MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 13 de Marzo de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Re-evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3**

Comedidamente nos permitimos enviar al Señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA la evaluación económica del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3**

De acuerdo con el cierre de fecha 26 de Febrero de 2026 presentaron propuesta los siguientes oferentes:



De esta manera se realiza la validación de las ofertas económica con el fin de establecer las ofertas que para el presente proceso es el siguiente:

- **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE $ 328.350.000**
- **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE SAS $ 285.579.000**
- **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS $ 324.233.431**
- **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA $ 438.779.077**
- **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA $ 320.789.164**

Se procede a realizar la revisión de la información económica y financiera de las ofertas presentadas

- **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y la Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE
OFERTA ECONOMICA SECOP II	CUMPLE
(RUT) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
FORMULARIO N° 09 DATOS PARA SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2024.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
FORMULARIO NO. 3 "CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

En cuanto a los documentos de contenido financiero el oferente **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE** **CUMPLE** con lo establecido.

INFORMACIÓN FINANCIERA
No 02 INDICADORES FINANCIEROS
ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

Re-evaluación Económica de la oferta presentada en el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	CLINICA VISION DEL VALLE	$ 21.506.796.800,00	$ 10.836.854.096,00	$ 11.833.055.659,00	$ 4.937.403.360,00	$ 10.669.942.703,00	$ 3.853.087.168,00	$ 338.065.236,00

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																				
PRESUPUESTO TOTAL		SMMLV													INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
$ 300.000.000,00		175,86													5%			5%		
			100%			70%			2,1			2,2								
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	CLINICA VISION DEL VALLE	$ 10.669.942.704,00	$ 300.000.000,00	CUMPLE	50,39%	70%	CUMPLE	2,4	2,1	CUMPLE	11	2,2	CUMPLE	36%	5%	CUMPLE	18%	5%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros el oferente **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE** **CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo con el numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso “.

FORMULARIO 4

El FORMULARIO 4 fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y El Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	CLINICA VISION DEL VALLE
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	71.500	54.000
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	65.500	45.000
3	85121610	89027662	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	60.000
4	85121610	89027663	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	60.000
5	85121610	8902764	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRIA ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	60.000
6	85121610	89027665	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	60.000

7	85121610	89027666	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	60.000
8	85121610	89027667	CONSULTADE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	60.000
9	85121610	8902762	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	SERVICIO	1	80.000	60.000
10	85121610	8903762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	94.183	75.000
11	85121610	890376B1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	143.230	75.000
12	85121610	8902765	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	60.000
13	85121610	8903765	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	60.000
14	85121610	890376B2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	90.850	75.000
15	85121610	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	26.000
16	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	26.000
17	85121610	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	627.200	470.000
18	85121610	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	627.200	470.000
19	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	93.806	65.000
20	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.800	45.000
21	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	83.250	54.000
22	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	67.200	44.000
23	85121610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	63.060	44.000
24	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO; Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	SERVICIO	1	2.150.000	1.505.000
25	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	59.000
26	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	89.600	60.000
27	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	573.694	402.000
28	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	250.000	188.000
29	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	102.677	77.000
30	85121610	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	1	44.800	34.000
31	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	165.760	124.000
32	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	761.600	533.000
33	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.657.600	1.243.000
34	85121610	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	32.672	25.000
35	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	163.337	123.000
36	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	156.272	117.000
37	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.576.000	1.670.000
38	85121610	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	156.800	118.000
39	85121610	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	79.409	60.000
40	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.617.867	2.894.000
41	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.243.000
42	85121610	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	119.563	90.000
43	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.777.600	1.805.000
44	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.052.800	684.000
45	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.097.600	713.000
46	85121610	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	95.200	71.000

47	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.854.226	1.205.000
48	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.400.000	1.050.000
49	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	218.400	142.000
50	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.344.000	1.008.000
51	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.429.872	1.072.000
52	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	280.000	182.000
53	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.520.000	1.638.000
54	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.657.600	1.243.000
55	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.052.800	684.000
56	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1	2.800.000	2.240.000
57	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.957.760	1.468.000
58	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	59.000
59	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	119.563	102.000
60	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	725.817	544.000
61	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.856.000	1.856.000
62	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.472.000	2.778.000
63	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.548.468	1.161.000
64	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.949.667	2.507.000
65	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	952.000	619.000
66	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.347.960	1.011.000
67	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.463.268	1.097.000
68	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.657.600	1.243.000
69	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.545.600	1.159.000
70	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.545.600	1.159.000
71	85121610	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.545.600	1.159.000
72	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	163.782	123.000
73	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	873.600	568.000
74	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	306.342	230.000
75	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.643.159	1.068.000
76	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.713.600	1.285.000
77	85121610	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.456.612	1.092.000
78	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	883.680	574.000
79	85121610	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	566.110	425.000
80	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	283.770	213.000
81	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	5.264.000	5.250.000
82	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	2.150.400	2.050.000
83	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.993.600	1.900.000
84	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	2.862.083	2.147.000
85	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.321.600	991.000
86	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	761.600	571.000
87	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	3.124.800	2.344.000
88	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	3.091.200	2.009.000
89	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	336.320	219.000
90	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	891.112	579.000
91	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	224.990	169.000
92	85121610	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.580.320	1.185.000

93	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	611.738	398.000
94	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.030.400	670.000
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	917.280	596.000
96	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	2.086.560	2.000.000
97	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	985.600	690.000
98	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	697.684	488.000
99	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	985.600	641.000
100	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.513.120	1.135.000
101	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	904.862	724.000
102	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	1.861.440	1.489.000
103	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	919.000
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.447.200	1.835.000
105	85121610	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	21.020	20.000
106	85121610	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	106.400	80.000
107	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	169.433	127.000
108	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	91.475	69.000
109	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.664.480	1.998.000
110	85121610	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	2.664.480	1.998.000
111	85121610	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.962.240	1.472.000
112	85121610	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.369.804	1.027.000
113	85121610	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.369.804	1.027.000
114	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.498.550	1.124.000
115	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	1.498.550	1.124.000
116	85121610	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.124.000
117	85121610	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.124.000
118	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.498.550	1.124.000
119	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	183.720	138.000
120	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.688.000	1.747.000
121	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.487.520	1.617.000
122	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.224.000
123	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.626.240	1.057.000
124	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	642.196	482.000
125	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	642.196	482.000
126	85121610	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.783.040	1.337.000
127	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.580.320	1.027.000
128	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.387.360	902.000
129	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	678.720	509.000
130	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.755.040	1.316.000
131	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.135.680	852.000
132	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.843.520	1.383.000
133	85121610	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.383.000
134	85121610	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.383.000
135	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	388.870	253.000
136	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	328.232	213.000
137	85121610	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	1.386.825	901.000
138	85121610	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.239.746	806.000
139	85121610	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.029.980	950.000
140	85121610	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.481.200	963.000
141	85121610	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.481.200	963.000

142	85121610	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.560.993	1.015.000
143	85121610	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.481.760	963.000
144	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.630.821	1.223.000
145	85121610	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.784.160	1.338.000
146	85121610	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.784.160	1.338.000
147	85121610	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.072.020	804.000
148	85121610	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1	2.123.237	1.592.000
149	85121610	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.293.433	1.491.000
150	85121610	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	375.000
151	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	375.000
152	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	245.143	184.000
153	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	193.760	145.000
154	85121610	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	591.163	443.000
155	85121610	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	789.687	592.000
156	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	346.984	260.000
157	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	603.945	453.000
158	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.095.757	822.000
159	85121610	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.568.000	1.176.000
160	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	571.376	371.000
161	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	842.471	548.000
162	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	614.365	461.000
163	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	230.720	173.000
164	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	446.789	335.000
165	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.302.413	1.727.000
166	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.786.560	2.090.000
167	85121610	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.786.560	2.090.000
168	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.317.000
169	85121610	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.564.960	2.317.000
170	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.674.000
171	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.874.913	2.156.000
172	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	802.123	602.000
173	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	718.663	539.000
174	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	508.230	381.000
175	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	94.590	71.000
176	85121610	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	105.100	79.000
177	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	136.630	89.000
178	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	901.600	676.000
179	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.145.760	859.000
180	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.861.440	1.210.000
181	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.153.221	865.000
182	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	654.080	491.000
183	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	474.408	356.000
184	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.311.001	983.000

185	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	836.767	628.000
186	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	293.640	220.000
187	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	865.000
188	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.252.000
189	85121610	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	998.000
190	85121610	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.252.000
191	85121610	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.926.400	1.252.000
192	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	363.167	272.000
193	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	575.680	432.000
194	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	1.745.220	1.134.000
195	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	274.400	206.000
196	85121610	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	89.335	67.000
197	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	480.360	360.000
198	85121610	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	826.560	620.000
199	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	210.200	158.000
200	85121610	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	710.080	533.000
201	85121610	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	200.480	150.000
202	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.211.840	909.000
203	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.715.840	1.287.000
204	85121610	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.408.000	1.806.000
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.410.080	1.058.000
206	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	379.697	320.000
207	85121610	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	336.320	320.000
208	85121610	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	1.626.240	1.220.000
209	85121610	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	936.932	703.000
210	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	809.742	607.000
211	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	519.680	390.000
212	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	7.525.280	7.000.000
213	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	7.525.280	7.000.000
214	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	2.207.100	1.435.000
215	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	3.713.000
216	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	5.712.000	4.284.000
217	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.284.000
218	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	5.700.000
219	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.555.480	1.167.000
220	85121610	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	809.270	607.000
221	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	3.687.040	2.400.000
222	85121610	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	679.987	510.000
223	85121610	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	723.987	543.000
224	85121610	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	1.397.130	1.048.000
225	85121610	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	1.397.130	1.048.000
226	85121610	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	1.408.340	1.050.000
227	85121610	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.481.760	963.000
228	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	2.032.174	2.000.000
229	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.515.360	985.000
230	85121610	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	642.880	450.000
231	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.003.014	752.000

232	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.166.792	817.000
233	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.227.789	921.000
234	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	89.335	67.000
235	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	89.335	67.000
236	85121610	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	100.538	75.000
237	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.292.480	969.000
238	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	924.720	694.000
239	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.292.480	969.000
240	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.492.960	1.045.000
241	85121610	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.404.640	1.803.000
242	85121610	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.470.560	956.000
243	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.027	752.000
244	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.184.960	829.000
245	85121610	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.083.040	812.000
246	85121610	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	1.050.000
247	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	1.050.000
248	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.492.960	1.120.000
249	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	252.240	177.000
250	85121610	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	252.240	189.000
251	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	495.027	396.000
252	85121610	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	1.345.120	1.009.000
253	85121610	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	1.079.120	809.000
254	85121610	126303	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1	273.765	205.000
255	85121610	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	1.139.040	854.000
256	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	741.440	556.000
257	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.463.840	1.098.000
258	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	539.691	405.000
259	85121610	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	402.103	302.000
260	85121610	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.999.200	1.499.000
261	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.999.200	1.499.000
262	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.170.614	878.000
263	85121610	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1	1.272.320	954.000
264	85121610	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.272.320	954.000
265	85121610	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.272.320	954.000
266	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.147.200	860.000
267	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	837.760	628.000
268	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	521.013	339.000
269	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.143.237	857.000
270	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	778.676	584.000
271	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.272.320	954.000
272	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	1.250.000
273	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	1.250.000
274	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	210.200	200.000
275	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.254.560	1.578.000
276	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.213.748	910.000
277	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	942.427	754.000
278	85121610	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.412.000
279	85121610	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.882.720	1.412.000
280	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	515.123	412.000

281	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.134.298	907.000
282	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.184.305	947.000
283	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1	1.071.840	911.000
284	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.359.680	1.088.000
285	85121610	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	1.087.512	707.000
286	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.243.000
287	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1	504.480	378.000
288	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.830.400	2.873.000
289	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.192.000	2.554.000
290	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	3.472.000	2.778.000
291	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.838.080	2.270.000
292	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.913.823	2.331.000
293	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.457.765	1.093.000
294	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1	1.481.760	963.000
295	85121610	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	946.552	710.000
296	85121610	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	838.313	545.000
297	85121610	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	874.720	700.000
298	85121610	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	680.057	544.000
299	85121610	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	680.057	544.000
300	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	720.252	576.000
301	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.084.000
302	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.084.000
303	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	919.000
304	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.004.000
305	85121610	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.004.000
306	85121610	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	2.278.080	1.709.000
307	85121610	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	1.884.757	1.414.000
308	85121610	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	1.487.360	1.116.000
309	85121610	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	2.624.587	1.968.000
310	85121610	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	2.378.880	1.784.000
311	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.643.040	1.232.000
312	85121610	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1	901.600	676.000
313	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	94.590	71.000
314	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	94.590	71.000
315	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.246.305	1.460.000
316	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.345.280	1.524.000
317	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.624.160	1.706.000
318	85121610	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.221.120	2.416.000
319	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.221.120	2.416.000
320	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	1.032.640	774.000
321	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	3.528.000	2.646.000
322	85121610	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	152.395	114.000
323	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.158.823	869.000
324	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.695.867	1.272.000
325	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	1.367.520	1.026.000
326	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA; Incluye: VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.273.170	955.000

327	85121610	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	858.000
328	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	906.064	680.000
329	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	990.000
330	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	858.000
331	85121610	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	462.440	347.000
332	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	861.820	646.000
333	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	941.920	706.000
334	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.394.560	1.676.000
335	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.864.960	2.149.000
336	85121610	950601	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	31.695	24.000
337	85121610	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	SERVICIO	1	28.794	22.000
338	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	806.400	564.000
339	85121610	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	193.760	136.000
340	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	1	164.802	124.000
341	85121610	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1	77.280	58.000
342	85121610	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	106.400	80.000
343	85121610	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	SERVICIO	1	106.400	80.000

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO **N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que la empresa **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE** **UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA**

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
1	CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la empresa **CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL**

SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3

- **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y la Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE
OFERTA ECONOMICA SECOP II	CUMPLE
(RUT) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
FORMULARIO N° 09 DATOS PARA SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2024.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
FORMULARIO NO. 3 "CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

En cuanto a los documentos de contenido financiero el oferente **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE** **CUMPLE** con lo establecido.

INFORMACIÓN FINANCIERA
No 02 INDICADORES FINANCIEROS
ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES

1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	$ 6.084.146.535,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.569.465.272,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.885.284.234,00	$ 2.078.121.335,00	$ 28.970.837,00

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
INFORMACIÓN FINANCIERA

PRESUPUESTO TOTAL	SMMLV
$ 300.000.000,00	175,86

			100%			70%			2,1			2,2			INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
															5%			5%		
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	$ 4.885.284.234,00	$ 300.000.000,00	CUMPLE	19,70%	70%	CUMPLE	3,8	2,1	CUMPLE	72	2,2	CUMPLE	43%	5%	CUMPLE	34%	5%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros el oferente **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE** **CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo con el numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso “.

FORMULARIO 4

El FORMULARIO 4 fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y El Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	71.500	50.000
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	65.500	48.000
3	85121610	89027662	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	55.000
4	85121610	89027663	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	55.000
5	85121610	8902764	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRIA ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	55.000
6	85121610	89027665	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	55.000
7	85121610	89027666	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	55.000
8	85121610	89027667	CONSULTADE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	55.000
9	85121610	8902762	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	SERVICIO	1	80.000	55.000
10	85121610	8903762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	94.183	80.000
11	85121610	890376B1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	143.230	80.000

12	85121610	8902765	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	55.000
13	85121610	8903765	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	55.000
14	85121610	890376B2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	90.850	55.000
15	85121610	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	25.000
16	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	25.000
17	85121610	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	627.200	418.000
18	85121610	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	627.200	418.000
19	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	93.806	80.000
20	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.800	48.000
21	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	83.250	55.000
22	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	67.200	45.000
23	85121610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	63.060	60.000
24	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO; Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	SERVICIO	1	2.150.000	1.450.000
25	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	40.000
26	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	89.600	50.000
27	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	573.694	570.000
28	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	250.000	185.000
29	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	102.677	85.000
30	85121610	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	1	44.800	30.000
31	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	165.760	110.000
32	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	761.600	520.000
33	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.657.600	1.340.000
34	85121610	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	32.672	17.000
35	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	163.337	120.000
36	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	156.272	110.000
37	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.576.000	1.650.000
38	85121610	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	156.800	110.000
39	85121610	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	79.409	35.000
40	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.617.867	3.100.000
41	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.657.600	900.000
42	85121610	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	119.563	110.000
43	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.777.600	1.700.000
44	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.052.800	715.000
45	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.097.600	790.000
46	85121610	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	95.200	65.000
47	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.854.226	1.520.000
48	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.400.000	910.000
49	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	218.400	180.000
50	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.344.000	930.000
51	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.429.872	1.280.000
52	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	280.000	180.000

53	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.520.000	1.650.000
54	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.657.600	980.000
55	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.052.800	720.000
56	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1	2.800.000	2.100.000
57	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.957.760	980.000
58	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	45.000
59	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	119.563	100.000
60	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	725.817	460.000
61	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.856.000	1.370.000
62	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.472.000	2.420.000
63	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.548.468	1.320.000
64	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.949.667	1.520.000
65	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	952.000	680.000
66	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.347.960	740.000
67	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.463.268	1.100.000
68	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.657.600	1.100.000
69	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.545.600	1.050.000
70	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.545.600	1.050.000
71	85121610	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.545.600	1.140.000
72	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	163.782	130.000
73	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	873.600	520.000
74	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	306.342	250.000
75	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.643.159	1.350.000
76	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.713.600	1.310.000
77	85121610	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.456.612	1.250.000
78	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	883.680	520.000
79	85121610	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	566.110	420.000
80	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	283.770	270.000
81	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	5.264.000	4.500.000
82	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	2.150.400	1.450.000
83	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.993.600	1.320.000
84	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	2.862.083	1.265.000
85	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.321.600	720.000
86	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	761.600	525.000
87	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	3.124.800	1.540.000
88	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	3.091.200	1.540.000
89	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	336.320	320.000
90	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	891.112	495.000
91	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	224.990	190.000
92	85121610	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.580.320	1.220.000
93	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	611.738	480.000
94	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.030.400	520.000

95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	917.280	770.000
96	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	2.086.560	1.590.000
97	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	985.600	580.000
98	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	697.684	380.000
99	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	985.600	580.000
100	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.513.120	950.000
101	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	904.862	570.000
102	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	1.861.440	1.120.000
103	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	1.000.000
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.447.200	1.890.000
105	85121610	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	21.020	20.000
106	85121610	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	106.400	90.000
107	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	169.433	100.000
108	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	91.475	75.000
109	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.664.480	1.380.000
110	85121610	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	2.664.480	1.380.000
111	85121610	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.962.240	1.400.000
112	85121610	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.369.804	1.080.000
113	85121610	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.369.804	1.080.000
114	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.498.550	1.130.000
115	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	1.498.550	1.130.000
116	85121610	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.130.000
117	85121610	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.130.000
118	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.498.550	1.130.000
119	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	183.720	120.000
120	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.688.000	1.720.000
121	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.487.520	1.720.000
122	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.882.720	950.000
123	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.626.240	780.000
124	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	642.196	480.000
125	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	642.196	480.000
126	85121610	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.783.040	920.000
127	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.580.320	1.200.000
128	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.387.360	720.000
129	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	678.720	350.000
130	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.755.040	980.000
131	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.135.680	680.000
132	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.843.520	915.000
133	85121610	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.080.000
134	85121610	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.080.000
135	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	388.870	350.000
136	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	328.232	270.000
137	85121610	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	1.386.825	1.180.000
138	85121610	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.239.746	1.020.000
139	85121610	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.029.980	980.000
140	85121610	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.481.200	1.080.000
141	85121610	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.481.200	1.080.000

142	85121610	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.560.993	980.000
143	85121610	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.481.760	1.020.000
144	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.630.821	1.210.000
145	85121610	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.784.160	1.120.000
146	85121610	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.784.160	1.120.000
147	85121610	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.072.020	1.020.000
148	85121610	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1	2.123.237	1.100.000
149	85121610	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.293.433	1.150.000
150	85121610	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	380.000
151	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	380.000
152	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	245.143	170.000
153	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	193.760	170.000
154	85121610	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	591.163	480.000
155	85121610	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	789.687	380.000
156	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	346.984	280.000
157	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	603.945	480.000
158	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.095.757	890.000
159	85121610	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.568.000	980.000
160	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	571.376	320.000
161	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	842.471	680.000
162	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	614.365	480.000
163	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	230.720	180.000
164	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	446.789	350.000
165	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.302.413	1.180.000
166	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.786.560	1.390.000
167	85121610	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.786.560	1.390.000
168	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	1.810.000
169	85121610	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.564.960	1.810.000
170	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	1.810.000
171	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.874.913	1.290.000
172	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	802.123	460.000
173	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	718.663	390.000
174	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	508.230	230.000
175	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	94.590	90.000
176	85121610	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	105.100	70.000
177	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	136.630	75.000
178	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	901.600	520.000
179	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.145.760	740.000
180	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.861.440	1.080.000
181	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.153.221	980.000
182	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	654.080	420.000
183	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	474.408	380.000

184	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.311.001	980.000
185	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	836.767	680.000
186	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	293.640	200.000
187	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.020.000
188	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.200.000
189	85121610	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.020.000
190	85121610	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.020.000
191	85121610	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.926.400	1.020.000
192	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	363.167	280.000
193	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	575.680	320.000
194	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	1.745.220	630.000
195	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	274.400	150.000
196	85121610	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	89.335	80.000
197	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	480.360	320.000
198	85121610	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	826.560	520.000
199	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	210.200	200.000
200	85121610	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	710.080	420.000
201	85121610	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	200.480	120.000
202	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.211.840	740.000
203	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.715.840	1.120.000
204	85121610	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.408.000	1.040.000
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.410.080	950.000
206	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	379.697	320.000
207	85121610	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	336.320	310.000
208	85121610	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	1.626.240	980.000
209	85121610	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	936.932	780.000
210	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	809.742	650.000
211	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	519.680	280.000
212	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	7.525.280	5.200.000
213	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	7.525.280	5.200.000
214	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	2.207.100	2.100.000
215	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.200.000
216	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	5.712.000	4.200.000
217	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.200.000
218	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.200.000
219	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.555.480	1.480.000
220	85121610	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	809.270	720.000
221	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	3.687.040	2.100.000
222	85121610	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	679.987	440.000
223	85121610	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	723.987	440.000
224	85121610	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	1.397.130	1.050.000
225	85121610	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	1.397.130	1.050.000
226	85121610	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	1.408.340	1.320.000
227	85121610	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.481.760	980.000
228	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	2.032.174	1.610.000
229	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.515.360	710.000

230	85121610	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	642.880	410.000
231	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.003.014	780.000
232	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.166.792	1.020.000
233	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.227.789	1.010.000
234	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	89.335	70.000
235	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	89.335	70.000
236	85121610	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	100.538	75.000
237	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.292.480	620.000
238	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	924.720	600.000
239	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.292.480	620.000
240	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.492.960	650.000
241	85121610	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.404.640	1.350.000
242	85121610	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.470.560	720.000
243	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.027	520.000
244	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.184.960	510.000
245	85121610	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.083.040	530.000
246	85121610	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	530.000
247	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	530.000
248	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.492.960	620.000
249	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	252.240	210.000
250	85121610	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	252.240	210.000
251	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	495.027	320.000
252	85121610	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	1.345.120	880.000
253	85121610	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	1.079.120	810.000
254	85121610	126303	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1	273.765	210.000
255	85121610	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	1.139.040	760.000
256	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	741.440	480.000
257	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.463.840	720.000
258	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	539.691	390.000
259	85121610	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	402.103	250.000
260	85121610	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.999.200	1.050.000
261	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.999.200	1.050.000
262	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.170.614	880.000
263	85121610	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1	1.272.320	680.000
264	85121610	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.272.320	680.000
265	85121610	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.272.320	680.000
266	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.147.200	820.000
267	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	837.760	580.000
268	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	521.013	320.000
269	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.143.237	690.000
270	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	778.676	690.000
271	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.272.320	580.000
272	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	780.000
273	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	780.000
274	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	210.200	200.000
275	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.254.560	1.500.000
276	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.213.748	920.000
277	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	942.427	560.000
278	85121610	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	1.882.720	940.000

279	85121610	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.882.720	940.000
280	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	515.123	420.000
281	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.134.298	920.000
282	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.184.305	940.000
283	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1	1.071.840	580.000
284	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.359.680	910.000
285	85121610	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	1.087.512	880.000
286	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.320.000
287	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1	504.480	480.000
288	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.830.400	2.620.000
289	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.192.000	2.310.000
290	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	3.472.000	2.420.000
291	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.838.080	2.300.000
292	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.913.823	1.490.000
293	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.457.765	920.000
294	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1	1.481.760	710.000
295	85121610	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	946.552	680.000
296	85121610	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	838.313	340.000
297	85121610	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	874.720	770.000
298	85121610	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	680.057	570.000
299	85121610	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	680.057	570.000
300	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	720.252	570.000
301	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.020.000
302	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.020.000
303	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	1.020.000
304	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.020.000
305	85121610	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.020.000
306	85121610	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	2.278.080	1.170.000
307	85121610	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	1.884.757	890.000
308	85121610	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	1.487.360	780.000
309	85121610	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	2.624.587	1.180.000
310	85121610	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	2.378.880	1.280.000
311	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.643.040	890.000
312	85121610	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1	901.600	590.000
313	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	94.590	70.000
314	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	94.590	70.000
315	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.246.305	1.830.000
316	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.345.280	1.520.000
317	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.624.160	1.620.000
318	85121610	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.221.120	1.620.000
319	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.221.120	1.620.000
320	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	1.032.640	900.000
321	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	3.528.000	1.680.000
322	85121610	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	152.395	149.000
323	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.158.823	820.000
324	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.695.867	1.080.000
325	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	1.367.520	1.080.000

326	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA; Incluye: VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.273.170	980.000
327	85121610	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	720.000
328	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	906.064	740.000
329	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	790.000
330	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	720.000
331	85121610	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	462.440	440.000
332	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	861.820	820.000
333	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	941.920	820.000
334	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.394.560	1.450.000
335	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.864.960	1.480.000
336	85121610	950601	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	31.695	28.000
337	85121610	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	SERVICIO	1	28.794	22.000
338	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	806.400	490.000
339	85121610	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	193.760	110.000
340	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	1	164.802	104.000
341	85121610	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1	77.280	50.000
342	85121610	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	106.400	71.000
343	85121610	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	SERVICIO	1	106.400	71.000

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO **N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que la empresa **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE SAS UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA**

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la empresa **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE SAS CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC,**

TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3

- **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y la Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS
OFERTA ECONOMICA SECOP II	CUMPLE
(RUT) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
FORMULARIO N° 09 DATOS PARA SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2024.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
FORMULARIO NO. 3 "CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

En cuanto a los documentos de contenido financiero el oferente **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS** **CUMPLE** con lo establecido.

INFORMACIÓN FINANCIERA
No 02 INDICADORES FINANCIEROS
ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093

DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	$ 6.084.146.535,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.569.465.272,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.885.284.234,00	$ 2.078.121.335,00	$ 28.970.837,00

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	GESTION SALUD DEL SINU	$ 6.084.146.535,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.569.465.272,00	$ 1.198.862.301,00	$ 4.885.284.234,00	$ 2.078.121.335,00	$ 28.970.837,00

En cuanto a los indicadores financieros el oferente **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS** **CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo con el numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso “.

FORMULARIO 4

El FORMULARIO 4 fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y El Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	71.500	52.910
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	65.500	48.470
3	85121610	89027662	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	59.200
4	85121610	89027663	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	59.200
5	85121610	8902764	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRIA ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	59.200

6	85121610	89027665	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	59.200
7	85121610	89027666	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	59.200
8	85121610	89027667	CONSULTADE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	59.200
9	85121610	8902762	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	SERVICIO	1	80.000	59.200
10	85121610	8903762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	94.183	69.695
11	85121610	890376B1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	143.230	105.990
12	85121610	8902765	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	59.200
13	85121610	8903765	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	59.200
14	85121610	890376B2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	90.850	67.229
15	85121610	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	30.172
16	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	30.172
17	85121610	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	627.200	464.128
18	85121610	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	627.200	464.128
19	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	93.806	69.416
20	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.800	53.872
21	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	83.250	61.605
22	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	67.200	49.728
23	85121610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	63.060	46.664
24	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO; Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	SERVICIO	1	2.150.000	1.591.000
25	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	58.016
26	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	89.600	66.304
27	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	573.694	424.534
28	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	250.000	185.000
29	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	102.677	75.981
30	85121610	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	1	44.800	33.152
31	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	165.760	122.662
32	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	761.600	563.584
33	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.657.600	1.226.624

34	85121610	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	32.672	24.177
35	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	163.337	120.869
36	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	156.272	115.641
37	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.576.000	1.906.240
38	85121610	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	156.800	116.032
39	85121610	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	79.409	58.763
40	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.617.867	2.677.222
41	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.226.624
42	85121610	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	119.563	88.477
43	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.777.600	2.055.424
44	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.052.800	779.072
45	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.097.600	812.224
46	85121610	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	95.200	70.448
47	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.854.226	1.372.127
48	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.400.000	1.036.000
49	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	218.400	161.616
50	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.344.000	994.560
51	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.429.872	1.058.105
52	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	280.000	207.200
53	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.520.000	1.864.800
54	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.657.600	1.226.624
55	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.052.800	779.072
56	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1	2.800.000	2.072.000
57	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.957.760	1.448.742
58	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	58.016
59	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	119.563	88.477
60	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	725.817	537.105
61	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.856.000	2.113.440
62	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.472.000	2.569.280
63	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.548.468	1.145.866
64	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.949.667	2.182.754
65	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	952.000	704.480
66	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.347.960	997.490
67	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.463.268	1.082.818

68	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.657.600	1.226.624
69	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.545.600	1.143.744
70	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.545.600	1.143.744
71	85121610	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.545.600	1.143.744
72	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	163.782	121.199
73	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	873.600	646.464
74	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	306.342	226.693
75	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.643.159	1.215.938
76	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.713.600	1.268.064
77	85121610	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.456.612	1.077.893
78	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	883.680	653.923
79	85121610	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	566.110	418.921
80	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	283.770	209.990
81	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	5.264.000	3.895.360
82	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	2.150.400	1.591.296
83	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.993.600	1.475.264
84	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	2.862.083	2.117.941
85	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.321.600	977.984
86	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	761.600	563.584
87	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	3.124.800	2.312.352
88	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	3.091.200	2.287.488
89	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	336.320	248.877
90	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	891.112	659.423
91	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	224.990	166.493
92	85121610	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.580.320	1.169.437
93	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	611.738	452.686
94	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.030.400	762.496
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	917.280	678.787
96	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	2.086.560	1.544.054
97	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	985.600	729.344
98	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	697.684	516.286
99	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	985.600	729.344
100	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.513.120	1.119.709
101	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	904.862	669.598

102	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	1.861.440	1.377.466
103	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	906.707
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.447.200	1.810.928
105	85121610	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	21.020	15.555
106	85121610	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	106.400	78.736
107	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	169.433	125.380
108	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	91.475	67.692
109	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.664.480	1.971.715
110	85121610	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	2.664.480	1.971.715
111	85121610	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.962.240	1.452.058
112	85121610	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.369.804	1.013.655
113	85121610	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.369.804	1.013.655
114	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.498.550	1.108.927
115	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	1.498.550	1.108.927
116	85121610	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.108.927
117	85121610	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.108.927
118	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.498.550	1.108.927
119	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	183.720	135.953
120	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.688.000	1.989.120
121	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.487.520	1.840.765
122	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.393.213
123	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.626.240	1.203.418
124	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	642.196	475.225
125	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	642.196	475.225
126	85121610	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.783.040	1.319.450
127	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.580.320	1.169.437
128	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.387.360	1.026.646
129	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	678.720	502.253
130	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.755.040	1.298.730
131	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.135.680	840.403
132	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.843.520	1.364.205
133	85121610	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.574.720
134	85121610	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.574.720
135	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	388.870	287.764
136	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	328.232	242.892

137	85121610	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	1.386.825	1.026.251
138	85121610	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.239.746	917.412
139	85121610	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.029.980	762.185
140	85121610	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.481.200	1.096.088
141	85121610	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.481.200	1.096.088
142	85121610	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.560.993	1.155.135
143	85121610	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.481.760	1.096.502
144	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.630.821	1.206.808
145	85121610	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.784.160	1.320.278
146	85121610	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.784.160	1.320.278
147	85121610	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.072.020	793.295
148	85121610	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1	2.123.237	1.571.195
149	85121610	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.293.433	1.697.140
150	85121610	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	369.708
151	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	369.708
152	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	245.143	122.572
153	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	193.760	96.880
154	85121610	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	591.163	437.461
155	85121610	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	789.687	584.368
156	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	346.984	256.768
157	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	603.945	446.919
158	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.095.757	810.860
159	85121610	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.568.000	1.160.320
160	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	571.376	422.818
161	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	842.471	623.429
162	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	614.365	454.630
163	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	230.720	170.733
164	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	446.789	330.624
165	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.302.413	1.703.786
166	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.786.560	2.062.054
167	85121610	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.786.560	2.062.054
168	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.638.070
169	85121610	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.564.960	2.638.070
170	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.638.070
171	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.874.913	2.127.436
172	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	802.123	593.571
173	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	718.663	531.811

174	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	508.230	376.090
175	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	94.590	47.295
176	85121610	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	105.100	77.774
177	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	136.630	101.106
178	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	901.600	667.184
179	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.145.760	847.862
180	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.861.440	1.377.466
181	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.153.221	853.384
182	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	654.080	484.019
183	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	474.408	351.062
184	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.311.001	970.141
185	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	836.767	619.208
186	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	293.640	217.294
187	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	984.282
188	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.425.536
189	85121610	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	984.282
190	85121610	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.425.536
191	85121610	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.926.400	1.425.536
192	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	363.167	268.744
193	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	575.680	426.003
194	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	1.745.220	1.291.463
195	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	274.400	203.056
196	85121610	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	89.335	44.668
197	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	480.360	355.466
198	85121610	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	826.560	611.654
199	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	210.200	155.548
200	85121610	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	710.080	525.459
201	85121610	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	200.480	148.355
202	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.211.840	896.762
203	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.715.840	1.269.722
204	85121610	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.408.000	1.781.920
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.410.080	1.043.459
206	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	379.697	280.976
207	85121610	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	336.320	248.877
208	85121610	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	1.626.240	1.203.418
209	85121610	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	936.932	693.330
210	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	809.742	599.209
211	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	519.680	384.563
212	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	7.525.280	5.568.707

213	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	7.525.280	5.568.707
214	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	2.207.100	1.633.254
215	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.226.880
216	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	5.712.000	4.226.880
217	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.226.880
218	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.226.880
219	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.555.480	1.151.055
220	85121610	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	809.270	598.860
221	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	3.687.040	2.728.410
222	85121610	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	679.987	503.190
223	85121610	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	723.987	535.750
224	85121610	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	1.397.130	1.033.876
225	85121610	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	1.397.130	1.033.876
226	85121610	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	1.408.340	1.042.172
227	85121610	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.481.760	1.096.502
228	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	2.032.174	1.503.809
229	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.515.360	1.121.366
230	85121610	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	642.880	475.731
231	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.003.014	742.230
232	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.166.792	863.426
233	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.227.789	908.564
234	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	89.335	44.668
235	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	89.335	44.668
236	85121610	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	100.538	50.269
237	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.292.480	956.435
238	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	924.720	684.293
239	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.292.480	956.435
240	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.492.960	1.104.790
241	85121610	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.404.640	1.779.434
242	85121610	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.470.560	1.088.214
243	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.027	741.500
244	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.184.960	876.870
245	85121610	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.083.040	801.450
246	85121610	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	801.450
247	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	801.450
248	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.492.960	1.104.790
249	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	252.240	186.658
250	85121610	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	252.240	186.658
251	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	495.027	366.320
252	85121610	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	1.345.120	995.389

253	85121610	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	1.079.120	798.549
254	85121610	126303	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1	273.765	202.586
255	85121610	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	1.139.040	842.890
256	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	741.440	548.666
257	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.463.840	1.083.242
258	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	539.691	399.371
259	85121610	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	402.103	297.556
260	85121610	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.999.200	1.479.408
261	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.999.200	1.479.408
262	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.170.614	866.254
263	85121610	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1	1.272.320	941.517
264	85121610	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.272.320	941.517
265	85121610	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.272.320	941.517
266	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.147.200	848.928
267	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	837.760	619.942
268	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	521.013	385.550
269	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.143.237	845.995
270	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	778.676	576.220
271	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.272.320	941.517
272	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	948.147
273	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	948.147
274	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	210.200	155.548
275	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.254.560	1.668.374
276	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.213.748	898.174
277	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	942.427	697.396
278	85121610	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.393.213
279	85121610	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.882.720	1.393.213
280	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	515.123	381.191
281	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.134.298	839.381
282	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.184.305	876.386
283	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1	1.071.840	793.162
284	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.359.680	1.006.163

285	85121610	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	1.087.512	804.759
286	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.226.624
287	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1	504.480	373.315
288	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.830.400	2.834.496
289	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.192.000	2.362.080
290	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	3.472.000	2.569.280
291	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.838.080	2.100.179
292	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.913.823	2.156.229
293	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.457.765	1.078.746
294	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1	1.481.760	1.096.502
295	85121610	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	946.552	700.448
296	85121610	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	838.313	419.157
297	85121610	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	874.720	647.293
298	85121610	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	680.057	503.242
299	85121610	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	680.057	503.242
300	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	720.252	532.986
301	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.069.981
302	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.069.981
303	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	906.707
304	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	990.946
305	85121610	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	990.946
306	85121610	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	2.278.080	1.685.779
307	85121610	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	1.884.757	1.394.720
308	85121610	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	1.487.360	1.100.646
309	85121610	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	2.624.587	1.942.194
310	85121610	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	2.378.880	1.760.371
311	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.643.040	1.215.850
312	85121610	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1	901.600	667.184
313	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	94.590	47.295
314	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	94.590	47.295
315	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.246.305	1.662.266
316	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.345.280	1.735.507
317	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.624.160	1.941.878
318	85121610	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.221.120	2.383.629
319	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.221.120	2.383.629
320	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	1.032.640	764.154
321	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	3.528.000	2.610.720

322	85121610	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	152.395	112.772
323	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.158.823	857.529
324	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.695.867	1.254.942
325	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	1.367.520	1.011.965
326	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA; Incluye: VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.273.170	942.146
327	85121610	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	977.155
328	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	906.064	670.487
329	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	977.155
330	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	977.155
331	85121610	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	462.440	342.206
332	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	861.820	637.747
333	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	941.920	697.021
334	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.394.560	1.771.974
335	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.864.960	2.120.070
336	85121610	950601	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	31.695	23.454
337	85121610	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	SERVICIO	1	28.794	21.308
338	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	806.400	596.736
339	85121610	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	193.760	143.382
340	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	1	164.802	121.953
341	85121610	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1	77.280	57.187
342	85121610	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	106.400	78.736
343	85121610	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	SERVICIO	1	106.400	78.736

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO **N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que la empresa **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA**

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
1	GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la empresa **GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3**

- **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y la Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA
OFERTA ECONOMICA SECOP II	CUMPLE
(RUT) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
FORMULARIO N° 09 DATOS PARA SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2024.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
FORMULARIO NO. 3 "CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

Re-evaluación Económica de la oferta presentada en el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3

En cuanto a los documentos de contenido financiero el oferente **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA** **CUMPLE** con lo establecido.

INFORMACIÓN FINANCIERA
No 02 INDICADORES FINANCIEROS
ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI	$ 72.742.629.000,00	$ 16.498.142.000,00	$ 23.839.680.000,00	$ 11.059.225.000,00	$ 56.244.487.000,00	$ 6.479.869.000,00	$ 267.931.000,00

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																				
PRESUPUESTO TOTAL		SMMLV												INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL						
$ 300.000.000,00		175,86																		
			100%			70%			2,1			2,2			5%			5%		
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI	$ 56.244.487.000,00	$ 300.000.000,00	CUMPLE	22,68%	70%	CUMPLE	2,2	2,1	CUMPLE	24	2,2	CUMPLE	12%	5%	CUMPLE	9%	5%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros el oferente **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA** **CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo con el numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso “.

FORMULARIO 4

El FORMULARIO 4 fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y El Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	71.500	71.500

2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	65.500	65.500
3	85121610	89027662	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	80.000
4	85121610	89027663	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	80.000
5	85121610	8902764	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRIA ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	80.000
6	85121610	89027665	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	80.000
7	85121610	89027666	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	80.000
8	85121610	89027667	CONSULTADE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	80.000
9	85121610	8902762	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	SERVICIO	1	80.000	80.000
10	85121610	8903762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	94.183	94.183
11	85121610	890376B1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	143.230	143.230
12	85121610	8902765	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	80.000
13	85121610	8903765	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	80.000
14	85121610	890376B2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	90.850	90.850
15	85121610	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	40.773
16	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	40.773
17	85121610	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	627.200	627.200
18	85121610	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	627.200	627.200
19	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	93.806	93.806
20	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.800	72.800
21	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	83.250	83.250
22	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	67.200	67.200
23	85121610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	63.060	63.060
24	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO; Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	SERVICIO	1	2.150.000	2.150.000
25	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	78.400
26	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	89.600	89.600
27	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	573.694	573.694
28	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	250.000	250.000
29	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	102.677	102.677
30	85121610	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	1	44.800	44.800
31	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	165.760	165.760
32	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	761.600	761.600
33	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.657.600	1.657.600
34	85121610	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	32.672	32.672
35	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	163.337	163.337
36	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	156.272	156.272
37	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.576.000	2.576.000
38	85121610	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	156.800	156.800

39	85121610	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	79.409	79.409
40	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.617.867	3.617.867
41	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.657.600
42	85121610	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	119.563	119.563
43	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.777.600	2.777.600
44	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.052.800	1.052.800
45	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.097.600	1.097.600
46	85121610	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	95.200	95.200
47	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.854.226	1.854.226
48	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.400.000	1.400.000
49	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	218.400	218.400
50	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.344.000	1.344.000
51	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.429.872	1.429.872
52	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	280.000	280.000
53	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.520.000	2.520.000
54	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.657.600	1.657.600
55	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.052.800	1.052.800
56	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1	2.800.000	2.800.000
57	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.957.760	1.957.760
58	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	78.400
59	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	119.563	119.563
60	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	725.817	725.817
61	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.856.000	2.856.000
62	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.472.000	3.472.000
63	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.548.468	1.548.468
64	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.949.667	2.949.667
65	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	952.000	952.000
66	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.347.960	1.347.960
67	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.463.268	1.463.268
68	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.657.600	1.657.600
69	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.545.600	1.545.600
70	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.545.600	1.545.600
71	85121610	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.545.600	1.545.600
72	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	163.782	163.782
73	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	873.600	873.600
74	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	306.342	306.342
75	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.643.159	1.643.159
76	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.713.600	1.713.600
77	85121610	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.456.612	1.456.612
78	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	883.680	883.680
79	85121610	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	566.110	566.110
80	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	283.770	283.770

81	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	5.264.000	5.264.000
82	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	2.150.400	2.150.400
83	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.993.600	1.993.600
84	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	2.862.083	2.862.083
85	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.321.600	1.321.600
86	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	761.600	761.600
87	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	3.124.800	3.124.800
88	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	3.091.200	3.091.200
89	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	336.320	336.320
90	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	891.112	891.112
91	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	224.990	224.990
92	85121610	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.580.320	1.580.320
93	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	611.738	611.738
94	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.030.400	1.030.400
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	917.280	917.280
96	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	2.086.560	2.086.560
97	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	985.600	985.600
98	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	697.684	697.684
99	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	985.600	985.600
100	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.513.120	1.513.120
101	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	904.862	904.862
102	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	1.861.440	1.861.440
103	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	1.225.280
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.447.200	2.447.200
105	85121610	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	21.020	21.020
106	85121610	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	106.400	106.400
107	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	169.433	169.433
108	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	91.475	91.475
109	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.664.480	2.664.480
110	85121610	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	2.664.480	2.664.480
111	85121610	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.962.240	1.962.240
112	85121610	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.369.804	1.369.804
113	85121610	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.369.804	1.369.804
114	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.498.550	1.498.550
115	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	1.498.550	1.498.550
116	85121610	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.498.550
117	85121610	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.498.550
118	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.498.550	1.498.550

119	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	183.720	183.720
120	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.688.000	2.688.000
121	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.487.520	2.487.520
122	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.882.720
123	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.626.240	1.626.240
124	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	642.196	642.196
125	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	642.196	642.196
126	85121610	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.783.040	1.783.040
127	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.580.320	1.580.320
128	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.387.360	1.387.360
129	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	678.720	678.720
130	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.755.040	1.755.040
131	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.135.680	1.135.680
132	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.843.520	1.843.520
133	85121610	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	2.128.000
134	85121610	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	2.128.000
135	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	388.870	388.870
136	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	328.232	328.232
137	85121610	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	1.386.825	1.386.825
138	85121610	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.239.746	1.239.746
139	85121610	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.029.980	1.029.980
140	85121610	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.481.200	1.481.200
141	85121610	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.481.200	1.481.200
142	85121610	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.560.993	1.560.993
143	85121610	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.481.760	1.481.760
144	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.630.821	1.630.821
145	85121610	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.784.160	1.784.160
146	85121610	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.784.160	1.784.160
147	85121610	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.072.020	1.072.020
148	85121610	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1	2.123.237	2.123.237
149	85121610	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.293.433	2.293.433
150	85121610	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	499.605
151	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	499.605
152	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	245.143	245.143
153	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	193.760	193.760
154	85121610	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	591.163	591.163
155	85121610	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	789.687	789.687
156	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	346.984	346.984
157	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	603.945	603.945
158	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.095.757	1.095.757
159	85121610	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.568.000	1.568.000
160	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	571.376	571.376
161	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	842.471	842.471
162	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	614.365	614.365
163	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	230.720	230.720
164	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	446.789	446.789
165	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.302.413	2.302.413

166	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.786.560	2.786.560
167	85121610	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.786.560	2.786.560
168	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	3.564.960
169	85121610	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.564.960	3.564.960
170	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	3.564.960
171	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.874.913	2.874.913
172	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	802.123	802.123
173	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	718.663	718.663
174	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	508.230	508.230
175	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	94.590	94.590
176	85121610	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	105.100	105.100
177	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	136.630	136.630
178	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	901.600	901.600
179	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.145.760	1.145.760
180	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.861.440	1.861.440
181	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.153.221	1.153.221
182	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	654.080	654.080
183	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	474.408	474.408
184	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.311.001	1.311.001
185	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	836.767	836.767
186	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	293.640	293.640
187	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.330.111
188	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.926.400
189	85121610	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.330.111
190	85121610	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.926.400
191	85121610	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.926.400	1.926.400
192	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	363.167	363.167
193	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	575.680	575.680
194	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	1.745.220	1.745.220
195	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	274.400	274.400
196	85121610	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	89.335	89.335
197	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	480.360	480.360
198	85121610	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	826.560	826.560
199	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	210.200	210.200
200	85121610	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	710.080	710.080
201	85121610	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	200.480	200.480
202	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.211.840	1.211.840
203	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.715.840	1.715.840
204	85121610	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.408.000	2.408.000
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.410.080	1.410.080

206	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	379.697	379.697
207	85121610	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	336.320	336.320
208	85121610	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	1.626.240	1.626.240
209	85121610	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	936.932	936.932
210	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	809.742	809.742
211	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	519.680	519.680
212	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	7.525.280	7.525.280
213	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	7.525.280	7.525.280
214	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	2.207.100	2.207.100
215	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	5.712.000
216	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	5.712.000	5.712.000
217	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	5.712.000
218	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	5.712.000
219	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.555.480	1.555.480
220	85121610	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	809.270	809.270
221	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	3.687.040	3.687.040
222	85121610	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	679.987	679.987
223	85121610	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	723.987	723.987
224	85121610	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	1.397.130	1.397.130
225	85121610	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	1.397.130	1.397.130
226	85121610	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	1.408.340	1.408.340
227	85121610	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.481.760	1.481.760
228	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	2.032.174	2.032.174
229	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.515.360	1.515.360
230	85121610	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	642.880	642.880
231	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.003.014	1.003.014
232	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.166.792	1.166.792
233	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.227.789	1.227.789
234	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	89.335	89.335
235	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	89.335	89.335
236	85121610	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	100.538	100.538
237	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.292.480	1.292.480
238	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	924.720	924.720
239	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.292.480	1.292.480
240	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.492.960	1.492.960
241	85121610	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.404.640	2.404.640
242	85121610	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.470.560	1.470.560
243	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.027	1.002.027
244	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.184.960	1.184.960
245	85121610	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.083.040	1.083.040
246	85121610	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	1.083.040
247	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	1.083.040
248	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.492.960	1.492.960
249	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	252.240	252.240
250	85121610	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	252.240	252.240
251	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	495.027	495.027
252	85121610	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	1.345.120	1.345.120
253	85121610	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	1.079.120	1.079.120
254	85121610	126303	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1	273.765	273.765
255	85121610	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	1.139.040	1.139.040
256	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	741.440	741.440

257	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.463.840	1.463.840
258	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	539.691	539.691
259	85121610	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	402.103	402.103
260	85121610	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.999.200	1.999.200
261	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.999.200	1.999.200
262	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.170.614	1.170.614
263	85121610	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1	1.272.320	1.272.320
264	85121610	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.272.320	1.272.320
265	85121610	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.272.320	1.272.320
266	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.147.200	1.147.200
267	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	837.760	837.760
268	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	521.013	521.013
269	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.143.237	1.143.237
270	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	778.676	778.676
271	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.272.320	1.272.320
272	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	1.281.280
273	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	1.281.280
274	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	210.200	210.200
275	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.254.560	2.254.560
276	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.213.748	1.213.748
277	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	942.427	942.427
278	85121610	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.882.720
279	85121610	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.882.720	1.882.720
280	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	515.123	515.123
281	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.134.298	1.134.298
282	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.184.305	1.184.305
283	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1	1.071.840	1.071.840
284	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.359.680	1.359.680
285	85121610	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	1.087.512	1.087.512
286	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.657.600
287	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1	504.480	504.480
288	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.830.400	3.830.400
289	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.192.000	3.192.000
290	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	3.472.000	3.472.000
291	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.838.080	2.838.080
292	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.913.823	2.913.823
293	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.457.765	1.457.765
294	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1	1.481.760	1.481.760
295	85121610	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	946.552	946.552
296	85121610	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	838.313	838.313

297	85121610	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	874.720	874.720
298	85121610	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	680.057	680.057
299	85121610	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	680.057	680.057
300	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	720.252	720.252
301	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.445.920
302	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.445.920
303	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	1.225.280
304	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.339.116
305	85121610	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.339.116
306	85121610	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	2.278.080	2.278.080
307	85121610	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	1.884.757	1.884.757
308	85121610	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	1.487.360	1.487.360
309	85121610	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	2.624.587	2.624.587
310	85121610	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	2.378.880	2.378.880
311	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.643.040	1.643.040
312	85121610	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1	901.600	901.600
313	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	94.590	94.590
314	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	94.590	94.590
315	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.246.305	2.246.305
316	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.345.280	2.345.280
317	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.624.160	2.624.160
318	85121610	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.221.120	3.221.120
319	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.221.120	3.221.120
320	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	1.032.640	1.032.640
321	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	3.528.000	3.528.000
322	85121610	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	152.395	152.395
323	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.158.823	1.158.823
324	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.695.867	1.695.867
325	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	1.367.520	1.367.520
326	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA; Incluye: VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.273.170	1.273.170
327	85121610	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	1.320.480
328	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	906.064	906.064
329	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	1.320.480
330	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	1.320.480
331	85121610	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	462.440	462.440
332	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	861.820	861.820
333	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	941.920	941.920
334	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.394.560	2.394.560
335	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.864.960	2.864.960
336	85121610	950601	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	31.695	31.695
337	85121610	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	SERVICIO	1	28.794	28.794
338	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	806.400	806.400

339	85121610	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	193.760	193.760
340	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	1	164.802	164.802
341	85121610	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1	77.280	77.280
342	85121610	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	106.400	106.400
343	85121610	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	SERVICIO	1	106.400	106.400

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO **N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que la empresa **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA**

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
1	CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la empresa **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3**

- **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y la Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA
OFERTA ECONOMICA SECOP II	CUMPLE
(RUT) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
FORMULARIO N° 09 DATOS PARA SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2024.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
FORMULARIO NO. 3 "CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE (SUBSANADO)

En cuanto a los documentos de contenido financiero el oferente **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA** **CUMPLE** con lo establecido.

INFORMACIÓN FINANCIERA
No 02 INDICADORES FINANCIEROS
ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICOQUIRURGICAS	$ 12.299.760.161,00	$ 1.518.226.097,00	$ 3.650.717.076,00	$ 980.921.747,00	$ 10.781.760.161,00	$ 1.667.203.683,00	$ 59.951.178,00

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																				
PRESUPUESTO TOTAL		SMMLV													INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
$ 300.000.000,00		175,86																		
			100%			70%			2,1			2,2			5%			5%		
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICOQUIRURGICAS	$ 10.781.534.064,00	$ 300.000.000,00	CUMPLE	12,34%	70%	CUMPLE	3,7	2,1	CUMPLE	28	2,2	CUMPLE	15%	5%	CUMPLE	14%	5%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros el oferente **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA** **CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo con el numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso “.

FORMULARIO 4

El FORMULARIO 4 fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y El Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	71.500	49.035
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	65.500	44.920
3	85121610	89027662	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	60.960
4	85121610	89027663	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CORNEA	SERVICIO	1	80.000	60.960
5	85121610	8902764	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRIA ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	60.960
6	85121610	89027665	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	60.960
7	85121610	89027666	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	60.960
8	85121610	89027667	CONSULTADE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	80.000	60.960
9	85121610	8902762	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	SERVICIO	1	80.000	60.960
10	85121610	8903762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	94.183	64.591
11	85121610	890376B1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	143.230	98.227
12	85121610	8902765	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	60.960
13	85121610	8903765	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA RETINA Y VITREO	SERVICIO	1	80.000	60.960
14	85121610	890376B2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	90.850	69.228
15	85121610	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	27.962
16	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	40.773	27.962
17	85121610	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	627.200	477.926

18	85121610	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	627.200	477.926
19	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	93.806	71.480
20	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.800	49.926
21	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	83.250	57.093
22	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	67.200	51.206
23	85121610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	63.060	48.052
24	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO; Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	SERVICIO	1	2.150.000	1.474.470
25	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	53.767
26	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	89.600	61.448
27	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	573.694	437.155
28	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	250.000	171.450
29	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	102.677	78.240
30	85121610	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	1	44.800	30.724
31	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	165.760	126.309
32	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	761.600	580.339
33	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.657.600	1.136.782
34	85121610	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	32.672	22.406
35	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	163.337	124.463
36	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	156.272	119.079
37	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.576.000	1.766.621
38	85121610	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	156.800	107.533
39	85121610	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	79.409	54.459
40	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.617.867	2.756.815
41	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.263.091
42	85121610	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	119.563	81.996
43	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.777.600	1.904.878
44	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.052.800	802.234
45	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.097.600	752.734
46	85121610	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	95.200	65.288
47	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.854.226	1.412.920
48	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.400.000	960.120
49	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	218.400	166.421
50	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.344.000	1.024.128
51	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.429.872	1.089.562
52	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	280.000	192.024
53	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.520.000	1.728.216
54	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.657.600	1.263.091
55	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.052.800	802.234
56	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1	2.800.000	2.133.600

57	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.957.760	1.342.632
58	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	78.400	53.767
59	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	119.563	91.107
60	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	725.817	497.765
61	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.856.000	1.958.645
62	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.472.000	2.645.664
63	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.548.468	1.179.933
64	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.949.667	2.022.882
65	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	952.000	652.882
66	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.347.960	924.431
67	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.463.268	1.115.010
68	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.657.600	1.263.091
69	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.545.600	1.059.972
70	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.545.600	1.059.972
71	85121610	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.545.600	1.059.972
72	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	163.782	124.802
73	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	873.600	599.115
74	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	306.342	233.433
75	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.643.159	1.252.087
76	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.713.600	1.305.763
77	85121610	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.456.612	1.109.938
78	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	883.680	673.364
79	85121610	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	566.110	431.376
80	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	283.770	216.233
81	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	5.264.000	4.011.168
82	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	2.150.400	1.638.605
83	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.993.600	1.519.123
84	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	2.862.083	1.962.817
85	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.321.600	1.007.059
86	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	761.600	580.339
87	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	3.124.800	2.142.988
88	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	3.091.200	2.119.945
89	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	336.320	256.276
90	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	891.112	611.125
91	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	224.990	171.442
92	85121610	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.580.320	1.204.204
93	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	611.738	466.144
94	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.030.400	706.648
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	917.280	698.967
96	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	2.086.560	1.589.959
97	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	985.600	675.924
98	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	697.684	531.635

99	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	985.600	751.027
100	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.513.120	1.037.698
101	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	904.862	689.505
102	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	1.861.440	1.418.417
103	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	933.663
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.447.200	1.678.290
105	85121610	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	21.020	16.017
106	85121610	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	106.400	81.077
107	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	169.433	129.108
108	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	91.475	69.704
109	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.664.480	1.827.300
110	85121610	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	2.664.480	1.827.300
111	85121610	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.962.240	1.495.227
112	85121610	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.369.804	1.043.791
113	85121610	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.369.804	1.043.791
114	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.498.550	1.141.895
115	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	1.498.550	1.141.895
116	85121610	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.141.895
117	85121610	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	1.498.550	1.141.895
118	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.498.550	1.141.895
119	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	183.720	139.995
120	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.688.000	1.843.430
121	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.487.520	1.705.941
122	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.291.169
123	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.626.240	1.115.275
124	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	642.196	489.353
125	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	642.196	489.353
126	85121610	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.783.040	1.358.676
127	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.580.320	1.204.204
128	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.387.360	951.451
129	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	678.720	465.466
130	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.755.040	1.203.606
131	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.135.680	865.388
132	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.843.520	1.264.286
133	85121610	88600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.621.536
134	85121610	88700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1	2.128.000	1.621.536
135	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	388.870	296.319
136	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	328.232	250.113
137	85121610	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	1.386.825	1.056.761
138	85121610	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.239.746	944.686
139	85121610	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.029.980	784.845
140	85121610	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.481.200	1.128.674

141	85121610	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.481.200	1.128.674
142	85121610	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1	1.560.993	1.189.477
143	85121610	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.481.760	1.129.101
144	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.630.821	1.242.686
145	85121610	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.784.160	1.359.530
146	85121610	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.784.160	1.359.530
147	85121610	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.072.020	816.879
148	85121610	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1	2.123.237	1.456.116
149	85121610	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.293.433	1.572.836
150	85121610	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	380.699
151	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	499.605	380.699
152	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	245.143	186.799
153	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	193.760	147.645
154	85121610	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	591.163	450.466
155	85121610	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	789.687	541.567
156	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	346.984	264.402
157	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	603.945	460.206
158	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.095.757	751.470
159	85121610	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.568.000	1.194.816
160	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	571.376	391.850
161	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	842.471	641.963
162	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	614.365	468.146
163	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	230.720	175.809
164	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	446.789	340.453
165	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.302.413	1.578.995
166	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.786.560	2.123.359
167	85121610	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.786.560	2.123.359
168	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.716.500
169	85121610	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.564.960	2.716.500
170	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.564.960	2.444.850
171	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.874.913	1.971.615
172	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	802.123	550.096
173	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	718.663	547.621
174	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	508.230	348.544
175	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	94.590	72.078
176	85121610	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	105.100	80.086
177	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	136.630	104.112
178	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	901.600	618.317
179	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.145.760	785.762
180	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.861.440	1.418.417
181	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.153.221	878.754
182	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	654.080	448.568

183	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	474.408	361.499
184	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.311.001	899.084
185	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	836.767	637.616
186	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	293.640	223.754
187	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.013.545
188	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.467.917
189	85121610	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.330.111	1.013.545
190	85121610	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.926.400	1.467.917
191	85121610	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.926.400	1.467.917
192	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	363.167	276.733
193	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	575.680	438.668
194	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	1.745.220	1.196.872
195	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	274.400	188.184
196	85121610	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	89.335	68.073
197	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	480.360	366.034
198	85121610	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	826.560	629.839
199	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	210.200	160.172
200	85121610	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	710.080	541.081
201	85121610	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	200.480	152.766
202	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.211.840	923.422
203	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.715.840	1.307.470
204	85121610	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.408.000	1.651.406
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.410.080	1.074.481
206	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	379.697	289.329
207	85121610	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	336.320	256.276
208	85121610	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	1.626.240	1.239.195
209	85121610	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	936.932	713.942
210	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	809.742	617.023
211	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	519.680	356.397
212	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	7.525.280	5.160.837
213	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	7.525.280	5.734.263
214	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	2.207.100	1.681.810
215	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.352.544
216	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	5.712.000	4.352.544
217	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.352.544
218	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	5.712.000	4.352.544
219	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.555.480	1.185.276
220	85121610	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	809.270	616.664
221	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	3.687.040	2.809.524
222	85121610	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	679.987	518.150
223	85121610	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	723.987	551.678
224	85121610	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	1.397.130	1.064.613
225	85121610	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	1.397.130	1.064.613
226	85121610	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1	1.408.340	965.840
227	85121610	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.481.760	1.016.191
228	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	2.032.174	1.548.517

229	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.515.360	1.039.234
230	85121610	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	642.880	489.875
231	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.003.014	687.867
232	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.166.792	800.186
233	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.227.789	935.575
234	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	89.335	68.073
235	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	89.335	68.073
236	85121610	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	100.538	76.610
237	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.292.480	886.383
238	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	924.720	634.173
239	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.292.480	984.870
240	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.492.960	1.023.872
241	85121610	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.404.640	1.832.336
242	85121610	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.470.560	1.008.510
243	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.027	687.190
244	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.184.960	812.646
245	85121610	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	1.083.040	742.749
246	85121610	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	742.749
247	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.083.040	742.749
248	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.492.960	1.023.872
249	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	252.240	192.207
250	85121610	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	252.240	192.207
251	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	495.027	377.211
252	85121610	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	1.345.120	1.024.981
253	85121610	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	1.079.120	822.289
254	85121610	126303	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1	273.765	208.609
255	85121610	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	1.139.040	867.948
256	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	741.440	564.977
257	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.463.840	1.003.901
258	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	539.691	370.120
259	85121610	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	402.103	306.402
260	85121610	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.999.200	1.523.390
261	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.999.200	1.523.390
262	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.170.614	892.008
263	85121610	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1	1.272.320	872.557
264	85121610	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1	1.272.320	969.508
265	85121610	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.272.320	969.508
266	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.147.200	786.750
267	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	837.760	638.373
268	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	521.013	357.311
269	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.143.237	871.147
270	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	778.676	593.351
271	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.272.320	872.557
272	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	976.335
273	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.281.280	976.335
274	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	210.200	160.172

275	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.254.560	1.717.975
276	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.213.748	924.876
277	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	942.427	718.129
278	85121610	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	1.882.720	1.291.169
279	85121610	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.882.720	1.434.633
280	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	515.123	392.524
281	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.134.298	777.902
282	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.184.305	902.440
283	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1	1.071.840	816.742
284	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.359.680	1.036.076
285	85121610	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	1.087.512	828.684
286	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.657.600	1.263.091
287	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1	504.480	384.414
288	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.830.400	2.918.765
289	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.192.000	2.432.304
290	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	3.472.000	2.381.098
291	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.838.080	2.162.617
292	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.913.823	2.220.333
293	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.457.765	1.110.817
294	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1	1.481.760	1.016.191
295	85121610	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	946.552	649.145
296	85121610	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	838.313	574.915
297	85121610	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	874.720	666.537
298	85121610	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	680.057	518.203
299	85121610	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	680.057	518.203
300	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	720.252	548.832
301	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	991.612
302	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.445.920	1.101.791
303	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.225.280	933.663
304	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.020.406
305	85121610	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.339.116	1.020.406
306	85121610	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	2.278.080	1.562.307
307	85121610	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	1.884.757	1.292.566
308	85121610	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	1.487.360	1.133.368
309	85121610	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	2.624.587	1.799.942
310	85121610	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	2.378.880	1.631.436
311	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.643.040	1.126.797
312	85121610	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1	901.600	687.019
313	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	94.590	72.078
314	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	94.590	72.078
315	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.246.305	1.540.516
316	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.345.280	1.608.393
317	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.624.160	1.799.649
318	85121610	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.221.120	2.209.044
319	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.221.120	2.209.044

320	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	1.032.640	786.872
321	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	3.528.000	2.419.502
322	85121610	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	152.395	116.125
323	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.158.823	883.023
324	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.695.867	1.163.026
325	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	1.367.520	937.845
326	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA; Incluye: VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.273.170	873.140
327	85121610	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	1.006.206
328	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	906.064	690.421
329	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	905.585
330	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.320.480	905.585
331	85121610	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	462.440	352.379
332	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	861.820	656.707
333	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	941.920	717.743
334	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.394.560	1.642.189
335	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.864.960	1.964.790
336	85121610	950601	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	31.695	24.152
337	85121610	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	SERVICIO	1	28.794	21.941
338	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	806.400	614.477
339	85121610	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	193.760	132.881
340	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	1	164.802	125.579
341	85121610	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1	77.280	58.887
342	85121610	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	106.400	81.077
343	85121610	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	SERVICIO	1	106.400	81.077

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO **N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que la empresa **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA**

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
1	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA	CUMPLE (SUBSANADO)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **291-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la empresa **OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA NO CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3**

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Analizando los valores presentados en la **PROPUESTA ECONÓMICA** como lo establece el **PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVOS N° 291-DIGSA/DMCAL-2026**, se solicita la respectiva sustentación de precios artificialmente bajos teniendo en cuenta lo establecido por Colombia Compra Eficiente en la GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN en su numeral 2.1.1 COMPARACION ABSOLUTA debido que se presentaron 5 ofertas y el cual establece que la Entidad Estatal debe solicitar aclaración a los proponentes cuyas ofertas sean iguales en un 20% al mínimo estimado, o un mayor porcentaje, al costo total estimado por la Entidad Estatal:

Presupuesto del proceso o sumatoria de precios unitarios (costo estimado del contrato):	**$ 438.779.077,00**
¿El proceso de selección se adelanta bajo la modalidad de Subasta Inversa?	**NO**

OFERTAS RECIBIDAS

No.	Proponente	Valor Total de la Oferta o Sumatoria de precios unitarios
1	CLINICA VISION DEL VALLE	$ 328.350.000,00
2	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	$ 285.579.000,00
3	GESTION SALUD DEL SINU	$ 324.233.431,00
4	CLINICA OFTALMOLOGI DE CALI	$ 438.779.077,00
5	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS	$ 320.789.164,00

Re-evaluación Económica de la oferta presentada en el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS CON INSUMOS DE OFTALMOLOGÍA, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS MÉDICOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ACUERDO 080 DE 2022, ACUERDO 093 DE 2025 Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC, TUTELA, DESACATOS Y DERECHOS DE PETICIÓN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL No. 3

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

INFORMACIÓN SOPORTE PARA EL ANÁLISIS	
¿El proceso de selección se adelanta bajo la modalidad de Subasta Inversa?	NO
Cantidad de Ofertas Habilitadas	5
Método de comparación a utilizar	Relativa

VARIABLES A UTILIZAR	
Mediana	$ 324.233.431,00
Desviación estandar	$ 51.906.232,00
Valor mínimo aceptable	$ 272.327.199,00
Presupuesto del proceso o sumatoria de precios unitarios (costo estimado del contrato):	$ 438.779.077,00

OFERTAS RECIBIDAS

No.	Proponente	Valor Total de la Oferta o Sumatoria de precios unitarios	% Diferencia de la oferta con respecto al Valor mínimo aceptable
1	CLINICA VISION DEL VALLE	$ 328.350.000,00	20,57%
2	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	$ 285.579.000,00	4,87%
3	GESTION SALUD DEL SINU	$ 324.233.431,00	19,06%
4	CLINICA OFTALMOLOGI DE CALI	$ 438.779.077,00	61,12%
5	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS	$ 320.789.164,00	17,80%

Después de finalizado el plazo de traslado para realizar la respectiva subsanación de precios artificialmente bajos se puede evidenciar que solo la empresa **CLINICA DE LA VISION** aporto la información requerida en el término establecido para ello.

s de mensaje

Referencia interna: 291-DIGSA/DMCAL-2026 (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)

escripción del proceso LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENT

De: CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE S.A.S

Usuario: BERTHA LUCY GONZALEZ GONZALEZ

Fecha: 2 días de tiempo transcurrido *(3/10/2026 1:18:14 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

teferencia del mensaje CO1.MSG.9135023

Tipo de mensaje: Observación a informe

Asunto: RESPUESTA a CUMPLIMIENTO FORMULARIO No.02 y PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Anexos

Documento	Nombre del documento	
RESPUESTA A EXPERIENCIA DEL CONTRATANTE Y PRECIOS BAJOS EN LA OFERTA ECONOMICA.zip	RESPUESTA A EXPERIENCIA DEL CONTRATANTE Y PRECIOS BAJOS EN LA OFERTA ECONOMICA.zip	Detalle

Exportar todos

Para el caso de la **CLINICA OFTAMOLOGICA DE CALI** al no presentar subsanación en el termino establecido, su oferta se encuentra incursa en causal de rechazo teniendo en cuenta lo establecido en el pliego de condiciones definitivo en su punto 1.26 ADMISIBILIDAD Y CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS en su numeral:

> ***8. Si habiendo requerido la subsanación de algún documento no lo hubiere subsanado dentro del término establecido para tal fin o de forma incompleta***

CONCLUSION FINAL

PROPONENTE	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA (SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CONCLUSIÓN
CLÍNICA DE LA VISIÓN DEL VALLE	SUBSANADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI SA	RECHAZADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	RECHAZADO
OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS SA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Cordialmente,



PS. CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ
Asesor Económico Evaluador

ORIGINAL FIRMADO