# ÁREA DE SANIDAD CHOCÓ

Quibdó, 13 de febrero de 2018

## 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANALISIS DEL SECTOR

La unidad que elabora el estudio previo debe diligenciar la información requerida en el siguiente cuadro, así:

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**.

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto |
|---|---|---|---|---|
| 85121610 | Servicios de salud | Practica medica | Servicios médicos de doctores especialistas | Oftalmología |

**1.2 VALOR ESTIMADO**

El valor estimado del presente proceso de contratación es de **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35'000.000,00) MONEDA CORRIENTE**, para la vigencia 2019, de acuerdo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal número **11419 del 18 de Febrero de 2019** expedido por el jefe de presupuesto del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, aprobado mediante Resolución número 003 del 02 de enero de 2019 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional Modificada por Resolución número 022 del 22 de enero de 2019 emanado de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

| ITEM | RUBRO PRESUPUESTAL | DESCRIPCION | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | 02-02-02-009-03-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA | **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.** | **$35'000.000,00** |

**1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.**

Plan Anual de Adquisiciones: **2019**
Recurso: **160102-S17**
Valor Vigencia 2019: **$35'000.000,00**

| PROGRAMA O | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 02 | 02 | 009 | | | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES |
| 02 | 02 | 02 | 009 | 03 | | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |
| 02 | 02 | 02 | 009 | 03 | 01 | SERVICIOS DE SALUD HUMANA |
| 85121700: MEDICINA ESPECIALIZADA: incluye consulta y procedimientos ambulatorios especializados. | | | | | | **$35'000.000,00** |

| | | |
|---|---|---|
| 1.4 | **PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES** | En el presente proceso de Selección podrán participar personas naturales y Jurídicas que dentro de su objeto se encuentre el objeto del presente proceso, así mismo podrán participar consorcios y uniones temporales.<br>EL OFERENTE DEBE ESTAR HABILITADO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE PROCESO POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL O QUIEN HAGA SUS VECES, EL CUAL DEBE ANEXAR EL CERTIFICADO O REGISTRO DE HABILITACION. |

**1.5 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN**

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó requiere contratar la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Policía Chocó, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial, los cuales no son factibles de realizar en las Instalaciones del Área de Sanidad del Departamento de Policial chocó ya que contamos solo con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de infraestructura, personal calificado y al nivel de complejidad con que cuenta el ESP.

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

**I) Justificación:**

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, requiere contratar la prestación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, con el propósito de cubrir eficiente y oportunamente las solicitudes de todos los servicios de salud realizada por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Chocó, Tomando como referencia la normatividad establecida, el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional debe prestar los servicios de salud incluidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial; conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado y sus beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional de abril 27 del 2001, en forma oportuna, para así lograr atención integral, diagnóstico y tratamiento médico.

El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento del Chocó, los cuales suman una población de 5.829 usuarios, así:

1. **Usuarios Género Masculino**
   **774** Niños, **2.493** Adultos y **2238** Adultos Mayores
   **Total 3.505**

2. **Usuarios Género Femenino**
   **821** Niñas, **883** Adultas y **215** Adultas Mayores
   **Total 1.919**

Estos discriminados en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, en enfermedad general, maternidad, afiliados activos con accidentes y enfermedades relacionadas con actividades profesionales, por las cuales se les ha venido tratando las principales patologías que les ha

venido afectando su salud, tales como: Conjuntivitis, Glaucoma, Catarata, Hipermetropía, Trastornos de la refracción, Presbicia, Pterigion, entre otros.

Además teniendo en cuenta que el Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó no cuenta con la infraestructura física, recurso humano (altamente especializado), ni los equipos para la prestación de los servicios médicos especializados de Oftalmología, Optometría y Procedimientos, se hace necesario contratar con una entidad que tenga la capacidad de prestar el servicio con calidad y oportunidad que se requiere para satisfacer la necesidad de nuestros usuarios y beneficiarios de acuerdo a las solicitudes y pacientes que requieren de esta atención.

**II) Para qué se contrata:**

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionadas con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

**III) La oportunidad:**

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio de Conveniencia y oportunidad se busca mantener la buena prestación de los servicios a nuestros usuarios que asisten al Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, a realizarse consultas de medicina general y por su patología requieren los servicios de Oftalmología, Optometría y Procedimientos relacionados con esta especialidad, dado que en nuestra área de sanidad no se realizan consultas, cirugías ni procedimientos de Oftalmología y se requieren tener estos servicios contratados.

La presente contratación se requiere para el mes de Marzo del año 2019.

**IV) Indicar si la Institución cuenta con los medios o forma de satisfacer esta necesidad.**

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó requiere contratar la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Policía Chocó, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial, los cuales no son factibles de realizar en las Instalaciones del Área de Sanidad del Departamento de Policial chocó ya que contamos solo con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de infraestructura, personal calificado y al nivel de complejidad con que cuenta el ESP.

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

## 2. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

### 2.1 MÍNIMA CUANTÍA

El Departamento de Policía Chocó – Área de Sanidad adelantará el proceso de contratación del servicio requerido mediante la modalidad de selección de Mínima Cuantía, teniendo en cuenta la Ley 80 de 1993 y la ley 1474 de 2011 Artículo 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 el Decreto 1082 de 2015 y la resolución número 03049 del 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por la resolución 00090 del 15 de Enero de 2018.

## 3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

#### 3.1.1. Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos igual o similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados durante los años (2015 y/o 2016 y/o 2017 y/o 2018) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato o copia de los contratos) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

El oferente acreditará la experiencia a través de máximo 3 certificaciones que deben contener la siguiente información:

Nombre del contratante
Objeto del contrato
Número del contrato
Valor del contrato
Plazo
Fechas de inicio y finalización
Nombre del contratista

Estas certificaciones deben estar debidamente suscritas por el representante legal del contratante o la persona autorizada para tal fin; (Las certificaciones deben tener el objeto igual o similar al del presente proceso de contratación).

En el evento que el oferente presenta certificaciones en número superior al máximo permitido (3), el Departamento de Policía Chocó – Área de Sanidad tomará para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las 3 de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el documento

### 3.1.2 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

#### 3.1.2.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

Profesional-universitario médicos especialistas en Oftalmología y Optometría.

#### 3.1.2.2. Experiencia del personal

El oferente deberá disponer dentro de su Recurso humano especializado con un profesional médico especializado en Oftalmología, Optometría, de igual forma personal de apoyo técnico administrativo que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente proceso con mínimo un (01) año de experiencia.

El oferente deberá certificar la tenencia del recurso humano mediante una certificación firmada por el Representante Legal por cada uno de los profesionales o técnicos ofrecidos, adjuntado los soportes que permitan verificar la información suministrada tales como son Hoja de vida, diplomas, registro médico, certificación de experiencia del personal especialista descrito en el presente numeral.

**RECURSO HUMANO POR ESPECIALIDAD**

| PROFESIONAL | CANTIDAD | EXPERIENCIA MINIMA |
|---|---|---|
| Oftalmólogo | Mínimo 1 | 1 año |
| Optómetra | Mínimo 1 | 1 año |
| Auxiliar Administrativo | Mínimo 1 | 1 año |

**NOTA 1: La empresa oferente deberá contar con un profesional en salud ocupacional y/o seguridad y salud en el trabajo, además el personal encargado o responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del oferente, deberá presentar el título en salud ocupacional y/o seguridad y salud en el trabajo, su respectiva licencia vigente y curso de capacitación virtual de 50 horas.**

**NOTA 2**: El área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó se reserva el derecho de realizar visita de verificación de la capacidad operativa, técnica y administrativa a los oferentes que presenten oferta para el presente proceso de selección de contratista.

**3.1.2.3. Capacidad operativa**

El Oferente deberá diligenciar el anexo número 2 de acuerdo a lo establecido en el presente estudio de conveniencia y oportunidad, el cual relaciona cada uno de los servicios que prestará la institución, así mismo anexará las hojas de vida de cada uno de los equipos con que cuenta la institución para la realización de los exámenes que requieran los usuario y beneficiarios del subsistema de salud de la policía de acuerdo a la patología o enfermedad que presente el mismo.

Se requiere que el proponente cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano en la ciudad de Quibdó y acreditado como mínimo de un (1) año en esta misma ciudad, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados, los equipos tecnológicos en óptimas condiciones de funcionamiento durante la ejecución del contrato que se derive del presente proceso, que cuente con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento.

Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello, por parte de la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema de Garantía Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial, los cuales serán verificados mediante visita técnica.

**3.1.3. Otras condiciones técnicas verificables**

**3.1.3.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

La oportunidad en la prestación del servicio de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, no podrá ser superior a quince (15) días calendarios, para lo cual el oferente anexará un oficio donde se compromete a cumplir con esta oportunidad solicitada para prestar los servicios objeto del presente proceso de contratación.

**3.1.3.1.1** Carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas en el siguiente horario: lunes a viernes de 08:00 a 12:00m de 2:00 a 6:00 pm.

**3.1.3.1.2** Anexar a la propuesta un oficio donde se evidencie el nombre de la persona que estará en permanente contacto con el Líder de referencia y contra referencia del Área de sanidad del Departamento de Policía Chocó y una línea telefónica disponible para que el supervisor del contrato tenga contacto permanente con el contratista.

**3.1.3.1.3** Anexar oficio a la propuesta donde se evidencie que el contratista cuenta con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección, manual de manejo de desechos y el PAMEC, esta documentación será verificada por la Auditora de Calidad del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios.

**3.1.3.1.4** Certificar que cuenta con indicadores de la Resolución 1446 de 2006 (Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud) y la Circular 056 de 2009 (Alertas Temprana).

**3.1.3.1.5** Certificar que cuenta con el modelo de prestación de servicios. **(Anexar modelo de prestación de servicios).**

**3.1.3.1.6 Certificado de Habilitación**: El oferente debe anexar el Certificado de Habilitación expedido por el ente competente mediante el cual se autoriza el funcionamiento del establecimiento para prestar los servicios que ofertan. (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).

**3.1.3.1.7** El oferente deberá contar con la capacidad operativa, técnica y administrativa (recursos logísticos, operativos y físicos, portafolio de servicios) para prestar el servicio objeto del presente documento, para lo cual anexará a su propuesta, una carta de compromiso. El área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó se reserva el derecho de realizar visita de verificación de la capacidad operativa, técnica y administrativa a los oferentes que presenten oferta para el presente proceso de selección de contratista.

**3.1.3.1.8** El Oferente deberá certificar que cuenta con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y que conocen los peligros/riesgos y la forma de controlarlos al ejecutar los servicios.

## 4. EVALUACIÓN ECONÓMICA

### 4.1. Evaluación Económica

Se verificarán lo requisitos habilitantes del oferente con el menor precio, siempre y cuando no sobrepase el presupuesto disponible o precio techo establecido por ítem para el presente proceso.

Para el presente proceso de contratación se verificarán los requisitos mínimos habilitantes del proponente con la oferta con el menor precio, de conformidad con lo establecido en la ley 1474 de 2011, el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 4, Decreto 1082 del 2015, Resolución No. 03049 del 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por la resolución 00090 del 15 de Enero de 2018.

Se verificarán los requisitos habilitantes de la propuesta con la oferta económica con el menor precio, de no cumplir se verificarán los requisitos habilitantes al oferente con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

El proponente, en el momento de elaborar su propuesta, no puede formular condiciones económicas y de contratación artificialmente bajas, con el propósito de obtener la adjudicación del contrato, de conformidad con lo establecido en el numeral 6° del Artículo 26 de la Ley 80 de 1993.

### 4.2. CONDICIONES DEL CONTRATO

### 4.2.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

La prestación de los servicios objeto del presente proceso se hará en las instalaciones que el contratista ofrezca en la ciudad de Quibdó, la cual debe estar habilitada para prestar los servicios objeto del presente proceso de contratación, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de protección Social y los entes departamentales y municipales.

### 4.2.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la del Área de Sanidad Chocó, previa coordinación con el supervisor del contrato.

### 4.2.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será hasta **31 de Octubre de 2019**, contados a partir de la aprobación de la garantía única y la fecha de la carta de inicio de ejecución del contrato.

### 4.2.4. FORMA DE PAGO

Se realizará una vez recibidos los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor del contrato y cumplido el trámite administrativo de las cuentas de cobro dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de las respectiva factura comercial en la oficina de Central de Cuentas del Área de Sanidad Departamento de Policía Chocó, una vez el tesoro Nacional sitúe el PAC a la institución y una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. En consecuencia no obstante la programación del PAC (programa anual de caja), es responsabilidad de la Dirección, su autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través del tesoro Nacional, sin que lo anterior sea impedimento para la ejecución del objeto contractual.

Para lo anterior se deberán observar los siguientes trámites:

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnética) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Requisitos establecidos por la DIAN.

- De acuerdo a la política medioambiental por la que cursa nuestro planeta y en concordancia con la Directiva presidencial 04 de 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACION PUBLICA" esto, sumado a los altos costos generados por el archivo de la documentación física; se ha venido encontrando que los documentos soportes de las facturas de los servicios médicos prestados por la red externa contratada y no contratada; radicadas en las ventanillas únicas de radicación de las cuentas de las seccionales y Áreas de sanidad de la Policía Nacional, son un volumen considerable, el cual en el momento de archivar y dando cumplimiento a la directiva del archivo General de la nación y de Gestión Documental de la Policía Nacional, vienen generando problemas locativos en los archivos y costos elevados. Partiendo de las anteriores premisas se debe propender a la disminución de los soportes en físico y utilizar los medios magnéticos existentes en el mercado, por tal razón en lo posible las facturas radicadas únicamente se presentaran en físico los siguientes soportes: **1)** factura en original y dos copias. **2)** Discriminado de la factura. **3)** Soportes como parafiscales y planilla (formato de Excel indicando: número consecutivo, nombres y apellidos, tipo de documento, número de identificación, edad del usuario, fecha de la presentación del servicio, código, diagnostico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético. El resto de los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoria medica de cuentas como son: **1)** historia clínica. **2)** autorizaciones. **3)** Carnet de la Policía y documentos de identificación, archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo; estos deben venir en dos CD'S debidamente marcados y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable; el archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de Mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

- **Objeciones y glosas**:

- Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago en su totalidad en los términos pactados.

- En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la USP. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.

- 2. **Para el pago**: El pago será efectuado salvo glosas dentro de los 60 días siguientes a su recibo a satisfacción teniendo en cuenta los cupos de PAC autorizados por el Tesoro Nacional.

- 3. **Causales de no pago**:
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

- Todas las cuentas que no se remitan con los soportes necesarios que justifiquen su cancelación.

- Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

- Si los documentos en referencia son devueltos por EL CONTRATANTE, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, EL CONTRATANTE, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

- Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente el recibo a satisfacción a EL CONTRATANTE.

- **Auditoría de cuentas.** La facturación presentada estará sujeta a la auditoria de cuentas médicas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico para que se realice la auditoria, según el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

- **Tramite de glosas.** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista **tendrá quince (15)** días hábiles **para indicar la** aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa **la auditoria de cuenta** del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitiva, **en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por parte del contratante, la cual se hará por escrito.**

- **Nota**: Una vez se resuelva, acepte o concilie, la objeción presentada; el Auditor, deberá realizar el informe final o acta de conciliación correspondiente, la cual será firmada por las partes y donde se registrará el total facturado, el total a pagar después de la concertación de las objeciones y la cuantificación y caracterización de las glosas definitivas.

Los pagos se harán a la cuenta bancaria anexada por el futuro contratista

### 4.2.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será el **Líder de Referencia y Contrarefencia del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó** o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el (Jefe de la unidad a través del Ordenador del Gasto) quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 03049 del 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por la resolución 00090 del 15 de enero de 2018.

### 4.2.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en los Anexos No. 2 y No. 4 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

### 4.2.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo No. 5 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

## 5. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Efectuado el análisis de los riesgos de la contratación teniendo en cuenta el nivel y extensión de los mismos, se estima que el contratista los debe amparar constituyendo cualquiera de las garantías con templadas en el Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015.

| No. | CLASE | FUENTE | ETAPA | TIPO | DESCRIPCIÓN (QUE PUEDE SUCEDER Y COMO PUEDE OCURRIR PROBABILIDAD | PROBABILIDAD | IMPACTO | CATEGORÍA DEL RIESGO | MITIGACIÓN DEL RIESGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | General | *externo* | Selección | Económicos | Variación en las circunstancias financieras del contratista en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato. | 3 | 2 | 5 | Transferir |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Inexistencia de causa justificada para que el adjudicatario no suscriba el contrato por la Administración. | 1 | 2 | 3 | Transferir el riesgo |
| 3 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Que el proponente seleccionado una vez firmado el contrato, no presente las garantías requeridas en el proceso de contratación o que su presentación sea tardía. | 3 | 4 | 7 | Transferir el riesgo |
| 4 | Especifico | Externo | Ejecución | Operacionales | Daños causados por la prestación del servicio por parte del personal de la entidad, que no se encuentren legalmente habilitadas para ejercer la profesión o no cuentan con la autorización o licencia otorgada por la autoridad competente. | 2 | 3 | 5 | Transferir el riesgo |
| 5 | Especifico | Externo | Ejecución | Operacionales | Mala calidad en la prestación del servicio, conceptos | 3 | 4 | 7 | Transferir el riesgo |
| 6 | General | Externo | Ejecución | Operacionales | No pago de las obligaciones de carácter laboral que por su naturaleza deba asumir el contratista. | 2 | 2 | 4 | Transferir |

✓ **Cumplimiento.** Por una cuantía equivalente al **20%** del valor total del contrato, con una vigencia hasta la liquidación del contrato.

✓ **Calidad del servicio**. Por una cuantía equivalente al **50%** del valor total del contrato, con una vigencia igual al termino de duración del contrato y un (01) año más contados a partir de la fecha de aprobación de Garantía Única.

Y además cumplir con la Cláusula de Indemnidad de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 en razón al objeto y condiciones del contrato.

✓ **Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra-contractual: 200 SMMLV** Vigente por el término de la vigencia del contrato, Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas.

✓ **No pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales:** 5% del valor total del contrato, Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más, Ampara a la Entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivadas de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.

Patrullero **DARIO RENTERIA MOSQUERA**
Responsable Referencia y Contrareferencia Área de Sanidad Chocó

Elaboro: Patrullero Dario Rentería Mosquera
Responsable Referencia y Contrareferencia Área de Sanidad Chocó

Reviso por:

TA_27. José Efrén Martínez Asprilla
Líder Oficina Contratos Sanidad Chocó

SC. Victor Segundo Rentería Mena
Jefe Grupo administrativo Área de Sanidad Chocó

## ANEXO No. 1

## ESTUDIO DE MERCADO

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó requiere contratar la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Policía Chocó, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial, los cuales no son factibles de realizar en las Instalaciones del Área de Sanidad del Departamento de Policial chocó ya que contamos solo con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de infraestructura, personal calificado y al nivel de complejidad con que cuenta el ESP.

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

**V) Justificación:**

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, requiere contratar la prestación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, con el propósito de cubrir eficiente y oportunamente las solicitudes de todos los servicios de salud realizada por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Chocó, Tomando como referencia la normatividad establecida, el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional debe prestar los servicios de salud incluidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial; conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado y sus beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional de abril 27 del 2001, en forma oportuna, para así lograr atención integral, diagnóstico y tratamiento médico.

El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento del Chocó, los cuales suman una población de 5.829 usuarios, así:

3. **Usuarios Género Masculino**
   **774** Niños, **2.493** Adultos y **2238** Adultos Mayores
   **Total 3.505**

4. **Usuarios Género Femenino**
   **821** Niñas, **883** Adultas y **215** Adultas Mayores
   **Total 1.919**

Estos discriminados en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, en enfermedad general, maternidad, afiliados activos con accidentes y enfermedades relacionadas con actividades profesionales, por las cuales se les ha venido tratando las principales patologías que les ha venido afectando su salud, tales como: Conjuntivitis, Glaucoma, Catarata, Hipermetropía, Trastornos de la refracción, Presbicia, Pterigion, entre otros.

Además teniendo en cuenta que el Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó no cuenta con la infraestructura física, recurso humano (altamente especializado), ni los equipos para la prestación de los servicios

médicos especializados de Oftalmología, Optometría y Procedimientos, se hace necesario contratar con una entidad que tenga la capacidad de prestar el servicio con calidad y oportunidad que se requiere para satisfacer la necesidad de nuestros usuarios y beneficiarios de acuerdo a las solicitudes y pacientes que requieren de esta atención.

**VI) Para qué se contrata:**

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionadas con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

**VII) La oportunidad:**

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio de Conveniencia y oportunidad se busca mantener la buena prestación de los servicios a nuestros usuarios que asisten al Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, a realizarse consultas de medicina general y por su patología requieren los servicios de Oftalmología, Optometría y Procedimientos relacionados con esta especialidad, dado que en nuestra área de sanidad no se realizan consultas, cirugías ni procedimientos de Oftalmología y se requieren tener estos servicios contratados.

La presente contratación se requiere para el mes de Marzo del año 2019.

**VIII) Indicar si la Institución cuenta con los medios o forma de satisfacer esta necesidad.**

El Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó requiere contratar la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Policía Chocó, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial, los cuales no son factibles de realizar en las Instalaciones del Área de Sanidad del Departamento de Policial chocó ya que contamos solo con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de infraestructura, personal calificado y al nivel de complejidad con que cuenta el ESP.

La contratación de los servicios de consulta médica especializada en optometría, oftalmología, exámenes especiales, procedimientos terapéuticos y quirúrgicos por eventos relacionados con esta especialidad, es necesaria para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia.

## 2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

**DESCRIPCION MERCADO:** Las empresas que ofertan la prestación del servicio de Oftalmología, Optometría y Procedimientos relacionadas con esta especialidad, al Área de Sanidad del Departamento de Policía de Chocó, pertenecen al sector salud, entre las cuales se encuentran las E.S.E, IPS y EPS quienes ofertan dentro de su portafolio de servicios el servicio objeto del presente proceso, así mismo se encuentra consultorios (personas naturales), que pueden prestar este servicio de acuerdo a la necesidad del Área de Sanidad Chocó.

El mercado local y nacional es de proveedores que prestan este servicio, con base en la necesidad establecida por la entidad contratante, el plazo de ejecución y la forma de adjudicación.

En el mercado local y nacional existe pluralidad de oferentes que están en la disponibilidad de contratar con el estado la prestación del servicio requerido en el presente estudio.

**a) ANALISIS DEL SECTOR:** El sector es de prestación de servicios de salud, el cual trata el presente estudio

de conveniencia y oportunidad y dentro de la ciudad existen varias empresas (personas naturales y jurisca), que presten este servicio, a los cuales se les solicitó la cotización y habiéndoseles indicado que se requiere para elaborar el plan de compras de la vigencia 2019, presentaron sus precios proyectados a la vigencia 2019.

**b) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:** Dentro del presente estudio de conveniencia y oportunidad, se solicitó en calidad de estudio de mercado la cotización a la siguiente empresa:

| | |
|---|---|
| **CENTRO OFTALMOLOGICO GAVAVISION** | Calle 24 No. 4-44 B/. Yesca grande teléfono: 6719502 |
| **CENTRO VISUAL DEL CHOCO S.A.S** | Cra 5 No. 24-79 piso 1 tel: 3127654933 |
| **COOMESA – CLINICA REINA VIRGEN MARIA** | |

Teniendo en cuenta que son entidades prestadoras de servicios de salud en la especialidad de los servicios que se pretenden contratar, reconocidos en el mercado local y que se encuentra en capacidad de satisfacer la necesidad que en la actualidad tiene el Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó.

**c) PRECIOS DE MERCADO:** Mediante solicitud de cotización en calidad de estudio de mercado se dio a conocer a las empresas antes mencionadas, las condiciones de contratación (plazo, forma de pago, los elementos, condiciones del contrato, entre otros), para lo cual allegó cotización escrita para la prestación del servicio de oftalmología, optometría y procedimientos derivados de esta especialidad al Área de Sanidad del Departamento de Policía de Chocó, la cual se adjunta al presente estudio previo.

**d) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Se tiene claramente definido y comprendido por parte del oferente que los precios ofertados deben ser acordes a los costos más la ganancia estándar a recibir por la prestación del servicio.

**e) COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Teniendo en cuenta los servicios que se requieren contratar con la realización del presente estudio de mercado, estos son de fácil consecución en el mercado ya que existe disponibilidad de los mismos en nuestro medio.

**f) VALORACION DE BENEFICIOS:** Con la contratación de este servicio, se busca mejorar la oportunidad en la atención de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de Salud de Policía Nacional en el Departamento del Chocó.

**g) CONDICIONES DEL CONTRATO:** Juegan un factor importante las condiciones de forma de pago, plazo de entrega, lugar y sitio de entrega, esto de acuerdo a lo establecido en el presente estudio de conveniencia y oportunidad.

**h) COSTOS INDIRECTOS:** Pólizas, certificaciones, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

Los posibles oferentes que puede presentar oferta dentro del proceso de selección es:

| | |
|---|---|
| **CENTRO OFTALMOLOGICO GAVAVISION** | Calle 24 No. 4-44 B/. Yesca grande teléfono: 6719502 |
| **CENTRO VISUAL DEL CHOCO S.A.S** | Cra 5 No. 24-79 piso 1 tel: 3127654933 |

Así mismo se anexa la solicitud de cotizaciones y la o las cotizaciones que fueron allegadas por los posibles oferentes.

**PROCEDENCIA Y DISPONIBLIDAD DE LOS BIENES**

Los servicios objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad son de origen colombiano.

**MONEDA A CONTRATAR**

Pesos colombianos.

**FORMA DE PAGO:** Se realizará una vez recibidos los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del

Supervisor del contrato y cumplido el trámite administrativo de las cuentas de cobro dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de las respectiva factura comercial en la oficina de Central de Cuentas del Área de Sanidad Departamento de Policía Chocó, una vez el tesoro Nacional sitúe el PAC a la institución y una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. En consecuencia no obstante la programación del PAC (programa anual de caja), es responsabilidad de la Dirección, su autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través del tesoro Nacional, sin que lo anterior sea impedimento para la ejecución del objeto contractual.

Para lo anterior se deberán observar los siguientes trámites.
La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Requisitos establecidos por la DIAN.

- De acuerdo a la política medioambiental por la que cursa nuestro planeta y en concordancia con la Directiva presidencial 04 de 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACION PUBLICA" esto, sumado a los altos costos generados por el archivo de la documentación física; se ha venido encontrando que los documentos soportes de las facturas de los servicios médicos prestados por la red externa contratada y no contratada; radicadas en las ventanillas únicas de radicación de las cuentas de las seccionales y Áreas de sanidad de la Policía Nacional, son un volumen considerable, el cual en el momento de archivar y dando cumplimiento a la directiva del archivo General de la nación y de Gestión Documental de la Policía Nacional, vienen generando problemas locativos en los archivos y costos elevados. Partiendo de las anteriores premisas se debe propender a la disminución de los soportes en físico y utilizar los medios magnéticos existentes en el mercado, por tal razón en lo posible las facturas radicadas únicamente se presentaran en físico los siguientes soportes: **1)** factura en original y dos copias. **2)** Discriminado de la factura. **3)** Soportes como parafiscales y planilla (formato de Excel indicando: número consecutivo, nombres y apellidos, tipo de documento, número de identificación, edad del usuario, fecha de la presentación del servicio, código, diagnostico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético. El resto de los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoria medica de cuentas como son: **1)** historia clínica. **2)** autorizaciones. **3)** Carnet de la Policía y documentos de identificación, archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo; estos deben venir en dos CD'S (con la misma información) debidamente marcados y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable; el archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de Mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

**Objeciones y glosas**:

- Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago en su totalidad en los términos pactados.
-
- En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la USP. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.

1. **Para el pago**:
- El pago será efectuado salvo glosas dentro de los 60 días siguientes a su recibo a satisfacción teniendo en cuenta los cupos de PAC autorizados por el Tesoro Nacional.

2. **Causales de no pago**:
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

- Todas las cuentas que no se remitan con los soportes necesarios que justifiquen su cancelación.
- Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

- Si los documentos en referencia son devueltos por EL CONTRATANTE, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, EL CONTRATANTE, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

- Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente el recibo a satisfacción a EL CONTRATANTE.
- **Auditoria de cuentas.** La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas médicas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico para que se realice la auditoria, según el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.
- **Tramite de glosas.** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista **tendrá quince (15)** días hábiles **para indicar la** aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa **la auditoria de cuenta** del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitiva, **en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por parte del contratante, la cual se hará por escrito.**

- **Nota**: Una vez se resuelva, acepte o concilie, la objeción presentada; el Auditor, deberá realizar el informe final o acta de conciliación correspondiente, la cual será firmada por las partes y donde se registrará el total facturado, el total a pagar después de la concertación de las objeciones y la cuantificación y caracterización de las glosas definitivas.

Los pagos se harán a la cuenta bancaria anexada por el futuro contratista.

## 3. ANALISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los dos siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP.
- Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
- Precios del mercado (cotizaciones).

### 3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

La unidad deberá consultar en el SECOP contratos de similar objeto al que se pretende contratar llevados a cabo otras entidades.

| ENTIDAD | OBJETO | NÚMERO DE CONTRATO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS | ¿PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRIA EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL¿. | 19-7-20142-2014 | 10 DE NOVIEMBRE DE 2014 | 140.000.000,00 |

## 3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

La unidad responsable de la elaboración del estudio previo deberá revisar los tres últimos contratos por los cuales se adquirió el objeto a contratar y diligenciar el siguiente cuadro:

| ITEM | DESCRIPCION | VALOR CONTRATO AÑO 2014: 24-7-20089-14 | VALOR CONTRATO AÑO 2015: 24-7-20043-15 | VALOR CONTRATO AÑO 2016: 24-7-20032-16 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR valor total del contrato |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGIA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 2 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 3 | CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 4 | TOPOGRAFÍA CORNEAL. EYE SYS Y KERATRON SCOUT. | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 5 | PAQUIMETRÍA ULTRASÓNICA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 6 | BIOMETRÍA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 7 | CIRUGÍA DE CATARATA – TÉCNICA EXTRACAPSULAR | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 8 | CIRUGÍA DE CATARATA - FACOEMULSIFICACION | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 9 | CIRUGÍA DE PTERIGIUM. RESECCIÓN DE TUMORES DE SUPERFICIE OCULAR | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 10 | RESECCION DE TUMOR DE SUPERFICIAL OCULAR | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 11 | INTERFEROMETRIA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 12 | GLAUCOMA | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 13 | CIRUGÍA DE GLAUCOMA – TRABECULECTOMIAS | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 14 | CIRUGÍA DE PARPADOS – BLEFAROPLASTIAS SUPERIORES | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 15 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN Y ECTROPIÓN | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |
| 16 | DRENAJE DE CHALAZIÓN Y ORZUELOS | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE | SOAT NACIONAL VIGENTE |

## 3.3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

| ITEM | UNSPSC | CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN O DETALLE | COTIZACION No. 1 | | COTIZACION No. 2 | | COTIZACION No. 3 | | MENOR VALOR COTIZADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TARIFA COTIZADA | VALOR EQUIVALENTE EN PESOS | TARIFA COTIZADA | VALOR EQUIVALENTE EN PESOS | TARIFA COTIZADA | VALOR EQUIVALENTE EN PESOS | TARIFA COTIZADA | VALOR EQUIVALENTE EN PESOS |
| 1 | 85121702 | 28114 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,541.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 |
| 2 | 85121610 | 39143 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 |
| 3 | 85121600 | 39139 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 4 | 85121702 | 28114 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 41,558.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 5 | 85121610 | 39143 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 6 | 85121600 | 39139 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 7 | 85121610 | 28105 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 |
| 8 | 85121610 | 28105 | 94202 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 122,215.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 |
| 9 | 85121610 | 28134 | 142004 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | SOAT NACIONAL | 738,700.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 2019 | | | | | | | |
| 10 | 85121610 | 28135 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 |
| 11 | 85121610 | 28136 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,200.00 |
| 12 | 85121610 | 2901-2906 | 130003-137003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,476,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 3,611,120.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,476,900.00 |
| 13 | 85121610 | 2913 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | SOAT NACIONAL 2019 | 4,050,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 4,050,900.00 |
| 14 | 85121610 | 2912 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 2,156,751.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 15 | 85121610 | 2905 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 16 | 85121610 | 2310 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 17 | 85121610 | 2303 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 18 | 85121610 | 2130 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 19 | 85121610 | 2611 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 20 | 85121610 | 2611 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 21 | 85121610 | 2305 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 22 | 85121610 | 2211 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 600,256.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 23 | 85121610 | 2211 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 600,256.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 24 | 85121610 | 2247 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,685,191.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 25 | 85121610 | 2306 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,010,672.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 26 | 85121610 | 2222 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 27 | 85121610 | 2222 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 28 | 85121610 | 2240 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 29 | 85121610 | 2241 | 83808 | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 30 | 85121610 | 2241 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 31 | 85121610 | 2701-28130-28122 | 121401-950505-952501 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 32 | 85121610 | 2625 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 2,042,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 33 | 85121610 | 2621 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 34 | 85121610 | 2603 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 85121610 | 2603 | 129101 | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,010,672.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 36 | 85121610 | 2301 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 37 | 85121610 | 2602 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 53,607.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 38 | 85121610 | 2602 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 632,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 632,600.00 |
| 39 | 85121610 | 2510 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,685,191.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 40 | 85121610 | 2511 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 41 | 85121610 | 2511 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 42 | 85121610 | 2511 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 43 | 85121610 | 2231 | 82602 | TARSORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 478,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 44 | 85121610 | 2260 | 83803 | CANTOPLASTIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 45 | 85121610 | 2721 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 2,042,984.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 46 | 85121610 | 2612 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 47 | 85121610 | 2612 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 48 | 85121610 | 2804 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 49 | 85121610 | 2906 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 50 | 85121610 | 2906 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 51 | 85121610 | 2906 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 52 | 85121610 | 2431 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 53 | 85121610 | 2811 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 54 | 85121610 | 2311 | 107301 | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 55 | 85121610 | 2311 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 56 | 85121610 | 2311 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,010,672.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 57 | 85121610 | 2311 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 58 | 85121610 | 2623 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 59 | 85121610 | 2540 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 60 | 85121610 | 2540 | 154003 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 61 | 85121610 | 2540 | 154005 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | 85121610 | 2540 | 154007 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 63 | 85121610 | 2540 | 154002 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 64 | 85121610 | 2540 | 154004 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 65 | 85121610 | 2540 | 154006 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 66 | 85121610 | 2540 | 154008 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 67 | 85121610 | 2403 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 68 | 85121610 | 2270 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,685,191.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 69 | 85121610 | 2272 - 2273 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,804,209.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 70 | 85121610 | 2232 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,256,086.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 71 | 85121610 | 2242 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 72 | 85121610 | 2245 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 73 | 85121610 | 2141 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 74 | 85121610 | 2102 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,560.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 75 | 85121610 | 28131 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 51,100.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 51,100.00 |
| 76 | 85121610 | 28131 | 80201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 77 | 85121610 | 17208 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 78 | 85121610 | 2222 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL. UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 79 | 85121610 | 2222 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL. DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 80 | 85121610 | 2222 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL. MAYOR DE DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 81 | 85121610 | 2272 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 82 | 85121610 | 2270 | 83004 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 83 | 85121610 | 2240 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 84 | 85121610 | 2240 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 85 | 85121610 | 2240 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1.010.672 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 86 | 85121610 | 2262 | 83801 | CANTOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 87 | 85121610 | 2261 | 83802 | CANTORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 88 | 85121610 | 2247 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89 | 85121610 | 2247 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,685,191.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 90 | 85121610 | 2247 | 83807 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 91 | 85121610 | 2542 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 92 | 85121610 | 2266 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 93 | 85121610 | 2266 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 94 | 85121610 | 2248 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 95 | 85121610 | 2248 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 96 | 85121610 | 2230 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 97 | 85121610 | 2230 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 98 | 85121610 | 2230 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 99 | 85121610 | 2230 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 85,821.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 100 | 85121610 | 2230 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 85,821.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 101 | 85121610 | 2250 | 89104 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 175,000.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 102 | 85121610 | 2250 | 89105 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 53,607.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 103 | 85121610 | 15234 | 89206 | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 53,607.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 104 | 85121610 | 2270 | 89207 | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 105 | 85121610 | 2143 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 106 | 85121610 | 28108 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 42,542.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 107 | 85121610 | 17201 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 108 | 85121610 | 2305 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 474,352.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 109 | 85121610 | 2304 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 110 | 85121610 | 2306 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,107,559.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 111 | 85121610 | 2305 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 1,010,672.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 112 | 85121610 | 2312 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 778,045.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 113 | 85121610 | 2212 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 114 | 85121610 | 2312 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 115 | 85121610 | 2312 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 116 | 85121610 | 17202 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 117 | 85121610 | 2622 | 114301 | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 118 | 85121610 | 2621 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 119 | 85121610 | 2621 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 120 | 85121610 | 2621 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 121 | 85121610 | 2623 | 118202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 122 | 85121610 | 2501 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 123 | 85121610 | 2704 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 124 | 85121610 | 2723 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 125 | 85121610 | 17206 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 126 | 85121610 | 2730 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 127 | 85121610 | 2730 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 128 | 85121610 | 2702 | 123401 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 129 | 85121610 | 2720 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 130 | 85121610 | 2720 | 123502 | CERCLAJE PUPILAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 131 | 85121610 | 2804 | 126301 | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 132 | 85121610 | 2804 | 126302 | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 133 | 85121610 | 2643 | 126601 | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 134 | 85121610 | 2643 | 126602 | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 135 | 85121610 | 2643 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 136 | 85121610 | 2603 | 129302 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 137 | 85121610 | 2603 | 129303 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 138 | 85121610 | 2903 | 130001 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 139 | 85121610 | 2901 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 140 | 85121610 | 2903 | 130004 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 141 | 85121610 | 2907 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 142 | 85121610 | 2907 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 143 | 85121610 | 2906 | 137006 | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | SOAT NACIONAL | 2,308,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 2019 | | | | | | | |
| 144 | 85121610 | 2910 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 145 | 85121610 | 17815 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 146 | 85121610 | 2501 | 150201 | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 147 | 85121610 | 2530 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 148 | 85121610 | 2530 | 163002 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 149 | 85121610 | 2530 | 166101 | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 150 | 85121610 | 28110 | 169001 | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 151 | 85121610 | 28110 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 152 | 85121610 | 28110 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 153 | 85121610 | 28110 | 169005 | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 154 | 85121610 | 28110 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 155 | 85121610 | 28122 | 952501 | PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 156 | 85121610 | 28130 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | SOAT NACIONAL 2019 | 175,300.00 | SOAT NACIONAL VIGENTE 2018 | 109,375.00 | | | SOAT NACIONAL 2019 | 175,300.00 |
| 157 | 85121610 | 28123 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 158 | 85121610 | 28127 | 950602 | INTERFEROMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 67,100.00 | | NO OFERTADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 67,100.00 |
| 159 | 85121610 | 39143 | 890202 | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | SOAT NACIONAL 2019 | 70,000.00 | | | | | SOAT NACIONAL 2019 | 70,000.00 |
| 160 | 85121610 | 28134 | 142004 | FOTOCOAGULACION. CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 | | | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 161 | 85121610 | 28135 | 143403 | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA. CON LASER DE ARGÓN OKRIPTON | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 | | | | | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 |
| 162 | 85121610 | 141101 | 141101 | ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO CON INYECCION DE MEDICAMENTO INTRAVITREO | | | | | | | | |

## 3.4. ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO

| ITEM | UNSPSC | CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | PRECIO SECOP | PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS | PRECIOS DE MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85121702 | 28114 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 46.700.00 |
| 2 | 85121610 | 39143 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 46.700.00 |
| 3 | 85121600 | 39139 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47.800.00 |
| 4 | 85121702 | 28114 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47.800.00 |
| 5 | 85121610 | 39143 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47.800.00 |
| 6 | 85121600 | 39139 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 47.800.00 |
| 7 | 85121610 | 28105 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 137.200.00 |
| 8 | 85121610 | 28105 | 94202 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 137.200.00 |
| 9 | 85121610 | 28134 | 142004 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738.700.00 |
| 10 | 85121610 | 28135 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 816.500.00 |
| 11 | 85121610 | 28136 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532.200.00 |
| 12 | 85121610 | 2901-2906 | 130003-137003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.476.900.00 |
| 13 | 85121610 | 2913 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 4.050.900.00 |
| 14 | 85121610 | 2912 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.726.200.00 |
| 15 | 85121610 | 2905 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.264.7[illegible] |
| 16 | 85121610 | 2310 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532.600.00 |
| 17 | 85121610 | 2303 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.072.900.00 |
| 18 | 85121610 | 2130 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 19 | 85121610 | 2611 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928.900.00 |
| 20 | 85121610 | 2611 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928.900.00 |
| 21 | 85121610 | 2305 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928.900.00 |
| 22 | 85121610 | 2211 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673.900.00 |
| 23 | 85121610 | 2211 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673.900.00 |
| 24 | 85121610 | 2247 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | no se tuvo en cuenta | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.009.800.00 |
| 25 | 85121610 | 2306 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928.900.00 |
| 26 | 85121610 | 2222 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673.900.00 |
| 27 | 85121610 | 2222 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673.900.00 |
| 28 | 85121610 | 2240 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.199.900.00 |
| 29 | 85121610 | 2241 | 83808 | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.009.800.00 |
| 30 | 85121610 | 2241 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 31 | 85121610 | 2701-28130-28122 | 121401-950505-952501 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 32 | 85121610 | 2625 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.199.900.00 |
| 33 | 85121610 | 2621 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928.900.00 |
| 34 | 85121610 | 2603 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.199.9[illegible] |
| 35 | 85121610 | 2603 | 129101 | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.199.900.00 |
| 36 | 85121610 | 2301 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532.600.00 |
| 37 | 85121610 | 2602 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 60.200.00 |
| 38 | 85121610 | 2602 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 632.600.00 |
| 39 | 85121610 | 2510 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.009.800.00 |
| 40 | 85121610 | 2511 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 41 | 85121610 | 2511 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 42 | 85121610 | 2511 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2.009.800.00 |
| 43 | 85121610 | 2231 | 82602 | TARSORRAFIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532.600.00 |
| 44 | 85121610 | 2260 | 83803 | CANTOPLASTIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532.600.00 |
| 45 | 85121610 | 2721 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 46 | 85121610 | 2612 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |
| 47 | 85121610 | 2612 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1.318.800.00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 85121610 | 2804 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 49 | 85121610 | 2906 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 50 | 85121610 | 2906 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 51 | 85121610 | 2906 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 52 | 85121610 | 2431 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 53 | 85121610 | 2811 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 54 | 85121610 | 2311 | 107301 | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 55 | 85121610 | 2311 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 56 | 85121610 | 2311 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 57 | 85121610 | 2311 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 58 | 85121610 | 2623 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 59 | 85121610 | 2540 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 60 | 85121610 | 2540 | 154003 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 61 | 85121610 | 2540 | 154005 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 62 | 85121610 | 2540 | 154007 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 63 | 85121610 | 2540 | 154002 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 64 | 85121610 | 2540 | 154004 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 65 | 85121610 | 2540 | 154006 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 66 | 85121610 | 2540 | 154008 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 67 | 85121610 | 2403 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 68 | 85121610 | 2270 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 69 | 85121610 | 2272 - 2273 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 70 | 85121610 | 2232 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 71 | 85121610 | 2242 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| [redacted] | 85121610 | 2245 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 73 | 85121610 | 2141 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 74 | 85121610 | 2102 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 75 | 85121610 | 28131 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 51,100.00 |
| 76 | 85121610 | 28131 | 80201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 77 | 85121610 | 17208 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 78 | 85121610 | 2222 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 79 | 85121610 | 2222 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 80 | 85121610 | 2222 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 81 | 85121610 | 2272 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 82 | 85121610 | 2270 | 83004 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 83 | 85121610 | 2240 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 84 | 85121610 | 2240 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 85 | 85121610 | 2240 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 86 | 85121610 | 2262 | 83801 | CANTOTOMÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 87 | 85121610 | 2261 | 83802 | CANTORRAFIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 88 | 85121610 | 2247 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 89 | 85121610 | 2247 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 90 | 85121610 | 2247 | 83807 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| [redacted] | 85121610 | 2542 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 92 | 85121610 | 2266 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 93 | 85121610 | 2266 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 94 | 85121610 | 2248 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 95 | 85121610 | 2248 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 96 | 85121610 | 2230 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 97 | 85121610 | 2230 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 98 | 85121610 | 2230 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 99 | 85121610 | 2230 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 100 | 85121610 | 2230 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 101 | 85121610 | 2250 | 89104 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 102 | 85121610 | 2250 | 89105 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 103 | 85121610 | 15234 | 89206 | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 104 | 85121610 | 2270 | 89207 | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | | | SOAT | 2,158,500.00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | NACIONAL 2019 | |
| 105 | 85121610 | 2143 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 106 | 85121610 | 28108 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 107 | 85121610 | 17201 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 108 | 85121610 | 2305 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 109 | 85121610 | 2304 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 110 | 85121610 | 2306 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 111 | 85121610 | 2305 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 112 | 85121610 | 2312 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 113 | 85121610 | 2212 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 114 | 85121610 | 2312 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 115 | 85121610 | 2312 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 116 | 85121610 | 17202 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 117 | 85121610 | 2622 | 114301 | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 118 | 85121610 | 2621 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 119 | 85121610 | 2621 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 120 | 85121610 | 2621 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 121 | 85121610 | 2623 | 118202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 122 | 85121610 | 2501 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 123 | 85121610 | 2704 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 124 | 85121610 | 2723 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 125 | 85121610 | 17206 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 126 | 85121610 | 2730 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 127 | 85121610 | 2730 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 128 | 85121610 | 2702 | 123401 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,9 |
| 129 | 85121610 | 2720 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 130 | 85121610 | 2720 | 123502 | CERCLAJE PUPILAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 131 | 85121610 | 2804 | 126301 | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 132 | 85121610 | 2804 | 126302 | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 133 | 85121610 | 2643 | 126601 | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 134 | 85121610 | 2643 | 126602 | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 135 | 85121610 | 2643 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 136 | 85121610 | 2603 | 129302 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 137 | 85121610 | 2603 | 129303 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 138 | 85121610 | 2903 | 130001 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 139 | 85121610 | 2901 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 140 | 85121610 | 2903 | 130004 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 141 | 85121610 | 2907 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 142 | 85121610 | 2907 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 143 | 85121610 | 2906 | 137006 | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 144 | 85121610 | 2910 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 145 | 85121610 | 17815 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 146 | 85121610 | 2501 | 150201 | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 147 | 85121610 | 2530 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 148 | 85121610 | 2530 | 163002 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,2 |
| 149 | 85121610 | 2530 | 166101 | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | | | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 150 | 85121610 | 28110 | 169001 | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 151 | 85121610 | 28110 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 152 | 85121610 | 28110 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 153 | 85121610 | 28110 | 169005 | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 154 | 85121610 | 28110 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 155 | 85121610 | 28122 | 952501 | PAQUIMETRÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 156 | 85121610 | 28130 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | | | SOAT NACIONAL 2019 | 175,300.00 |
| 157 | 85121610 | 28123 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | | | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 158 | 85121610 | 28127 | 950602 | INTERFEROMETRÍA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 67,100.00 |
| 159 | 85121610 | 39143 | 890202 | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | | | SOAT NACIONAL 2019 | 70,000.00 |
| 160 | 85121610 | 28134 | 142004 | FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | | | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 | 85121610 | 28135 | 143403 | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA, CON LASER DE ARGÓN OKRIPTÓN | | | SOAT NACIONAL 2019 | 816.500.00 |

## 3.5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| ÍTEM | RUBRO / PROYECTO | RECURSO | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN | TARIFA OFERTADA | VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA | VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 | |
| 2 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 | |
| 3 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | |
| 4 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | |
| 5 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | |
| 6 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 | |
| 7 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 | |
| 8 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 | |
| 9 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 | |
| 10 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 | |
| 11 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,200.00 | |
| 12 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,476,900.00 | |
| 13 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | SOAT NACIONAL 2019 | 4,050,900.00 | |
| 14 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 | |
| 15 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 | |
| 16 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | |
| 17 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 | |
| 18 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 19 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | QUERATECTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | |
| 20 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | |
| 21 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | |
| 22 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | |
| 23 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | |
| 24 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | |
| 25 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | |
| 26 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | |
| 27 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 | |
| 28 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | |
| 29 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | |
| 30 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 31 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 32 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | $35'000.000,00 PARA LA VIGENCIA 2019 |
| 33 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 | |
| 34 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | |
| 35 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 | |
| 36 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PERITOMÍA TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | |
| 37 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 | |
| 38 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 632,600.00 | |
| 39 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | |
| 40 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ENUCLEACIÓN SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 41 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 42 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | |
| 43 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | TARSORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | |
| 44 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CANTOPLASTIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 | |
| 45 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 46 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 47 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 | |
| 48 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | TRABECULOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 | |
| 49 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 | |
| 50 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 52 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 53 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 54 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 55 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 56 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 57 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 58 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 59 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 60 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 61 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 62 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 63 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 64 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 65 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 66 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 67 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 68 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 69 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 70 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 71 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 72 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 73 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 74 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 75 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 51,100.00 |
| 76 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 77 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOPSIA EN PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 78 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 79 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 80 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 81 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 82 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 83 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 84 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 85 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 86 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CANTOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 87 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CANTORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 88 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 89 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 90 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 91 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 92 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 93 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE EPICANTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 94 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 95 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 96 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 97 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 98 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 99 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 100 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 101 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 102 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 103 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 104 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 105 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 106 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 107 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 532,600.00 |
| 108 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 109 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 110 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 111 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 112 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 113 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 114 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 115 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 116 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOPSIA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 117 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 118 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 119 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 120 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 121 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 122 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 123 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | IRIDOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 124 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 125 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOPSIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 126 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 127 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 128 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 129 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 130 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CERCLAJE PUPILAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 131 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 132 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 133 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 134 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 135 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 136 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 137 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 138 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 139 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 140 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 141 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CAPSULOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 142 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 143 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 144 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | VITRECTOMÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 145 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 146 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 147 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 148 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 149 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 150 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 151 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 152 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 153 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 154 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 155 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 156 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | SOAT NACIONAL 2019 | 175,300.00 |
| 157 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | BIOMETRÍA OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 158 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | INTERFEROMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 67,100.00 |
| 159 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | SOAT NACIONAL 2019 | 70,000.00 |
| 160 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 161 | 2-0-4-41 | 16 | Área de Sanidad Chocó | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA, CON LASER DE ARGÓN OKRIPTÓN | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 |

## ANEXO No 2

## CONDICIONES TECNICAS

## CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

| ITEM | UNSPSC | CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| 1 | 85121702 | 28114 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | | |
| 2 | 85121610 | 39143 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 3 | 85121600 | 39139 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 4 | 85121702 | 28114 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | | |
| 5 | 85121610 | 39143 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 6 | 85121600 | 39139 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 7 | 85121610 | 28105 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | | |
| 8 | 85121610 | 28105 | 94202 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 9 | 85121610 | 28134 | 142004 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | | |
| 10 | 85121610 | 28135 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | | |
| 11 | 85121610 | 28136 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | | |
| 12 | 85121610 | 2901-2906 | 130003-137003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | | |
| 13 | 85121610 | 2913 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | | |
| 14 | 85121610 | 2912 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | | |
| 15 | 85121610 | 2905 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | |
| 16 | 85121610 | 2310 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | |
| 17 | 85121610 | 2303 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 18 | 85121610 | 2130 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | | |
| 19 | 85121610 | 2611 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | |
| 20 | 85121610 | 2611 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | | |
| 21 | 85121610 | 2305 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | |
| 22 | 85121610 | 2211 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | | |
| 23 | 85121610 | 2211 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | | |
| 24 | 85121610 | 2247 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | | |
| 25 | 85121610 | 2306 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 26 | 85121610 | 2222 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | | |
| 27 | 85121610 | 2222 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | |
| 28 | 85121610 | 2240 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | | |
| 29 | 85121610 | 2241 | 83808 | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | | |
| 30 | 85121610 | 2241 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | | |
| 31 | 85121610 | 2701-28130-28122 | 121401-950505-952501 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | | |
| 32 | 85121610 | 2625 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | | |
| 33 | 85121610 | 2621 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | | |
| 34 | 85121610 | 2603 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 35 | 85121610 | 2603 | 129101 | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 36 | 85121610 | 2301 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | | |
| 37 | 85121610 | 2602 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | | |
| 38 | 85121610 | 2602 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | | |
| 39 | 85121610 | 2510 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | | |
| 40 | 85121610 | 2511 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | | |
| 41 | 85121610 | 2511 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | | |
| 42 | 85121610 | 2511 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | | |
| 43 | 85121610 | 2231 | 82602 | TARSORRAFIA | | |
| 44 | 85121610 | 2260 | 83803 | CANTOPLASTIA | | |
| 45 | 85121610 | 2721 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | | |
| 46 | 85121610 | 2612 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | | |
| 47 | 85121610 | 2612 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | | |
| 48 | 85121610 | 2804 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | | |
| 49 | 85121610 | 2906 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | | |
| 50 | 85121610 | 2906 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | |
| 51 | 85121610 | 2906 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | | |
| 52 | 85121610 | 2431 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | | |
| 53 | 85121610 | 2811 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | | |
| 54 | 85121610 | 2311 | 107301 | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | | |
| 55 | 85121610 | 2311 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 56 | 85121610 | 2311 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 57 | 85121610 | 2311 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 58 | 85121610 | 2623 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | | |
| 59 | 85121610 | 2540 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 60 | 85121610 | 2540 | 154003 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 61 | 85121610 | 2540 | 154005 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 62 | 85121610 | 2540 | 154007 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 63 | 85121610 | 2540 | 154002 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 64 | 85121610 | 2540 | 154004 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 65 | 85121610 | 2540 | 154006 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 66 | 85121610 | 2540 | 154008 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 67 | 85121610 | 2403 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | | |
| 68 | 85121610 | 2270 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | | |
| 69 | 85121610 | 2272 - 2273 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | | |
| 70 | 85121610 | 2232 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | | |
| 71 | 85121610 | 2242 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72 | 85121610 | 2245 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | | |
| 73 | 85121610 | 2141 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | | |
| 74 | 85121610 | 2102 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | | |
| 75 | 85121610 | 28131 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | | |
| 76 | 85121610 | 28131 | 80201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | | |
| 77 | 85121610 | 17208 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | | |
| 78 | 85121610 | 2222 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | | |
| 79 | 85121610 | 2222 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | | |
| 80 | 85121610 | 2222 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | | |
| 81 | 85121610 | 2272 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | | |
| 82 | 85121610 | 2270 | 83004 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | | |
| 83 | 85121610 | 2240 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 84 | 85121610 | 2240 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 85 | 85121610 | 2240 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | | |
| 86 | 85121610 | 2262 | 83801 | CANTOTOMÍA | | |
| 87 | 85121610 | 2261 | 83802 | CANTORRAFIA | | |
| 88 | 85121610 | 2247 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | | |
| 89 | 85121610 | 2247 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | | |
| 90 | 85121610 | 2247 | 83807 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | | |
| 91 | 85121610 | 2542 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | | |
| 92 | 85121610 | 2266 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | | |
| 93 | 85121610 | 2266 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | | |
| 94 | 85121610 | 2248 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | | |
| 95 | 85121610 | 2248 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | | |
| 96 | 85121610 | 2230 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | | |
| 97 | 85121610 | 2230 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 98 | 85121610 | 2230 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 99 | 85121610 | 2230 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 100 | 85121610 | 2230 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 101 | 85121610 | 2250 | 89104 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | | |
| 102 | 85121610 | 2250 | 89105 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | | |
| 103 | 85121610 | 15234 | 89206 | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | | |
| 104 | 85121610 | 2270 | 89207 | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | | |
| 105 | 85121610 | 2143 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | | |
| 106 | 85121610 | 28108 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | |
| 107 | 85121610 | 17201 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | | |
| 108 | 85121610 | 2305 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | | |
| 109 | 85121610 | 2304 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 110 | 85121610 | 2306 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 111 | 85121610 | 2305 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | | |
| 112 | 85121610 | 2312 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | | |
| 113 | 85121610 | 2212 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 114 | 85121610 | 2312 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 115 | 85121610 | 2312 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 116 | 85121610 | 17202 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | | |
| 117 | 85121610 | 2622 | 114301 | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | | |
| 118 | 85121610 | 2621 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | | |
| 119 | 85121610 | 2621 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | |
| 120 | 85121610 | 2621 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | | |
| 121 | 85121610 | 2623 | 118202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | | |
| 122 | 85121610 | 2501 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | | |
| 123 | 85121610 | 2704 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | | |
| 124 | 85121610 | 2723 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 125 | 85121610 | 17206 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | | |
| 126 | 85121610 | 2730 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | | |
| 127 | 85121610 | 2730 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | | |
| 128 | 85121610 | 2702 | 123401 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | | |
| 129 | 85121610 | 2720 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | | |
| 130 | 85121610 | 2720 | 123502 | CERCLAJE PUPILAR | | |
| 131 | 85121610 | 2804 | 126301 | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | | |
| 132 | 85121610 | 2804 | 126302 | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | | |
| 133 | 85121610 | 2643 | 126601 | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | |
| 134 | 85121610 | 2643 | 126602 | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | |
| 135 | 85121610 | 2643 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | | |
| 136 | 85121610 | 2603 | 129302 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | | |
| 137 | 85121610 | 2603 | 129303 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | | |
| 138 | 85121610 | 2903 | 130001 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | | |
| 139 | 85121610 | 2901 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | | |
| 140 | 85121610 | 2903 | 130004 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | | |
| 141 | 85121610 | 2907 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | | |
| 142 | 85121610 | 2907 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 143 | 85121610 | 2906 | 137006 | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | | |
| 144 | 85121610 | 2910 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | | |
| 145 | 85121610 | 17815 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | | |
| 146 | 85121610 | 2501 | 150201 | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | | |
| 147 | 85121610 | 2530 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | | |
| 148 | 85121610 | 2530 | 163002 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | | |
| 149 | 85121610 | 2530 | 166101 | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | | |
| 150 | 85121610 | 28110 | 169001 | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 151 | 85121610 | 28110 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 152 | 85121610 | 28110 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 153 | 85121610 | 28110 | 169005 | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 154 | 85121610 | 28110 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 155 | 85121610 | 28122 | 952501 | PAQUIMETRÍA | | |
| 156 | 85121610 | 28130 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | | |
| 157 | 85121610 | 28123 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | | |
| 158 | 85121610 | 28127 | 950602 | INTERFEROMETRÍA | | |
| 159 | 85121610 | 39143 | 890202 | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | | |
| 160 | 85121610 | 28134 | 142004 | FOTOCOAGULACION CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | | |
| 161 | 85121610 | 28135 | 143403 | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA CON LASER DE ARGÓN OKRIPTÓN | | |

Patrullero **DARIO RENTERIA MOSQUERA**
Responsable Referencia y Contra-referencia Área de Sanidad Chocó

**ANEXO 3**

**CERTIFICACION DE LA NECESIDAD**

| **CERTIFICACION DE NECESIDAD** |
| --- |
| En mi calidad de Responsable Referencia y Contra-referencia Área de Sanidad Chocó, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que verificada la base de datos de los contratos que se encuentran en ejecución de la red externa del Área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó, no existe un contrato que tenga recursos, para prestar los servicios objeto del presente proceso por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de estos servicios con la red externa.<br><br>Firma<br><br>Patrullero **DARIO RENTERIA MOSQUERA**<br>Responsable Referencia y Contra-referencia Área de Sanidad Chocó |

## ANEXO 4

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

En general, son obligaciones del CONTRATISTA: **1**) Cumplir con el objeto contractual. **2)** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. **3)** Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. **4)** Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago**. 5)** Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual del Área de Sanidad Chocó, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. **6)** Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. **7)** No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. **8)** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. **9)** Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado. **10)** Realizar y entregar los resultados de exámenes objeto del presente documento, de conformidad con la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato y con base en las características y condiciones propias del Objeto del Contrato. **11)**. Informar por escrito y debidamente justificado cualquier cambio en las condiciones que surjan durante el término de ejecución del Contrato. **12).** Cumplir con los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto de orden Nacional como local. **13)**. Brindar atención con calidad humana, de acuerdo a los parámetros del contrato. **14)**. Presentar la respectiva documentación para el ejercicio de su labor, respetando los parámetros y condiciones exigidos por la institución. **15)**. Diseñar un documento donde se le dé a conocer al usuario, las recomendaciones especiales en forma clara, para realizarse los exámenes referentes al estudio objeto del contrato. **16)**. Entregar los resultados en medio impreso, debidamente identificados con: fecha de realizado el examen, NOMBRES, APELLIDOS y NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPLETOS. Nombre y apellidos del profesional que realizo el examen con Número de tarjeta profesional, firma y sello del mismo, y membrete o nombre de la firma contratante. **17)**. Identificar plenamente al usuario antes de ingresar a la consulta y/o examen, para lo cual deberá constatar que el documento de identidad corresponda a la persona que solicita el servicio para evitar posibles suplantaciones. Ante cualquier inconsistencia, es la entidad la que responde ante la Policía Nacional. **18)**. Informar de manera inmediata al Supervisor del contrato o a la Jefatura del Área de Sanidad en el caso de presentarse suplantaciones o novedades con los usuarios. **19)**. Rendir informe mensual estadístico, consolidado en un archivo plano totalmente diligenciado, el cual debe estar en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: número consecutivo, nombres y apellidos, número de identificación, edad del usuario, fecha de la presentación del servicio, código, diagnostico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura. Así mismo debe anexar con cada factura archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo. **20)**. Informar de manera oportuna al Supervisor del contrato o al área de Sanidad Chocó, cuando el contrato se encuentre en un 70% y 100% de ejecución, para los fines administrativos requeridos. **21)** Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o E.S.E) junto la propuesta. **22)** No prestar servicios cuando se haya agotado la asignación presupuestal del contrato, de lo contrario deberá asumir por su cuenta el valor de los servicios realizados una vez el contrato haya consumido el total del valor por el cual fue realizado. **23)** Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual **PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones antes mencionadas dará lugar a hacer exigible por parte del DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ - ÁREA DE SANIDAD, la Cláusula Penal Pecuniaria pactada en el presente contrato. **CONDICIONES DEL SERVICIO: 1)** Sostener los precios ofrecidos durante la vigencia del contrato. **2)** Garantizar oportunidad en el servicio en el siguiente horario: lunes a viernes de 08:00 a 12:00m de 2:00 a 6:00 pm y Sábado de 08:00 horas hasta las 12:00 horas. **3)** Garantizar que el servicio prestado este acorde con el contratado con el Área de Sanidad Chocó. **4)** Prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente el documento de identidad y el carné o constancia de sanidad Policial **5)** Garantizar la realización de los exámenes a los usuarios de acuerdo a la necesidad del Área de Sanidad. **6)** Rendir informe mensual de los usuarios atendidos, con monto de ejecución del contrato al Área de Sanidad Chocó. **7)** Facturar los precios de

acuerdo a lo convenido en el contrato. **8)** informar por escrito al supervisor del contrato cuando el valor facturado haya llegado al 70% y el 100% de ejecución del monto total del contrato **9)** Suspender el servicio cuando el valor facturado haya llegado al 100% de ejecución del monto total del contrato. **10)** informar al supervisor del contrato por correo electrónico de manera semanal el estado de facturación, como seguimiento y control a la ejecución del contrato. **11)** No prestar servicios cuando se haya agotado la asignación presupuestal del contrato, aun presenten los usuarios la autorización de referencia y contra-referencia, de lo contrario deberá asumir por su cuenta el valor de los servicios realizados una vez el contrato haya consumido el total del valor por el cual fue realizado. **12)** Implementar sistemas de control para poder detectar y corregir cualquier tipo de novedad que se llegare a presentar, informando al Área de Sanidad Chocó de manera inmediata. **13)** Cumplir con todas las condiciones que la normatividad vigente exige para la prestación del servicio objeto del presente documento. En este se entiende que debe garantizar la infraestructura, recursos humanos, equipos, insumos, documentación y sistema de información requeridos para garantizar dicho servicio. **14)** Garantizar un coordinador para la ejecución del contrato, el cual deberá contar con una línea telefónica de fácil acceso y estar disponible en horario de oficina, para solucionar cualquier novedad por parte del Área de Sanidad Chocó. **15)** El valor de los medicamentos, insumos e implementos médicos asociados a los procedimientos ofertados, no podrá ser superior al precio de compra más el 12%, y se deberá adjuntar copia de la factura de compra a la factura de cobro, que se presente en la oficina de auditoría de cuentas del área de Sanidad Chocó. **16)** Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o E.S.E) junto la propuesta. **17)** Contar con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección, manual de manejo de desechos y el PAMEC, esta documentación será verificada por la Auditora de Calidad del Área de Sanidad Chocó antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. **PARAGRAFO SEGUNDO: "Obligaciones del Contratista, en Seguridad y Salud en el Trabajo': 1)** Presentar certificado de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se reporte que cuentan con Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST) de acuerdo a los establecido en la Resolución 1111/2017. **2)** Presentar el certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación. **3)** Presentar el certificado de la ARL o SENA, que el Gerente cursó y aprobó el curso de las 50 horas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST). **4)** Presentar la Matriz de Peligros y Riesgos. **5)** Presentar el plan de emergencias actualizado. **6)** Participar en el proceso de inducción y reentrenamiento programado por el contratante cuando sea requerido. **7)** El contratista deberá cumplir con las normas reglamentarias sobre seguridad y salud en el trabajo que establezca el Area de Sanidad Chocó. **8)** Es responsabilidad del contratista garantizar las condiciones de seguridad de su personal, para esto deberá disponer de procedimientos estandarizados para las actividades de alto riesgo y garantizar mecanismos de verificación. **18)** Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

**NOMBRE DEL OFERENTE** :

**NIT o C. C.** :

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**C. C.** :

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

***TELEFONO*** :

## ANEXO No. 5

## OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – AREA DE SANIDAD** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

10. Entrega del Modelo de atención definido por la entidad responsable del pago SSPN

11. El contratante informara a sus usuarios y beneficiarios de la red de prestación de servicios mediante los diferentes correos de las estaciones de Policía, Poligramas, alocuciones radiales por medio de la oficina de atención al usuario del Área de sanidad Chocó.

12. Rechazar el servicio cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. Y en cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, la POLICIA NACIONAL exigirá al contratista las siguientes obligaciones: **a)** Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **b)** Investigar todos los incidentes y accidentes de trabajo. **c)** Realizar actividades de prevención y promoción. **d)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **e)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realice el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **f)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contratada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **g)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **h)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte esté a su cargo.

## ANEXO No. 6

## ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Sección 3 Garantías, Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015.

### ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO. | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS. | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 1 AÑO MÁS | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS BIENES O SERVICIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y EL TIEMPO QUE CUBRE LA GARANTÍA TÉCNICA, BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL POR LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE SALUD. | 200 SMLMV | CONTRATISTA | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015. |

### CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA |
| MULTA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

### ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

| No. | CLASE | FUENTE | ETAPA | TIPO | DESCRIPCIÓN (QUE PUEDE SUCEDER Y COMO PUEDE OCURRIR PROBABILIDAD | PROBABILIDAD | IMPACTO | CATEGORÍA DEL RIESGO | MITIGACIÓN DEL RIESGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | General | externo | Selección | Económicos | Variación en las circunstancias financieras del contratista en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato. | 3 | 2 | 5 | Transferir |
| 2 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Inexistencia de causa justificada para que el adjudicatario no suscriba el contrato por la Administración. | 1 | 2 | 3 | Transferir el riesgo |
| 3 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Que el proponente seleccionado una vez firmado el contrato, no presente las garantías requeridas en el proceso de contratación o que su presentación sea tardía. | 3 | 4 | 7 | Transferir el riesgo |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Especifico | Externo | Ejecución | Operacionales | Daños causados por la prestación del servicio por parte del personal de la entidad, que no se encuentren legalmente habilitadas para ejercer la profesión o no cuentan con la autorización o licencia otorgada por la autoridad competente. | 2 | 3 | 5 | Transferir el riesgo |
| 5 | Especifico | Externo | Ejecución | Operacionales | Mala calidad en la prestación del servicio, conceptos | 3 | 4 | 7 | Transferir el riesgo |
| 6 | General | Externo | Ejecución | Operacionales | No pago de las obligaciones de carácter laboral que por su naturaleza deba asumir el contratista. | 2 | 2 | 4 | Transferir |

✓ **Cumplimiento.** Por una cuantía equivalente al **20%** del valor total del contrato, con una vigencia hasta la liquidación del contrato.

✓ **Calidad del servicio**. Por una cuantía equivalente al **50%** del valor total del contrato, con una vigencia igual al termino de duración del contrato y 1 año más contados a partir de la fecha de aprobación de Garantía Única.

Y además cumplir con la Cláusula de Indemnidad de acuerdo a lo establecido en el decreto 1082 de 2015 en razón al objeto y condiciones del contrato.

✓ **Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra-contractual: 200 SMMLV** Vigente por el término de la vigencia del contrato, Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas.

✓ **No pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales:** 5% del valor total del contrato, Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más, Ampara a la Entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivadas de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.

**NOMBRE DEL OFERENTE** :

**NIT o C. C.** :

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**C. C.** :

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**TELEFONO** :

# ANEXO 7

## TARIFA TECHO

| ITEM | UNSPSC | CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | TARIFA TECHO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85121702 | 28114 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 |
| 2 | 85121610 | 39143 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 46,700.00 |
| 3 | 85121600 | 39139 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 4 | 85121702 | 28114 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 5 | 85121610 | 39143 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 6 | 85121600 | 39139 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 47,800.00 |
| 7 | 85121610 | 28105 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 |
| 8 | 85121610 | 28105 | 94202 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | SOAT NACIONAL 2019 | 137,200.00 |
| 9 | 85121610 | 28134 | 142004 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 10 | 85121610 | 28135 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 |
| 11 | 85121610 | 28136 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,200.00 |
| 12 | 85121610 | 2901-2906 | 130003-137003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,476,900.00 |
| 13 | 85121610 | 2913 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | SOAT NACIONAL 2019 | 4,050,900.00 |
| 14 | 85121610 | 2912 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 15 | 85121610 | 2905 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 16 | 85121610 | 2310 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 17 | 85121610 | 2303 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 18 | 85121610 | 2130 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 19 | 85121610 | 2611 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 20 | 85121610 | 2611 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 21 | 85121610 | 2305 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 22 | 85121610 | 2211 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 23 | 85121610 | 2211 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 24 | 85121610 | 2247 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 25 | 85121610 | 2306 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| [redacted] | 85121610 | 2222 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 27 | 85121610 | 2222 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 28 | 85121610 | 2240 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 29 | 85121610 | 2241 | 83808 | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 30 | 85121610 | 2241 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 31 | 85121610 | 2701-28130-28122 | 121401-950505-952501 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 32 | 85121610 | 2625 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 33 | 85121610 | 2621 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 34 | 85121610 | 2603 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 35 | 85121610 | 2603 | 129101 | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 36 | 85121610 | 2301 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 37 | 85121610 | 2602 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 38 | 85121610 | 2602 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 632,600.00 |
| 39 | 85121610 | 2510 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 40 | 85121610 | 2511 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 41 | 85121610 | 2511 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 42 | 85121610 | 2511 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 43 | 85121610 | 2231 | 82602 | TARSORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 44 | 85121610 | 2260 | 83803 | CANTOPLASTIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 45 | 85121610 | 2721 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 46 | 85121610 | 2612 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 47 | 85121610 | 2612 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 48 | 85121610 | 2804 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 49 | 85121610 | 2906 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| [redacted] | 85121610 | 2906 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| [redacted] | 85121610 | 2906 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 52 | 85121610 | 2431 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 53 | 85121610 | 2811 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 54 | 85121610 | 2311 | 107301 | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 55 | 85121610 | 2311 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 56 | 85121610 | 2311 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 57 | 85121610 | 2311 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 58 | 85121610 | 2623 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 59 | 85121610 | 2540 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 60 | 85121610 | 2540 | 154003 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 61 | 85121610 | 2540 | 154005 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 62 | 85121610 | 2540 | 154007 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 63 | 85121610 | 2540 | 154002 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 64 | 85121610 | 2540 | 154004 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 65 | 85121610 | 2540 | 154006 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 66 | 85121610 | 2540 | 154008 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 67 | 85121610 | 2403 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 68 | 85121610 | 2270 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 69 | 85121610 | 2272 - 2273 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUTURA O TEJIDO | | |
| 70 | 85121610 | 2232 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 71 | 85121610 | 2242 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 72 | 85121610 | 2245 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 73 | 85121610 | 2141 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 74 | 85121610 | 2102 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 75 | 85121610 | 28131 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 51,100.00 |
| 76 | 85121610 | 28131 | 80201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 77 | 85121610 | 17208 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 78 | 85121610 | 2222 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 79 | 85121610 | 2222 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 80 | 85121610 | 2222 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 81 | 85121610 | 2272 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 82 | 85121610 | 2270 | 83004 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 83 | 85121610 | 2240 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 84 | 85121610 | 2240 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 85 | 85121610 | 2240 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 86 | 85121610 | 2262 | 83801 | CANTOTOMÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 87 | 85121610 | 2261 | 83802 | CANTORRAFIA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 88 | 85121610 | 2247 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 89 | 85121610 | 2247 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 90 | 85121610 | 2247 | 83807 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 91 | 85121610 | 2542 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 92 | 85121610 | 2266 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 93 | 85121610 | 2266 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 94 | 85121610 | 2248 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 95 | 85121610 | 2248 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 96 | 85121610 | 2230 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 97 | 85121610 | 2230 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 98 | 85121610 | 2230 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 99 | 85121610 | 2230 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 100 | 85121610 | 2230 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 101 | 85121610 | 2250 | 89104 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 102 | 85121610 | 2250 | 89105 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 103 | 85121610 | 15234 | 89206 | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 104 | 85121610 | 2270 | 89207 | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | SOAT NACIONAL 2019 | 2,158,500.00 |
| 105 | 85121610 | 2143 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 106 | 85121610 | 28108 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | SOAT NACIONAL 2019 | 60,200.00 |
| 107 | 85121610 | 17201 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 108 | 85121610 | 2305 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,072,900.00 |
| 109 | 85121610 | 2304 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 110 | 85121610 | 2306 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 111 | 85121610 | 2305 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 112 | 85121610 | 2312 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 113 | 85121610 | 2212 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 114 | 85121610 | 2312 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 115 | 85121610 | 2312 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 116 | 85121610 | 17202 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 673,900.00 |
| 117 | 85121610 | 2622 | 114301 | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 118 | 85121610 | 2621 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 119 | 85121610 | 2621 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 120 | 85121610 | 2621 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 121 | 85121610 | 2623 | 118202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | SOAT NACIONAL 2019 | 532,600.00 |
| 122 | 85121610 | 2501 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 123 | 85121610 | 2704 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 124 | 85121610 | 2723 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 125 | 85121610 | 17206 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 126 | 85121610 | 2730 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 127 | 85121610 | 2730 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | SOAT NACIONAL 2019 | 928,900.00 |
| 128 | 85121610 | 2702 | 123401 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | SOAT NACIONAL 2019 | 1,199,900.00 |
| 129 | 85121610 | 2720 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 130 | 85121610 | 2720 | 123502 | CERCLAJE PUPILAR | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 131 | 85121610 | 2804 | 126301 | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 132 | 85121610 | 2804 | 126302 | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 133 | 85121610 | 2643 | 126601 | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 134 | 85121610 | 2643 | 126602 | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 135 | 85121610 | 2643 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | SOAT NACIONAL 2019 | 1,318,800.00 |
| 136 | 85121610 | 2603 | 129302 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 137 | 85121610 | 2603 | 129303 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,038,300.00 |
| 138 | 85121610 | 2903 | 130001 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 139 | 85121610 | 2901 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | SOAT NACIONAL 2019 | 2,726,200.00 |
| 140 | 85121610 | 2903 | 130004 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | SOAT NACIONAL 2019 | 2,009,800.00 |
| 141 | 85121610 | 2907 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 142 | 85121610 | 2907 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 143 | 85121610 | 2906 | 137006 | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,308,300.00 |
| 144 | 85121610 | 2910 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | SOAT NACIONAL 2019 | 2,264,700.00 |
| 145 | 85121610 | 17815 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 396,000.00 |
| 146 | 85121610 | 2501 | 150201 | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | SOAT NACIONAL 2019 | 2,463,500.00 |
| 147 | 85121610 | 2530 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 148 | 85121610 | 2530 | 163002 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 149 | 85121610 | 2530 | 166101 | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | SOAT NACIONAL 2019 | 1,506,200.00 |
| 150 | 85121610 | 28110 | 169001 | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 151 | 85121610 | 28110 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 152 | 85121610 | 28110 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 153 | 85121610 | 28110 | 169005 | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 154 | 85121610 | 28110 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | SOAT NACIONAL 2019 | 50,500.00 |
| 155 | 85121610 | 28122 | 952501 | PAQUIMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 156 | 85121610 | 28130 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | SOAT NACIONAL 2019 | 175,300.00 |
| 157 | 85121610 | 28123 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | SOAT NACIONAL 2019 | 96,300.00 |
| 158 | 85121610 | 28127 | 950602 | INTERFEROMETRÍA | SOAT NACIONAL 2019 | 67,100.00 |
| 159 | 85121610 | 39143 | 890202 | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | SOAT NACIONAL 2019 | 70,000.00 |
| 160 | 85121610 | 28134 | 142004 | FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | SOAT NACIONAL 2019 | 738,700.00 |
| 161 | 85121610 | 28135 | 143403 | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA, CON LASER DE ARGÓN OKRIPTÓN | SOAT NACIONAL 2019 | 816,500.00 |

**NOMBRE DEL OFERENTE** :

**NIT o C. C.** :

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**C. C.** :

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**TELEFONO** :

## ANEXO 8

## OFERTA ECONOMICA

## EN NINGUN CASO EL OFERENTE PODRA SUPERAR LOS VALORES UNITARIOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO 3 TARIFA TECHO, LO CUAL SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA PRESENTADA

| ITEM | UNSPSC | CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | TARIFA OFERTADA | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85121702 | 28114 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | | |
| 2 | 85121610 | 39143 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 3 | 85121600 | 39139 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 4 | 85121702 | 28114 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | | |
| 5 | 85121610 | 39143 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 6 | 85121600 | 39139 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 7 | 85121610 | 28105 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | | |
| 8 | 85121610 | 28105 | 94202 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 9 | 85121610 | 28134 | 142004 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | | |
| 10 | 85121610 | 28135 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | | |
| 11 | 85121610 | 28136 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | | |
| 12 | 85121610 | 2901-2906 | 130003-137003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | | |
| 13 | 85121610 | 2913 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | | |
| 14 | 85121610 | 2912 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | | |
| 15 | 85121610 | 2905 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | |
| 16 | 85121610 | 2310 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | |
| 17 | 85121610 | 2303 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 18 | 85121610 | 2130 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | | |
| 19 | 85121610 | 2611 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | |
| 20 | 85121610 | 2611 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | | |
| 21 | 85121610 | 2305 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | |
| 22 | 85121610 | 2211 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | | |
| 23 | 85121610 | 2211 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | | |
| 24 | 85121610 | 2247 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | | |
| 25 | 85121610 | 2306 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 26 | 85121610 | 2222 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | | |
| 27 | 85121610 | 2222 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | |
| 28 | 85121610 | 2240 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | | |
| 29 | 85121610 | 2241 | 83808 | CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON | | |
| 30 | 85121610 | 2241 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | | |
| 31 | 85121610 | 2701-28130-28122 | 121401-950505-952501 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL), ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO, Y PAQUIMETRÍA | | |
| 32 | 85121610 | 2625 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | | |
| 33 | 85121610 | 2621 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | | |
| 34 | 85121610 | 2603 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 35 | 85121610 | 2603 | 129101 | LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 36 | 85121610 | 2301 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | | |
| 37 | 85121610 | 2602 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | | |
| 38 | 85121610 | 2602 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | | |
| 39 | 85121610 | 2510 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | | |
| 40 | 85121610 | 2511 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | | |
| 41 | 85121610 | 2511 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | | |
| 42 | 85121610 | 2511 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | | |
| 43 | 85121610 | 2231 | 82602 | TARSORRAFIA | | |
| 44 | 85121610 | 2260 | 83803 | CANTOPLASTIA | | |
| 45 | 85121610 | 2721 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | | |
| 46 | 85121610 | 2612 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | | |
| 47 | 85121610 | 2612 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | | |
| 48 | 85121610 | 2804 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | | |
| 49 | 85121610 | 2906 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | | |
| 50 | 85121610 | 2906 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | |
| 51 | 85121610 | 2906 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | | |
| 52 | 85121610 | 2431 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | | |
| 53 | 85121610 | 2811 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | | |
| 54 | 85121610 | 2311 | 107301 | CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS | | |
| 55 | 85121610 | 2311 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 56 | 85121610 | 2311 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 57 | 85121610 | 2311 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 58 | 85121610 | 2623 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | | |
| 59 | 85121610 | 2540 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 60 | 85121610 | 2540 | 154003 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 61 | 85121610 | 2540 | 154005 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 62 | 85121610 | 2540 | 154007 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 63 | 85121610 | 2540 | 154002 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 64 | 85121610 | 2540 | 154004 | RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 65 | 85121610 | 2540 | 154006 | ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 85121610 | 2540 | 154008 | RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | | |
| 67 | 85121610 | 2403 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | | |
| 68 | 85121610 | 2270 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | | |
| 69 | 85121610 | 2272 - 2273 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | | |
| 70 | 85121610 | 2232 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | | |
| 71 | 85121610 | 2242 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | | |
| 72 | 85121610 | 2245 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | | |
| 73 | 85121610 | 2141 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | | |
| 74 | 85121610 | 2102 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | | |
| 75 | 85121610 | 28131 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | | |
| 76 | 85121610 | 28131 | 80201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | | |
| 77 | 85121610 | 17208 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | | |
| 78 | 85121610 | 2222 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | | |
| 79 | 85121610 | 2222 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | | |
| 80 | 85121610 | 2222 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | | |
| 81 | 85121610 | 2272 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | | |
| 82 | 85121610 | 2270 | 83004 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | | |
| 83 | 85121610 | 2240 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 84 | 85121610 | 2240 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 85 | 85121610 | 2240 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | | |
| 86 | 85121610 | 2262 | 83801 | CANTOTOMÍA | | |
| 87 | 85121610 | 2261 | 83802 | CANTORRAFIA | | |
| 88 | 85121610 | 2247 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | | |
| 89 | 85121610 | 2247 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | | |
| 90 | 85121610 | 2247 | 83807 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | | |
| 91 | 85121610 | 2542 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | | |
| 92 | 85121610 | 2266 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | | |
| 93 | 85121610 | 2266 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | | |
| 94 | 85121610 | 2248 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | | |
| 95 | 85121610 | 2248 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | | |
| 96 | 85121610 | 2230 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | | |
| [redacted] | 85121610 | 2230 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| [redacted] | 85121610 | 2230 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 99 | 85121610 | 2230 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 100 | 85121610 | 2230 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 101 | 85121610 | 2250 | 89104 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | | |
| 102 | 85121610 | 2250 | 89105 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | | |
| 103 | 85121610 | 15234 | 89206 | PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO | | |
| 104 | 85121610 | 2270 | 89207 | CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | | |
| 105 | 85121610 | 2143 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | | |
| 106 | 85121610 | 28108 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | |
| 107 | 85121610 | 17201 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | | |
| 108 | 85121610 | 2305 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | | |
| 109 | 85121610 | 2304 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 110 | 85121610 | 2306 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 111 | 85121610 | 2305 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | | |
| 112 | 85121610 | 2312 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | | |
| 113 | 85121610 | 2212 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 114 | 85121610 | 2312 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 115 | 85121610 | 2312 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 116 | 85121610 | 17202 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | | |
| 117 | 85121610 | 2622 | 114301 | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL | | |
| 118 | 85121610 | 2621 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | | |
| 119 | 85121610 | 2621 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | |
| 120 | 85121610 | 2621 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | | |
| 121 | 85121610 | 2623 | 118202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA | | |
| [redacted] | 85121610 | 2501 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | | |
| [redacted] | 85121610 | 2704 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | | |
| 124 | 85121610 | 2723 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 125 | 85121610 | 17206 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | | |
| 126 | 85121610 | 2730 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | | |
| 127 | 85121610 | 2730 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | | |
| 128 | 85121610 | 2702 | 123401 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | | |
| 129 | 85121610 | 2720 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | | |
| 130 | 85121610 | 2720 | 123502 | CERCLAJE PUPILAR | | |
| 131 | 85121610 | 2804 | 126301 | TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO | | |
| 132 | 85121610 | 2804 | 126302 | ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE | | |
| 133 | 85121610 | 2643 | 126601 | REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | |
| 134 | 85121610 | 2643 | 126602 | SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE | | |
| 135 | 85121610 | 2643 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | | |
| 136 | 85121610 | 2603 | 129302 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | | |
| 137 | 85121610 | 2603 | 129303 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | | |
| 138 | 85121610 | 2903 | 130001 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | | |
| 139 | 85121610 | 2901 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | | |
| 140 | 85121610 | 2903 | 130004 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA | | |
| 141 | 85121610 | 2907 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | | |
| 142 | 85121610 | 2907 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 143 | 85121610 | 2906 | 137006 | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 144 | 85121610 | 2910 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | | |
| 145 | 85121610 | 17815 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | | |
| 146 | 85121610 | 2501 | 150201 | EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES | | |
| 147 | 85121610 | 2530 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | | |
| 148 | 85121610 | 2530 | 163002 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE | | |
| 149 | 85121610 | 2530 | 166101 | INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | | |
| 150 | 85121610 | 28110 | 169001 | INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 151 | 85121610 | 28110 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 152 | 85121610 | 28110 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 153 | 85121610 | 28110 | 169005 | INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 154 | 85121610 | 28110 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 155 | 85121610 | 28122 | 952501 | PAQUIMETRÍA | | |
| 156 | 85121610 | 28130 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | | |
| 157 | 85121610 | 28123 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | | |
| 158 | 85121610 | 28127 | 950602 | INTERFEROMETRÍA | | |
| 159 | 85121610 | 39143 | 890202 | CONSULTA SUPRA ESPECIALIZADA RETINOLOGIA | | |
| 160 | 85121610 | 28134 | 142004 | FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGÓN O KRIPTÓN | | |
| 161 | 85121610 | 28135 | 143403 | PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA, CON LASER DE ARGÓN OKRIPTÓN | | |

**NOMBRE DEL OFERENTE** :

**NIT o C. C.** :

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**C. C.** :

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** :

**TELEFONO** :

ANEXO No. 9

SERVICIOS Y CAPACIDADES INSTALADAS

| NOMBRE DEL SERVICIO | NIVEL DE COMPLEJIDAD | AMB / HX | NUMERO DE UNIDADES | OFERTA | NUMERO DE CAMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOMBRE DEL OFERENTE :

NIT o C. C. :

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C. C. :

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

TELEFONO :