0 0 0 0 4 0 9 1

RESOLUCIÓN _____

(Del 22 de junio de 2022)

POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 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.

EL DIRECTOR DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

En uso de sus facultades constitucionales y legales en especial las señaladas en el artículo 209 de la constitución política, en lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.1.5 del decreto 1082 de 2015 y conforme a la Resolución Ministerial No. 0068 de enero de 2022 y la Resolución Ministerial No. 6302de 2014, por la cual se expide el Manual De Contratación Del Ministerio De Defensa.

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución de Delegación 0068 de enero de 2022 , emitida por el Ministerio de Defensa Nacional, en el titulo segundo, el Señor Ministro de Defensa Nacional, debidamente facultado por la Constitución Política el artículo 12 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, delegó parcialmente a esta dependencia, la celebración, modificación, adición, prórroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, actos administrativos vigentes al momento de la apertura del proceso, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, cuando la cuantía sea desde 0 S.M.M.L.V hasta 5.000 S.M.L.M.V., la celebración, modificación, adición, prórroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual.

Que la Central Administrativa y Contable REGIONAL ARMENIA, adelantó el **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**.

Que el día 16 de mayo de 2022 se publicó a través de la Plataforma del SECOP II, los Estudios Previos, el proyecto de pliego de condiciones y el Aviso de convocatoria, al **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022.**

Que el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SALUD SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022.,** fue establecido por grupos de la siguiente manera; **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.

Que El presupuesto oficial asignado para la ejecución del presente proceso es de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 250.000.000,00)** soportado bajo el **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 10222** de fecha 29 de marzo de 2022. Según posición catálogo del gasto **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES REC 10/16 CSF/SSF**

PRESUPUESTO

CDP	TIPO DE GASTOS	CTA	SUB	OBJ	ORD	SUB ORD	REC	C/S	DESCRIPCIÓN	VALOR
10222	A	2	2	2	9	3	16	SSF	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	$ 218.576.940,37
	A	2	2	2	9	3	10	CSF	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	$ 31.423.059,63
TOTAL=										**$250.000.000,00**

DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR ESM

GRUPO	VALOR VIGENCIA 2022
1 ESM BAS08- ARMENIA	$ 50.000.000,00
2 ESM BASAM PEREIRA	$ 75.000.000,00
3 ESM BIAYA MANIZALES	$ 55.000.000,00
4 ESM BIVEN CARTAGO	$ 70.000.000,00
TOTAL	$ 250.000.000,00

Que dentro del término para presentarse observaciones al proyecto de pliego de condiciones, la entidad **no** recibió observaciones.

Que el día 27 de mayo de 2022 se publicó el acto de apertura y el pliego de condiciones definitivo.

Que, dentro del término establecido para presentar observaciones al pliego de condiciones definitivo, no se recibieron observaciones, tal como se evidencia en la plataforma del SECOP II.

Que el día 02 de junio de 2022 se estableció como plazo máximo para manifestar interés y se procede a publicar la lista de los interesados que presentaron manifestación de interés por medio de la plataforma del SECOP II dentro del plazo establecido.

Que se estableció como plazo máximo para expedir adendas hasta el día 09 de junio de 2022.

Que se realizó presentación de ofertas, apertura de ofertas e informe de presentación de ofertas el día 16 de junio de 2022, recibiendo las siguientes:

OFERENTE: GRUPO 4 BIVEN CARTAGO CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7 REPRESENTANTE LEGAL BEATRIZ BOTERO ESCOBAR IDENTFICADA CON LA CC No 31.274.229

OFERENTE GRUPO 1-2 Y 3 ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6 Rep. Legal: GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO

OFERENTE GRUPO 2 DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6 REPRESENTANTE LEGAL JESUS ANTONIO DAZA CRUZ CC No 16351129

Que se realizó adenda después del cierre con el fin de publicar las evaluaciones de las ofertas en un término prudencial.

Que el día 15 de junio de 2022, se publicó el informe de evaluación de las ofertas recibidas en la plataforma SECOP II , en donde se determina lo siguiente:

ITEMS	OFERENTES	GRUPO	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION TECNICA
1	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7**	4	PENDIENTE POR SUBSANAR	CUMPLE	CUMPLE
2	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6**	1,2,3	PENDIENTE POR SUBSANAR	PENDIENTE POR SUBSANAR	CUMPLE
3	**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6**	2	PENDIENTE POR SUBSANAR	PENDIENTE POR SUBSANAR	CUMPLE

Que, dentro del término establecido en el cronograma para el traslado de observaciones, se recibieron por parte de los oferentes en la plataforma del SECOP II, según el informe publicado la documentación objeto de subsanación solicitada por los diferentes comités,

Que el día 22 de junio de 2022 se procede a emitir informe final de las ofertas presentadas luego de vencido el plazo para subsanar, lo cual arrojó el siguiente resultado:

ITEMS	OFERENTES	GRUPO	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION TECNICA
1	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7**	4	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6**	1,2,3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6**	2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Que teniendo en cuenta el resultado de las evaluaciones de los requisitos habilitantes y por ser el oferente único para el grupo **4 CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7,** se encuentra en primer orden de elegibilidad.

Que en lo que respecta al grupo 1 y 3 **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6** , por ser el oferente único se encuentra en primer orden de elegibilidad .

En lo que respecta al grupo 2 se tienen los siguiente oferentes **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6 y DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6**

RESULTADOS:

ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6

CALIFICACION TECNICA PONDERABLE	LUGAR OCUPADO	PUNTAJE	VALOR ASIGNADO
IPS que oferte el mayor número de especialistas en retina	Primer lugar	100	100
	Segundo lugar	50	

CALIFICACION TECNICA PONDERABLE	LUGAR OCUPADO	PUNTAJE	VALOR ASIGNADO
IPS que oferte la mejor oportunidad de cirugía programada y demás procedimientos quirúrgicos	Primer lugar	100	100
	Segundo lugar	50	
EVALUACIÓN LEY 816 DE 2003 (i) Las Ofertas de bienes y servicios nacionales o que aplican **PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD,** recibirán un puntaje de 80 puntos (20%		80	
(ii) Las Ofertas de bienes y servicios extranjeros que incorporen servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales recibirán un puntaje de 20 puntos (5%).		20	
VALOR ASIGNADO			200

PUNTAJE ECONOMICO

CRITERIO	PUNTAJE OTORGADO
CALIFICACIÓN ECONÓMICA	400

TOTAL, PUNTUACION 600

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6

CALIFICACION TECNICA PONDERABLE	LUGAR OCUPADO	PUNTAJE	VALOR ASIGNADO
IPS que oferte el mayor número de especialistas en retina	Primer lugar	100	100
	Segundo lugar	50	
IPS que oferte la mejor oportunidad de cirugía programada y demás procedimientos quirúrgicos	Primer lugar	100	50
	Segundo lugar	50	
EVALUACIÓN LEY 816 DE 2003 (i) Las Ofertas de bienes y servicios nacionales o que aplican **PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD,** recibirán un puntaje de 80 puntos (20%		80	
(ii) Las Ofertas de bienes y servicios extranjeros que incorporen servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales recibirán un puntaje de 20 puntos (5%).		20	
VALOR ASIGNADO			150

PUNTAJE ECONOMICO

CRITERIO	PUNTAJE OTORGADO
CALIFICACIÓN ECONÓMICA	333

TOTAL, PUNTUACION 483

Que estando asi las cosas el siguiente es el **ORDEN DE ELEGIBILIDAD** para el GRUPO 2 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM PEREIRA

ITEMS	OFERENTES	GRUPO	PUNTAJE ECONOMICO	PONDERACION TECNICA	TOTAL	ORDEN DE ELEGIBILIDAD
1	**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6**	1	400	200	600	1
2	**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT 816003270-6**	1	333	150	483	2

Que de conformidad al resultado y al orden de elegibilidad se concluye

GRUPO 1, 2 y 3 ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6 CUMPLE con todos los requerimientos económicos, técnicos y jurídicos para el Proceso de Selección Abreviada Contratos de Prestación de Servicios de Salud **SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022**

Propuesta económica OFERENTE EN PRIMERO ORDEN DE ELEGIBILIDAD – SELECCIONADO

GRUPO 4 CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7 CUMPLE con todos los requerimientos económicos, técnicos y jurídicos para el Proceso de Selección Abreviada Contratos de Prestación de Servicios de Salud **SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022**

Que el Gerente del Proyecto, se permite solicitar al Comité de Adquisiciones, recomiende al señor Mayor **RAFAEL AUGUSTO GIRALDO RESTREPO DIRECTOR DE LA CENAC REGIONAL ARMENA** adjudicar los servicios ofertados para **LOS GRUPO 1, 2 Y 3 AL OFERENTE ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409-6 Rep. Legal: GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO**, por valor total de **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($180.000.000,00), soportado bajo el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 10222 de fecha 29 de marzo del 2022.**

DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE FORMA

GRUPO	VALOR VIGENCIA 2022
1 ESM BAS08- ARMENIA	$ 50.000.000,00
2 ESM BASAM PEREIRA	$ 75.000.000,00
3 ESM BIAYA MANIZALES	$ 55.000.000,00
TOTAL	$ 180.000.000,00

El valor de la oferta se discrimina a precios unitarios de la siguiente manera

GRUPO 1. BAS08 ARMENIA

PRECIOS ADJUDICADOS GRUPO 1 ARMENIA					
ITEM	COD UNSPSC	COD CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO
1	851216	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 90.000,00
2	851216	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 120.000,00
3	851216	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 80.000,00
4	851216	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 350.000,00
5	851216	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 320.000,00
6	851216	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 350.000,00

7	851216	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 350.000,00
8	851216	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 350.000,00
9	851216	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 350.000,00
10	851216	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 180.000,00
11	851216	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 180.000,00
12	851216	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 1.200.000,00
13	851216	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 800.000,00
14	851216	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.000.000,00
15	851216	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 1.000.000,00
16	851216	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 900.000,00
17	851216	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 750.000,00
18	851216	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 320.000,00
19	851216	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 320.000,00
20	851216	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 450.000,00
21	851216	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 450.000,00
22	851216	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 450.000,00
23	851216	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 350.000,00
24	851216	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 350.000,00
25	851216	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 350.000,00
26	851216	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 200.000,00
27	851216	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 200.000,00
28	851216	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 200.000,00
29	851216	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
30	851216	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 600.000,00
31	851216	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 600.000,00
32	851216	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 480.000,00
33	851216	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 480.000,00
34	851216	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 180.000,00
35	851216	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 300.000,00
36	851216	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 250.000,00
37	851216	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 280.000,00
38	851216	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 200.000,00
39	851216	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 250.000,00
40	851216	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 250.000,00
41	851216	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 180.000,00
42	851216	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 200.000,00
43	851216	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 180.000,00
44	851216	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
45	851216	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 100.000,00
46	851216	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
47	851216	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 150.000,00
48	851216	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 150.000,00
49	851216	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 150.000,00
50	851216	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 150.000,00
51	851216	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 150.000,00
52	851216	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 400.000,00
53	851216	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 120.000,00
54	851216	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 100.000,00
55	851216	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 100.000,00
56	851216	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 100.000,00
57	851216	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 120.000,00
58	851216	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 200.000,00
59	851216	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 100.000,00
60	851216	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 250.000,00
61	851216	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 380.000,00
62	851216	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 380.000,00
63	851216	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 300.000,00
64	851216	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 530.000,00
65	851216	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 300.000,00
66	851216	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 300.000,00
67	851216	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 300.000,00
68	851216	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 300.000,00
69	851216	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 150.000,00
70	851216	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 150.000,00
71	851216	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 150.000,00
72	851216	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 200.000,00
73	851216	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 400.000,00
74	851216	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 150.000,00
75	851216	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 150.000,00
76	851216	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 150.000,00
77	851216	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 250.000,00
78	851216	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 350.000,00

79	851216	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 350.000,00
80	851216	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 350.000,00
81	851216	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 350.000,00
82	851216	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 350.000,00
83	851216	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 400.000,00
84	851216	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 400.000,00
85	851216	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 400.000,00
86	851216	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 350.000,00
87	851216	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 500.000,00
88	851216	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 500.000,00
89	851216	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 250.000,00
90	851216	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 1.100.000,00
91	851216	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 410.000,00
92	851216	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 415.000,00
93	851216	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 415.000,00
94	851216	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 650.000,00
95	851216	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 380.000,00
96	851216	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 450.000,00
97	851216	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
98	851216	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 250.000,00
99	851216	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 250.000,00
100	851216	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 300.000,00
101	851216	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 320.000,00
102	851216	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 320.000,00
103	851216	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 320.000,00
104	851216	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 380.000,00
105	851216	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 350.000,00
106	851216	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 350.000,00
107	851216	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 250.000,00
108	851216	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 300.000,00
109	851216	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 320.000,00
110	851216	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 320.000,00
111	851216	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 450.000,00
112	851216	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 450.000,00
113	851216	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 350.000,00
114	851216	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 320.000,00
115	851216	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 320.000,00
116	851216	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 600.000,00
117	851216	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 380.000,00
118	851216	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 380.000,00
119	851216	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 600.000,00
120	851216	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 600.000,00
121	851216	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.200.000,00
122	851216	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 1.500.000,00
123	851216	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.500.000,00
124	851216	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 500.000,00
125	851216	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 600.000,00
126	851216	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 450.000,00
127	851216	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 450.000,00
128	851216	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 450.000,00
129	851216	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 450.000,00
130	851216	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 320.000,00
131	851216	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 400.000,00
132	851216	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 1.200.000,00
133	851216	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 350.000,00
134	851216	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 350.000,00
135	851216	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 600.000,00
136	851216	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.170.000,00
137	851216	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.170.000,00
138	851216	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 600.000,00
139	851216	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 300.000,00
140	851216	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 250.000,00
141	851216	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 370.000,00
142	851216	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 370.000,00
143	851216	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
144	851216	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 450.000,00
145	851216	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 600.000,00
146	851216	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 600.000,00
147	851216	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 600.000,00
148	851216	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 350.000,00
149	851216	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 350.000,00
150	851216	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 500.000,00
151	851216	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	$ 500.000,00
152	851216	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 600.000,00
153	851216	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 800.000,00
154	851216	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 800.000,00
155	851216	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 600.000,00
156	851216	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.000.000,00
157	851216	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.000.000,00

158	851216	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 1.800.000,00
159	851216	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.500.000,00
160	851216	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 1.500.000,00
161	851216	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 350.000,00
162	851216	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 350.000,00
163	851216	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
164	851216	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
165	851216	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 600.000,00
166	851216	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 600.000,00
167	851216	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 750.000,00
168	851216	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 750.000,00
169	851216	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 750.000,00
170	851216	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 750.000,00
171	851216	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 650.000,00
172	851216	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 650.000,00
173	851216	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 600.000,00
174	851216	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 450.000,00
175	851216	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 400.000,00
176	851216	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 150.000,00
177	851216	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 150.000,00
178	851216	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 650.000,00
179	851216	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 650.000,00
180	851216	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 650.000,00
181	851216	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 650.000,00
182	851216	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 800.000,00
183	851216	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 800.000,00
184	851216	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 750.000,00
185	851216	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 450.000,00
186	851216	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 450.000,00
187	851216	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 450.000,00
188	851216	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 400.000,00
189	851216	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 400.000,00
190	851216	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 350.000,00
191	851216	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 900.000,00
192	851216	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 1.000.000,00
193	851216	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 1.000.000,00
194	851216	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
195	851216	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.500.000,00
196	851216	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.500.000,00
197	851216	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.500.000,00
198	851216	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 650.000,00
199	851216	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 600.000,00
200	851216	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 800.000,00
201	851216	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
202	851216	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 350.000,00
203	851216	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
204	851216	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.200.000,00
205	851216	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.500.000,00
206	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 800.000,00
207	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 1.000.000,00
208	851216	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 700.000,00
209	851216	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 700.000,00
210	851216	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
211	851216	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 1.300.000,00
212	851216	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.000.000,00
213	851216	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.000.000,00
214	851216	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.500.000,00
215	851216	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.500.000,00
216	851216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 600.000,00
217	851216	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 350.000,00
218	851216	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 350.000,00
219	851216	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 350.000,00
220	851216	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 350.000,00
221	851216	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
222	851216	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
223	851216	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 200.000,00
224	851216	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 400.000,00
225	851216	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.600.000,00
226	851216	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 40.000,00
227	851216	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 84.000,00
228	851216	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 20.000,00
229	851216	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.000,00
230	851216	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 52.000,00

Avenida Centenario 25N-00 - Armenia – Quindío
Celular 3057341637 ext. 50979
cenacarmen@buzonejercito.mil.co www.ejercito.mil.co

ISO 9001 icontec Certificado SC 6534
IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

231	851216	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 50.000,00
232	851216	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 80.000,00
233	851216	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 80.000,00
234	851216	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 89.000,00
235	851216	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 89.000,00
236	851216	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 90.000,00
237	851216	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 100.000,00
238	851216	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 80.000,00
239	851216	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 60.000,00
240	851216	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.000,00
241	851216	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 5.000,00
242	851216	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 45.000,00
243	851216	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 100.000,00
244	851216	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 100.000,00
245	851216	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 120.000,00
246	851216	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 230.000,00
247	851216	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 250.000,00
248	851216	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 250.000,00
249	851216	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	$ 140.000,00
250	851216	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 140.000,00
251	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 60.000,00
252	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 50.000,00
253	851216	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 70.000,00
254	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 90.000,00
255	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 80.000,00
256	851216	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 140.000,00
257	851216	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 38.000,00
258	851216	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 38.000,00

GRUPO 2. BASAM PEREIRA

PRECIOS ADJUDICADOS GRUPO 2 PEREIRA					
ITEM	**COD UNSPSC**	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO UNITARIO**
1	851216	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 70.000,00
2	851216	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 150.000,00
3	851216	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 45.000,00
4	851216	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 390.000,00
5	851216	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 300.000,00
6	851216	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 450.000,00
7	851216	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 450.000,00
8	851216	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 450.000,00
9	851216	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 500.000,00
10	851216	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 250.000,00
11	851216	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 300.000,00
12	851216	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 650.000,00
13	851216	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 600.000,00
14	851216	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 600.000,00
15	851216	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 650.000,00
16	851216	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 650.000,00
17	851216	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 450.000,00
18	851216	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 380.000,00
19	851216	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 380.000,00
20	851216	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 300.000,00
21	851216	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 400.000,00
22	851216	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 400.000,00
23	851216	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 400.000,00
24	851216	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 500.000,00
25	851216	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 350.000,00
26	851216	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 250.000,00
27	851216	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 200.000,00
28	851216	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 180.000,00
29	851216	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
30	851216	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 500.000,00
31	851216	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 500.000,00
32	851216	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 500.000,00
33	851216	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 500.000,00
34	851216	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 180.000,00

35	851216	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 180.000,00
36	851216	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 180.000,00
37	851216	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 250.000,00
38	851216	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 180.000,00
39	851216	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 180.000,00
40	851216	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 400.000,00
41	851216	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 100.000,00
42	851216	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 100.000,00
43	851216	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
44	851216	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
45	851216	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 100.000,00
46	851216	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
47	851216	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.000,00
48	851216	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.000,00
49	851216	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 90.000,00
50	851216	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 95.000,00
51	851216	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
52	851216	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
53	851216	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 150.000,00
54	851216	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 120.000,00
55	851216	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 120.000,00
56	851216	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 320.000,00
57	851216	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 180.000,00
58	851216	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 150.000,00
59	851216	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 90.000,00
60	851216	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 200.000,00
61	851216	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 390.000,00
62	851216	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 400.000,00
63	851216	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 250.000,00
64	851216	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 530.000,00
65	851216	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 250.000,00
66	851216	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 500.000,00
67	851216	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 500.000,00
68	851216	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 320.000,00
69	851216	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 310.000,00
70	851216	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 150.000,00
71	851216	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 150.000,00
72	851216	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 150.000,00
73	851216	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 190.000,00
74	851216	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 200.000,00
75	851216	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 200.000,00
76	851216	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 80.000,00
77	851216	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 80.000,00
78	851216	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 300.000,00
79	851216	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 500.000,00
80	851216	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 90.000,00
81	851216	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 90.000,00
82	851216	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 150.000,00
83	851216	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 189.000,00
84	851216	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 400.000,00
85	851216	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 150.000,00
86	851216	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 120.000,00
87	851216	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 150.000,00
88	851216	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 200.000,00
89	851216	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 250.000,00
90	851216	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00
91	851216	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 200.000,00
92	851216	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 419.000,00
93	851216	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 419.000,00
94	851216	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 350.000,00
95	851216	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 250.000,00
96	851216	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 200.000,00
97	851216	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
98	851216	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
99	851216	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 305.000,00
100	851216	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 150.000,00
101	851216	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 150.000,00
102	851216	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 150.000,00
103	851216	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 200.000,00
104	851216	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 200.000,00
105	851216	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 250.000,00
106	851216	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 200.000,00
107	851216	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 200.000,00
108	851216	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 200.000,00
109	851216	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 200.000,00
110	851216	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
111	851216	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 380.000,00
112	851216	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 300.000,00

113	851216	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 350.000,00
114	851216	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 180.000,00
115	851216	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 200.000,00
116	851216	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 500.000,00
117	851216	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 350.000,00
118	851216	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 350.000,00
119	851216	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 280.000,00
120	851216	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 280.000,00
121	851216	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 800.000,00
122	851216	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 800.000,00
123	851216	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.500.000,00
124	851216	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 400.000,00
125	851216	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 350.000,00
126	851216	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 350.000,00
127	851216	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 320.000,00
128	851216	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 240.000,00
129	851216	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 240.000,00
130	851216	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 300.000,00
131	851216	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 120.000,00
132	851216	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 400.000,00
133	851216	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 400.000,00
134	851216	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 350.000,00
135	851216	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 400.000,00
136	851216	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.000,00
137	851216	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.174.000,00
138	851216	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 500.000,00
139	851216	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 150.000,00
140	851216	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 150.000,00
141	851216	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 370.000,00
142	851216	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 370.000,00
143	851216	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 500.000,00
144	851216	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 400.000,00
145	851216	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 350.000,00
146	851216	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
147	851216	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 450.000,00
148	851216	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 280.000,00
149	851216	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 280.000,00
150	851216	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 200.000,00
151	851216	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	$ 500.000,00
152	851216	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 600.000,00
153	851216	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 300.000,00
154	851216	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 300.000,00
155	851216	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
156	851216	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.100.000,00
157	851216	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.100.000,00
158	851216	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 700.000,00
159	851216	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.600.000,00
160	851216	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 600.000,00
161	851216	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 150.000,00
162	851216	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 150.000,00
163	851216	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 350.000,00
164	851216	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 280.000,00
165	851216	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 850.000,00
166	851216	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 850.000,00
167	851216	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 850.000,00
168	851216	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 850.000,00
169	851216	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 320.000,00
170	851216	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 320.000,00
171	851216	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 280.000,00
172	851216	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 280.000,00
173	851216	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 310.000,00
174	851216	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 210.000,00
175	851216	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 210.000,00
176	851216	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
177	851216	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 100.000,00
178	851216	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 400.000,00
179	851216	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 1.000.000,00
180	851216	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 500.000,00
181	851216	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 900.000,00
182	851216	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 380.000,00
183	851216	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 400.000,00
184	851216	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 852.000,00
185	851216	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 850.000,00
186	851216	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 850.000,00
187	851216	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 800.000,00
188	851216	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 200.000,00
189	851216	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 180.000,00

190	851216	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 180.000,00
191	851216	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 600.000,00
192	851216	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 400.000,00
193	851216	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 400.000,00
194	851216	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 500.000,00
195	851216	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 700.000,00
196	851216	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 800.000,00
197	851216	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.200.000,00
198	851216	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 600.000,00
199	851216	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
200	851216	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
201	851216	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
202	851216	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
203	851216	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
204	851216	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.600.000,00
205	851216	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.900.000,00
206	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 900.000,00
207	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 1.200.000,00
208	851216	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 600.000,00
209	851216	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 500.000,00
210	851216	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 600.000,00
211	851216	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 770.000,00
212	851216	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 650.000,00
213	851216	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 650.000,00
214	851216	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.100.000,00
215	851216	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.400.000,00
216	851216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 750.000,00
217	851216	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 250.000,00
218	851216	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 250.000,00
219	851216	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 300.000,00
220	851216	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
221	851216	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
222	851216	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
223	851216	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 250.000,00
224	851216	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 450.000,00
225	851216	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.750.000,00
226	851216	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 42.000,00
227	851216	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.000,00
228	851216	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 49.000,00
229	851216	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.000,00
230	851216	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.000,00
231	851216	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.000,00
232	851216	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.000,00
233	851216	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.000,00
234	851216	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 89.000,00
235	851216	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 89.000,00
236	851216	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 95.000,00
237	851216	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 100.000,00
238	851216	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 85.000,00
239	851216	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 64.000,00
240	851216	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.000,00
241	851216	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 5.000,00
242	851216	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 49.000,00
243	851216	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 149.000,00
244	851216	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 100.000,00
245	851216	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 130.000,00
246	851216	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 230.000,00
247	851216	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 260.000,00
248	851216	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 260.000,00
249	851216	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	$ 149.000,00
250	851216	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 149.000,00
251	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 64.000,00
252	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 53.000,00
253	851216	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 77.000,00
254	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 91.000,00
255	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 88.000,00
256	851216	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 145.000,00
257	851216	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 39.000,00
258	851216	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 39.000,00

GRUPO 3. BIAYA MANIZALES

PRECIOS PROYECTADOS GRUPO 3 MANIZALES					
ITEM	**COD UNSPSC**	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO UNITARIO**
1	851216	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 85.000,00
2	851216	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	$ 120.000,00
3	851216	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	$ 80.000,00
4	851216	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	$ 350.000,00
5	851216	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	$ 300.000,00
6	851216	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 420.000,00
7	851216	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 420.000,00
8	851216	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 420.000,00
9	851216	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 450.000,00
10	851216	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	$ 200.000,00
11	851216	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	$ 200.000,00
12	851216	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	$ 700.000,00
13	851216	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	$ 700.000,00
14	851216	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 700.000,00
15	851216	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 850.000,00
16	851216	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	$ 700.000,00
17	851216	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 500.000,00
18	851216	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 450.000,00
19	851216	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	$ 500.000,00
20	851216	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	$ 450.000,00
21	851216	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	$ 380.000,00
22	851216	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 380.000,00
23	851216	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	$ 400.000,00
24	851216	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	$ 400.000,00
25	851216	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	$ 300.000,00
26	851216	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	$ 200.000,00
27	851216	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	$ 280.000,00
28	851216	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	$ 300.000,00
29	851216	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
30	851216	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 700.000,00
31	851216	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 700.000,00
32	851216	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	$ 650.000,00
33	851216	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	$ 600.000,00
34	851216	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	$ 150.000,00
35	851216	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 150.000,00
36	851216	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	$ 180.000,00
37	851216	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 380.000,00
38	851216	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	$ 250.000,00
39	851216	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 380.000,00
40	851216	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	$ 300.000,00
41	851216	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 200.000,00
42	851216	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 180.000,00
43	851216	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 180.000,00
44	851216	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 180.000,00
45	851216	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 120.000,00
46	851216	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 120.000,00
47	851216	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 150.000,00
48	851216	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 120.000,00
49	851216	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 130.000,00
50	851216	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	$ 160.000,00
51	851216	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	$ 150.000,00
52	851216	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 440.000,00
53	851216	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	$ 280.000,00
54	851216	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	$ 250.000,00
55	851216	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	$ 250.000,00
56	851216	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 200.000,00
57	851216	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	$ 250.000,00
58	851216	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 250.000,00
59	851216	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 120.000,00
60	851216	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 380.000,00
61	851216	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 390.000,00
62	851216	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 400.000,00
63	851216	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	$ 300.000,00
64	851216	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 530.000,00
65	851216	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	$ 300.000,00

Avenida Centenario 25N-00 - Armenia – Quindío
Celular 3057341637 ext. 50979
cenacarmen@buzonejercito.mil.co www.ejercito.mil.co

ISO 9001 icontec Certificado SC 85324 IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

66	851216	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	$ 320.000,00
67	851216	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 320.000,00
68	851216	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 400.000,00
69	851216	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 300.000,00
70	851216	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	$ 200.000,00
71	851216	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 200.000,00
72	851216	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 150.000,00
73	851216	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	$ 350.000,00
74	851216	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 200.000,00
75	851216	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 200.000,00
76	851216	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 200.000,00
77	851216	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 150.000,00
78	851216	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 430.000,00
79	851216	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 400.000,00
80	851216	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 300.000,00
81	851216	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	$ 300.000,00
82	851216	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	$ 350.000,00
83	851216	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 350.000,00
84	851216	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	$ 300.000,00
85	851216	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 250.000,00
86	851216	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 380.000,00
87	851216	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	$ 350.000,00
88	851216	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 350.000,00
89	851216	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 220.000,00
90	851216	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	$ 700.000,00
91	851216	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	$ 220.000,00
92	851216	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 419.000,00
93	851216	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 419.000,00
94	851216	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 500.000,00
95	851216	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 300.000,00
96	851216	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 400.000,00
97	851216	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	$ 190.000,00
98	851216	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	$ 190.000,00
99	851216	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 305.000,00
100	851216	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	$ 300.000,00
101	851216	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	$ 300.000,00
102	851216	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	$ 250.000,00
103	851216	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 300.000,00
104	851216	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	$ 300.000,00
105	851216	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	$ 350.000,00
106	851216	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 350.000,00
107	851216	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 300.000,00
108	851216	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	$ 250.000,00
109	851216	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	$ 190.000,00
110	851216	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 190.000,00
111	851216	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 500.000,00
112	851216	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	$ 400.000,00
113	851216	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	$ 320.000,00
114	851216	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	$ 350.000,00
115	851216	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	$ 320.000,00
116	851216	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	$ 600.000,00
117	851216	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	$ 380.000,00
118	851216	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	$ 400.000,00
119	851216	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	$ 420.000,00
120	851216	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	$ 380.000,00
121	851216	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 900.000,00
122	851216	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 900.000,00
123	851216	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 2.500.000,00
124	851216	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	$ 400.000,00
125	851216	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	$ 420.000,00
126	851216	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	$ 420.000,00
127	851216	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 420.000,00
128	851216	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	$ 420.000,00
129	851216	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 320.000,00
130	851216	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	$ 300.000,00
131	851216	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	$ 215.000,00
132	851216	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	$ 600.000,00
133	851216	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 400.000,00
134	851216	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 400.000,00
135	851216	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 900.000,00
136	851216	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.170.000,00
137	851216	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	$ 1.170.000,00
138	851216	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	$ 600.000,00
139	851216	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	$ 200.000,00
140	851216	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	$ 200.000,00
141	851216	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	$ 370.000,00
142	851216	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	$ 370.000,00
143	851216	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	$ 500.000,00
144	851216	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	$ 500.000,00
145	851216	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	$ 550.000,00

146	851216	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	$ 600.000,00
147	851216	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	$ 600.000,00
148	851216	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	$ 380.000,00
149	851216	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	$ 380.000,00
150	851216	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 380.000,00
151	851216	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	$ 500.000,00
152	851216	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 600.000,00
153	851216	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	$ 450.000,00
154	851216	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	$ 600.000,00
155	851216	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
156	851216	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 2.100.000,00
157	851216	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 2.100.000,00
158	851216	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 900.000,00
159	851216	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	$ 1.600.000,00
160	851216	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	$ 800.000,00
161	851216	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	$ 350.000,00
162	851216	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	$ 350.000,00
163	851216	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
164	851216	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 400.000,00
165	851216	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 750.000,00
166	851216	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 750.000,00
167	851216	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 700.000,00
168	851216	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 700.000,00
169	851216	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 400.000,00
170	851216	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 600.000,00
171	851216	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	$ 700.000,00
172	851216	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	$ 700.000,00
173	851216	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	$ 350.000,00
174	851216	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 350.000,00
175	851216	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 380.000,00
176	851216	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 100.000,00
177	851216	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	$ 100.000,00
178	851216	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	$ 700.000,00
179	851216	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	$ 900.000,00
180	851216	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	$ 680.000,00
181	851216	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	$ 600.000,00
182	851216	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	$ 780.000,00
183	851216	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	$ 700.000,00
184	851216	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 680.000,00
185	851216	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 700.000,00
186	851216	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	$ 600.000,00
187	851216	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	$ 600.000,00
188	851216	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	$ 280.000,00
189	851216	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	$ 350.000,00
190	851216	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	$ 380.000,00
191	851216	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	$ 600.000,00
192	851216	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	$ 700.000,00
193	851216	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	$ 500.000,00
194	851216	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	$ 700.000,00
195	851216	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 900.000,00
196	851216	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.100.000,00
197	851216	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
198	851216	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 500.000,00
199	851216	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 500.000,00
200	851216	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
201	851216	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	$ 450.000,00
202	851216	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	$ 500.000,00
203	851216	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	$ 900.000,00
204	851216	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	$ 1.500.000,00
205	851216	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	$ 2.900.000,00
206	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	$ 800.000,00
207	851216	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	$ 900.000,00
208	851216	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 550.000,00
209	851216	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	$ 600.000,00
210	851216	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	$ 1.000.000,00
211	851216	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	$ 900.000,00
212	851216	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.400.000,00
213	851216	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 800.000,00
214	851216	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	$ 1.600.000,00
215	851216	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	$ 1.800.000,00
216	851216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	$ 600.000,00
217	851216	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 380.000,00
218	851216	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
219	851216	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00

220	851216	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
221	851216	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
222	851216	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	$ 500.000,00
223	851216	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	$ 260.000,00
224	851216	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	$ 480.000,00
225	851216	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.750.000,00
226	851216	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 42.000,00
227	851216	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.000,00
228	851216	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$ 18.000,00
229	851216	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 85.000,00
230	851216	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.000,00
231	851216	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 53.000,00
232	851216	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.000,00
233	851216	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 85.000,00
234	851216	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	$ 85.000,00
235	851216	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	$ 85.000,00
236	851216	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	$ 96.000,00
237	851216	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	$ 100.000,00
238	851216	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	$ 85.000,00
239	851216	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	$ 64.000,00
240	851216	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	$ 18.000,00
241	851216	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	$ 17.000,00
242	851216	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	$ 49.000,00
243	851216	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 145.000,00
244	851216	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	$ 100.000,00
245	851216	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	$ 130.000,00
246	851216	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	$ 230.000,00
247	851216	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	$ 260.000,00
248	851216	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	$ 250.000,00
249	851216	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	$ 149.000,00
250	851216	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	$ 149.000,00
251	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 64.000,00
252	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	$ 53.000,00
253	851216	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	$ 77.000,00
254	851216	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 90.000,00
255	851216	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 88.000,00
256	851216	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	$ 140.000,00
257	851216	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	$ 39.000,00
258	851216	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	$ 39.000,00

Que el Gerente del Proyecto, se permite solicitar al Comité de Adquisiciones, recomiende al señor Mayor **RAFAEL AUGUSTO GIRALDO RESTREPO DIRECTOR DE LA CENAC REGIONAL ARMENA** adjudicar los servicios ofertados para **EL GRUPO 4 AL OFERENTE CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7 REPRESENTANTE LEGAL BEATRIZ BOTERO ESCOBAR IDENTFICADA CON LA CC No 31.274.229**

Por valor total de **SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($70.000.000,00), soportado bajo el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 10222 de fecha 29 de marzo del 2022.**

El valor de la oferta se discrimina a precios unitarios de la siguiente manera
GRUPO 4. BIVEN CARATAGO

PRECIOS ADJUDICADOS GRUPO 4 CARTAGO				
ITEM	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO UNITARIO**
1	95300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	$ 201.967,00
2	94100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD (66)	SERVICIO	$ 161.607,00
3	97200	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL CIRUGIA DE WEBER) SOD	SERVICIO	$ 140.595,00
4	82100	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN SOD	SERVICIO	$ 155.691,00
5	80100	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 201.967,00
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	$ 341.621,00
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	$ 886.616,00
8	82401	RESECCIÓN TOTAL DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN, CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 639.630,00
9	86200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD (355)	SERVICIO	$ 639.620,00
10	86300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD (355)	SERVICIO	$ 639.620,00
11	88100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACIÓN DE PÁRPADO O CEJA SOD	SERVICIO	$ 140.585,00
12	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	$ 154.500,00

RESOLUCIÓN No 0 0 0 0 4 0 9 1 DEL 22 DE JUNIO DE 2022, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL 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.

PRECIOS ADJUDICADOS GRUPO 4 CARTAGO				
ITEM	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO UNITARIO**
13	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	$ 437.668,00
14	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	$ 384.190,00
15	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	$ 437.668,00
16	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	$ 615.940,00
17	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	SERVICIO	$ 237.518,00
18	84200	CORRECCION DE ENTROPION CON INJERTO	SERVICIO	$ 576.800,00
19	89101	ABLACIÓN DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS (175)	SERVICIO	$ 528.236,00
20	86101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR (355)	SERVICIO	$ 766.218,00
21	86102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR (355)	SERVICIO	$ 766.218,00
22	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	$ 430.357,00
23	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	$ 341.621,00
24	103102	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	SERVICIO	$ 538.334,00
25	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	$ 683.324,00
26	106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	SERVICIO	$ 201.967,00
27	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA (135)	SERVICIO	$ 922.447,00
28	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	$ 155.691,00
29	107100	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	SERVICIO	$ 21.424,00
30	161100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	$ 904.532,00
31	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	$ 904.532,00
32	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	$ 613.540,00
33	154103	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	SERVICIO	$ 1.205.124,00
34	112200	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	$ 195.756,00
35	91100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOS	SERVICIO	$ 195.756,00
36	100100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	SERVICIO	$ 341.621,00
37	111100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA, POR INCISION SOD	SERVICIO	$ 29.130,00
38	128402	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 248.901,00
39	117600	QUERATECTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 341.621,00
40	114100	RESECCIÓN SIMPLE DE TUMOR DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 341.621,00
41	115100	SUTURA DE CORNEA SOD	SERVICIO	$ 613.540,00
42	115800	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	$ 213.576,00
43	115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACIÓN DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	SERVICIO	$ 736.440,00
44	128100	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	SERVICIO	$ 683.324,00
45	128800	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD (176)	SERVICIO	$ 514.897,00
46	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL (5)	SERVICIO	$ 1.183.745,00
47	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL (5)	SERVICIO	$ 1.183.745,00
48	123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	SERVICIO	$ 341.621,00
49	121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	$ 422.959,00
50	123400	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	$ 672.574,00
51	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	$ 683.324,00
52	124401	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	$ 766.203,00
53	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	$ 520.418,00
54	121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	SERVICIO	$ 413.209,00
55	123002	IRIDOPLASTIA CON LASE SOD	SERVICIO	$ 363.795,00
56	125400	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	$ 1.237.260,00
57	126400	TRABECULECTOMÍA PRIMARIA SOD (67)	SERVICIO	$ 672.574,00
58	126700	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD	SERVICIO	$ 592.157,00
59	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	SERVICIO	$ 441.205,00
60	122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	$ 441.205,00
61	144101	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 736.440,00
62	142101	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 573.561,00
63	143101	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 657.010,00
64	145101	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 670.417,00
65	127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER	SERVICIO	$ 957.501,00
66	142300	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.796,00
67	143300	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.796,00
68	145300	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	SERVICIO	$ 835.785,00
69	144102	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA	SERVICIO	$ 797.220,00
70	144103	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER)	SERVICIO	$ 797.220,00
71	137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD	SERVICIO	$ 1.419.736,00
72	137200	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD	SERVICIO	$ 471.400,00
73	132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	SERVICIO	$ 1.419.746,00
74	136502	CAPSULOTOMÍA CON LASER SOD	SERVICIO	$ 363.795,00
75	146100	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD	SERVICIO	$ 573.550,00
76	147401	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES (136)	SERVICIO	$ 3.929.413,00
77	147301	VITRECTOMÍA VIA ANTERIOR CON VITRIÓFAGO	SERVICIO	$ 696.465,00
78	147402	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	$ 4.982.441,00
79	C40476	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GAS + ENDOLASER	SERVICIO	$ 4.223.000,00
80	99820301	ADMINISTRACION DE ANESTESIA (RETINA)	SERVICIO	$ 206.000,00
81	998203	ADMINISTRACION DE ANESTESIA	SERVICIO	$ 154.500,00
82	890811	VALORACION PREANESTESIA	SERVICIO	$ 40.170,00
83	141100	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITRO	SERVICIO	$ 978.500,00

PRECIOS ADJUDICADOS GRUPO 4 CARTAGO				
ITEM	**COD CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO UNITARIO**
84	14110001	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITRO (LUCENTIS)	SERVICIO	$ 2.989.724,00
85	14110002	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO (AVASTIN)	SERVICIO	$ 1.596.500,00
86	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	$ 30.900,00
87	890702	CONSULTA ATENCIÓN PRIORITARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	$ 40.170,00
88	89020201	CONSULTA BAJO ANESTESIA GENERAL	SERVICIO	$ 154.500,00
89	89020202	CONSULTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	$ 40.170,00
90	89020203	CONSULTA CORNEOLOGO	SERVICIO	$ 40.170,00
91	89020204	CONSULTA RETINA	SERVICIO	$ 40.170,00
92	89020205	CONSULTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	$ 40.170,00
93	89020206	CONSULTA OFTALMO-PEDIATRIA	SERVICIO	$ 40.170,00
94	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA	SERVICIO	$ 40.170,00
95	950100	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	$ 40.170,00
96	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	$ 7.455,00
97	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	$ 85.813,00
98	951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	$ 300.499,00
99	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD INCLUYE:LAS FOTGRAFIAS A COLOR DE SEG POST	SERVICIO	$ 124.122,00
100	951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANS	SERVICIO	$ 89.844,00
101	952500	PAQUIMETRIA SOD	SERVICIO	$ 47.553,00
102	952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	SERVICIO	$ 16.653,00
103	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	$ 41.639,00
104	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES – BILATERAL	SERVICIO	$ 206.702,00
105	95020001	TERAPIA DE BAJA VISION	SERVICIO	$ 17.510,00
106	950200	EVALUACION DE BAJA VISION	SERVICIO	$ 25.750,00
107	952606	TOPOGRAFIA Y PAQUIMETRIA, POR ELEVACION PENTACAM- UNILATERAL	SERVICIO	$ 267.229,00
108	E952606	TOPOGRAFIA Y PAQUIMETRIA , POR ELEVACION PENTACAM- BILATERAL	SERVICIO	$ 267.222,00
109	102448	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA Óptica MACULAR – UNILATERAL	SERVICIO	$ 123.600,00
110	10244801	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA Óptica MACULAR – BILATERAL	SERVICIO	$ 247.200,00
111	953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	$ 1.133.000,00
112	47038	CIRUGIA PARA QUERATOCONO CON ANILLOS INTRAESTROMALES(UN SEGMENTO)	SERVICIO	$ 926.990,00
113	32603	CIRUGIA PARA QUERATOCONO CON ANILLOS INTRAESTROMALES(DOS SEGMENTO)	SERVICIO	$ 1.441.990,00
114	103450	OCLUSION DE PUNTOS LAGRIMALES (PLUGS DE SILICONA) UNILATERAL	SERVICIO	$ 381.718,00
115	10244802	EXTRACCION DE ANILLOS INTRAESTROMALES	SERVICIO	$ 528.194,00
116	10244803	FOTOCOAGULACION LASER POR RETINOPATIA DIABETICA	SERVICIO	$ 835.796,00
117	10244804	LISIS DE SINEQUIAS	SERVICIO	$ 441.205,00
118	10244806	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON MITOMICINA	SERVICIO	$ 155.324,00
119	10244807	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON SUERO AUTOLOGO (INCLUYE MUESTRA DE LABORATORIO)	SERVICIO	$ 220.832,00
120	10244808	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON NATAMICINA	SERVICIO	$ 215.888,00
121	10244809	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON CLINDAMICINA	SERVICIO	$ 196.112,00
122	10244810	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON CEFTAXIDIMA	SERVICIO	$ 235.664,00
123	10244811	APLICACIÓN DE MUESTRA MAGISTRAL CON TACROLIMUS	SERVICIO	$ 210.944,00
124	10244812	APLICACIÓN DE KENACORT- INCLUYE MEDICAMENTO	SERVICIO	$ 92.906,00
125	10244816	CONFORMADOR OCULAR	SERVICIO	$ 61.800,00
126	10244817	LUCENTIS –MEDICAMENTO DE CONTROL	SERVICIO	$ 2.008.500,00
127	10244818	AFLIBERCEPT- (EYLIA)	SERVICIO	$ 2.987.000,00
128	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	$ 302.805,00
129	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION VIA EXTERNA (66)	SERVICIO	$ 528.236,00
130	84100	CORRECCION DE ENTROPIÓN, POR TECNICA DE SUTURA SOD	SERVICIO	$ 322.773,00
131	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL	SERVICIO	$ 364.975,00
132	83100	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00
133	83200	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00
134	83400	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD (4)	SERVICIO	$ 766.203,00
135	164100	ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	SERVICIO	$ 613.540,00
136	164200	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO SOD	SERVICIO	$ 886.616,00
137	163100	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	SERVICIO	$ 1.545.000,00
138	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	$ 904.532,00
139	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	$ 766.203,00
140	86400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD (355)	SERVICIO	$ 922.437,00
141	94200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	$ 67.670,00
142	85200	CANTORRAFIA SOD	SERVICIO	$ 155.691,00

Los contratistas deberán dar cumplimiento a la prestación de los servicios ofertados conforme a las condiciones técnicas establecidas en el pliego de condiciones, estudios previos y la oferta presentada

Que de conformidad a los argumentos antes expuestos el señor **Mayor RAFAEL AUGUSTO GIRALDO RESTREPO** Director CENAC REGIONAL ARMENIA,

RESUELVE

RESOLUCIÓN No 0 0 0 0 4 0 9 1 DEL 22 DE JUNIO DE 2022, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL 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.

ARTICULO PRIMERO: ADJUDICAR al oferente **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS identificado con el NIT 900341409-6 Representante Legal, GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO identificada con la CC No. 31.414.940, los Grupos 1, 2 Y 3** del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022,** por valor de **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($180.000.000,00.)**

ARTICULO SEGUNDO: ADJUDICAR al oferente **CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900.247.710-7 REPRESENTANTE LEGAL BEATRIZ BOTERO ESCOBAR IDENTFICADA CON LA CC No 31.274.229 el grupo 4** del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SAMC-156-DISANEJC/CENACARM-2022,** por valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($70.000.000,00).**

ARTICULO TERCERO Disponer que los contratos correspondientes a la presente adjudicación sean elaborados en la **CENAC REGIONAL ARMENIA**, con el lleno de los requisitos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás decretos reglamentarios, el pliego de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada por el proponente.

ARTICULO CUARTO: Que el presente proceso de contratación está respaldado por el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 10222 de fecha 29 de marzo del 2022.**

ARTICULO QUINTO: Se efectuará la notificación personal a los adjudicatario de conformidad con la ley 1437 de 2011. SECOP II

ARTICULO SEXTO La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición, para lo cual no procede recurso alguno en la vía gubernativa al tenor de lo dispuesto en el parágrafo primero del artículo 77 de la Ley 80 de 1993.

ARTICULO SEPTIMO Publicar en el SECOP II el presente acto administrativo, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

NOTIFIQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Armenia, Quindío a los veintidós (22) días del mes de junio de 2022

MY. RAFAEL AUGUSTO GIRALDO RESTREPO
Director Centro Administrativa y Contable Regional Armenia

Reviso

Revisó: MY OSCAR ANDRES SAAVEDRA MANCO
JEFE DE CONTRATACIÓN CENAC ARMENIA

MY OSCAR ANDRES SAAVEDRA MANCO
JEFE DE CONTRATACION

Proyecto

ABG MONSERRATH RIVERO SIERRA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

OPS PAOLA ALEJANDRA ORTIZ AMAYA
COMITÉ ECONOMICO EVALUADOR