Arauca, 07 septiembre de 2026

Señores
POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO ARAUCA
Profesional en salud y defensa PS-07 Zulay Marquez Herrera

Propuesta de Prestación de Servicios
Nosotros los suscritos: SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S SERVICIO DE OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES Y CIRUGIAS. con NIT 800.119.574 -0 de acuerdo con nuestra capacidad técnico-científica, hacemos la siguiente propuesta.

OBJETO

Prestación de los servicios médicos especializados de oftalmología y el servicio de optometría, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN
La cotización tendrá vigencia hasta la finalización del proceso contractual. VALOR DE LA OFERTA- TARIFAS Se adjunta portafolio de servicios y manual tarifario SOATUVB2026–20%.

ITEM	CUPS	CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA PARA COTIZAR
1	890276B	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$63.280
2	890376B	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$63.280
3	080101B	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	$67.440
4	082101B	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$891.840
5	083001B	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$2.855.920
6	083003B	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$2.855.920
7	083004B	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	$1.745.040
8	083601B	083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$1.587.680
9	083602B	083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$1.587.680
10	083702B	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	$1.587.680
11	0837031B	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR TECNICA DE SUTURA UNILATERAL	$1.587.680
12	083801B	083801	CANTOTOMIA	$524.160
13	083802B	083802	CANTORRAFIA	$704.480
14	083803B	083803	CANTOPLASTIA	$704.480
15	083804B	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$2.658.960
16	083805B	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$2.658.960
17	088201B	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$704.480
18	088202B	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$704.480
19	088401B	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$704.480

Vigilado Supersalud

20	088402B	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$704.480
21	089104B	089104	ABLACION DE PESTANAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$704.480
22	089105B	089105	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	$704.480
23	089201B	089201	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	NO
24	089202B	089202	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	NO
25	089301B	089301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	$1.229.200
26	090101B	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$524.160
27	094101B	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL SACO LAGRIMAL	$1.229.200
28	094201B	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$181.520
29	094401B	094401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	$181.520
30	095001B	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$524.160
31	096101B	096101	DACRIOCISTECTOMIA	$1.587.680
32	097101B	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$1.745.040
33	097201B	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$524.160
34	097301B	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$524.160
35	098101B	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	$2.855.920
36	098105B	098105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	$2.855.920
37	098102B	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$2.855.920
38	098201B	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$2.658.960
39	098202B	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	$2.658.960
40	098301B	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA	$2.658.960
41	099001B	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$524.160
42	100101B	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUBCONJUNTIVAL	$79.520
43	103103B	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$1.229.200
44	103104B	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.745.040
45	103105B	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.745.040
46	103204B	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$1.229.200
47	104002B	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$1.587.680
48	104003B	104003	REPARACIONDESIMBLEFARONCONINJERTODETEJIDO EXTRAOCULAR	$1.587.680
49	106101B	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$704.480
50	169003B	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$67.040
51	110001B	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA	$704.480

52	110002B	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PROFUNDO EN CORNEA	$704.480
53	111201B	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	$132.800
54	112101B	112101	FROTIS DE CORNEA	$85.360
55	114201B	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	$704.480
56	115306B	115306	SUTURA DE CORNEA	$1.229.200
57	115201B	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$1.745.040
58	115301B	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$1.745.040
59	115302B	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$1.745.040
60	115801B	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	$524.160
61	116401B	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$2.995.840
62	117800B	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	NO
63	120001B	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$3.259.200
64	973100B	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	NO
65	952001B	952001	BIOMETRÍA OCULAR	$127.360
66	950505B	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$231.920
67	952501B	952501	PAQUIMETRIA	$127.360
68	950610B	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	$166.560
69	121401B	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) BILATERAL	$1.745.040
70	169202B	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$2.855.920
71	082302B	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$891.840
72	082301B	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$891.840
73	124201B	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$1.745.040
74	128401B	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	$1.745.040
75	169201B	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$2.855.920
76	950101B	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$78.800
77	950201B	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$61.600
78	951102B	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$90.320
79	9511031B	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO BILATERAL	$90.320
80	9515011B	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE BILATERAL	$166.560
81	951502B	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	$166.560
82	951901B	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$611.200
83	951902B	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$521.280
84	9525011B	952501	PAQUIMETRIA BILATERAL	$127.360

85	082304B	082304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$891.840
86	130001B	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$2.658.960
87	951302B	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$246.960
88	890207B	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS	$61.600
89	890307B	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA INCLUYE: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA	$61.600
90	951501B	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	$166.560
91	129303B	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	$3.053.680
92	130003B	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION,LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	$3.606.560
93	115308B	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	$1.229.200
94	121101B	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$1.587.680
95	103101B	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$1.229.200
96	136504B	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$2.658.960
97	103102B	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.229.200
98	951203B	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$333.520
99	8903762B	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA GLAUCOMA	$63.280
100	8902762B	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	$63.280

OBSERVACIONES: el valor de los apoyos diagnósticos cuando sea bilateral se debe multiplicar *2, y pata las CX se debe tener en cuenta las liquidaciones según manual tarifario iss-2001.

En caso de ser aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente y constituir las fianzas respectivas, en los plazos señalados para tal efecto.

Atentamente;

FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA
REPRESENTANTE LEGAL SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S

La cotización deber ser presentada en papelería de la entidad y firmada por el representante legal.

Vigilado Supersalud