLE	$ 130.000,00	$ 135.000,00	51	CUMPLE
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 120.000,00	$ 93.635,00	44	CUMPLE	$ 140.000,00	$ 73.635,00	34	CUMPLE
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 320.000,00	$ 452,00	0	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA	SERVICI	$ 320.452,00	$ 320.000,00	$ 452,00		CUMPLE	$ 250.000,00	$ 70.452,00		CUMPLE

		EXTERNA	O				0				22	
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 270.000,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	67	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 20.000,00	7	CUMPLE
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 95.000,00	$ 225.452,00	70	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 100.000,00	$ 237.500,00	70	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 157.500,00	47	CUMPLE
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 120.000,00	$ 330.000,00	73	CUMPLE	$ 300.000,00	$ 150.000,00	33	CUMPLE
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 320.000,00	$ 452,00	0	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 90.000,00	$ 123.635,00	58	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 33.635,00	16	CUMPLE
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 200.000,00	$ 250.000,00	56	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 220.000,00	49	CUMPLE
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 390.000,00	$ 10.000,00	3	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 220.000,00	55	CUMPLE
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 250.000,00	$ 284.087,00	53	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 304.087,00	57	CUMPLE
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 530.000,00	$ 4.087,00	1	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 250.000,00	$ 284.087,00	53	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 310.000,00	$ 117.269,00	27	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE	$ 130.000,00	$ 83.635,00	39	CUMPLE
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE	$ 130.000,00	$ 83.635,00	39	CUMPLE
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 33.635,00	16	CUMPLE
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 498.000,00	$ 190.000,00	$ 308.000,00	62	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 248.000,00	50	CUMPLE
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 80.000,00	$ 133.635,00	63	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 93.635,00	44	CUMPLE
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 80.000,00	$ 293.861,00	79	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 253.861,00	68	CUMPLE
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 90.000,00	$ 337.269,00	79	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 90.000,00	$ 337.269,00	79	CUMPLE	$ 320.000,00	$ 107.269,00	25	CUMPLE
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 220.000,00	$ 207.269,00	49	CUMPLE
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 189.000,00	$ 238.269,00	56	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE	$ 220.000,00	$ 207.269,00	49	CUMPLE
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 307.269,00	72	CUMPLE
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 120.000,00	$ 307.269,00	72	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 150.000,00	$ 390.000,00	72	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 260.000,00	48	CUMPLE

88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 200.000,00	$ 440.904,00	69	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 140.904,00	22	CUMPLE
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 290.000,00	$ 250.000,00	$ 40.000,00	14	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 110.000,00	38	CUMPLE
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 700.000,00	$ 902.260,00	56	CUMPLE	$ 1.000.000,00	$ 602.260,00	38	CUMPLE
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 510.000,00	$ 200.000,00	$ 310.000,00	61	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 230.000,00	45	CUMPLE
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 419.000,00	$ 1.000,00	0	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 270.000,00	64	CUMPLE
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 419.000,00	$ 1.000,00	0	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 70.000,00	17	CUMPLE
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 350.000,00	$ 504.539,00	59	CUMPLE	$ 460.000,00	$ 394.539,00	46	CUMPLE
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE	$ 220.000,00	$ 207.269,00	49	CUMPLE
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 200.000,00	$ 340.000,00	63	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 310.000,00	57	CUMPLE
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 100.000,00	$ 210.000,00	68	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 130.000,00	42	CUMPLE
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 120.000,00	$ 190.000,00	61	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 130.000,00	42	CUMPLE
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 305.000,00	$ 5.000,00	2	CUMPLE	$ 305.000,00	$ 5.000,00	2	CUMPLE
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 147.269,00	34	CUMPLE
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 200.000,00	$ 400.000,00	67	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 150.000,00	25	CUMPLE
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 250.000,00	$ 350.000,00	58	CUMPLE	$ 320.000,00	$ 280.000,00	47	CUMPLE
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 147.269,00	34	CUMPLE
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 147.269,00	34	CUMPLE
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE	$ 210.000,00	$ 217.269,00	51	CUMPLE
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 200.000,00	$ 205.000,00	51	CUMPLE	$ 210.000,00	$ 195.000,00	48	CUMPLE
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 120.000,00	$ 307.269,00	72	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 380.000,00	$ 420.000,00	53	CUMPLE	$ 750.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 300.000,00	$ 400.000,00	57	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 100.000,00	14	CUMPLE
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 180.000,00	$ 354.087,00	66	CUMPLE	$ 260.000,00	$ 274.087,00	51	CUMPLE
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 200.000,00	$ 334.087,00	63	CUMPLE	$ 260.000,00	$ 274.087,00	51	CUMPLE
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 500.000,00	$ 140.904,00	22	CUMPLE	$ 580.000,00	$ 60.904,00	10	CUMPLE
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	50	CUMPLE	$ 580.000,00	$ 120.000,00	17	CUMPLE
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	50	CUMPLE	$ 380.000,00	$ 320.000,00	46	CUMPLE
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 280.000,00	$ 420.000,00	60	CUMPLE	$ 410.000,00	$ 290.000,00	41	CUMPLE
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 280.000,00	$ 420.000,00	60	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 250.000,00	36	CUMPLE
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 800.000,00	$ 1.870.434,00	70	CUMPLE	$ 1.400.000,00	$ 1.270.434,00	48	CUMPLE
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 800.000,00	$ 1.870.434,00	70	CUMPLE	$ 1.400.000,00	$ 1.270.434,00	48	CUMPLE
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 2.500.000,00	$ 170.434,00	6	CUMPLE	$ 2.650.000,00	$ 20.434,00	1	CUMPLE
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 350.000,00	$ 504.539,00	59	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 354.539,00	41	CUMPLE
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 350.000,00	$ 504.539,00	59	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 354.539,00	41	CUMPLE
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 320.000,00	$ 330.000,00	51	CUMPLE	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE

128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 240.000,00	$ 400.904,00	63	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 240.000,00	$ 400.904,00	63	CUMPLE	$ 340.000,00	$ 300.904,00	47	CUMPLE
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 300.000,00	$ 150.000,00	33	CUMPLE	$ 220.000,00	$ 230.000,00	51	CUMPLE
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 120.000,00	$ 330.000,00	73	CUMPLE	$ 220.000,00	$ 230.000,00	51	CUMPLE
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 1.220.000,00	$ 400.000,00	$ 820.000,00	67	CUMPLE	$ 650.000,00	$ 570.000,00	47	CUMPLE
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 400.000,00	$ 50.000,00	11	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 100.000,00	22	CUMPLE
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 197.269,00	46	CUMPLE
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 400.000,00	$ 550.000,00	58	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 350.000,00	37	CUMPLE
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.174.000,00	$ 991,00	0	CUMPLE	$ 830.000,00	$ 344.991,00	29	CUMPLE
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.174.000,00	$ 991,00	0	CUMPLE	$ 1.150.000,00	$ 24.991,00	2	CUMPLE
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 500.000,00	$ 354.539,00	41	CUMPLE	$ 650.000,00	$ 204.539,00	24	CUMPLE
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 150.000,00	$ 200.000,00	57	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 170.000,00	49	CUMPLE
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 150.000,00	$ 200.000,00	57	CUMPLE	$ 270.000,00	$ 80.000,00	23	CUMPLE
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE	$ 150.000,00	$ 223.861,00	60	CUMPLE
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 23.861,00	6	CUMPLE
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE	$ 370.000,00	$ 164.087,00	31	CUMPLE
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 400.000,00	$ 134.087,00	25	CUMPLE	$ 480.000,00	$ 54.087,00	10	CUMPLE
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 350.000,00	$ 504.539,00	59	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 304.539,00	36	CUMPLE
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 380.000,00	$ 520.000,00	58	CUMPLE	$ 650.000,00	$ 250.000,00	28	CUMPLE
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	50	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 350.000,00	39	CUMPLE
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE	$ 280.000,00	$ 254.087,00	48	CUMPLE
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 200.000,00	$ 334.087,00	63	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 334.087,00	63	CUMPLE
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 334.087,00	63	CUMPLE
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 600.000,00	$ 40.904,00	6	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 90.904,00	14	CUMPLE
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 300.000,00	$ 550.000,00	65	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 400.000,00	47	CUMPLE
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 300.000,00	$ 550.000,00	65	CUMPLE	$ 450.000,00	$ 400.000,00	47	CUMPLE
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 800.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 650.000,00	$ 200.000,00	24	CUMPLE
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.100.000,00	$ 36.347,00	2	CUMPLE	$ 2.120.000,00	$ 16.347,00	1	CUMPLE
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.100.000,00	$ 36.347,00	2	CUMPLE	$ 2.120.000,00	$ 16.347,00	1	CUMPLE
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 700.000,00	$ 1.436.347,00	67	CUMPLE	$ 2.120.000,00	$ 16.347,00	1	CUMPLE
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.650.000,00	$ 1.600.000,00	$ 50.000,00	3	CUMPLE	$ 1.640.000,00	$ 10.000,00	1	CUMPLE
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 2.100.000,00	$ 600.000,00	$ 1.500.000,00	71	CUMPLE	$ 1.800.000,00	$ 300.000,00	14	CUMPLE
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 150.000,00	$ 277.269,00	65	CUMPLE	$ 205.000,00	$ 222.269,00	52	CUMPLE
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 350.000,00	$ 290.904,00	45	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 290.904,00	45	CUMPLE
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 280.000,00	$ 360.904,00	56	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 290.904,00	45	CUMPLE
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE

167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 320.000,00	$ 580.000,00	64	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 320.000,00	$ 580.000,00	64	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 280.000,00	$ 521.130,00	65	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 251.130,00	31	CUMPLE
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 280.000,00	$ 521.130,00	65	CUMPLE	$ 550.000,00	$ 251.130,00	31	CUMPLE
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 310.000,00	$ 491.130,00	61	CUMPLE	$ 580.000,00	$ 221.130,00	28	CUMPLE
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 210.000,00	$ 270.678,00	56	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 250.678,00	52	CUMPLE
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 210.000,00	$ 270.678,00	56	CUMPLE	$ 230.000,00	$ 250.678,00	52	CUMPLE
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 100.000,00	$ 167.043,00	63	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 87.043,00	33	CUMPLE
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 100.000,00	$ 167.043,00	63	CUMPLE	$ 180.000,00	$ 87.043,00	33	CUMPLE
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 400.000,00	$ 668.173,00	63	CUMPLE	$ 900.000,00	$ 168.173,00	16	CUMPLE
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 1.000.000,00	$ 68.173,00	6	CUMPLE	$ 1.000.000,00	$ 68.173,00	6	CUMPLE
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	50	CUMPLE	$ 900.000,00	$ 100.000,00	10	CUMPLE
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 900.000,00	$ 168.173,00	16	CUMPLE	$ 1.000.000,00	$ 68.173,00	6	CUMPLE
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 380.000,00	$ 688.173,00	64	CUMPLE	$ 1.050.000,00	$ 18.173,00	2	CUMPLE
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 400.000,00	$ 600.000,00	60	CUMPLE	$ 950.000,00	$ 50.000,00	5	CUMPLE
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 852.000,00	$ 48.000,00	5	CUMPLE	$ 680.000,00	$ 220.000,00	24	CUMPLE
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 680.000,00	$ 220.000,00	24	CUMPLE
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 850.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 680.000,00	$ 220.000,00	24	CUMPLE
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 800.000,00	$ 100.000,00	11	CUMPLE	$ 680.000,00	$ 220.000,00	24	CUMPLE
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 415.000,00	$ 200.000,00	$ 215.000,00	52	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 215.000,00	52	CUMPLE
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 180.000,00	$ 247.269,00	58	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 227.269,00	53	CUMPLE
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 980.000,00	$ 600.000,00	$ 380.000,00	39	CUMPLE	$ 640.000,00	$ 340.000,00	35	CUMPLE
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 400.000,00	$ 800.000,00	67	CUMPLE	$ 800.000,00	$ 400.000,00	33	CUMPLE
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 400.000,00	$ 800.000,00	67	CUMPLE	$ 800.000,00	$ 400.000,00	33	CUMPLE
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 500.000,00	$ 700.000,00	58	CUMPLE	$ 1.150.000,00	$ 50.000,00	4	CUMPLE
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 700.000,00	$ 900.000,00	56	CUMPLE	$ 850.000,00	$ 750.000,00	47	CUMPLE
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 800.000,00	$ 909.078,00	53	CUMPLE	$ 1.000.000,00	$ 709.078,00	41	CUMPLE
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 1.200.000,00	$ 509.078,00	30	CUMPLE	$ 1.600.000,00	$ 109.078,00	6	CUMPLE
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE	$ 700.000,00	$ 200.000,00	22	CUMPLE
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 380.000,00	$ 570.000,00	60	CUMPLE	$ 700.000,00	$ 250.000,00	26	CUMPLE
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 380.000,00	$ 570.000,00	60	CUMPLE	$ 700.000,00	$ 250.000,00	26	CUMPLE
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 380.000,00	$ 570.000,00	60	CUMPLE	$ 700.000,00	$ 250.000,00	26	CUMPLE
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 675.000,00	$ 380.000,00	$ 295.000,00	44	CUMPLE	$ 575.000,00	$ 100.000,00	15	CUMPLE
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 600.000,00	50	CUMPLE

204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.620.000,00	$ 1.600.000,00	$ 20.000,00	1	CUMPLE	$ 1.000.000,00	$ 620.000,00	38	CUMPLE
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.990.886,00	$ 2.900.000,00	$ 90.886,00	3	CUMPLE	$ 2.800.000,00	$ 190.886,00	6	CUMPLE
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 1.350.000,00	$ 900.000,00	$ 450.000,00	33	CUMPLE	$ 900.000,00	$ 450.000,00	33	CUMPLE
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 1.200.000,00	$ 400.000,00	25	CUMPLE	$ 1.400.000,00	$ 200.000,00	13	CUMPLE
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	50	CUMPLE	$ 640.000,00	$ 560.000,00	47	CUMPLE
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 500.000,00	$ 700.000,00	58	CUMPLE	$ 640.000,00	$ 560.000,00	47	CUMPLE
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	50	CUMPLE	$ 640.000,00	$ 560.000,00	47	CUMPLE
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 1.922.712,00	$ 770.000,00	$ 1.152.712,00	60	CUMPLE	$ 1.400.000,00	$ 522.712,00	27	CUMPLE
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 650.000,00	$ 900.000,00	58	CUMPLE	$ 750.000,00	$ 800.000,00	52	CUMPLE
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 650.000,00	$ 900.000,00	58	CUMPLE	$ 750.000,00	$ 800.000,00	52	CUMPLE
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 2.550.000,00	$ 1.100.000,00	$ 1.450.000,00	57	CUMPLE	$ 2.500.000,00	$ 50.000,00	2	CUMPLE
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 3.375.000,00	$ 1.400.000,00	$ 1.975.000,00	59	CUMPLE	$ 2.200.000,00	$ 1.175.000,00	35	CUMPLE
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 750.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 200.000,00	25	CUMPLE
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 250.000,00	$ 350.000,00	58	CUMPLE	$ 480.000,00	$ 120.000,00	20	CUMPLE
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 250.000,00	$ 350.000,00	58	CUMPLE	$ 480.000,00	$ 120.000,00	20	CUMPLE
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	50	CUMPLE	$ 200.000,00	$ 400.000,00	67	CUMPLE
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE	$ 350.000,00	$ 300.000,00	46	CUMPLE
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE	$ 600.000,00	$ 50.000,00	8	CUMPLE
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 500.000,00	$ 450.000,00	$ 50.000,00	10	CUMPLE	$ 400.000,00	$ 100.000,00	20	CUMPLE
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.800.000,00	$ 1.750.000,00	$ 50.000,00	3	CUMPLE	$ 1.700.000,00	$ 100.000,00	6	CUMPLE
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 42.727,00	$ 42.000,00	$ 727,00	2	CUMPLE	$ 25.000,00	$ 17.727,00	41	CUMPLE
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE	$ 60.000,00	$ 25.454,00	30	CUMPLE
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 49.000,00	$ 1.000,00	2	CUMPLE	$ 35.000,00	$ 15.000,00	30	CUMPLE
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE	$ 60.000,00	$ 25.454,00	30	CUMPLE
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE	$ 35.000,00	$ 18.409,00	34	CUMPLE
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE	$ 35.000,00	$ 18.409,00	34	CUMPLE
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE	$ 50.000,00	$ 35.454,00	41	CUMPLE
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 89.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 80.000,00	$ 10.000,00	11	CUMPLE
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 89.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 50.000,00	$ 40.000,00	44	CUMPLE
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 96.136,00	$ 95.000,00	$ 1.136,00	1	CUMPLE	$ 40.000,00	$ 56.136,00	58	CUMPLE
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE	$ 90.000,00	$ 16.817,00	16	CUMPLE
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE	$ 80.000,00	$ 5.454,00	6	CUMPLE
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 64.000,00	$ 90,00	0	CUMPLE	$ 45.000,00	$ 19.090,00	30	CUMPLE
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.900,00	$ 18.000,00	$ 900,00	5	CUMPLE	$ 15.000,00	$ 3.900,00	21	CUMPLE
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 17.550,00	$ 5.000,00	$ 12.550,00	72	CUMPLE	$ 12.000,00	$ 5.550,00	32	CUMPLE

242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 49.000,00	$ 1.000,00	2	CUMPLE	$ 40.000,00	$ 10.000,00	20	CUMPLE
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 149.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 30.000,00	20	CUMPLE
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE	$ 95.000,00	$ 11.817,00	11	CUMPLE
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 135.000,00	$ 130.000,00	$ 5.000,00	4	CUMPLE	$ 100.000,00	$ 35.000,00	26	CUMPLE
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 234.998,00	$ 230.000,00	$ 4.998,00	2	CUMPLE	$ 100.000,00	$ 134.998,00	57	CUMPLE
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 260.000,00	$ 7.043,00	3	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 260.000,00	$ 7.043,00	3	CUMPLE	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 149.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 100.000,00	$ 50.000,00	33	CUMPLE
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 149.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 145.000,00	$ 5.000,00	3	CUMPLE
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 64.000,00	$ 90,00	0	CUMPLE	$ 35.000,00	$ 29.090,00	45	CUMPLE
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE	$ 35.000,00	$ 18.409,00	34	CUMPLE
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 77.554,80	$ 77.000,00	$ 554,80	1	CUMPLE	$ 60.000,00	$ 17.554,80	23	CUMPLE
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 92.000,00	$ 91.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 60.000,00	$ 32.000,00	35	CUMPLE
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 89.000,00	$ 88.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE	$ 60.000,00	$ 29.000,00	33	CUMPLE
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 149.544,00	$ 145.000,00	$ 4.544,00	3	CUMPLE	$ 120.000,00	$ 29.544,00	20	CUMPLE
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 39.000,00	$ 1.000,00	3	CUMPLE	$ 38.000,00	$ 2.000,00	5	CUMPLE
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 39.000,00	$ 1.000,00	3	CUMPLE	$ 38.000,00	$ 2.000,00	5	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el **PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO Nº 156 DISAN/CENACEJC-2022**, este comité se permite informar que las ofertas económicas presentadas por la empresa ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S. Y DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S. CUMPLEN Y NO SUPERAN LOS PRECIOS DE REFERENCIA, pues se le requirió aclaración, de acuerdo al Decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.1.2.2.4 Oferta con valor artificialmente bajo y allegó la respectiva aclaración dentro del tiempo estipulado en el cronograma, donde aclara las razones que sustentan los valores ofrecidos y la cual fue aceptada por el comité económico evaluador.

GRUPO 3

3. **EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S**

Para el grupo 3 Manizales se contabilizo un total de una (01) propuesta.
3.1 Verificación documental

APLICA PARA EL GRUPO 3:

REQUISITOS ECONOMICOS GRUPO 3 MANIZALES		
DOCUMENTO	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S**	**CONCEPTO**
ESTADO SITUACION FINACIERA Y ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL	PDF SECOP II 2019-2020-2021	CUMPLE
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	TP JESUS DAVID VARGAS LAVERDE (CONTADOR PUBLICO)	CUMPLE
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	CONTADOR NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 09 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
CERTIFICADO UNICO TRIBUTARIO	PDF SECOP II FACTURADOR ELECTRONICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA DEL 23 DE MAYO DE 2022	CUMPLE

FORMULARIO BENEFICIARFIO CUENTA SIIF	PDF SECOP II DEL 08 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN	FECHA DE FORMALIZACION 17-01-2022 VIGENCIA 12 MESES	CUMPLE
PROPUESTA ECONOMICA	DILIGENCIADA SECOP II	CUMPLE

CUADRO Nº 2 INDICADORES FINANCIEROS
INFORMACIÓN FINANCIERA

Estado situación financiera y estado de resultado integral de los años 2019, 2020 y 2021; debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995:

2019					
INDICADOR DE LIQUIDEZ					
ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE >= 1,8					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**LIQUIDEZ EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,8**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	1,81	1,8	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO					
PASIVO TOTAL /ACTIVO TOTAL <=69					
OFERENTES	**ACTIVO TOTAL**	**PASIVO TOTAL**	**%EMPRESA**	**REQUERIDO =< 69%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	9.601.968.902,00	4.739.489.286,00	49,36	69	CUMPLE
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES					
UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES >=1,5					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**GASTOS DE INTERESES**	**EMPRESA**	**RAZON COBERTURA INTERES >=1,5**	**OBSERVACIÓN**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	38.659.552,00	41,39	1,5	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO					
UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO >=7%					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**PATRIMONIO**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 7%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	4.862.479.616,00	32,91	7	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO					
UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL >=3					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**ACTIVO TOTAL**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 3%**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	1.600.032.987,00	9.601.968.902,00	16,66	3	CUMPLE
CAPITAL DE TRABAJO					
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE >= 50% VTPA					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 50% VTPA**	**OBSERVACION**
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	6.226.409.611,00	3.430.858.829,00	2.795.550.782,00	27.500.000,00	CUMPLE

En cuanto a los **INDICADORES FINANCIEROS** el proponente ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S, CUMPLE con los indicadores financieros requeridos por esta razón quedan habilitados para continuar con el proceso.

3.2 Evaluación financiera de la **OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA GRUPO 3 MANIZALES**

3.2.1 Análisis de los precios de referencia / precios unitarios ofertados incluido IVA (Cuando aplique)
REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados por **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S** en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Radicado No. **2022192010858603**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta. Este comité evaluador procede a verificar la propuesta económica que corresponde a la presentada.

PRECIOS PROYECTADOS GRUPO 3					ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S			
ITEM	COD CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DTO	OBSERVACION
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 85.000,00	$ 75.000,00	47	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 160.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	50	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 350.000,00	$ 50.000,00	13	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 300.000,00	$ 100.000,00	25	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 420.000,00	$ 114.087,00	21	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 420.000,00	$ 114.087,00	21	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 420.000,00	$ 114.087,00	21	CUMPLE
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 200.000,00	$ 67.043,00	25	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 700.000,00	$ 902.260,00	56	CUMPLE
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 700.000,00	$ 795.443,00	53	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 700.000,00	$ 795.443,00	53	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 850.000,00	$ 645.443,00	43	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 1.495.443,00	$ 700.000,00	$ 795.443,00	53	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 961.356,00	$ 500.000,00	$ 461.356,00	48	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 450.000,00	$ 270.000,00	38	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 720.000,00	$ 500.000,00	$ 220.000,00	31	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 450.000,00	$ 200.000,00	31	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 380.000,00	$ 270.000,00	42	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 300.000,00	$ 350.000,00	54	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 200.000,00	$ 137.500,00	41	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 480.000,00	$ 280.000,00	$ 200.000,00	42	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 300.000,00	$ 105.000,00	26	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 920.000,00	$ 800.000,00	$ 120.000,00	13	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 700.000,00	$ 368.173,00	34	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 700.000,00	$ 500.000,00	42	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 650.000,00	$ 250.000,00	28	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 250.000,00	$ 70.452,00	22	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE

41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 180.000,00	$ 140.452,00	44	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 265.000,00	$ 120.000,00	$ 145.000,00	55	CUMPLE
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 120.000,00	$ 93.635,00	44	CUMPLE
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 150.000,00	$ 170.452,00	53	CUMPLE
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 120.000,00	$ 200.452,00	63	CUMPLE
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 270.000,00	$ 130.000,00	$ 140.000,00	52	CUMPLE
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 160.000,00	$ 160.452,00	50	CUMPLE
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 337.500,00	$ 150.000,00	$ 187.500,00	56	CUMPLE
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 440.000,00	$ 10.000,00	2	CUMPLE
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 280.000,00	$ 40.452,00	13	CUMPLE
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 250.000,00	$ 70.452,00	22	CUMPLE
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 250.000,00	$ 70.452,00	22	CUMPLE
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 320.452,00	$ 200.000,00	$ 120.452,00	38	CUMPLE
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 120.000,00	$ 93.635,00	44	CUMPLE
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 380.000,00	$ 70.000,00	16	CUMPLE
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 400.000,00	$ 390.000,00	$ 10.000,00	3	CUMPLE
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 530.000,00	$ 4.087,00	1	CUMPLE
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 300.000,00	$ 234.087,00	44	CUMPLE
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 150.000,00	$ 63.635,00	30	CUMPLE
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 498.000,00	$ 350.000,00	$ 148.000,00	30	CUMPLE
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 213.635,00	$ 200.000,00	$ 13.635,00	6	CUMPLE
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 150.000,00	$ 223.861,00	60	CUMPLE
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 430.000,00	$ 104.087,00	19	CUMPLE
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 400.000,00	$ 134.087,00	25	CUMPLE
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 350.000,00	$ 190.000,00	35	CUMPLE
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 350.000,00	$ 290.904,00	45	CUMPLE
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 290.000,00	$ 220.000,00	$ 70.000,00	24	CUMPLE
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 1.602.260,00	$ 700.000,00	$ 902.260,00	56	CUMPLE
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 510.000,00	$ 220.000,00	$ 290.000,00	57	CUMPLE
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 419.000,00	$ 1.000,00	0	CUMPLE
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 420.000,00	$ 419.000,00	$ 1.000,00	0	CUMPLE
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 500.000,00	$ 354.539,00	41	CUMPLE
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 540.000,00	$ 400.000,00	$ 140.000,00	26	CUMPLE

97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 190.000,00	$ 120.000,00	39	CUMPLE
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 190.000,00	$ 120.000,00	39	CUMPLE
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 310.000,00	$ 305.000,00	$ 5.000,00	2	CUMPLE
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	50	CUMPLE
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 350.000,00	$ 250.000,00	42	CUMPLE
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 300.000,00	$ 127.269,00	30	CUMPLE
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 250.000,00	$ 177.269,00	41	CUMPLE
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 405.000,00	$ 190.000,00	$ 215.000,00	53	CUMPLE
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 190.000,00	$ 237.269,00	56	CUMPLE
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 500.000,00	$ 300.000,00	38	CUMPLE
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 400.000,00	$ 300.000,00	43	CUMPLE
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 350.000,00	$ 184.087,00	34	CUMPLE
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 320.000,00	$ 214.087,00	40	CUMPLE
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 600.000,00	$ 40.904,00	6	CUMPLE
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 380.000,00	$ 320.000,00	46	CUMPLE
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 400.000,00	$ 300.000,00	43	CUMPLE
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 420.000,00	$ 280.000,00	40	CUMPLE
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00	$ 380.000,00	$ 320.000,00	46	CUMPLE
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 900.000,00	$ 1.770.434,00	66	CUMPLE
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 900.000,00	$ 1.770.434,00	66	CUMPLE
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.670.434,00	$ 2.500.000,00	$ 170.434,00	6	CUMPLE
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 400.000,00	$ 250.000,00	38	CUMPLE
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 420.000,00	$ 434.539,00	51	CUMPLE
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 420.000,00	$ 434.539,00	51	CUMPLE
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 420.000,00	$ 230.000,00	35	CUMPLE
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 420.000,00	$ 220.904,00	34	CUMPLE
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 320.000,00	$ 320.904,00	50	CUMPLE
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 300.000,00	$ 150.000,00	33	CUMPLE
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 215.000,00	$ 235.000,00	52	CUMPLE
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 1.220.000,00	$ 600.000,00	$ 620.000,00	51	CUMPLE
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 450.000,00	$ 400.000,00	$ 50.000,00	11	CUMPLE
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 400.000,00	$ 27.269,00	6	CUMPLE
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 900.000,00	$ 50.000,00	5	CUMPLE
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.170.000,00	$ 4.991,00	0	CUMPLE
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.991,00	$ 1.170.000,00	$ 4.991,00	0	CUMPLE
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 600.000,00	$ 254.539,00	30	CUMPLE
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 200.000,00	$ 150.000,00	43	CUMPLE
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 350.000,00	$ 200.000,00	$ 150.000,00	43	CUMPLE
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 373.861,00	$ 370.000,00	$ 3.861,00	1	CUMPLE
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 854.539,00	$ 550.000,00	$ 304.539,00	36	CUMPLE
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 380.000,00	$ 154.087,00	29	CUMPLE
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL	SERVICIO	$ 534.087,00	$ 500.000,00	$ 34.087,00	6	CUMPLE

		VÍA INTERNA						
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 600.000,00	$ 40.904,00	6	CUMPLE
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 450.000,00	$ 400.000,00	47	CUMPLE
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 600.000,00	$ 250.000,00	29	CUMPLE
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 850.000,00	$ 800.000,00	$ 50.000,00	6	CUMPLE
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.100.000,00	$ 36.347,00	2	CUMPLE
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 2.100.000,00	$ 36.347,00	2	CUMPLE
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 2.136.347,00	$ 900.000,00	$ 1.236.347,00	58	CUMPLE
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.650.000,00	$ 1.600.000,00	$ 50.000,00	3	CUMPLE
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 2.100.000,00	$ 800.000,00	$ 1.300.000,00	62	CUMPLE
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 450.000,00	$ 190.904,00	30	CUMPLE
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 640.904,00	$ 400.000,00	$ 240.904,00	38	CUMPLE
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 750.000,00	$ 150.000,00	17	CUMPLE
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 700.000,00	$ 200.000,00	22	CUMPLE
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 700.000,00	$ 200.000,00	22	CUMPLE
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 400.000,00	$ 500.000,00	56	CUMPLE
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 700.000,00	$ 101.130,00	13	CUMPLE
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 700.000,00	$ 101.130,00	13	CUMPLE
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 801.130,00	$ 350.000,00	$ 451.130,00	56	CUMPLE
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 350.000,00	$ 130.678,00	27	CUMPLE
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 480.678,00	$ 380.000,00	$ 100.678,00	21	CUMPLE
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 100.000,00	$ 167.043,00	63	CUMPLE
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 100.000,00	$ 167.043,00	63	CUMPLE
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 700.000,00	$ 368.173,00	34	CUMPLE
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 900.000,00	$ 168.173,00	16	CUMPLE
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 680.000,00	$ 320.000,00	32	CUMPLE
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 600.000,00	$ 468.173,00	44	CUMPLE
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 1.068.173,00	$ 780.000,00	$ 288.173,00	27	CUMPLE
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 1.000.000,00	$ 700.000,00	$ 300.000,00	30	CUMPLE
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 680.000,00	$ 220.000,00	24	CUMPLE
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 700.000,00	$ 200.000,00	22	CUMPLE
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 600.000,00	$ 300.000,00	33	CUMPLE
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 415.000,00	$ 280.000,00	$ 135.000,00	33	CUMPLE
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 350.000,00	$ 77.269,00	18	CUMPLE
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 427.269,00	$ 380.000,00	$ 47.269,00	11	CUMPLE
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 980.000,00	$ 600.000,00	$ 380.000,00	39	CUMPLE
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 700.000,00	$ 500.000,00	42	CUMPLE
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 500.000,00	$ 700.000,00	58	CUMPLE
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 700.000,00	$ 500.000,00	42	CUMPLE
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 900.000,00	$ 700.000,00	44	CUMPLE
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 1.100.000,00	$ 609.078,00	36	CUMPLE
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.709.078,00	$ 1.000.000,00	$ 709.078,00	41	CUMPLE
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 900.000,00	$ 500.000,00	$ 400.000,00	44	CUMPLE
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 500.000,00	$ 450.000,00	47	CUMPLE
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 450.000,00	$ 500.000,00	53	CUMPLE

		CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR						
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 950.000,00	$ 450.000,00	$ 500.000,00	53	CUMPLE
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 675.000,00	$ 500.000,00	$ 175.000,00	26	CUMPLE
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 900.000,00	$ 300.000,00	25	CUMPLE
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.620.000,00	$ 1.500.000,00	$ 120.000,00	7	CUMPLE
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.990.886,00	$ 2.900.000,00	$ 90.886,00	3	CUMPLE
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 1.350.000,00	$ 800.000,00	$ 550.000,00	41	CUMPLE
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 1.600.000,00	$ 900.000,00	$ 700.000,00	44	CUMPLE
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 550.000,00	$ 650.000,00	54	CUMPLE
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	50	CUMPLE
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.200.000,00	$ 1.000.000,00	$ 200.000,00	17	CUMPLE
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 1.922.712,00	$ 900.000,00	$ 1.022.712,00	53	CUMPLE
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 1.400.000,00	$ 150.000,00	10	CUMPLE
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.550.000,00	$ 800.000,00	$ 750.000,00	48	CUMPLE
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 2.550.000,00	$ 1.600.000,00	$ 950.000,00	37	CUMPLE
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 3.375.000,00	$ 1.800.000,00	$ 1.575.000,00	47	CUMPLE
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 800.000,00	$ 600.000,00	$ 200.000,00	25	CUMPLE
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 380.000,00	$ 220.000,00	37	CUMPLE
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 500.000,00	$ 100.000,00	17	CUMPLE
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 600.000,00	$ 500.000,00	$ 100.000,00	17	CUMPLE
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 650.000,00	$ 500.000,00	$ 150.000,00	23	CUMPLE
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 260.000,00	$ 7.043,00	3	CUMPLE
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 500.000,00	$ 480.000,00	$ 20.000,00	4	CUMPLE
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.800.000,00	$ 1.750.000,00	$ 50.000,00	3	CUMPLE
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 42.727,00	$ 42.000,00	$ 727,00	2	CUMPLE
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 18.000,00	$ 32.000,00	64	CUMPLE
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 85.000,00	$ 5.000,00	6	CUMPLE
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 90.000,00	$ 85.000,00	$ 5.000,00	6	CUMPLE
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 96.136,00	$ 96.000,00	$ 136,00	0	CUMPLE
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 85.454,00	$ 85.000,00	$ 454,00	1	CUMPLE
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 64.000,00	$ 90,00	0	CUMPLE
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.900,00	$ 18.000,00	$ 900,00	5	CUMPLE
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 17.550,00	$ 17.000,00	$ 550,00	3	CUMPLE
242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 50.000,00	$ 49.000,00	$ 1.000,00	2	CUMPLE
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 145.000,00	$ 5.000,00	3	CUMPLE
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 106.817,00	$ 100.000,00	$ 6.817,00	6	CUMPLE
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 135.000,00	$ 130.000,00	$ 5.000,00	4	CUMPLE
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 234.998,00	$ 230.000,00	$ 4.998,00	2	CUMPLE
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 260.000,00	$ 7.043,00	3	CUMPLE
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 267.043,00	$ 250.000,00	$ 17.043,00	6	CUMPLE
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 149.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE

		MONOFOCALES						
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 150.000,00	$ 149.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 64.090,00	$ 64.000,00	$ 90,00	0	CUMPLE
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 53.409,00	$ 53.000,00	$ 409,00	1	CUMPLE
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 77.554,80	$ 77.000,00	$ 554,80	1	CUMPLE
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 92.000,00	$ 90.000,00	$ 2.000,00	2	CUMPLE
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 89.000,00	$ 88.000,00	$ 1.000,00	1	CUMPLE
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 149.544,00	$ 140.000,00	$ 9.544,00	6	CUMPLE
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 39.000,00	$ 1.000,00	3	CUMPLE
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 40.000,00	$ 39.000,00	$ 1.000,00	3	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO N^{O} 156 DISAN/CENACEJC-2022, este comité se permite informar que la oferta económica presentada por la empresa ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S , CUMPLE Y NO SUPERAN LOS PRECIOS DE REFERENCIA, pues se le requirió aclaración, de acuerdo al Decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.1.2.2.4 Oferta con valor artificialmente bajo y allegó la respectiva aclaración dentro del tiempo estipulado en el cronograma, donde aclara las razones que sustentan los valores ofrecidos y la cual fue aceptada por el comité económico evaluador.

GRUPO 4

4. **EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR LA LAL CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO**

Para el grupo 4 Cartago se contabilizo un total de una (01) propuesta.

4.1 Verificación documental

APLICA PARA EL GRUPO 4:

REQUISITOS ECONOMICOS GRUPO 4 CARTAGO		
DOCUMENTO	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO S.A.S**	**CONCEPTO**
ESTADO SITUACION FINACIERA Y ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL	PDF SECOP II 2019-2020-2021	CUMPLE
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	TP JEFFI ISAAC ARANZAZU BONILLA (CONTADOR PUBLICO) TP NANCY CAROLINA CRUZ CETINA (REVISORA FISCAL)	CUMPLE
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	CONTADOR NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 10 DE JUNIO DE 2022 REVISORA FISCAL NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO 16 DE MAYO DE 2022	CUMPLE
CERTIFICADO UNICO TRIBUTARIO	PDF SECOP II FACTURADOR ELECTRONICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE DEL 02 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
FORMULARIO BENEFICIARFIO CUENTA SIIF	PDF SECOP II DEL 10 DE JUNIO DE 2022	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN	FECHA DE FORMALIZACION 13-07-2020 VIGENCIA 24 MESES	CUMPLE
PROPUESTA ECONOMICA	DILIGENCIADA SECOP II	CUMPLE

CUADRO Nº 2 INDICADORES FINANCIEROS
INFORMACIÓN FINANCIERA

Estado situación financiera y estado de resultado integral de los años 2019, 2020 y 2021; debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995:

2021					
INDICADOR DE LIQUIDEZ					
ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE >= 1,8					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**LIQUIDEZ EMPRESA**	**REQUERIDO >=1,8**	**OBSERVACION**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	3.247.984.425,00	858.057.976,00	3,79	1,8	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO					
PASIVO TOTAL /ACTIVO TOTAL <=69					
OFERENTES	**ACTIVO TOTAL**	**PASIVO TOTAL**	**%EMPRESA**	**REQUERIDO =< 69%**	**OBSERVACION**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	5.794.309.180,00	957.458.985,00	16,52	69	CUMPLE
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES					
UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES >=1,5					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**GASTOS DE INTERESES**	**EMPRESA**	**RAZON COBERTURA INTERES >=1,5**	**OBSERVACIÓN**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	415.988.438,00	11.564.210,00	35,97	1,5	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO					
UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO >=7%					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**PATRIMONIO**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 7%**	**OBSERVACION**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	415.988.438,00	4.836.850.195,00	8,60	7	CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO					
UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL >=3					
OFERENTES	**UTILIDAD OPERACIONAL**	**ACTIVO TOTAL**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 3%**	**OBSERVACION**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	415.988.438,00	5.794.309.180,00	7,18	3	CUMPLE
CAPITAL DE TRABAJO					
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE >= 50% VTPA					
OFERENTES	**ACTIVO CORRIENTE**	**PASIVO CORRIENTE**	**EMPRESA**	**MAYOR O IGUAL AL 50% VTPA**	**OBSERVACION**
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	3.247.984.425,00	858.057.976,00	2.389.926.449,00	35.000.000,00	CUMPLE

En cuanto a los **INDICADORES FINANCIEROS** el proponente CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO, CUMPLE con los indicadores financieros establecidos.

4.2 Evaluación financiera de la **OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA GRUPO 4 CARTAGO**

4.2.1 Análisis de los precios de referencia / precios unitarios ofertados incluido IVA (Cuando aplique)
REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados por **CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO** en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta. El comité evaluador procede a verificar la propuesta económica que corresponde a la presentada.

PRECIOS PROYECTADOS GRUPO 4	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO

Radicado No. **2022192010858603**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

ITEM	COD CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DTO	OBSERVACION
1	95300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 201.967,00	$ 201.967,00	$ 0,00	-	CUMPLE
2	94100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD (66)	SERVICIO	$ 161.607,00	$ 161.607,00	$ 0,00	-	CUMPLE
3	97200	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL CIRUGIA DE WEBER) SOD	SERVICIO	$ 140.595,00	$ 140.595,00	$ 0,00	-	CUMPLE
4	82100	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN SOD	SERVICIO	$ 155.691,00	$ 155.691,00	$ 0,00	-	CUMPLE
5	80100	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 201.967,00	$ 201.967,00	$ 0,00	-	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 886.616,00	$ 886.616,00	$ 0,00	-	CUMPLE
8	82401	RESECCIÓN TOTAL DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN, CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 639.630,00	$ 639.630,00	$ 0,00	-	CUMPLE
9	86200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD (355)	SERVICIO	$ 639.620,00	$ 639.620,00	$ 0,00	-	CUMPLE
10	86300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD (355)	SERVICIO	$ 639.620,00	$ 639.620,00	$ 0,00	-	CUMPLE
11	88100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACIÓN DE PÁRPADO O CEJA SOD	SERVICIO	$ 140.585,00	$ 140.585,00	$ 0,00	-	CUMPLE
12	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	$ 154.500,00	$ 154.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
13	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	$ 437.668,00	$ 437.668,00	$ 0,00	-	CUMPLE
14	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	$ 384.190,00	$ 384.190,00	$ 0,00	-	CUMPLE
15	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	$ 437.668,00	$ 437.668,00	$ 0,00	-	CUMPLE
16	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 615.940,00	$ 615.940,00	$ 0,00	-	CUMPLE
17	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	SERVICIO	$ 237.518,00	$ 237.518,00	$ 0,00	-	CUMPLE
18	84200	CORRECCION DE ENTROPION CON INJERTO	SERVICIO	$ 576.800,00	$ 576.800,00	$ 0,00	-	CUMPLE
19	89101	ABLACIÓN DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS (175)	SERVICIO	$ 528.236,00	$ 528.236,00	$ 0,00	-	CUMPLE
20	86101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR (355)	SERVICIO	$ 766.218,00	$ 766.218,00	$ 0,00	-	CUMPLE
21	86102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR (355)	SERVICIO	$ 766.218,00	$ 766.218,00	$ 0,00	-	CUMPLE
22	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 430.357,00	$ 430.357,00	$ 0,00	-	CUMPLE
23	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
24	103102	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	SERVICIO	$ 538.334,00	$ 538.334,00	$ 0,00	-	CUMPLE
25	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 683.324,00	$ 683.324,00	$ 0,00	-	CUMPLE
26	106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	SERVICIO	$ 201.967,00	$ 201.967,00	$ 0,00	-	CUMPLE
27	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA (135)	SERVICIO	$ 922.447,00	$ 922.447,00	$ 0,00	-	CUMPLE
28	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	$ 155.691,00	$ 155.691,00	$ 0,00	-	CUMPLE
29	107100	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	SERVICIO	$ 21.424,00	$ 21.424,00	$ 0,00	-	CUMPLE
30	161100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 904.532,00	$ 904.532,00	$ 0,00	-	CUMPLE
31	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	$ 904.532,00	$ 904.532,00	$ 0,00	-	CUMPLE
32	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	$ 613.540,00	$ 613.540,00	$ 0,00	-	CUMPLE
33	154103	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	SERVICIO	$ 1.205.124,00	$ 1.205.124,00	$ 0,00	-	CUMPLE
34	112200	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	$ 195.756,00	$ 195.756,00	$ 0,00	-	CUMPLE
35	91100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOS	SERVICIO	$ 195.756,00	$ 195.756,00	$ 0,00	-	CUMPLE
36	100100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
37	111100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA, POR INCISION SOD	SERVICIO	$ 29.130,00	$ 29.130,00	$ 0,00	-	CUMPLE
38	128402	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR DIATERMIA O	SERVICIO	$ 248.901,00	$ 248.901,00	$ 0,00	-	CUMPLE

		CRIOTERAPIA						
39	117600	QUERATECTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
40	114100	RESECCIÓN SIMPLE DE TUMOR DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
41	115100	SUTURA DE CORNEA SOD	SERVICIO	$ 613.540,00	$ 613.540,00	$ 0,00	-	CUMPLE
42	115800	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 213.576,00	$ 213.576,00	$ 0,00	-	CUMPLE
43	115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACIÓN DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	SERVICIO	$ 736.440,00	$ 736.440,00	$ 0,00	-	CUMPLE
44	128100	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	SERVICIO	$ 683.324,00	$ 683.324,00	$ 0,00	-	CUMPLE
45	128800	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD (176)	SERVICIO	$ 514.897,00	$ 514.897,00	$ 0,00	-	CUMPLE
46	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL (5)	SERVICIO	$ 1.183.745,00	$ 1.183.745,00	$ 0,00	-	CUMPLE
47	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL (5)	SERVICIO	$ 1.183.745,00	$ 1.183.745,00	$ 0,00	-	CUMPLE
48	123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	SERVICIO	$ 341.621,00	$ 341.621,00	$ 0,00	-	CUMPLE
49	121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 422.959,00	$ 422.959,00	$ 0,00	-	CUMPLE
50	123400	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 672.574,00	$ 672.574,00	$ 0,00	-	CUMPLE
51	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 683.324,00	$ 683.324,00	$ 0,00	-	CUMPLE
52	124401	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	$ 766.203,00	$ 766.203,00	$ 0,00	-	CUMPLE
53	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 520.418,00	$ 520.418,00	$ 0,00	-	CUMPLE
54	121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	SERVICIO	$ 413.209,00	$ 413.209,00	$ 0,00	-	CUMPLE
55	123002	IRIDOPLASTIA CON LASE SOD	SERVICIO	$ 363.795,00	$ 363.795,00	$ 0,00	-	CUMPLE
56	125400	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 1.237.260,00	$ 1.237.260,00	$ 0,00	-	CUMPLE
57	126400	TRABECULECTOMÍA PRIMARIA SOD (67)	SERVICIO	$ 672.574,00	$ 672.574,00	$ 0,00	-	CUMPLE
58	126700	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD	SERVICIO	$ 592.157,00	$ 592.157,00	$ 0,00	-	CUMPLE
59	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	SERVICIO	$ 441.205,00	$ 441.205,00	$ 0,00	-	CUMPLE
60	122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 441.205,00	$ 441.205,00	$ 0,00	-	CUMPLE
61	144101	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 736.440,00	$ 736.440,00	$ 0,00	-	CUMPLE
62	142101	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 573.561,00	$ 573.561,00	$ 0,00	-	CUMPLE
63	143101	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 657.010,00	$ 657.010,00	$ 0,00	-	CUMPLE
64	145101	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 670.417,00	$ 670.417,00	$ 0,00	-	CUMPLE
65	127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER	SERVICIO	$ 957.501,00	$ 957.501,00	$ 0,00	-	CUMPLE
66	142300	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.796,00	$ 835.796,00	$ 0,00	-	CUMPLE
67	143300	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.796,00	$ 835.796,00	$ 0,00	-	CUMPLE
68	145300	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.785,00	$ 835.785,00	$ 0,00	-	CUMPLE
69	144102	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 797.220,00	$ 797.220,00	$ 0,00	-	CUMPLE
70	144103	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER)	SERVICIO	$ 797.220,00	$ 797.220,00	$ 0,00	-	CUMPLE
71	137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD	SERVICIO	$ 1.419.736,00	$ 1.419.736,00	$ 0,00	-	CUMPLE
72	137200	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD	SERVICIO	$ 471.400,00	$ 471.400,00	$ 0,00	-	CUMPLE
73	132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	SERVICIO	$ 1.419.746,00	$ 1.419.746,00	$ 0,00	-	CUMPLE
74	136502	CAPSULOTOMÍA CON LASER SOD	SERVICIO	$ 363.795,00	$ 363.795,00	$ 0,00	-	CUMPLE
75	146100	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD	SERVICIO	$ 573.550,00	$ 573.550,00	$ 0,00	-	CUMPLE
76	147401	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES (136)	SERVICIO	$ 3.929.413,00	$ 3.929.413,00	$ 0,00	-	CUMPLE
77	147301	VITRECTOMÍA VIA ANTERIOR CON VITRIÓFAGO	SERVICIO	$ 696.465,00	$ 696.465,00	$ 0,00	-	CUMPLE

78	147402	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 4.982.441,00	$ 4.982.441,00	$ 0,00	-	CUMPLE
79	C40476	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GAS + ENDOLASER	SERVICIO	$ 4.223.000,00	$ 4.223.000,00	$ 0,00	-	CUMPLE
80	99820301	ADMINISTRACION DE ANESTESIA (RETINA)	SERVICIO	$ 206.000,00	$ 206.000,00	$ 0,00	-	CUMPLE
81	998203	ADMINISTRACION DE ANESTESIA	SERVICIO	$ 154.500,00	$ 154.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
82	890811	VALORACION PREANESTESIA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
83	141100	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITRO	SERVICIO	$ 978.500,00	$ 978.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
84	14110001	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITRO (LUCENTIS)	SERVICIO	$ 2.989.724,00	$ 2.989.724,00	$ 0,00	-	CUMPLE
85	14110002	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO (AVASTIN)	SERVICIO	$ 1.596.500,00	$ 1.596.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
86	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	$ 30.900,00	$ 30.900,00	$ 0,00	-	CUMPLE
87	890702	CONSULTA ATENCIÓN PRIORITARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
88	89020201	CONSULTA BAJO ANESTESIA GENERAL	SERVICIO	$ 154.500,00	$ 154.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
89	89020202	CONSULTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
90	89020203	CONSULTA CORNEOLOGO	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
91	89020204	CONSULTA RETINA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
92	89020205	CONSULTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
93	89020206	CONSULTA OFTALMO-PEDIATRIA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
94	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
95	950100	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	$ 40.170,00	$ 40.170,00	$ 0,00	-	CUMPLE
96	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	$ 7.455,00	$ 7.455,00	$ 0,00	-	CUMPLE
97	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.813,00	$ 85.813,00	$ 0,00	-	CUMPLE
98	951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 300.499,00	$ 300.499,00	$ 0,00	-	CUMPLE
99	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD INCLUYE:LAS FOTGRAFIAS A COLOR DE SEG POST	SERVICIO	$ 124.122,00	$ 124.122,00	$ 0,00	-	CUMPLE
100	951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANS	SERVICIO	$ 89.844,00	$ 89.844,00	$ 0,00	-	CUMPLE
101	952500	PAQUIMETRIA SOD	SERVICIO	$ 47.553,00	$ 47.553,00	$ 0,00	-	CUMPLE
102	952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	SERVICIO	$ 16.653,00	$ 16.653,00	$ 0,00	-	CUMPLE
103	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 41.639,00	$ 41.639,00	$ 0,00	-	CUMPLE
104	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES - BILATERAL	SERVICIO	$ 206.702,00	$ 206.702,00	$ 0,00	-	CUMPLE
105	95020001	TERAPIA DE BAJA VISION	SERVICIO	$ 17.510,00	$ 17.510,00	$ 0,00	-	CUMPLE
106	950200	EVALUACION DE BAJA VISION	SERVICIO	$ 25.750,00	$ 25.750,00	$ 0,00	-	CUMPLE
107	952606	TOPOGRAFIA Y PAQUIMETRIA, POR ELEVACION PENTACAM- UNILATERAL	SERVICIO	$ 267.229,00	$ 267.229,00	$ 0,00	-	CUMPLE
108	E952606	TOPOGRAFIA Y PAQUIMETRIA , POR ELEVACION PENTACAM- BILATERAL	SERVICIO	$ 267.222,00	$ 267.222,00	$ 0,00	-	CUMPLE
109	102448	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA Óptica MACULAR - UNILATERAL	SERVICIO	$ 123.600,00	$ 123.600,00	$ 0,00	-	CUMPLE
110	10244801	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA Óptica MACULAR - BILATERAL	SERVICIO	$ 247.200,00	$ 247.200,00	$ 0,00	-	CUMPLE
111	953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.133.000,00	$ 1.133.000,00	$ 0,00	-	CUMPLE
112	47038	CIRUGIA PARA QUERATOCONO CON ANILLOS INTRAESTROMALES(UN SEGMENTO)	SERVICIO	$ 926.990,00	$ 926.990,00	$ 0,00	-	CUMPLE
113	32603	CIRUGIA PARA QUERATOCONO CON ANILLOS INTRAESTROMALES(DOS SEGMENTO)	SERVICIO	$ 1.441.990,00	$ 1.441.990,00	$ 0,00	-	CUMPLE
114	103450	OCLUSION DE PUNTOS LAGRIMALES (PLUGS DE SILICONA) UNILATERAL	SERVICIO	$ 381.718,00	$ 381.718,00	$ 0,00	-	CUMPLE
115	10244802	EXTRACCION DE ANILLOS INTRAESTROMALES	SERVICIO	$ 528.194,00	$ 528.194,00	$ 0,00	-	CUMPLE
116	10244803	FOTOCOAGULACION LASER POR RETINOPATIA DIABETICA	SERVICIO	$ 835.796,00	$ 835.796,00	$ 0,00	-	CUMPLE
117	10244804	LISIS DE SINEQUIAS	SERVICIO	$ 441.205,00	$ 441.205,00	$ 0,00	-	CUMPLE
118	10244806	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON MITOMICINA	SERVICIO	$ 155.324,00	$ 155.324,00	$ 0,00	-	CUMPLE
119	10244807	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON SUERO AUTOLOGO (INCLUYE MUESTRA DE LABORATORIO)	SERVICIO	$ 220.832,00	$ 220.832,00	$ 0,00	-	CUMPLE
120	10244808	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON NATAMICINA	SERVICIO	$ 215.888,00	$ 215.888,00	$ 0,00	-	CUMPLE
121	10244809	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON CLINDAMICINA	SERVICIO	$ 196.112,00	$ 196.112,00	$ 0,00	-	CUMPLE
122	10244810	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON CEFTAXIDIMA	SERVICIO	$ 235.664,00	$ 235.664,00	$ 0,00	-	CUMPLE
123	10244811	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON TACROLIMUS	SERVICIO	$ 210.944,00	$ 210.944,00	$ 0,00	-	CUMPLE
124	10244812	APLICACIÓN DE KENACORT- INCLUYE	SERVICIO	$ 92.906,00	$ 92.906,00	$ 0,00	-	CUMPLE

		MEDICAMENTO						
125	10244816	CONFORMADOR OCULAR	SERVICIO	$ 61.800,00	$ 61.800,00	$ 0,00	-	CUMPLE
126	10244817	LUCENTIS -MEDICAMENTO DE CONTROL	SERVICIO	$ 2.008.500,00	$ 2.008.500,00	$ 0,00	-	CUMPLE
127	10244818	AFLIBERCEPT- (EYLIA)	SERVICIO	$ 2.987.000,00	$ 2.987.000,00	$ 0,00	-	CUMPLE
128	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	$ 302.805,00	$ 302.805,00	$ 0,00	-	CUMPLE
129	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION VIA EXTERNA (66)	SERVICIO	$ 528.236,00	$ 528.236,00	$ 0,00	-	CUMPLE
130	84100	CORRECCION DE ENTROPIÓN, POR TECNICA DE SUTURA SOD	SERVICIO	$ 322.773,00	$ 322.773,00	$ 0,00	-	CUMPLE
131	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL	SERVICIO	$ 364.975,00	$ 364.975,00	$ 0,00	-	CUMPLE
132	83100	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00	$ 766.203,00	$ 0,00	-	CUMPLE
133	83200	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00	$ 766.203,00	$ 0,00	-	CUMPLE
134	83400	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00	$ 766.203,00	$ 0,00	-	CUMPLE
135	164100	ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	SERVICIO	$ 613.540,00	$ 613.540,00	$ 0,00	-	CUMPLE
136	164200	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO SOD	SERVICIO	$ 886.616,00	$ 886.616,00	$ 0,00	-	CUMPLE
137	163100	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	SERVICIO	$ 1.545.000,00	$ 1.545.000,00	$ 0,00	-	CUMPLE
138	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	$ 904.532,00	$ 904.532,00	$ 0,00	-	CUMPLE
139	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	$ 766.203,00	$ 766.203,00	$ 0,00	-	CUMPLE
140	86400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD (355)	SERVICIO	$ 922.437,00	$ 922.437,00	$ 0,00	-	CUMPLE
141	94200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 67.670,00	$ 67.670,00	$ 0,00	-	CUMPLE
142	85200	CANTORRAFIA SOD	SERVICIO	$ 155.691,00	$ 155.691,00	$ 0,00	-	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el **PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO Nº 156 DISAN/CENACEJC-2022**, este comité se permite informar que la oferta económica presentada por CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO, CUMPLE económicamente ya que no superan los precios de referencia**.**

CONCLUSION

Luego de realizar la verificación documental y financiera de las ofertas en evaluación el comité económico concluye que:

OFERENTES HABILITADOS PARA CONTINUAR EN EL PROCESO

No	OFERENTE	CONCEPTO DEL COMITÉ
1	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S – GRUPO 1	CUMPLE
2	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S – GRUPO 2	CUMPLE
3	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S – GRUPO 2	CUMPLE
4	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S -GRUPO 3	CUMPLE
5	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO – GRUPO 4	CUMPLE

ASIGNACION DE PUNTAJE

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2022192010858603**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

GRUPO	UNIDAD	PRESUPUESTO	PROPONENTE	VALOR TOTAL PROPUESTA A VALORES UNITARIOS	PUNTAJE
1	ESM BAS08	$ 50.000.000,00	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S.	$ 123.753.000,00	400
2	ESM BASAM	$ 75.000.000,00	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S.	$ 101.026.000,00	400
			DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S	$ 121.353.000,00	333
3	ESM BIAYA	$ 55.000.000,00	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S.	$ 116.911.000,00	400
4	ESM BIVEN	$ 70.000.000,00	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	$ 86.239.732,00	400

PAOLA ALEJANDRA ORTIZ AMAYA
Asesora económica CENACARM
Comité Económico – Financiero Evaluador