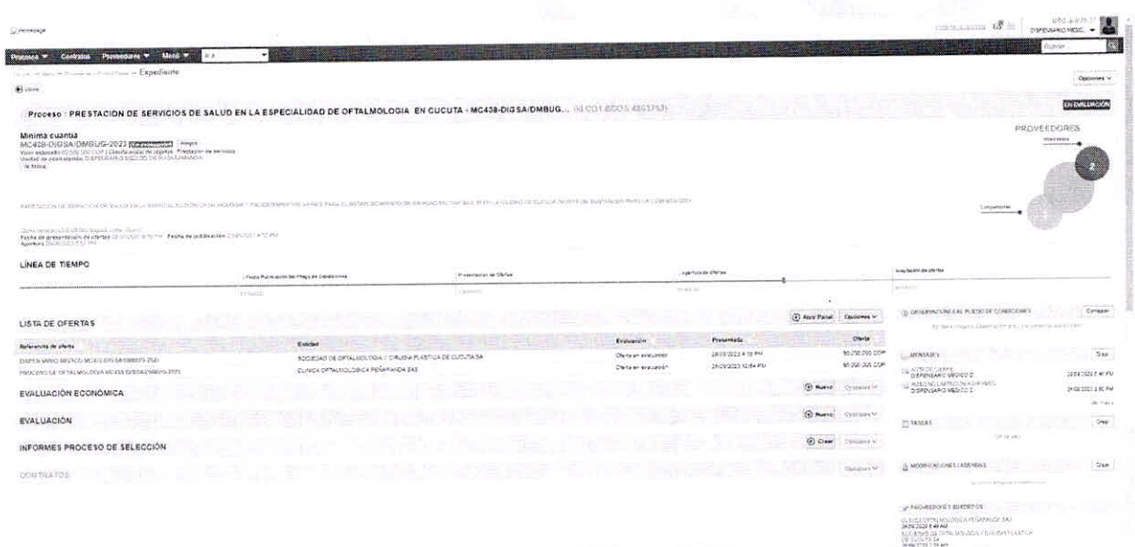
Bucaramanga, 04 de septiembre de 2023

Teniente Coronel
JORGE BECERRA VALDERRAMA
Gerente de Proyecto

Asunto: Evaluación Económica N.2 del Proceso de Selección de Mínima Cuantía N. 438-**DIGSA/DMBUG-2023.**

Objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 30 EN LA CIUDAD DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2023".**

De acuerdo con el cronograma del Proceso de Selección Mínima Cuantía **N° MC 438-DIGSA/DMBUG-2023** el veintiocho (28) de agosto de 2023 se realizó el cierre del proceso en la plataforma SECOP II, al cual se presentan las siguientes propuestas:



A continuación, se realiza la respectiva verificación de las propuestas económicas presentadas, para determinar que no hayan sobrepasado los PRECIOS DE REFERENCIA del proceso de Mínima Cuantía N° **MC 438-DIGSA/DMBUG-2023**, determinar cuál es la oferta más económica. Para tal efecto se tomará la información consignada en el cuestionario y/o lista de precios (Formulario N.º 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA), debidamente cargado en la Plataforma SECOP II, que cuenta para los precios unitarios.

Aplicando la normatividad establecida en el Decreto 1082 de 2015 **ARTÍCULO 2.2.1.2.1.5.2. Procedimiento para la contratación de mínima cuantía. Numeral** 5. La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente. Lo anterior sin perjuicio de

la oportunidad que deberán otorgar las Entidades Estatales para subsanar las ofertas, en los términos del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual establecerán un término preclusivo en la invitación para recibir los documentos subsanables, frente a cada uno de los requerimientos. En caso de que no se establezca este término, los proponentes podrán subsanar sus ofertas hasta antes de que finalice el traslado del informe de evaluación. El cual fue modificado parcialmente por el DR 1860 ART 2 2021, así:

N.	OFERENTE	FECHA PRESENTACION	HORA	VALOR DE LA OFERTA	OBSERVACIONES
1	SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A NIT : 900191362-4	28/08/2023	4:18 p. m.	$ 60.000.000	Su oferta económica, **RECHAZADA**
2	CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS NIT : 807002152-8	28/08/2023	12:54 p. m.	$ 60.000.000	Su oferta económica, es la que presenta el menor valor. Pero presenta precios artificialmente bajos.

Realizada la respectiva evaluación económica se pudo establecer que la oferta económica de **CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS NIT 807002152-8,** es la que presenta el menor valor y **cumple** con la Revisión y Corrección Aritmética para cada ítem del proceso de selección de Mínima Cuantía **N° MC 438 DIGSA/DMBUG-2023,** pero presenta precios artificialmente bajos, (Anexo Nº 1. Evaluación Propuestas Económicas). ***(ver Anexo 01 Excel)***, se puede establecer que se revisan las operaciones realizadas por el oferente y no se hace necesario realizar corrección aritmética.

CARACTERISTICAS SERVICIOS A ANALIZAR						Precio Unitario estimado DE REFERENCIA (incluido IVA y demás gravámenes si aplica)	OFERTA CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS NIT : 807002152-8				
ITEM	CUPS	DESCRIPCION CORRECTA DEL CUPS	DESCRIPCION TECNICA / NECESIDAD DEL ESM	UNIDAD DE MEDIDA	CANT		VALOR UNITARIO	IVA	V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)	PRUEBA LOGICA	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS
1	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD +	SERVICIO	1	287.246	229.826	-	229.826	CUMPLE	CUMPLE
2	81101	BIOPSIA EN PARPADO	BIOPSIA DE PARPADO SOD	SERVICIO	1	253.293	202.660	-	202.660	CUMPLE	CUMPLE
3	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD	SERVICIO	1	248.500	198.825	-	198.825	CUMPLE	CUMPLE
4	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	RESECCION DE CHALAZION SOD	SERVICIO	1	248.500	198.825	-	198.825	CUMPLE	CUMPLE
5	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	482.343	385.923	-	385.923	CUMPLE	CUMPLE
6	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.312.700	1.050.291	-	1.050.291	CUMPLE	CUMPLE
7	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	ESCISION DE LESION INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO SOD+	SERVICIO	1	1.389.700	1.111.899	-	1.111.899	CUMPLE	CUMPLE
8	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO +	SERVICIO	1	1.491.580	1.193.413	-	1.193.413	CUMPLE	CUMPLE
9	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	ABLACION DE LESION DE PARPADOS SOD	SERVICIO	1	232.854	186.306	-	186.306	CUMPLE	CUMPLE
10	82602	TARSORRAFIA	TARSECTOMIA SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
11	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE

12	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE
13	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR SOD	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE
14	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE
15	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	CORRECCION DE ENTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	SERVICIO	1	481.693	385.403	-	385.403	CUMPLE	CUMPLE
16	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	CORRECCION DE ENTROPION, CON INJERTO SOD	SERVICIO	1	909.681	727.836	-	727.836	CUMPLE	CUMPLE
17	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD	SERVICIO	1	1.177.021	941.735	-	941.735	CUMPLE	CUMPLE
18	83801	CANTOTOMIA	CANTOTOMIA SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
19	83802	CANTORRAFIA	CANTORRAFIA SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
20	83803	CANTOPLASTIA	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD §	SERVICIO	1	322.700	258.192	-	258.192	CUMPLE	CUMPLE
21	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE
22	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	SERVICIO	1	932.700	746.253	-	746.253	CUMPLE	CUMPLE
23	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD	SERVICIO	1	1.312.700	1.050.291	-	1.050.291	CUMPLE	CUMPLE
24	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD	SERVICIO	1	1.312.700	1.050.291	-	1.050.291	CUMPLE	CUMPLE
25	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD	SERVICIO	1	1.312.700	1.050.291	-	1.050.291	CUMPLE	CUMPLE
26	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD	SERVICIO	1	959.605	767.780	-	767.780	CUMPLE	CUMPLE
27	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD	SERVICIO	1	871.951	697.648	-	697.648	CUMPLE	CUMPLE
28	83811	CORRECCION DE EPICANTO	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO SOD §	SERVICIO	1	1.456.337	1.165.215	-	1.165.215	CUMPLE	CUMPLE
29	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	SERVICIO	1	272.598	218.106	-	218.106	CUMPLE	CUMPLE

30	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	1	272.598	218.106	-	218.106	CUMPLE	CUMPLE
31	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	1	603.920	483.196	-	483.196	CUMPLE	CUMPLE
32	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	1	603.920	483.196	-	483.196	CUMPLE	CUMPLE
33	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	1	603.920	483.196	-	483.196	CUMPLE	CUMPLE
34	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO +	SERVICIO	1	1.469.580	1.175.811	-	1.175.811	CUMPLE	CUMPLE
35	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	766.205	613.041	-	613.041	CUMPLE	CUMPLE
36	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	766.205	613.041	-	613.041	CUMPLE	CUMPLE
37	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR Y/O INFERIOR) SOD §	SERVICIO	1	392.560	314.087	-	314.087	CUMPLE	CUMPLE
38	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS SOD §	SERVICIO	1	766.206	613.041	-	613.041	CUMPLE	CUMPLE
39	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION DE PIEL PILOSA	SERVICIO	1	809.806	647.926	-	647.926	CUMPLE	CUMPLE
40	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	766.206	613.041	-	613.041	CUMPLE	CUMPLE
41	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	PLASTIA O REPARACION DE REGION INTERCILIAR SOD §	SERVICIO	1	885.800	708.729	-	708.729	CUMPLE	CUMPLE
42	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	885.800	708.729	-	708.729	CUMPLE	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	248.960	199.193	-	199.193	CUMPLE	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	198.000	158.420	-	158.420	CUMPLE	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	251.943	201.580	-	201.580	CUMPLE	CUMPLE
46	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD	SERVICIO	1	360.606	288.521	-	288.521	CUMPLE	CUMPLE
47	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD	SERVICIO	1	360.606	288.521	-	288.521	CUMPLE	CUMPLE
48	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
49	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD +	SERVICIO	1	218.452	174.783	-	174.783	CUMPLE	CUMPLE

50	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	1	129.135	103.321	-	103.321	CUMPLE	CUMPLE
51	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	202.505	162.024	-	162.024	CUMPLE	CUMPLE
52	96101	DACRIOCISTECTOMIA	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	1	360.606	288.521	-	288.521	CUMPLE	CUMPLE
53	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	1	458.024	366.465	-	366.465	CUMPLE	CUMPLE
54	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER] SOD +	SERVICIO	1	287.476	230.010	-	230.010	CUMPLE	CUMPLE
55	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD	SERVICIO	1	287.476	230.010	-	230.010	CUMPLE	CUMPLE
56	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) SOD §	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
57	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
58	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA (CDCR) SOD §	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
59	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
60	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION SOD §	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
61	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	SERVICIO	1	621.616	497.355	-	497.355	CUMPLE	CUMPLE
62	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD +	SERVICIO	1	252.446	201.982	-	201.982	CUMPLE	CUMPLE
63	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD +	SERVICIO	1	481.843	385.523	-	385.523	CUMPLE	CUMPLE
64	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	SERVICIO	1	253.218	202.600	-	202.600	CUMPLE	CUMPLE
65	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	ESCISION DE LESION O TEJIDO EN CONJUNTIVA SOD§	SERVICIO	1	387.495	310.035	-	310.035	CUMPLE	CUMPLE
66	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	607.085	485.729	-	485.729	CUMPLE	CUMPLE
67	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA +	SERVICIO	1	521.968	417.627	-	417.627	CUMPLE	CUMPLE
68	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO §	SERVICIO	1	795.855	636.764	-	636.764	CUMPLE	CUMPLE
69	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS +	SERVICIO	1	456.200	365.006	-	365.006	CUMPLE	CUMPLE

70	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA +	SERVICIO	1	1.348.500	1.078.935	-	1.078.935	CUMPLE	CUMPLE
71	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA +	SERVICIO	1	1.162.801	930.357	-	930.357	CUMPLE	CUMPLE
72	103108	PERITOMIA TOTAL	PERITOMIA TOTAL +	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
73	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	ABLACION DE LESION DE CONJUNTIVA SOD §	SERVICIO	1	316.141	252.944	-	252.944	CUMPLE	CUMPLE
74	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD	SERVICIO	1	1.084.605	867.792	-	867.792	CUMPLE	CUMPLE
75	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRA- OCULAR SOD +	SERVICIO	1	1.084.605	867.792	-	867.792	CUMPLE	CUMPLE
76	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	DIVISION DE SIMBLEFARON SOD	SERVICIO	1	886.555	709.333	-	709.333	CUMPLE	CUMPLE
77	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
78	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	SERVICIO	1	689.500	551.669	-	551.669	CUMPLE	CUMPLE
79	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD +	SERVICIO	1	127.328	101.875	-	101.875	CUMPLE	CUMPLE
80	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA, POR INCISION SOD	SERVICIO	1	465.374	372.346	-	372.346	CUMPLE	CUMPLE
81	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD +	SERVICIO	1	372.343	297.912	-	297.912	CUMPLE	CUMPLE
82	112101	FROTIS DE CORNEA	FROTIS DE CORNEA SOD +	SERVICIO	1	110.750	88.611	-	88.611	CUMPLE	CUMPLE
83	112201	BIOPSIA DE CORNEA	BIOPSIA DE CORNEA SOD	SERVICIO	1	354.454	283.599	-	283.599	CUMPLE	CUMPLE
84	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	SERVICIO	1	438.800	351.084	-	351.084	CUMPLE	CUMPLE
85	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACION) SOD +	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
86	115306	SUTURA DE CORNEA	SUTURA DE CORNEA SOD	SERVICIO	1	898.700	719.050	-	719.050	CUMPLE	CUMPLE
87	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	SERVICIO	1	949.824	759.954	-	759.954	CUMPLE	CUMPLE
88	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD §	SERVICIO	1	1.576.527	1.261.379	-	1.261.379	CUMPLE	CUMPLE
89	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL §	SERVICIO	1	1.487.900	1.190.469	-	1.190.469	CUMPLE	CUMPLE
90	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL [CIANOACRILATO] §	SERVICIO	1	1.576.527	1.261.379	-	1.261.379	CUMPLE	CUMPLE
91	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD +	SERVICIO	1	507.846	406.328	-	406.328	CUMPLE	CUMPLE

92	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	SERVICIO	1	1.184.388	947.629	-	947.629	CUMPLE	CUMPLE
93	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	SERVICIO	1	2.949.279	2.359.718	-	2.359.718	CUMPLE	CUMPLE
94	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	SERVICIO	1	2.949.279	2.359.718	-	2.359.718	CUMPLE	CUMPLE
95	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) SOD	SERVICIO	1	1.236.710	989.492	-	989.492	CUMPLE	CUMPLE
96	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	QUERATOTOMIA RADIAL MIOPICA O ASTIGMATICA [CIRUGIA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD	SERVICIO	1	1.356.761	1.085.544	-	1.085.544	CUMPLE	CUMPLE
97	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATO-MILEUSIS [LASIK] SOD+	SERVICIO	1	1.661.931	1.329.711	-	1.329.711	CUMPLE	CUMPLE
98	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	QUERATECTOMIA SOD	SERVICIO	1	851.234	681.072	-	681.072	CUMPLE	CUMPLE
99	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD	SERVICIO	1	688.218	550.643	-	550.643	CUMPLE	CUMPLE
100	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	485.900	388.769	-	388.769	CUMPLE	CUMPLE
101	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CORNEA) SOD	SERVICIO	1	295.700	236.590	-	236.590	CUMPLE	CUMPLE
102	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD +	SERVICIO	1	941.097	752.972	-	752.972	CUMPLE	CUMPLE
103	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	SERVICIO	1	679.909	543.995	-	543.995	CUMPLE	CUMPLE
104	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	SERVICIO	1	679.909	543.995	-	543.995	CUMPLE	CUMPLE
105	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCION DE HERNIA DE IRIS] SOD +	SERVICIO	1	950.899	760.814	-	760.814	CUMPLE	CUMPLE
106	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	1	968.000	774.497	-	774.497	CUMPLE	CUMPLE
107	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +	SERVICIO	1	948.362	758.784	-	758.784	CUMPLE	CUMPLE
108	122201	BIOPSIA DE IRIS	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	1	458.089	366.517	-	366.517	CUMPLE	CUMPLE
109	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD	SERVICIO	1	371.980	297.621	-	297.621	CUMPLE	CUMPLE
110	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	IRIDOPLASTIA SOD §	SERVICIO	1	896.349	717.169	-	717.169	CUMPLE	CUMPLE
111	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	SERVICIO	1	986.780	789.523	-	789.523	CUMPLE	CUMPLE
112	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO SOD §	SERVICIO	1	985.600	788.579	-	788.579	CUMPLE	CUMPLE

113	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	LISIS DE GONIOSINEQUIAS POR INYECCION DE AIRE O LIQUIDO +	SERVICIO	1	840.426	672.425	-	672.425	CUMPLE	CUMPLE
114	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD	SERVICIO	1	985.600	788.579	-	788.579	CUMPLE	CUMPLE
115	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	SERVICIO	1	985.600	788.579	-	788.579	CUMPLE	CUMPLE
116	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD +	SERVICIO	1	485.900	388.769	-	388.769	CUMPLE	CUMPLE
117	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	ABLACION DE LESION DE IRIS SOD §	SERVICIO	1	428.800	343.083	-	343.083	CUMPLE	CUMPLE
118	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	ESCISION DE LESION DE IRIS SOD §	SERVICIO	1	978.600	782.978	-	782.978	CUMPLE	CUMPLE
119	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	978.600	782.978	-	782.978	CUMPLE	CUMPLE
120	124202	IRIDOCISTECTOMIA	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	636.105	508.948	-	508.948	CUMPLE	CUMPLE
121	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD §	SERVICIO	1	339.655	271.758	-	271.758	CUMPLE	CUMPLE
122	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER) +	SERVICIO	1	293.610	234.917	-	234.917	CUMPLE	CUMPLE
123	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD §	SERVICIO	1	1.072.348	857.986	-	857.986	CUMPLE	CUMPLE
124	124402	IRIDOCICLECTOMIA	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	1.072.348	857.986	-	857.986	CUMPLE	CUMPLE
125	125101	GONIOTOMIA	GONIOTOMIA SOD §	SERVICIO	1	868.655	695.011	-	695.011	CUMPLE	CUMPLE
126	125401	TRABECULOTOMIA	TRABECULOTOMIA SOD §	SERVICIO	1	943.837	755.164	-	755.164	CUMPLE	CUMPLE
127	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	CICLODIALISIS SOD	SERVICIO	1	550.885	440.763	-	440.763	CUMPLE	CUMPLE
128	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD +	SERVICIO	1	1.428.270	1.142.759	-	1.142.759	CUMPLE	CUMPLE
129	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	REVISION POSTOPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACION ESCLERAL SOD §	SERVICIO	1	550.885	440.763	-	440.763	CUMPLE	CUMPLE
130	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE §	SERVICIO	1	550.885	440.763	-	440.763	CUMPLE	CUMPLE
131	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER §	SERVICIO	1	612.771	490.278	-	490.278	CUMPLE	CUMPLE
132	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER §	SERVICIO	1	550.885	440.763	-	440.763	CUMPLE	CUMPLE
133	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	INSERCION DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD §	SERVICIO	1	1.569.800	1.255.997	-	1.255.997	CUMPLE	CUMPLE
134	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE §	SERVICIO	1	1.063.866	851.199	-	851.199	CUMPLE	CUMPLE
135	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR §	SERVICIO	1	1.063.866	851.199	-	851.199	CUMPLE	CUMPLE

136	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	TRABECULOPLASTIA SOD §	SERVICIO	1	1.358.900	1.087.256	-	1.087.256	CUMPLE	CUMPLE
137	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD +	SERVICIO	1	986.500	789.299	-	789.299	CUMPLE	CUMPLE
138	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	ESCISION O ABLACION DE LESION DE ESCLERA SOD +	SERVICIO	1	836.900	669.604	-	669.604	CUMPLE	CUMPLE
139	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	836.900	669.604	-	669.604	CUMPLE	CUMPLE
140	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) +	SERVICIO	1	1.364.173	1.091.475	-	1.091.475	CUMPLE	CUMPLE
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD +	SERVICIO	1	987.900	790.419	-	790.419	CUMPLE	CUMPLE
142	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +	SERVICIO	1	987.900	790.419	-	790.419	CUMPLE	CUMPLE
143	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD +	SERVICIO	1	1.101.703	881.473	-	881.473	CUMPLE	CUMPLE
144	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD	SERVICIO	1	1.584.295	1.267.594	-	1.267.594	CUMPLE	CUMPLE
145	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMUL- SIFICACION SOD	SERVICIO	1	1.690.509	1.352.576	-	1.352.576	CUMPLE	CUMPLE
146	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD §	SERVICIO	1	1.373.605	1.099.021	-	1.099.021	CUMPLE	CUMPLE
147	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	SERVICIO	1	1.101.703	881.473	-	881.473	CUMPLE	CUMPLE
148	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	ESCISION DE MEMBRANA SECUNDARIA SOD §	SERVICIO	1	1.101.703	881.473	-	881.473	CUMPLE	CUMPLE
149	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	CAPSULOTOMIA	SERVICIO	1	727.357	581.958	-	581.958	CUMPLE	CUMPLE
150	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	CAPSULOTOMIA CON LASER	SERVICIO	1	727.357	581.958	-	581.958	CUMPLE	CUMPLE
151	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD+	SERVICIO	1	1.850.745	1.480.781	-	1.480.781	CUMPLE	CUMPLE
152	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD +	SERVICIO	1	1.355.440	1.084.488	-	1.084.488	CUMPLE	CUMPLE
153	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD +	SERVICIO	1	1.346.399	1.077.254	-	1.077.254	CUMPLE	CUMPLE

154	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD +	SERVICIO	1	2.165.014	1.732.228	-	1.732.228	CUMPLE	CUMPLE
155	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	1	989.650	791.819	-	791.819	CUMPLE	CUMPLE
156	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	1	989.650	791.819	-	791.819	CUMPLE	CUMPLE
157	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD §	SERVICIO	1	1.051.412	841.235	-	841.235	CUMPLE	CUMPLE
158	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) +	SERVICIO	1	1.051.412	841.235	-	841.235	CUMPLE	CUMPLE
159	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) +	SERVICIO	1	1.236.697	989.481	-	989.481	CUMPLE	CUMPLE
160	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	SERVICIO	1	1.236.697	989.481	-	989.481	CUMPLE	CUMPLE
161	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD §	SERVICIO	1	1.236.697	989.481	-	989.481	CUMPLE	CUMPLE
162	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	REPARACION DE LACERACION DE MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD +	SERVICIO	1	989.650	791.819	-	791.819	CUMPLE	CUMPLE
163	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	SERVICIO	1	1.650.129	1.320.268	-	1.320.268	CUMPLE	CUMPLE
164	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	SERVICIO	1	1.650.129	1.320.268	-	1.320.268	CUMPLE	CUMPLE
165	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	SERVICIO	1	1.389.600	1.111.819	-	1.111.819	CUMPLE	CUMPLE
166	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	SERVICIO	1	1.074.843	859.982	-	859.982	CUMPLE	CUMPLE
167	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD +	SERVICIO	1	605.834	484.728	-	484.728	CUMPLE	CUMPLE
168	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	SERVICIO	1	1.144.623	915.813	-	915.813	CUMPLE	CUMPLE
169	164001	ENUCLEACION SIMPLE	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	SERVICIO	1	1.146.666	917.447	-	917.447	CUMPLE	CUMPLE
170	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	ENUCLEACION CON INJERTO DER MOGRASO SOD	SERVICIO	1	1.268.900	1.015.247	-	1.015.247	CUMPLE	CUMPLE
171	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD	SERVICIO	1	1.316.671	1.053.468	-	1.053.468	CUMPLE	CUMPLE
172	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD +	SERVICIO	1	1.130.890	904.825	-	904.825	CUMPLE	CUMPLE
173	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	REVISION Y REINSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO SOD	SERVICIO	1	2.203.445	1.762.976	-	1.762.976	CUMPLE	CUMPLE

174	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD +	SERVICIO	1	1.146.666	917.447	-	917.447	CUMPLE	CUMPLE
175	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD	SERVICIO	1	1.051.415	841.237	-	841.237	CUMPLE	CUMPLE
176	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD §	SERVICIO	1	1.067.698	854.265	-	854.265	CUMPLE	CUMPLE
177	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	SERVICIO	1	2.152.583	1.722.282	-	1.722.282	CUMPLE	CUMPLE
178	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	SERVICIO	1	1.721.671	1.377.509	-	1.377.509	CUMPLE	CUMPLE
179	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	INYECCION RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEUTICO SOD	SERVICIO	1	966.850	773.577	-	773.577	CUMPLE	CUMPLE
180	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD §	SERVICIO	1	990.302	792.341	-	792.341	CUMPLE	CUMPLE
181	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.389.600	1.111.819	-	1.111.819	CUMPLE	CUMPLE
182	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	488.031	390.474	-	390.474	CUMPLE	CUMPLE
183	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	694.411	555.598	-	555.598	CUMPLE	CUMPLE
184	891100	TONOMETRIA SOD	TONOMETRIA SOD	SERVICIO	1	218.317	174.675	-	174.675	CUMPLE	CUMPLE
185	950101	EVALUACION ORTOPTICA	EVALUACION ORTOPTICA SOD	SERVICIO	1	70.250	56.207	-	56.207	CUMPLE	CUMPLE
186	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	EVALUACION DE BAJA VISION SOD	SERVICIO	1	70.250	56.207	-	56.207	CUMPLE	CUMPLE
187	950602	INTERFEROMETRIA	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	87.550	70.049	-	70.049	CUMPLE	CUMPLE
188	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL Incluye: METODOS CONVENCIONALES (PERIMETRIA POR CONFRONTACION)	SERVICIO	1	32.500	26.003	-	26.003	CUMPLE	CUMPLE
189	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	134.767	107.827	-	107.827	CUMPLE	CUMPLE
190	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL § Incluye: AQUELLA PARA TAMIZAJE VISUAL EN LA POBLACION GENERAL COMO EN PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES ENTRE OTROS	SERVICIO	1	40.116	32.097	-	32.097	CUMPLE	CUMPLE
191	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	SERVICIO	1	88.395	70.725	-	70.725	CUMPLE	CUMPLE

192	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD +	SERVICIO	1	340.745	272.630	-	272.630	CUMPLE	CUMPLE
193	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS-ACR +	SERVICIO	1	209.395	167.537	-	167.537	CUMPLE	CUMPLE
194	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	SERVICIO	1	132.367	105.907	-	105.907	CUMPLE	CUMPLE
195	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS DE OJO +	SERVICIO	1	49.350	39.485	-	39.485	CUMPLE	CUMPLE
196	952001	BIOMETRIA OCULAR	BIOMETRIA OCULAR SOD	SERVICIO	1	35.933	28.750	-	28.750	CUMPLE	CUMPLE
197	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD	SERVICIO	1	118.400	94.732	-	94.732	CUMPLE	CUMPLE
198	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	PAQUIMETRIA SOD	SERVICIO	1	87.597	70.086	-	70.086	CUMPLE	CUMPLE
199	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	616.845	493.538	-	493.538	CUMPLE	CUMPLE
200	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	119.267	95.426	-	95.426	CUMPLE	CUMPLE
201	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD	SERVICIO	1	3.982.850	3.186.678	-	3.186.678	CUMPLE	CUMPLE
202	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	CONSULTA OFTALMOLOGICA GENERAL PRIMERA VEZ	SERVICIO	1	48.000	38.405	-	38.405	CUMPLE	CUMPLE
203	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	CONSULTA OFTALMOLOGICA GENERAL SEGUNDA VEZ	SERVICIO	1	50.028	40.027	-	40.027	CUMPLE	CUMPLE
204	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	CONSULTA OFTALMOLOGICA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ	SERVICIO	1	135.363	108.304	-	108.304	CUMPLE	CUMPLE
205	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL SOD §	SERVICIO	1	2.355.796	1.884.872	-	1.884.872	CUMPLE	CUMPLE
206	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	SERVICIO	1	2.355.796	1.884.872	-	1.884.872	CUMPLE	CUMPLE
207	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) SOD §	SERVICIO	1	3.099.289	2.479.741	-	2.479.741	CUMPLE	CUMPLE
208	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	SERVICIO	1	3.523.789	2.819.384	-	2.819.384	CUMPLE	CUMPLE
209	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	REPARACION DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +	SERVICIO	1	3.434.356	2.747.828	-	2.747.828	CUMPLE	CUMPLE
210	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD +	SERVICIO	1	2.876.472	2.301.465	-	2.301.465	CUMPLE	CUMPLE

211	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA +	SERVICIO	1	3.800.900	3.041.100	-	3.041.100	CUMPLE	CUMPLE
212	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD +	SERVICIO	1	2.757.461	2.206.245	-	2.206.245	CUMPLE	CUMPLE
213	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	VITRECTOMIA MECANICA SOD §	SERVICIO	1	5.261.370	4.209.622	-	4.209.622	CUMPLE	CUMPLE
214	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	SERVICIO	1	5.261.370	4.209.622	-	4.209.622	CUMPLE	CUMPLE
215	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR SOD §< o:p>	SERVICIO	1	5.261.370	4.209.622	-	4.209.622	CUMPLE	CUMPLE
216	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES +	SERVICIO	1	6.240.985	4.993.412	-	4.993.412	CUMPLE	CUMPLE
217	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA +	SERVICIO	1	4.091.788	3.273.840	-	3.273.840	CUMPLE	CUMPLE
218	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER §	SERVICIO	1	6.240.985	4.993.412	-	4.993.412	CUMPLE	CUMPLE
219	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	APIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO MAS INYECCION DE MEDICAMENTO INTRAVITREO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	SERVICIO	1	2.032.200	1.625.963	-	1.625.963	CUMPLE	CUMPLE
220	953501	TERAPIA ORTOPTICA	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	64.300	51.446	-	51.446	CUMPLE	CUMPLE
221	953502	TERAPIA PLEOPTICA	TERAPIA PLEOPTICA	SERVICIO	1	64.300	51.446	-	51.446	CUMPLE	CUMPLE
222	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	1	1.291.189	1.033.080	-	1.033.080	CUMPLE	CUMPLE
223	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIOA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.291.189	1.033.080	-	1.033.080	CUMPLE	CUMPLE
224	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.468.537	1.174.976	-	1.174.976	CUMPLE	CUMPLE
225	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.468.537	1.174.976	-	1.174.976	CUMPLE	CUMPLE
226	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	INYECCION DE MATERIAL MIORRELAJANTE (toxina botulinica) NO INCLUYE MEDICAMENTO	SERVICIO	1	515.413	412.382	-	412.382	CUMPLE	CUMPLE
227	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	CROSSLINKING (CORRECCION TEMPRANA DEL QUERATOCONO) UN OJO	SERVICIO	1	2.148.037	1.718.644	-	1.718.644	CUMPLE	CUMPLE
228	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE AMBOS OJOS	SERVICIO	1	267.400	213.947	-	213.947	CUMPLE	CUMPLE

229	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	RECONSTRUCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.488.903	1.191.271	-	1.191.271	CUMPLE	CUMPLE
230	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.488.903	1.191.271	-	1.191.271	CUMPLE	CUMPLE
231	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.329.758	1.063.939	-	1.063.939	CUMPLE	CUMPLE
232	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.329.758	1.063.939	-	1.063.939	CUMPLE	CUMPLE
233	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	EXPLORACION FONDO DE OJOS + TONOMETRIA OCULAR AMBO OJOS	SERVICIO	1	893.586	714.958	-	714.958	CUMPLE	CUMPLE

Se procede a realizar la respectiva verificación de la documentación de orden financiero – económico de acuerdo con los requisitos habilitantes de la invitación pública, con los siguientes resultados para el Oferente **CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS NIT 807002152-8**

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	
CERTIFICACIÓN BANCARIA.	**CUMPLE**
FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.	**CUMPLE**
CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**CUMPLE**
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	**CUMPLE**
PROPUESTA ECONÓMICA	**CUMPLE**
PRECIOS DE REFERENCIA	**CUMPLE**

En conclusión, el oferente es **HABILITADO** y cumple con lo establecido en la invitación del proceso de Mínima cuantía **N° MC438-DIGSA/DMBUG-2023** por lo cual puede seguir haciendo parte del mismo.

Atentamente,

Jenny R. Bonilla Lesmes
CONTADORA PUBLICA
TP. 150443-T

PS. JENNY ROCIO BONILLA LESMES
Comité Económico Evaluador