SOLICITUD COTIZACION

FORMATO PARA SOLICITAR COTIZACIONES		
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA Y DEMÁS SERVICIOS DESCRITOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización tendrá validez de 60 días	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**Plazo**	El plazo de ejecución será hasta el 30 de junio de 2024 o hasta agotar presupuesto, de acuerdo con carta de inicio de ejecución de contrato.
	Obligaciones del contratista	Cumplir con el objeto contractual. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. Responder en los plazos que la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. 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 esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y Seguimiento de la jefatura administrativa y financiera o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía única. 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. 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 OFERENTE **deberá** Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. 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. Restituir a LA DIRECCIÓN DE SANIDAD 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. Incluir todas aquellas obligaciones que el OFERENTE debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.04280 del 011113, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).

		Las demás obligaciones del OFERENTE 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. Remitir al jefe del Área o Seccional de Sanidad que autorizó la valoración respectiva, el resultado de la valoración integral, en el formato que la empresa OFERENTE tenga establecido, contemplando lo señalado en la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de Protección Social. Cumplir con la normatividad legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo. Estar sujetos a los requerimientos por parte de la oficina de seguridad y salud en el trabajo y ambiental Cumplir con la normatividad de gestión integral de residuos hospitalarios. Teniendo en cuenta la cantidad de trabajadores y nivel de riesgo la empresa prestadora del servicio cumplirá con lo exigido por la normatividad legal vigente. Durante la ejecución del Contrato presentar los seguimientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
	Forma de pago	La Regional de Aseguramiento N° 8, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos parciales, dentro de los (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura comercial en la oficina de central cuentas de acuerdo con la entrega de los elementos, acompañado del Recibido a Satisfacción Técnico y Económico una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, lo anterior no será impedimento para la ejecución del contrato. La radicación de la facturación de los servicios prestados se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada (anexando orden médica firmada por el médico tratante, carnet y cédula del paciente, al igual que el formato de entrega de medicamentos firmado por el paciente o familiar que reciba el o los medicamentos) el formato de recibo de medicamentos debe contar con los datos como nombres y apellidos, número de cédula, teléfono de contacto activo y relación de los medicamentos entregados uno a uno con sus respectivas cantidades. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, atención recibida y valor facturado, según modelo anexo.
VALOR	El valor será de **CIENTO DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 120.000.000) VIGENCIA 2024**	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	El plazo para presentar la cotización será de 10 días hábiles.	

SERVICIOS A COTIZAR

ITEM	CÓDIGO CUPS	SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS	MAYOR VALOR
1	080101B	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	813,600
2	081101B	BIOPSIA DE PARPADO SOD	478,300
3	082101B	RESECCION DE CHALAZION SOD	813,600
4	082301B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1,818,900
5	082302B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1,818,900
6	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA]	643,000
7	089102B	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER	643,000
8	091101B	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	478,300
9	095300B	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	478,300
10	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	2,427,100
11	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	164,400
12	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	643,000
13	103101B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1,559,660
14	103102B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	1,449,000
15	103103B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	1,000,000
16	103104B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,200,000
17	103105B	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	1,000,000
18	103106B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	1,449,100
19	103107B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	1,121,600
20	103108B	PERITOMIA TOTAL	643,000
21	110001B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	643,000

22	111201B	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	321,000
23	112101B	FROTIS DE CORNEA SOD	78,739
24	112201B	BIOPSIA DE CORNEA SOD	813,600
25	114101B	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	1,592,100
26	114201B	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD	643,000
27	115201B	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	1,200,000
28	115301B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	2,975,100
29	115302B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	550,000
30	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	473,300
31	121101B	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	1,449,100
32	121301B	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	1,592,700
33	121401B	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	1,592,700
34	122101B	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1,121,600
35	122201B	BIOPSIA DE IRIS SOD	1,121,600
36	123001B	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	1,592,700
37	123002B	IRIDOPLASTIA, CON LASER	1,592,700
38	123401B	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	1,449,100
39	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	1,592,700
40	124401B	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	1,818,900
41	124402B	IRIDOCICLECTOMIA	2,606,600
42	125101B	GONIOTOMIA SOD	1,818,900
43	125401B	TRABECULOTOMIA SOD	2,427,100
44	125501B	CICLODIALISIS SOD	1,449,100
45	126601B	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	1,121,600
46	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	1,449,100
47	126604B	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	1,449,100

48	126705B	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	703,193
49	126706B	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR	703,199
50	127501B	TRABECULOPLASTIA CON LASER	1,449,100
51	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	1,592,700
52	128401B	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	1,592,700
53	128801B	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD	1,592,700
54	129101B	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1,121,600
55	147101B	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD	4,051,220
56	147401B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	5,675,700
57	147402B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4,608,620
58	147403B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	4,051,220
59	150101B	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	584,315
60	160101B	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	2,427,100
61	160201B	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	2,427,100
62	161101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	2,427,100
63	162201B	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	1,121,600
64	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	1,121,600
65	168301B	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	2,427,100
66	168401B	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	3,816,000
67	168405B	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR	3,816,600
68	169201B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	2,606,600
69	169202B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	2,606,600
70	169203B	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	643,000
71	169204B	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	643,000

72	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	192,300
73	950610B	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	138,125
74	951501B	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	151,999
75	951801B	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	172,317
76	952001B	BIOMETRIA OCULAR SOD	116,333
77	952201B	ELECTROOCULOGRAMA SOD	583,666
78	952601B	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	642,333
79	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	57,667
80	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	57,667
81	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	813,600
82	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	813,600
83	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1,818,900
84	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	1,818,900
85	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	1,818,900
86	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1,818,900
87	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	1,818,900
88	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	1,818,900
89	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	478,300
90	082602B	TARSORRAFIA	643,000
91	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1,818,900

92	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	1,818,900
93	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	2,606,600
94	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	2,606,600
95	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	1,592,700
96	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	2,427,600
97	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	2,427,100
98	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	1,592,700
99	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	1,592,700
100	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	1,592,700
101	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1,592,700
102	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1,592,700
103	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	1,592,700
104	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	1,440,100
105	083801B	CANTOTOMÍA	478,300
106	083802B	CANTORRAFIA	640,000
107	083803B	CANTOPLASTIA	643,000
108	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2,427,100
109	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	2,427,100
110	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	2,427,100
111	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	2,200,000
112	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	1,500,000
113	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	2,500,000

114	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	2,500,000
115	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	2,500,000
116	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	2,600,000
117	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	2,600,000
118	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	2,600,000
119	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	800,000
120	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	643,000
121	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	643,000
122	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	643,000
123	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	643,000
124	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	2,600,000
125	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	2,600,000
126	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	2,600,000
127	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	643,000
128	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	200,000
129	089201B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	2,606,600
130	089202B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	2,606,000
131	089203B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	1,122,600
132	089205B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	1,122,600
133	089206B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	1,122,600
134	089207B	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	2,606,600
135	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	2,606,600
136	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	2,606,600

137	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	2,606,600
138	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	1,449,600
139	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	478,300
140	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	478,300
141	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	643,000
142	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	1,449,100
143	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	1,449,100
144	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1,121,600
145	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	478,300
146	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	478,300
147	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	1,592,700
148	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,592,700
149	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	478,300
150	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	478,300
151	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	1,449,100
152	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	1,592,700
153	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	478,300
154	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	478,300
155	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2,606,600
156	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	2,606,600
157	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	2,606,600
158	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	2,606,600
159	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	2,427,100
160	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	2,427,100
161	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	2,427,100
162	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	478,300
163	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	434,451

164	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	434,451
165	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	303,000
166	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	303,000
167	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	1,449,100
168	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	1,449,100
169	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1,818,900
170	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,818,900
171	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	643,000
172	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	643,000
173	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	1,592,700
174	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	1,492,102
175	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	1,592,700
176	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	1,121,600
177	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	1,121,600
178	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	1,121,600
179	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	2,975,000
180	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	2,975,000
181	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	2,975,000
182	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	2,975,000
183	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	2,975,000
184	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	2,975,000
185	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	2,975,000
186	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	3,816,000
187	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	3,816,000
188	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	3,258,700
189	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	3,816,000
190	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	3,816,000

191	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	2,960,600
192	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	2,960,600
193	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL CÓDIGO DESCRIPCIÓN	4,336,700
194	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	4,336,700
195	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	2,975,000
196	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	643,000
197	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	1,000,000
198	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	1,449,100
199	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	813,600
200	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1,121,600
201	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1,121,600
202	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1,121,600
203	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1,121,600
205	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	1,592,700
206	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	1,592,700
207	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	1,592,700
208	124300B	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD	1,248,800
209	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	1,652,600
210	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	1,248,800
211	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	1,813,900
212	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	643,000
213	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	1,121,600
214	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	943,959
215	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	943,959
216	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	703,199
217	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	703,199
218	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	1,592,700
219	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	1,592,700

220	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	2,427,100
221	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	2,427,100
222	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, LÁSER, ASPIRACIÓN, ENTRE OTROS	2,975,000
223	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	2,975,000
224	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	1,200,000
225	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	1,200,000
226	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	350,000
227	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	350,000
228	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	550,000
229	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	550,000
230	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	700,000
231	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	750,000
232	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	750,000
233	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	2,437,100
234	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	2,437,100
235	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	2,437,100
236	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	2,437,100
237	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	2,900,000
238	147103B	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	121,600
239	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4,051,220
240	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	4,608,620
241	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4,608,620

242	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	4,608,620
243	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4,608,620
244	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	1,500,000
245	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	1,500,000
246	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	1,898,810
247	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	2,427,100
248	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	2,427,100
249	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	2,427,100
250	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,600,000
251	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,600,000
252	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,600,000
253	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS CÓDIGO DESCRIPCIÓN	2,600,000
254	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	2,600,000
255	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1,500,000
256	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1,800,000
257	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	2,427,100
258	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	1,592,700
259	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	2,421,100
260	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	2,427,100
261	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	2,427,100
262	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	3,258,700
263	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1,818,900
264	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	1,818,900
265	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	2,187,000
266	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	3,816,000

267	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	3,816,000
268	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,354,915
269	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	500,000
270	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	950,000
271	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,100,000
272	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,100,000
273	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,500,000
274	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,100,000
275	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	51,200
276	890307B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	35,000
277	951202B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	304,333
278	951203B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	304,333
279	951302B	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	183,000
280	951303B	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	183,000
281	950602B	INTERFEROMETRIA	81,000
282	951901B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO ANTERIOR (POR OJO)	200,000
283	951902B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO POSTERIOR (POR OJO)	200,000
284	118303B	CROSSLIKIG (ENTRECRUZAMIENTO CORNEAL) X OJO	2,500,000
285	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA (PARA COTIZAR EN EL PROXIMO PROCESO)	50,000
286	951103	FOTOGRAFIA OCULAR DE OJO (PARA COTIZAR EN EL PROXIMO PROCESO)	35,000

Patrullero SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Estructurador Estudio Previo UPRES Bolívar

Calle Real N° 24-03, Barrio Manga
Teléfonos 6609115
debol.upres@policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PÚBLICA

Clínica Oftalmológica de Cartagena — TIZACION DE SERVICIOS PARA OFERTA DE EMPRESA	PROCESO: GESTIÒN COMERCIAL Y CONTRATACION
	CODIGO: F-GCOM-009
	VERSION: 0.1

Nit.: 800008240-1

FECHA: 26 DE ENERO DE 2024

ENTIDAD: POLICIA NAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

ITEM	CÓDIGO CUPS	SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS	VALOR
1	080101B	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	1.057.168,00
2	081101B	BIOPSIA DE PARPADO SOD	621.376,00
3	082101B	RESECCION DE CHALAZION SOD	1.057.168,00
4	082301B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	2.363.312,00
5	082302B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	2.363.312,00
6	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA]	835.520,00
7	089102B	ABLACION DE PESTAÑAS. POR LASER	835.520,00
8	091101B	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	621.376,00
9	095300B	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	621.376,00
10	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.153.248,00
11	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA. POR INCISION SOD	94.408,16
12	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	835.520,00
13	103101B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.457.232,00
14	103102B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	1.882.496,00
15	103103B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	1.457.232,00
16	103104B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.069.200,00
17	103105B	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL). CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	2.069.200,00
18	103106B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA. CON PLASTIA	1.882.496,00
19	103107B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA. SIN PLASTIA	1.457.232,00
20	103108B	PERITOMIA TOTAL	835.520,00
21	110001B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	94.408,16
22	111201B	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	157.636,24
23	112101B	FROTIS DE CORNEA SOD	112.596,96
24	112201B	BIOPSIA DE CORNEA SOD	1.057.168,00
25	114101B	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	2.069.200,00
26	114201B	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO. QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD	835.520,00
27	115201B	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	2.133.719,10
28	115301B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.865.120,00
29	115302B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	5.173.056,00
30	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	621.376,00
31	121101B	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	1.882.496,00
32	121301B	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS. POR SUTURA DE IRIS	2.069.200,00

33	121401B	IRIDECTOMIA (BASAL. PERIFERICA Y TOTAL) SOD	2.069.200,00
34	122101B	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1.457.232,00
35	122201B	BIOPSIA DE IRIS SOD	1.457.232,00
36	123001B	IRIDOPLASTIA. CON SUTURA	2.069.200,00
37	123002B	IRIDOPLASTIA. CON LASER	2.069.200,00
38	123401B	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	1.882.496,00
39	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	2.069.200,00
40	124401B	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	2.363.312,00
41	124402B	IRIDOCICLECTOMIA	3.386.656,00
42	125101B	GONIOTOMIA SOD	2.363.312,00
43	125401B	TRABECULOTOMIA SOD	3.153.248,00
44	125501B	CICLODIALISIS SOD	1.882.496,00
45	126601B	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	1.457.232,00
46	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	1.882.496,00
47	126604B	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	1.882.496,00
48	126705B	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	1.005.580,63
49	126706B	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR	1.005.580,63
50	127501B	TRABECULOPLASTIA CON LASER	1.882.496,00
51	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	2.069.200,00
52	128401B	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA. VIA ABIERTA	2.069.200,00
53	128801B	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD	2.069.200,00
54	129101B	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1.457.232,00
55	147101B	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD	4.448.864,00
56	147401B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	7.968.800,00
57	147402B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	5.173.056,00
58	147403B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	4.448.864,00
59	150101B	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	254.210,09
60	160101B	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	3.153.248,00
61	160201B	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	3.153.248,00
62	161101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	3.153.248,00
63	162201B	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	1.457.232,00
64	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	1.457.232,00
65	168301B	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.153.248,00
66	168401B	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	5.173.056,00
67	168405B	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL. ABORDAJE SUBCILIAR	5.173.056,00
68	169201B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.386.656,00
69	169202B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.386.656,00
70	169203B	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	835.520,00
71	169204B	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	835.520,00
72	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	274.997,29
73	950610B	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	197.478,37
74	951501B	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	197.478,37
75	951801B	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	246.414,89
76	952001B	BIOMETRIA OCULAR SOD	151.140,24
77	952201B	ELECTROOCULOGRAMA SOD	758.299,60
78	952601B	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	834.519,32

79	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	74.928,00
80	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	74.928,00
81	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	80.117,32
82	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	1.057.168,00
83	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR PARCIAL. MAYOR DE DOS TERCIOS	2.363.312,00
84	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL. UN TERCIO	2.363.312,00
85	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL. DOS TERCIOS	2.363.312,00
86	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL. MAYOR DE DOS TERCIOS	2.363.312,00
87	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL CON CANTO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	2.363.312,00
88	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	2.363.312,00
89	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	621.376,00
90	082602B	TARSORRAFIA	835.520,00
91	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.363.312,00
92	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	2.363.312,00
93	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	3.386.656,00
94	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	3.386.656,00
95	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.069.200,00
96	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	3.153.248,00
97	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	3.153.248,00
98	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	2.069.200,00
99	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	2.069.200,00
100	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	2.069.200,00
101	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.069.200,00
102	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.069.200,00
103	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	2.069.200,00
104	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	1.882.496,00
105	083801B	CANTOTOMÍA	621.376,00
106	083802B	CANTORRAFIA	835.520,00
107	083803B	CANTOPLASTIA	835.520,00
108	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.153.248,00
109	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	3.153.248,00
110	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	3.153.248,00
111	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	1.882.496,00
112	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	1.882.496,00
113	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	3.153.248,00
114	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	3.386.656,00
115	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	1.457.232,00
116	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	3.386.656,00

117	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	3.386.656,00
118	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	3.386.656,00
119	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	1.057.168,00
120	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	835.520,00
121	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	835.520,00
122	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	835.520,00
123	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	835.520,00
124	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	3.386.656,00
125	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	3.386.656,00
126	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	3.386.656,00
127	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	835.520,00
128	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	835.520,00
129	089201B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	3.386.656,00
130	089202B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	3.386.656,00
131	089203B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	3.386.656,00
132	089205B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	1.457.232,00
133	089206B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	1.457.232,00
134	089207B	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	3.386.656,00
135	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	3.386.656,00
136	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	3.386.656,00
137	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	3.386.656,00
138	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	1.882.496,00
139	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	621.376,00
140	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	621.376,00
141	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	835.520,00
142	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	1.882.496,00
143	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	1.882.496,00
144	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.457.232,00
145	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	215.234,10
146	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	621.376,00
147	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	2.069.200,00
148	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.069.200,00
149	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	621.376,00
150	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	621.376,00
151	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	1.882.496,00
152	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	2.069.200,00
153	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	621.376,00
154	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	621.376,00
155	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.386.656,00
156	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.386.656,00
157	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	3.386.656,00
158	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.386.656,00
159	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.153.248,00
160	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	3.153.248,00

161	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	3.153.248,00
162	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	621.376,00
163	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	621.376,00
164	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	621.376,00
165	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	393.657,53
166	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	393.657,53
167	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	835.520,00
168	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	1.882.496,00
169	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.363.312,00
170	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.363.312,00
171	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	835.520,00
172	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	835.520,00
173	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	2.069.200,00
174	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	835.520,00
175	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	2.069.200,00
176	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	1.457.232,00
177	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	1.457.232,00
178	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	1.457.232,00
179	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	3.865.120,00
180	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	3.865.120,00
181	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	3.865.120,00
182	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	3.865.120,00
183	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	3.865.120,00
184	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	3.865.120,00
185	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	3.865.120,00
186	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	5.173.056,00
187	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	5.173.056,00
188	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	4.448.864,00
189	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	5.173.056,00
190	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	5.173.056,00
191	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	4.448.864,00
192	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	4.448.864,00
193	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL CÓDIGO DESCRIPCIÓN	5.849.312,00
194	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	5.849.312,00
195	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	3.865.120,00
196	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	835.520,00
197	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.865.120,00
198	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	1.882.496,00
199	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	1.057.168,00
200	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1.457.232,00
201	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1.457.232,00
202	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.882.496,00
203	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.882.496,00

205	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	2.069.200,00
206	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	2.069.200,00
207	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	2.069.200,00
208	124300B	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD	2.363.312,00
209	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	2.363.312,00
210	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	2.363.312,00
211	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	2.363.312,00
212	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	835.520,00
213	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	1.349.868,57
214	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1.349.868,57
215	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1.349.868,57
216	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1.005.580,63
217	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1.005.580,63
218	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	2.069.200,00
219	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.069.200,00
220	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.153.248,00
221	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.153.248,00
222	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN. LÁSER. ASPIRACIÓN. ENTRE OTROS	3.153.248,00
223	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	3.153.248,00
224	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.865.120,00
225	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	3.865.120,00
226	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	3.153.248,00
227	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	1.158.886,20
228	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	4.448.864,00
229	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	4.448.864,00
230	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.153.248,00
231	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	3.153.248,00
232	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	3.153.248,00
233	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	3.153.248,00
234	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	3.153.248,00
235	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	1.281.010,98
236	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	3.153.248,00
237	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	5.173.056,00
238	147103B	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	1.704.983,17
239	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4.448.864,00
240	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	7.968.800,00
241	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	5.849.312,00
242	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	7.968.800,00
243	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	7.968.800,00
244	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROÏDEA	4.448.864,00
245	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	1.937.539,93
246	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	1.857.465,92

247	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3.153.248,00
248	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.153.248,00
249	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3.153.248,00
250	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.069.200,00
251	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.069.200,00
252	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.069.200,00
253	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS CÓDIGO DESCRIPCIÓN	2.069.200,00
254	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR. TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	3.153.248,00
255	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1.457.232,00
256	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2.069.200,00
257	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.153.248,00
258	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	2.069.200,00
259	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	3.153.248,00
260	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	3.153.248,00
261	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	3.153.248,00
262	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	4.448.864,00
263	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.363.312,00
264	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	2.363.312,00
265	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.153.248,00
266	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	5.173.056,00
267	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	5.173.056,00
268	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.948.799,66
269	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	616.686,83
270	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	79.251,19
271	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.429.119,75
272	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.429.119,75
273	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.948.799,66
274	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.429.119,75
275	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	73.188,25
276	890307B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	73.155,25
277	951202B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	395.389,80
278	951203B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	395.389,80
279	951302B	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	237.753,56
280	951303B	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	237.753,56
281	950602B	INTERFEROMETRIA	105.235,18
282	951901B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO ANTERIOR (POR OJO)	834.519,32
283	951902B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO POSTERIOR (POR OJO)	834.519,32
284	118303B	CROSSLIKIG (ENTRECRUZAMIENTO CORNEAL) X OJO	2.363.312,00
285	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA (PARA COTIZAR EN EL PROXIMO PROCESO)	74.928,00
286	951103	FOTOGRAFIA OCULAR DE OJO (PARA COTIZAR EN EL PROXIMO PROCESO)	107.000,00

OBSERVACIONES: Se cotiza acorde a relación de servicios indicada en la solicitud.

Los valores cotizados no incluyen: Lentes intraoculares, Set de Crawford, Implante orbitario, Conformador orbitario, Anillos Intraestromales, Prótesis Ocular Medicamentos intravítreos, Válvulas de Ahmed, Plug de Colágeno para cierre lagrimal, Tejidos, Membranas, Anillo de Tención Capsular, no estudios de laboratorios, no

LUZ DANIS MOLINA SALAS
COORDINACION COMERCIAL Y CONTRATACION
comercial@clioftal.com
Cel. 3205658050 Tel. 6940193 ext. 0129
Pie de la popa calle 30 No 20-71 piso 2

RV: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

SANDRA MARCELA LICONA VILLA <sandra.licona@correo.policia.gov.co>
Mar 05/03/2024 15:49
Para:DIEGO ARMANDO DE AVILA DE AVILA <diego.de2494@correo.policia.gov.co>

1 archivos adjuntos (603 KB)
FORMATO COTIZACION (1).docx;

De: SANDRA MARCELA LICONA VILLA <sandra.licona@correo.policia.gov.co>.
Enviado: miércoles, 17 de enero de 2024 5:31 p. m.
Para: comercial@clioftal.com <comercial@clioftal.com>
Asunto: RV: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

De: SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Enviado: lunes, 15 de enero de 2024 1:25 p. m.
Para: comercial@clioftal.com <comercial@clioftal.com>
Asunto: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA Y DEMÁS SERVICIOS DESCRITOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL
Se permite solicitar cotización (ver anexo) solo colocar valor $ (pesos) al frente del item, igualmente enviar estados financieros 2022, 2023, muchas gracias

Atentamente,

Patrullera SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Estructurador estudio de conveniencia imágenes Upres Bolívar
SANDRA.LICONA@CORREO.POLICIA.GOV.CO
3108340987

RV: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO PROCESO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

SANDRA MARCELA LICONA VILLA <sandra.licona@correo.policia.gov.co>
Mar 05/03/2024 15:49
Para:DIEGO ARMANDO DE AVILA DE AVILA <diego.de2494@correo.policia.gov.co>

1 archivos adjuntos (603 KB)
FORMATO COTIZACION (1).docx;

De: SANDRA MARCELA LICONA VILLA <sandra.licona@correo.policia.gov.co>
Enviado: jueves, 25 de enero de 2024 5:13 p. m.
Para: gerencia@cofca.com <gerencia@cofca.com>
Asunto: RV: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO PROCESO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA Y DEMÁS SERVICIOS DESCRITOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL

Se permite solicitar cotización (ver anexo) solo colocar valor $ (pesos) al frente del item, igualmente enviar estados financieros 2022, 2023, muchas gracias

Atentamente,

Patrullera SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Estructurador estudio de conveniencia imágenes Upres Bolívar
SANDRA.LICONA@CORREO.POLICIA.GOV.CO
3108340987

De: SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Enviado: lunes, 15 de enero de 2024 1:24 p. m.
Para: facturacion@cclo.com.co <facturacion@cclo.com.co>
Asunto: SOLICITUD COTIZACIÓN NUEVO PROCESO OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA Y DEMÁS SERVICIOS DESCRITOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y CTC; ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL

Se permite solicitar cotización (ver anexo) solo colocar valor $ (pesos) al frente del item, igualmente enviar estados financieros 2022, 2023, muchas gracias

Atentamente,

Patrullera SANDRA MARCELA LICONA VILLA
Estructurador estudio de conveniencia imágenes Upres Bolívar
SANDRA.LICONA@CORREO.POLICIA.GOV.CO
3108340987

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	
1	080101B	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	$ 259.450
2	081101B	BIOPSIA DE PARPADO SOD	$ 236.435
3	082101B	RESECCION DE CHALAZION SOD	$ 259.450
4	082301B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL	$ 438.440
5	082302B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL	$ 438.440
6	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA	$ 562.235
7	089102B	ABLACION DE PESTAÑAS. POR LASER	$ 259.450
8	091101B	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	$ 182.654
9	095300B	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	$ 259.450
10	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$ 562.235
11	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA. POR INCISION	$ 259.450
12	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	$ 236.435
13	103101B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 438.440
14	103102B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE	$ 691.346
15	103103B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	$ 415.425
16	103104B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 691.346
17	103105B	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL). CON PLASTIA	$ 1.184.991
18	103106B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA. CON PLASTIA	$ 1.184.991
19	103107B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA. SIN PLASTIA	$ 875.815
20	103108B	PERITOMIA TOTAL	$ 259.450
21	110001B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	$ 438.440
22	111201B	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	$ 438.440
23	112101B	FROTIS DE CORNEA SOD	$ 438.440
24	112201B	BIOPSIA DE CORNEA SOD	$ 320.826
25	114101B	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	$ 438.440
26	114201B	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO. QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD	$ 343.841
27	115201B	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	$ 878.015
28	115301B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR	$ 1.646.892
29	115302B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR	$ 1.646.892
30	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	$ 788.164
31	121101B	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	$ 878.015
32	121301B	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS. POR SUTURA DE IRIS	$ 668.631
33	121401B	IRIDECTOMIA (BASAL. PERIFERICA Y TOTAL) SOD	$ 788.164
34	122101B	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	$ 1.184.991
35	122201B	BIOPSIA DE IRIS SOD	$ 415.425
36	123001B	IRIDOPLASTIA. CON SUTURA	$ 878.015
37	123002B	IRIDOPLASTIA. CON LASER	$ 467.337
38	123401B	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	$ 878.015
39	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	$ 438.440
40	124401B	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	$ 1.646.982
41	124402B	IRIDOCICLECTOMIA	$ 878.015
42	125101B	GONIOTOMIA SOD	$ 691.346
43	125401B	TRABECULOTOMIA SOD	$ 712.500
44	125501B	CICLODIALISIS SOD	$ 438.440
45	126601B	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	$ 438.440
46	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	$ 430.179
47	126604B	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	$ 1.475.908
48	126705B	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	$ 961.261
49	126706B	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR	$ 438.440
50	127501B	TRABECULOPLASTIA CON LASER	$ 1.475.908
51	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	$ 878.015
52	128401B	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA. VIA ABIERTA	$ 691.346
53	128801B	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD	$ 878.015
54	129101B	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	$ 1.184.991
55	147101B	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD	$ 1.395.717
56	147401B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	$ 5.229.846
57	147402B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$ 5.575.217
58	147403B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	$ 5.229.846
59	150101B	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	$ 259.450
60	160101B	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	$ 5.809.225
61	160201B	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	$ 5.809.225
62	161101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	$ 894.276
63	162201B	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	$ 415.425
64	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	$ 415.425
65	168301B	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON	$ 894.276
66	168401B	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	$ 5.809.225
67	168405B	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL. ABORDAJE SUBCILIAR	$ 5.809.225
68	169201B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 1.161.976
69	169202B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 984.276
70	169203B	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$ 259.450
71	169204B	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	$ 1.475.908
72	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$ 110.915
73	950610B	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	$ 79.623
74	951501B	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	$ 79.623
75	951801B	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	$ 148.446

76	952001B	BIOMETRIA OCULAR SOD	$ 61.088
77	952201B	ELECTROOCULOGRAMA SOD	$ 148.446
78	952601B	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	$ 336.245
79	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	$ 35.000
80	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	$ 35.000
81	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 259.450
82	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 259.450
83	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR PARCIAL.	$ 1.138.961
84	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL. UN	$ 1.138.961
85	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL.	$ 1.138.961
86	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL.	$ 1.138.961
87	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL	$ 1.138.961
88	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR TOTAL	$ 1.138.961
89	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	$ 1.138.961
90	082602B	TARSORRAFIA	$ 320.826
91	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA	$ 984.276
92	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON	$ 984.276
93	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR	$ 984.276
94	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR	$ 984.276
95	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL. POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA	$ 984.276
96	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	$ 984.276
97	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	$ 438.440
98	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	$ 438.440
99	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$ 438.440
100	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 438.440
101	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 438.440
102	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 438.440
103	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 438.440
104	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$ 438.440
105	083801B	CANTOTOMÍA	$ 259.450
106	083802B	CANTORRAFIA	$ 259.450
107	083803B	CANTOPLASTIA	$ 343.841
108	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 984.276
109	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 984.276
110	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 984.276
111	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	$ 562.235
112	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	$ 984.276
113	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 984.276
114	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	$ 984.276
115	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$ 984.276
116	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$ 1.184.991
117	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$ 1.184.991
118	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$ 1.184.991
119	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 1.646.892
120	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 1.395.717
121	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 1.395.717
122	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 1.395.717
123	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 1.395.717
124	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 1.395.717
125	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	$ 984.276
126	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	$ 984.276
127	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 259.450
128	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	$ 259.450
129	089201B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	$ 1.646.982
130	089202B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	$ 1.646.982
131	089203B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA	$ 4.711.433
132	089205B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	$ 1.646.982
133	089206B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	$ 1.646.982
134	089207B	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	$ 1.646.982
135	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	$ 1.646.982
136	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	$ 1.646.982
137	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.646.982
138	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 438.440
139	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 259.450
140	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 182.654
141	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	$ 182.654
142	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	$ 562.235
143	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	$ 1.067.470
144	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.259.450
145	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 259.450
146	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 259.450
147	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	$ 562.235
148	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 562.235
149	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 259.450
150	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	$ 259.450
151	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	$ 562.235

152	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 438.440
153	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 438.440
154	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 438.440
155	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 562.235
156	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.067.470
157	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	$ 562.235
158	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.067.470
159	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA	$ 961.261
160	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 961.261
161	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 961.261
162	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 438.440
163	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	$ 438.440
164	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	$ 438.440
165	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	$ 496.600
166	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	$ 496.600
167	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 259.450
168	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$ 984.276
169	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 984.276
170	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 984.276
171	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 259.450
172	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 438.440
173	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	$ 438.440
174	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 438.440
175	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$ 984.276
176	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	$ 788.164
177	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 438.440
178	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	$ 1.646.982
179	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$ 1.184.991
180	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	$ 1.646.982
181	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	$ 1.646.982
182	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	$ 1.201.400
183	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	$ 1.201.400
184	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	$ 1.201.400
185	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	$ 1.201.400
186	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	$ 1.201.400
187	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	$ 1.646.982
188	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$ 1.646.282
189	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	$ 984.276
190	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	$ 984.276
191	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	$ 4.575.217
192	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	$ 1.646.982
193	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL CÓDIGO	$ 4.575.217
194	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	$ 4.575.217
195	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	$ 4.430.640
196	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	$ 259.450
197	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR	$ 937.773
198	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 430.169
199	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	$ 320.826
200	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 415.425
201	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	$ 984.276
202	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 984.276
203	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 984.276
205	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	$ 984.276
206	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	$ 788.164
207	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$ 984.276
208	124300B	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD	$ 2.900.000
209	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	$ 2.900.000
210	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	$ 2.900.000
211	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 1.475.908
212	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 438.440
213	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	$ 1.502.638
214	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	$ 1.475.908
215	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 1.475.908
216	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	$ 1.475.908
217	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 1.475.908
218	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$ 1.067.470
219	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 878.015
220	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 984.276
221	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 984.276
222	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye:	$ 1.161.976
223	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA	$ 984.276
224	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$ 1.184.991
225	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	$ 1.184.991
226	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 430.179
227	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 430.179
228	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS	$ 1.502.638

229	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 1.502.638
230	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA	$ 1.502.638
231	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	$ 1.067.470
232	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	$ 1.067.470
233	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	$ 1.184.991
234	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	$ 927.388
235	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	$ 1.184.991
236	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	$ 1.184.991
237	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	$ 5.575.217
238	147103B	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	$ 5.575.217
239	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 1.395.717
240	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 5.229.846
241	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 5.229.846
242	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	$ 5.229.846
243	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$ 5.229.846
244	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	$ 1.184.991
245	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	$ 1.840.507
246	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	$ 1.840.507
247	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.475.908
248	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	$ 1.475.908
249	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.475.908
250	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.475.908
251	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.475.908
252	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.475.908
253	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS CÓDIGO DESCRIPCIÓN	$ 1.475.908
254	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR. TENDÓN O CÁPSULA DE	$ 1.475.908
255	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$ 415.425
256	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 878.015
257	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 878.015
258	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$ 788.164
259	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	$ 1.138.961
260	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 1.138.961
261	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$ 1.138.961
262	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$ 984.276
263	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO	$ 984.276
264	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	$ 984.276
265	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	$ 984.276
266	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 5.809.225
267	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.809.225
268	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
269	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
270	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
271	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
272	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
273	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.500
274	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.840.507
275	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 20.000
276	890307B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 20.000
277	951202B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 138.200
278	951203B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 138.200
279	951302B	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$ 115.400
280	951303B	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	$ 115.400
281	950602B	INTERFEROMETRIA	$ 36.989
282	951901B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO ANTERIOR (POR OJO)	$ 275.000
283	951902B	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGRMENTO POSTERIOR (POR OJO)	$ 275.000
284	118303B	CROSSLIKIG (ENTRECRUZAMIENTO CORNEAL) X OJO	$ 1.450.000
285	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA (PARA COTIZAR EN EL	$ 35.000
286	951103B	FOTOGRAFIA OCULAR DE OJO (PARA COTIZAR EN EL PROXIMO PROCESO)	$ 43.140