FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN
(Licitacion/ Selección Abreviada)

Fecha: 06-01-2021

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	**Hasta el 31 de diciembre de 2021**
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

	CÓDIGO CUPS	**PROCEDIMIENTO**
	VALORACIONES ESPECIALIZADAS	
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA

		PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD
4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO
8	952500	PAQUIMETRIA
9	952000	BIOMETRÍA
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th colspan="3">PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>117300</td><td>IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>825001</td><td>ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>116100</td><td>QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL</td></tr>
<tr><td>4</td><td>103101</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>169202</td><td>RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>128401</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>128402</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>124201</td><td>RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS</td></tr>
<tr><td>9</td><td>137100</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>10</td><td>132300</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>11</td><td>145101</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>145300</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION</td></tr>
<tr><td>13</td><td>121400</td><td>IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD</td></tr>
<tr><td>14</td><td>121200</td><td>IRIDECTOMÍA CON LASER SOD</td></tr>
<tr><td>15</td><td>126400</td><td>TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD</td></tr>
<tr><td>16</td><td>126401</td><td>TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)</td></tr>
<tr><td>17</td><td>147301</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO</td></tr>
<tr><td>18</td><td>147100</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>19</td><td>147300</td><td>VITRECTOMIA MECÁNICA SOD</td></tr>
<tr><td>20</td><td>147400</td><td>VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>21</td><td>100100</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.</td></tr>
<tr><td>22</td><td>89104</td><td>ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR</td></tr>
<tr><td>23</td><td>89105</td><td>ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="4">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO</td><td>Hasta el 10 de diciembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviacion – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 y/o 60 días siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago.</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio.
2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato.
3. Fotocopia cedula de ciudadanía.
4. Situación militar.
5. Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales para personas jurídicas y naturales nacionales.
6. Constitución de la garantía de seriedad. (SI APLICA).</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>El Cotizante deberá diligenciar el anexo 1 del presente formato, referente a los indicadores Financieros y de capacidad organizacional de acuerdo con la información consignada en el Balance General con corte al 31-12-2019</td></tr>
<tr><td>VALOR OFRECIDO</td><td colspan="2">$100.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">Fecha: 8 de enero de 2021
Hora: 16: 00 Hrs
Correos: july.romero@fac.mil.co y chunypao@gmail.com</td></tr>
</table>



CT. JENNY RAMIREZ CARDOZO
Nombre y Firma Gerente Proyecto



TE. ROMERO ALMANZA JULY PAOLA
Nombre y Firma Comité estructurador

ANEXO 1

INDICADORES FINANCIEROS A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION (cuando Aplique)

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

LIQUIDEZ

Activo Corriente	=	$ -	=	0
Pasivo Corriente		$ -		

INIDICADOR DE ENDEUDAMIENTO

Pasivo Total	=	$ -	=	$	-	X	100	0%
Activo Total		$ -						

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

Utilidad Operacional	=	$ -	=	0
Gastos de Intereses		$ -		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

INDICADORES ORGANIZACIONALES A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Patrimonio		$	-		

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Activo Total		$	-		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN
(Licitacion/ Selección Abreviada)

Fecha: 06-01-2021

Señores:
INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	**Hasta el 31 de diciembre de 2021**
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

	CÓDIGO CUPS	**PROCEDIMIENTO**
	VALORACIONES ESPECIALIZADAS	
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA

		PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD
4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO
8	952500	PAQUIMETRIA
9	952000	BIOMETRÍA
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th colspan="3">PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>117300</td><td>IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>825001</td><td>ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>116100</td><td>QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL</td></tr>
<tr><td>4</td><td>103101</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>169202</td><td>RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>128401</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>128402</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>124201</td><td>RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS</td></tr>
<tr><td>9</td><td>137100</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>10</td><td>132300</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>11</td><td>145101</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>145300</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION</td></tr>
<tr><td>13</td><td>121400</td><td>IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD</td></tr>
<tr><td>14</td><td>121200</td><td>IRIDECTOMÍA CON LASER SOD</td></tr>
<tr><td>15</td><td>126400</td><td>TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD</td></tr>
<tr><td>16</td><td>126401</td><td>TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)</td></tr>
<tr><td>17</td><td>147301</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO</td></tr>
<tr><td>18</td><td>147100</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>19</td><td>147300</td><td>VITRECTOMIA MECÁNICA SOD</td></tr>
<tr><td>20</td><td>147400</td><td>VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>21</td><td>100100</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.</td></tr>
<tr><td>22</td><td>89104</td><td>ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR</td></tr>
<tr><td>23</td><td>89105</td><td>ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="4">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO</td><td>Hasta el 10 de diciembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviacion – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 y/o 60 días siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago.</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio.
2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato.
3. Fotocopia cedula de ciudadanía.
4. Situación militar.
5. Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales para personas jurídicas y naturales nacionales.
6. Constitución de la garantía de seriedad. (SI APLICA).</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>El Cotizante deberá diligenciar el anexo 1 del presente formato, referente a los indicadores Financieros y de capacidad organizacional de acuerdo con la información consignada en el Balance General con corte al 31-12-2019</td></tr>
<tr><td>VALOR OFRECIDO</td><td colspan="2">$100.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">Fecha: 8 de enero de 2021
Hora: 16: 00 Hrs
Correos: july.romero@fac.mil.co y chunypao@gmail.com</td></tr>
</table>



CT. JENNY RAMIREZ CARDOZO
Nombre y Firma Gerente Proyecto



TE. ROMERO ALMANZA JULY PAOLA
Nombre y Firma Comité estructurador

ANEXO 1

INDICADORES FINANCIEROS A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION (cuando Aplique)

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

LIQUIDEZ

Activo Corriente	=	$ -	=	0
Pasivo Corriente		$ -		

INIDICADOR DE ENDEUDAMIENTO

Pasivo Total	=	$ -	=	$	-	X	100	0%
Activo Total		$ -						

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

Utilidad Operacional	=	$ -	=	0
Gastos de Intereses		$ -		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

INDICADORES ORGANIZACIONALES A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Patrimonio		$	-		

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Activo Total		$	-		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN
(Licitacion/ Selección Abreviada)

Fecha: 06-01-2021

Señores:
INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	**Hasta el 31 de diciembre de 2021**
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

	CÓDIGO CUPS	PROCEDIMIENTO
	VALORACIONES ESPECIALIZADAS	
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA

		PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD
4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO
8	952500	PAQUIMETRIA
9	952000	BIOMETRÍA
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th colspan="3">PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>117300</td><td>IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>825001</td><td>ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>116100</td><td>QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL</td></tr>
<tr><td>4</td><td>103101</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>169202</td><td>RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>128401</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>128402</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>124201</td><td>RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS</td></tr>
<tr><td>9</td><td>137100</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>10</td><td>132300</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>11</td><td>145101</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>145300</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION</td></tr>
<tr><td>13</td><td>121400</td><td>IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD</td></tr>
<tr><td>14</td><td>121200</td><td>IRIDECTOMÍA CON LASER SOD</td></tr>
<tr><td>15</td><td>126400</td><td>TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD</td></tr>
<tr><td>16</td><td>126401</td><td>TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)</td></tr>
<tr><td>17</td><td>147301</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO</td></tr>
<tr><td>18</td><td>147100</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>19</td><td>147300</td><td>VITRECTOMIA MECÁNICA SOD</td></tr>
<tr><td>20</td><td>147400</td><td>VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>21</td><td>100100</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.</td></tr>
<tr><td>22</td><td>89104</td><td>ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR</td></tr>
<tr><td>23</td><td>89105</td><td>ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="4">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO</td><td>Hasta el 10 de diciembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviacion – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 y/o 60 días siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago.</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio.
2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato.
3. Fotocopia cedula de ciudadanía.
4. Situación militar.
5. Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales para personas jurídicas y naturales nacionales.
6. Constitución de la garantía de seriedad. (SI APLICA).</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>El Cotizante deberá diligenciar el anexo 1 del presente formato, referente a los indicadores Financieros y de capacidad organizacional de acuerdo con la información consignada en el Balance General con corte al 31-12-2019</td></tr>
<tr><td>VALOR OFRECIDO</td><td colspan="2">$100.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">Fecha: 8 de enero de 2021
Hora: 16: 00 Hrs
Correos: july.romero@fac.mil.co y chunypao@gmail.com</td></tr>
</table>



CT. JENNY RAMIREZ CARDOZO
Nombre y Firma Gerente Proyecto



TE. ROMERO ALMANZA JULY PAOLA
Nombre y Firma Comité estructurador

ANEXO 1

INDICADORES FINANCIEROS A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION (cuando Aplique)

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

LIQUIDEZ

Activo Corriente	=	$ -	=	0
Pasivo Corriente		$ -		

INIDICADOR DE ENDEUDAMIENTO

Pasivo Total	=	$ -	=	$	-	X	100	0%
Activo Total		$ -						

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

Utilidad Operacional	=	$ -	=	0
Gastos de Intereses		$ -		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

INDICADORES ORGANIZACIONALES A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Patrimonio		$	-		

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Activo Total		$	-		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN
(Licitacion/ Selección Abreviada)

Fecha: 06-01-2021

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	**Hasta el 31 de diciembre de 2021**
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

	CÓDIGO CUPS	**PROCEDIMIENTO**
	VALORACIONES ESPECIALIZADAS	
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA

	PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD
4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO
8	952500	PAQUIMETRIA
9	952000	BIOMETRÍA
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th colspan="3">PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>117300</td><td>IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>825001</td><td>ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>116100</td><td>QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL</td></tr>
<tr><td>4</td><td>103101</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>169202</td><td>RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>128401</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>128402</td><td>RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>124201</td><td>RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS</td></tr>
<tr><td>9</td><td>137100</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>10</td><td>132300</td><td>EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR</td></tr>
<tr><td>11</td><td>145101</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>145300</td><td>REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION</td></tr>
<tr><td>13</td><td>121400</td><td>IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD</td></tr>
<tr><td>14</td><td>121200</td><td>IRIDECTOMÍA CON LASER SOD</td></tr>
<tr><td>15</td><td>126400</td><td>TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD</td></tr>
<tr><td>16</td><td>126401</td><td>TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)</td></tr>
<tr><td>17</td><td>147301</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO</td></tr>
<tr><td>18</td><td>147100</td><td>VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>19</td><td>147300</td><td>VITRECTOMIA MECÁNICA SOD</td></tr>
<tr><td>20</td><td>147400</td><td>VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD</td></tr>
<tr><td>21</td><td>100100</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.</td></tr>
<tr><td>22</td><td>89104</td><td>ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR</td></tr>
<tr><td>23</td><td>89105</td><td>ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="4">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO</td><td>Hasta el 10 de diciembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviacion – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 y/o 60 días siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago.</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio.
2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato.
3. Fotocopia cedula de ciudadanía.
4. Situación militar.
5. Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales para personas jurídicas y naturales nacionales.
6. Constitución de la garantía de seriedad. (SI APLICA).</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION</td><td>El Cotizante deberá diligenciar el anexo 1 del presente formato, referente a los indicadores Financieros y de capacidad organizacional de acuerdo con la información consignada en el Balance General con corte al 31-12-2019</td></tr>
<tr><td>VALOR OFRECIDO</td><td colspan="2">$100.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">Fecha: 8 de enero de 2021
Hora: 16: 00 Hrs
Correos: july.romero@fac.mil.co y chunypao@gmail.com</td></tr>
</table>



CT. JENNY RAMIREZ CARDOZO
Nombre y Firma Gerente Proyecto



TE. ROMERO ALMANZA JULY PAOLA
Nombre y Firma Comité estructurador

ANEXO 1

INDICADORES FINANCIEROS A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION (cuando Aplique)

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

LIQUIDEZ

Activo Corriente	=	$ -	=	0
Pasivo Corriente		$ -		

INIDICADOR DE ENDEUDAMIENTO

Pasivo Total	=	$ -	=	$	-	X	100	0%
Activo Total		$ -						

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

Utilidad Operacional	=	$ -	=	0
Gastos de Intereses		$ -		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

INDICADORES ORGANIZACIONALES A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACION

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de Diciembre de 2019**

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Patrimonio		$	-		

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

Utilidad Operacional	=	$	-	=	xxx
Activo Total		$	-		

_____

FIRMA DEL COTIZANTE

VALORACIONES ESPECIALIZADAS			TARIFA	PRECIO PARA LA VIGENCIA	INCLUISONES	EXCLUSIONES
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA	**PROPI A**	$ 90.000		
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA	**PROPI A**	$ 90.000		
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO	**PROPI A**	$ 100.000		
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA	**PROPI A**	$ 100.000		
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA	**PROPI A**	$ 100.000		
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	**PROPI A**	$ 100.000		
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	**PROPI A**	$ 100.000		
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA	**PROPI A**	$ 100.000		
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO	**PROPI A**	$ 100.000		
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO	**PROPI A**	$ 150.000		
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA	**PROPI A**	$ 40.000		
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA	**PROPI A**	$ 40.000		
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA	**PROPI A**	$ 85.000		
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA	**PROPI A**	$ 35.000		
PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS			**PROPI A**			
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	**PROPI A**	$ 145.000		
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA	**PROPI A**	$ 345.000		
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	**PROPI A**	$ 161.000		

4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	**PROPI A**	$ 265.000		
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR	**PROPI A**	$ 180.000		
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL	**PROPI A**	$ 151.000		
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	**PROPI A**	$ 151.000		
8	952500	PAQUIMETRIA	**PROPI A**	$ 96.000		
9	952000	BIOMETRÍA	**PROPI A**	$ 96.000		
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO	**PROPI A**	$ 84.000		
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO						
1	117300	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	**PROPI A**	$ 834.488	NO INCLUYE LIO	
2	825001	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	**PROPI A**	$ 753.000	**PROCEDIMIENTO LASER NO QUIRURGICO** - INCLUYE DERECHOS CLINICA Y	
3	116100	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL	**PROPI A**	$ 5.543.680	incluye trépanos donante y receptor. **CODIGO CUPS 116001 Queratoplastia**	*Excluye Pack de Femto • Tejido Corneal. * T148 * Ethilon 10/0 1757
4	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	**PROPI A**	$ 1.366.440		
5	169202	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA	**PROPI A**	$ 2.721.910		
6	128401	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA	**PROPI A**	$ 2.662.590	CODIGO CUPS 128401	
7	128402	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	**PROPI A**	$ 1.076.880	CODIGO CUPS 128405	
8	124201	RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS	**PROPI A**	$ 2.987.610		

9	137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	**PROPI A**	$ 3.836.520	CODIGO CUPS 137005 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE	
10	132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	**PROPI A**	$ 3.359.000	•Viscoelástico básico y Lio Básico. CODIGO CUPS 13003	• Anillo de Tensión Capsular • Retractor de Iris Reutilizable • Viscoelastico Duovisc-IQ • Para todas las tarifas excluye Lio premium y el pack de Femto.
11	145101	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	**PROPI A**	$ 2.993.220	PROCEDIMINETO QUIRURGICO - CODIGO CUPS 143403	
12	145300	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION	**PROPI A**	$ 2.010.000	**PROCEDIMIENTO LASER NO QUIRURGICO** - INCLUYE DERECHOS	
13	121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	**PROPI A**	$ 2.311.960	**PROCEDIMIENTO QUIRURGICO** - INCLUYE DERECHOS CLINICA, HONORARIOS	
14	121200	IRIDECTOMÍA CON LASER SOD	**PROPI A**	$ 753.000	**PROCEDIMIENTO LASER NO QUIRURGICO**- INCLUYE DERECHOS CLINICA Y	
15	126400	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD	**PROPI A**	$ 2.600.000	CODIGO CUPS 126403	• Vicryl 8/0 • Cuchilete Crescent • Beaver • Nylon 10/0
16	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)	**PROPI A**	$ 2.600.000	CODIGO CUPS 126403	• Vicryl 8/0 • Cuchilete Crescent • Beaver • Nylon 10/0
17	147301	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	**PROPI A**	$ 4.038.890	CODIGO CUPS 147101	•MARCADOR PIEL •Nylon 10/0

18	147100	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD	**PROPI A**	$ 4.038.890	CODIGO CUPS 147101	•MARCADOR PIEL •Nylon 10/0
19	147300	VITRECTOMIA MECÁNICA SOD	**PROPI A**	$ 4.038.890	CODIGO CUPS 147101	•MARCADOR PIEL •Nylon 10/0
20	147400	VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD	**PROPI A**	$ 3.624.000	CODIGO CUPS 147404	*Aceite de Silicon Pesado (Densiron) *Aceite de Silicon 5000 ES *Perfluoro *Endolaser *Gas C3f8 o Gas Sf6
21	100100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.	**PROPI A**	$ 1.442.600	CODIGO CUPS 100101	no uncluye consulta inicial
22	89104	ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR	**PROPI A**	$ 753.000	**PROCEDIMIENTO LASER NO QUIRURGICO** - INCLUYE DERECHOS CLINICA Y	
23	89105	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	**PROPI A**	$ 753.000	**PROCEDIMIENTO LASER NO QUIRURGICO** - INCLUYE DERECHOS CLINICA Y	

SALUD VISUAL
FUERZA AEREA
OCCIDENTE
890326698-1

CODIGO CUPS		PROCEDIMIENTO	PRECIO PARA LA VIGE	TARIFA
		VALORACIONES ESPECIALIZADAS		
1	890202	Consulta primera vez Oftalmologla	$ 80.000	TARIFA PROPIA
2	890302	Consulta seguimiento Oftalmologla	$ 80.000	TARIFA PROPIA
3	890302	Consulta retinologo	$ 80.000	TARIFA PROPIA
4	890302	Consulta especialista en cornea	$ 80.000	TARIFA PROPIA
5	890302	Consulta especialista en glaucoma	$ 80.000	TARIFA PROPIA
6	890202	Consulta primera vez oftalmologla pediAtrica	$ 80.000	TARIFA PROPIA
7	890302	Consulta seguimiento oftalmologla pediAtrica	$ 80.000	TARIFA PROPIA
8	890302	Consulta Oculoplastia	$ 80.000	TARIFA PROPIA
9	890302	Consulta Estrabologo	$ 80.000	TARIFA PROPIA
10	890302	Consulta Neurooftalmologo	$ 110.000	TARIFA PROPIA
12	890207	Consulta primera vez optometrla	$ 17.000	TARIFA PROPIA
13	890307	Consulta seguimiento optometrla	$ 17.000	TARIFA PROPIA
14	950100	Consulta ortoptotica	$ 34.000	TARIFA PROPIA
15	953501	Terapia Ortoptica	$ 11.500	TARIFA PROPIA
		PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS		
1	952301	Potenciales Evocados Visuales (Uni O Bilaterales)	$ 120.000	TARIFA PROPIA
2	951200	Angiorretinofluoresceinografia	$ 125.000	TARIFA PROPIA
3	951500	Topografla Corneal Computarizada Sod	$ 85.000	TARIFA PROPIA
6	879121	Tomografla Axial Computada De Orbitas (Cortes Axiales Y	$ 600.000	TARIFA PROPIA
7	951302	Ecografla ocular	$ 92.000	TARIFA PROPIA
8	240300	Estudio de Campo Visual **Convencional**	$ 80.000	TARIFA PROPIA
9	950505	Estudio de Campo Visual **Computarizado**	$ 80.000	TARIFA PROPIA
10	952501	Paquimetria	$ 50.000	TARIFA PROPIA
11	952001	Biometrla	$ 50.000	TARIFA PROPIA
12	951103	Fotografla del segmento anterior o posterior del ojo	$ 38.000	TARIFA PROPIA
		PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO		
1	117300	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS)	$ 2.879.000	TARIFA PROPIA
2	825001	Ablacion de lesiOn de pArpados por diatermia o crioterapia	$ 380.500	TARIFA PROPIA
3	103101	ReseccIOn de quiste o tumor benigno de conjuntiva	$ 570.000	TARIFA PROPIA
4	169202	ReseccIOn tumor benigno de orbita	$ 965.000	TARIFA PROPIA
5	128401	ReseccIOn tumor esclerOtica via abierta	$ 595.000	TARIFA PROPIA
6	128402	ReseccIOn tumor esclerOtica por Diatermia o crioterapia	$ 358.000	TARIFA PROPIA
7	124201	ReseccIOn tumor del iris	$ 895.000	TARIFA PROPIA
8	116100	Queratoplastia endotelial	$ 7.200.000	TARIFA PROPIA
9	137100	ExtraccIOn extracapsular de cristalino con implante de lent	$ 1.630.000	TARIFA PROPIA
10	132300	ExtraccIOn extracapsular de cristalino por facoemulsificacIOn + implante de	$ 1.960.000	TARIFA PROPIA
11	145101	ReparacIOn de desprendimiento de retina por Diatermia o	$ 1.090.000	TARIFA PROPIA
12	145300	ReparacIOn de desprendimiento de retina por Fotocoagula	$ 1.090.000	TARIFA PROPIA
13	121400	Iridectomia (Basal, Periferica Y Total) Sod	$ 833.000	TARIFA PROPIA
14	121200	Iridotomia Con Laser Sod	$ 450.000	TARIFA PROPIA
15	126400	Trabeculectomia Primaria Sod	$ 1.210.000	TARIFA PROPIA
16	126401	Trabeculectomia Secundaria (Con Cirugla Ocular Previa)	$ 1.212.000	TARIFA PROPIA
17	100100	Extraccion De Cuerpo Extraño Incrustado En Conjuntiva, P	$ 350.000	TARIFA PROPIA
18	147300	Vitrectomia MecAnica Sod	$ 2.500.000	TARIFA PROPIA
19	147400	Vitrectomia VIa Posterior Sod	$ 3.200.000	TARIFA PROPIA
20	147301	Vitrectomia VIa Anterior Con Vitriofago	$ 2.500.000	TARIFA PROPIA
21	142004	Ablacion de lesion corioretinal	$ 900.000	TARIFA PROPIA
22	89104	ABLACION DE PESTAÑAS, SUPERIOR O INFERIOR	$ 195.000	TARIFA PROPIA
23	89105	ABLACION DE PESTAÑAS, VIA ABIERTA	$ 195.000	TARIFA PROPIA

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA Y PALABRA EN EL SILENCIO

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
CLINICA VISUAL Y AUDITIVA
NIT. 890303395-4

Clínica Visual & Auditiva
Ojos Oídos Norte Cirugants
Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca

EMAVI - COTIZACION DE SERVICIOS AÑO 2021
PROGRAMA VISUAL

CÓDIGO CUPS		PROCEDIMIENTO	TARIFA
VALORACIONES ESPECIALIZADAS			
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA	$ 42.000
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA	$ 42.000
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO	$ 42.000
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA	$ 42.000
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA	$ 42.000
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 42.000
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 42.000
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA	$ 42.000
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO	$ 42.000
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO	$ 99.300
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA	$ 16.200
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA	$ 16.200
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA	$ 34.800
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA	$ 14.000
PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS			
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	$ 137.000
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA	$ 133.200
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	$ 115.500
4	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	$ 176.000
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR	$ 96.600
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL	$ 168.000
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	$ 168.000
8	952500	PAQUIMETRIA	$ 52.200
9	952000	BIOMETRÍA	$ 52.200
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO	$ 37.100
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO			
1	117300	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	$ 893.000
2	825001	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	$ 504.000
3	116100	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL	$ 6.300.000
4	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 598.500
5	169202	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 1.008.000
6	128401	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA	$ 620.000
7	128402	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	$ 700.000
8	124201	RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS	$ 725.000
9	137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	$ 1.483.000
10	132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	$ 1.483.000
11	145101	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	$ 1.260.000
12	145300	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION	$ 1.260.000
13	121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	$ 788.000
14	121200	IRIDECTOMÍA CON LASER SOD	$ 391.000
15	126400	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD	$ 1.176.000
16	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)	$ 1.176.000

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
CLINICA VISUAL Y AUDITIVA
NIT. 890303395-4

EMAVI - COTIZACION DE SERVICIOS AÑO 2021
PROGRAMA VISUAL

CÓDIGO CUPS		PROCEDIMIENTO	TARIFA
17	147301	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	$ 1.680.000
18	147100	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD	$ 1.680.000
19	147300	VITRECTOMIA MECÁNICA SOD	$ 1.680.000
20	147400	VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD	$ 3.202.000
21	100100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.	$ 450.000
22	089104	ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR	$ 420.000
23	089105	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	$ 420.000