



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
JEFATURA ADMINISTRATIVA BOLIVAR

UPRES-JEFAD - 29.25

Cartagena De Indias, 26 de marzo de 2025

Señor (a) teniente coronel
MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

Barranquilla

Asunto: solicitud autorización del gasto proceso oftalmología y optometria

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel, tenga a bien autorizar el inicio del proceso contractual, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de realizar la aprobación al requerimiento contractual en los servicios médicos especializados en:

UNIDAD EJECUTORA:	RASES N ° 8 – UPRES DEBOL		
IMP.PRESUP CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.		
PROGRAMA	O	RUBRO:	Servicios para la comunidad, sociales y personales (020202009)
VALOR VIG 2025:	\$ 189.000.000	PLAZO DE EJECUCION	4 meses

Lo anterior para conocimiento de mi coronel y demás fines que estime pertinente.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Dayneris Paola García Mercado
Grado: Teniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora En Salud
Cédula: 1047399978
Dependencia: Grupo Prestador De Atenciones En Salud Bolívar
Unidad: Departamento De Policía Bolívar
Correo: dayneris.garcia@correo.policia.gov.co
26/03/2025 5:30:23 p. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
JEFATURA ADMINISTRATIVA BOLIVAR

UPRES-JEFAD - 29.25

Soledad, 20 de marzo de 2025

Señora Mayor
JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA
Jefe Regional de Aseguramiento en salud N° 8 (E)
Barranquilla

Asunto: Envío estudio previo proceso oftalmología UPRES Bolívar

Respetuosamente me permito enviar a mi Mayor estudio previo para la prestación de servicios de salud de oftalmología y optometría de la UPRES Bolívar, luego de previa revisión, verificación y aprobación por parte del tren administrativo y de la oficina jurídica de la RASES N° 8. el documento firmado fue enviado igualmente al correo electrónico mary.bohorquez2103@correo.policia.gov.co.



JEIMY CAROLINA ALARCÓN PATERNINA

Para: MARY LE DY BOHORQUEZ PEREZ; DAYNERIS PAOLA GARCIA MERCADO; BEATRIZ SUANQUICET ACOSTA; DIEGO ARMANDO DE AVILA DE AVILA

19/03/2025 17:41

20250319_165707.pdf

Mensaje de correo electrónico enviado por jeimy.alarcon@correo.policia.gov.co

ECO OPTALMOLOGIA FIRMADO POR LA UPRES DEBOL

Patrullera
JEIMY CAROLINA ALARCÓN PATERNINA

Lo anterior con el fin de que se adelanten los tramites administrativos correspondientes, de acuerdo a cronograma contractual establecido.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Diego Armando De Avila De Avila
Grado: Subintendente
Cargo: Analista De Contratos
Cédula: 1128052494
Dependencia: Jefatura Administrativa Bolivar
Unidad: Departamento De Policia Bolivar
Correo: diego.de2494@correo.policia.gov.co
20/03/2025 1:36:32 p. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



1619693238
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR
JEFATURA ADMINISTRATIVA

No. GS-2025

/UPRES-CON - 29.25

Cartagena de Indias, D. T y C. 29 de Enero de 2025

Señor Subintendente
 DIEGO ARMANDO DE AVILA DE AVILA
 Estructurador Estudios previos UPRES BOLIVAR
 Manga calle real No. 24-03
 Ciudad

Asunto: Indicadores Financieros para proceso de licitación

Respetuosamente y respondiendo a su solicitud, realizada por correo electrónico de fecha 29 de Enero de 2025, me permito dar respuesta de acuerdo a lo requerido, en cuanto a establecer los indicadores financieros para el proceso de licitación señalado en el correo anteriormente mencionado.

Consecuentemente, la Unidad Prestadora de Salud Bolívar verificará la capacidad financiera de conformidad con la información consignada en los estados financieros, de conformidad con el Decreto 579 del 31 de mayo 2021 y en concordancia con el Decreto 1041 del 21 de junio de 2022.

Por lo tanto, los indicadores de capacidad financiera contenidos en el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015 son los siguientes:

- Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo.
- Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación (pasivos y patrimonio) del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos.
- Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras.

Y los indicadores de Capacidad Organizacional de acuerdo a lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015 son:

- Rentabilidad sobre patrimonio: Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente.
- Rentabilidad sobre activos: Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio.

Consideraciones

- La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector será con base en la información financiera de la vigencia 2023 suministrada por las entidades que más adelante se relacionan.

- La metodología utilizada está sustentada en lo dispuesto y establecido en los manuales y guías elaborados por la Agencia Nacional de Contratación Pública, Colombia Compra Eficiente, partiendo de la obligatoriedad de tener en cuenta los 5 indicadores de orden financiero y organizacional, se tomó información financiera de 5 empresas, las cuales pertenecen al sector de los bienes y/o servicios requeridos

ENTIDAD	NIT
CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA	800 008 240
OFTALMOS SA	860 006 626
OFTALMOSALUD SAS IPS	900 514 515
FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE	890 117 150
CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA	806 004 756

Por lo anterior y teniendo en cuenta lo establecido en la normatividad vigente, los indicadores financieros establecidos para el proceso contractual "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD INTRAMURAL PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE OPTOMETRIA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, COMO TAMBIEN LOS SERVICIOS DEL GRUPO QUIRURGICO, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA DERIVADOS DE ESTA ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR", basados en el conocimiento del sector con relación al objeto del proceso y de los posibles oferentes, serán los siguientes:

INDICADOR	FORMULA	CRITERIOS DE SELECCIÓN
Índice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	≥ 2.4
Índice de endeudamiento	$(\text{pasivo total} / \text{activo total}) \times 100$	$\leq 75\%$
Razón de cobertura de intereses	Utilidad operacional / gastos de intereses	≥ 3.0
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	≥ 0.40
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	≥ 0.10

Atentamente,



CPS-04 ARTURO RAFAEL MARRUGO LLAMAS
Contador Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Elaboró: CPS 072 – Arturo Rafael Marrugo Llamas
UPRES JEFAD.

Fecha de elaboración: 29-01-2025

Ubicación: D. ARTURO MARRUGO/EVALUACIONES ECONOMICAS_2024

Manga Calle Real 24-03

debol.upres@policia.gov.co

www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
JEFATURA ADMINISTRATIVA BOLIVAR

UPRES-JEFAD - 29.25

Cartagena De Indias, 28 de enero de 2025

Señor (a)
 PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
 Cartagena De Indias

Asunto: solicitud cotización de servicios para estudio de mercado

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la prestación de los servicios Especialidades pediátricas en la ciudad de Cartagena, con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8"- Unidad Prestadora De Salud Bolívar, se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD INTRAMURAL PARA LA ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE OPTOMETRIA, ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA, COMO TAMBIÉN LOS SERVICIOS DEL GRUPO QUIRÚRGICO, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DERIVADOS DE ESTA ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR.
PRESUPUESTO ASIGNADO	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 189.000.000) VIGENCIA 2025.
LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	La prestación de los servicios objeto del presente contrato se realizará en las Instalaciones de oferente adjudicatario debidamente habilitada por la Ley e inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del departamento de Bolívar o secretaria distrital de salud. La cual debe estar ubicada en la ciudad de Cartagena para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Vigencia 2025
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Nota: Se debe diligenciar archivo Excel de códigos CUPS, anexo en esta cotización

La Regional De Aseguramiento En Salud Número 8- Unidad Prestadora De Salud Bolívar, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A través de la plataforma SECOP II o en la **UNIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8** Dirección avenida circunvalar # 45 - 124 barrio urbanización el parque, Oficina Jefatura de contratos o a los correos electrónicos deata.rases@policia.gov.co o en la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, dirección Manga calle Real N° 24-03 en Oficina de contratos o a los correos electrónicos debol.upres-contratos@correo.policia.gov.co, jeimy.alarcon@correo.policia.gov.co

NOTA: El proceso será publicado en la plataforma SECOP II, para el cumplimiento normativo y técnico de las ofertas y se adelantará por la modalidad de Selección Abreviada de Mínima Cuantía prestación de servicios de salud

N°	CUPS	PROCEDIMIENTO O SERVICIO	VALOR COTIZACION
1	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	
2	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	
3	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	
4	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	
5	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	
6	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	
7	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	
8	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	
9	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	
10	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	
11	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	
12	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	
13	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	
14	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	
15	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	
16	103107B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	
17	103108B	PERITOMÍA TOTAL	
18	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	
19	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	
20	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	
21	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	
22	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	
23	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	
24	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	
25	115301B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	
26	115302B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	
27	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	
28	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	
29	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	
30	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	
31	122101B	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	
32	122201B	BIOPSIA DE IRIS	
33	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	
34	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	
35	123401B	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	
36	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	
37	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	
38	124402B	IRIDOCICLECTOMÍA	
39	125101B	GONIOTOMÍA	
40	125401B	TRABECULOTOMÍA	
41	125501B	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	
42	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	
43	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	
44	126604B	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	
45	126705B	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	
46	126706B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	
47	127501B	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	
48	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	
49	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	
50	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	
51	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	
52	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	

53	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	
54	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	
55	147403B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	
56	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	
57	160101B	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	
58	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	
59	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	
60	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	
61	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	
62	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	
63	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	
64	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	
65	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	
66	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	
67	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	
68	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	
69	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	
70	950610B	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	
71	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	
72	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	
73	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	
74	952201B	ELECTROOCULOGRAMA	
75	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	
76	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	
77	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	
78	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	
79	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	
80	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	
81	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	
82	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	
83	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	
84	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	
85	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	
86	082602B	TARSORRAFIA	
87	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	
88	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	
89	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	
90	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	
91	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	
92	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	
93	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	
94	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	
95	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	
96	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	
97	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	
98	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	
99	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	
100	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	
101	083801B	CANTOTOMÍA	
102	083802B	CANTORRAFIA	
103	083803B	CANTOPLASTIA	
104	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	
105	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	
106	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	
107	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	
108	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	
109	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	
110	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	
111	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	

112	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	
113	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	
114	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	
115	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	
116	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	
117	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	
118	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	
119	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	
120	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	
121	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	
122	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	
123	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	
124	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	
125	089213B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	
126	089209B	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	
127	089215B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	
128	089216B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	
129	089217B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	
130	089207B	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	
131	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	
132	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	
133	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	
134	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	
135	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	
136	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	
137	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	
138	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	
139	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	
140	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	
141	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	
142	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	
143	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	
144	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	
145	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	
146	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	
147	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	
148	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	
149	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	
150	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	
151	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	
152	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	
153	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	
154	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	
155	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	
156	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	
157	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	
158	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	
159	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	
160	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	
161	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	
162	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	
163	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	
164	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	
165	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	
166	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	
167	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN Córnea	
168	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE Córnea	
169	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	
170	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE Córnea	
171	115306B	SUTURA DE Córnea	
172	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	
173	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	
174	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	

175	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	
176	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	
177	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	
178	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	
179	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	
180	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	
181	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	
182	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	
183	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	
184	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	
185	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	
186	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	
187	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	
188	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	
189	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	
190	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	
191	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	
192	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	
193	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	
194	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	
195	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	
196	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	
197	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	
198	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	
199	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	
200	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	
201	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	
202	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	
203	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	
204	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	
205	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	
206	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	
207	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	
208	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	
209	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	
210	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	
211	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	
212	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	
213	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	
214	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	
215	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	
216	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	
217	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	
218	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	
219	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	
220	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	
221	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	
222	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	
223	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	
224	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	
225	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	
226	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	
227	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	
228	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	
229	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	
230	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	
231	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	
232	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	
233	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	
234	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	
235	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	
236	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	
237	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	

238	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	
239	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	
240	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	
241	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	
242	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	
243	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	
244	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	
245	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	
246	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	
247	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	
248	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	
249	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	
250	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	
251	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	
252	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	
253	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	
254	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	
255	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	
256	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	
257	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	
258	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	
259	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	
260	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	
261	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
262	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
263	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
264	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
265	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
266	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
267	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
268	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	
269	890307	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	
270	951202B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	
271	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	
272	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	
273	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	
274	950602B	INTERFEROMETRÍA	
275	951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	
276	951902B	TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	
277	118303B	ENTRECruzAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	
278	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	
279	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	
280	952501B	PAQUIMETRÍA	
281	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	
282	124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	
PROCEDIMIENTOS EN CASO DE REQUERIRSE PREVIA AUTORIZACION DEL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO			
1	118202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	
2	118203B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	
3	118204B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	
4	126301B	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	
5	126302B	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	
6	126303B	VISCOCANALOSTOMÍA	
7	126304B	CANALOPLASTIA	
8	129102B	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	
9	129302B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	
10	129303B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	
11	129402B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	
12	129403B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	
13	137001B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	
14	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	
15	137004B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	
16	137006B	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	
17	137007B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	

18	150201B	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	
19	154003B	RETROINSECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	
20	154004B	RETROINSECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	
21	154007B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	
22	154008B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	
23	154009B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	
24	154010B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	
25	951304B	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	
26	951401B	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO	
27	951502B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	
28	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	
29	952101B	ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL	
30	952102B	ELECTORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	
31	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCAL	
32	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCAL	
33	952602B	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	
34	952603B	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	
35	952604B	PRUEBA DE PROVOCAÇÃO CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
36	089208B	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	
37	089210B	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	
38	089211B	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	
39	089212B	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	
40	089214B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	
41	107201B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	
42	107202B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	
43	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	
44	107204B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	
45	107301B	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	
46	123502B	CERCLAJE PUPILAR	
47	953401B	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	
48	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	
49	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	
50	953800B	BETATERAPIA SOD	
51	080201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMÍA	
52	112102B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE Córnea	
53	114202B	CAUTERIZACIÓN DE Córnea ASISTIDA	
54	115401B	RECUBRIMIENTO DE Córnea CON COLGAJO CONJUNTIVAL	
55	115402B	RECUBRIMIENTO DE Córnea CON INJERTO	

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
 Nombre: Diego Armando De Avila De Avila
 Grado: Subintendente
 Cargo: Analista De Contratos
 Cédula: 1128052494
 Dependencia: Jefatura Administrativa Bolívar
 Unidad: Departamento De Policía Bolívar
 Correo: diego.de2494@correo.policia.gov.co
 28/01/2025 9:56:05 a. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Oftalmosalud
SAS IPS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención Nacional: 01 8000 910333

N°	CUPS	PROCEDIMIENTO O SERVICIO	VALOR
1	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	534,146
2	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	326,750
3	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	531,320
4	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1,166,642
5	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1,307,221
6	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	315,787
7	098201B	CONJUNTIVODACRIOSTORINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	1,572,738
8	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	128,579
9	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	424,109
10	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	947,342
11	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	992,842
12	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	700,686
13	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	869,999
14	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	723,759
15	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,101,394
16	103107B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	878,051
17	103108B	PERITOMÍA TOTAL	454,800
18	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	91,013
19	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	124,627

20	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	65,918
21	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	546,640
22	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	998,766
23	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	449,676
24	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	943,912
25	115301B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	2,054,681
26	115302B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	754,650
27	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	335,621
28	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	983,970
29	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	1,088,146
30	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	1,110,656
31	122101B	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	841,049
32	122201B	BIOPSIA DE IRIS	783,766
33	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	1,129,146
34	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1,053,367
35	123401B	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	1,036,176
36	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	1,035,874
37	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	1,242,532
38	124402B	IRIDOCICLECTOMÍA	1,669,994
39	125101B	GONIOTOMÍA	1,216,020
40	125401B	TRABECULOTOMÍA	1,606,286
41	125501B	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	944,163
42	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	757,413
43	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	951,945
44	126604B	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	971,674

45	126705B	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	659,235
46	126706B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	664,822
47	127501B	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1,097,923
48	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1,152,227
49	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	1,066,379
50	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1,130,569
51	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	889,358
52	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	2,617,825
53	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	3,866,174
54	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	3,168,001
55	147403B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	2,798,396
56	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	223,623
57	160101B	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	1,675,411
58	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	1,675,411
59	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	1,685,365
60	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	893,318
61	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	740,628
62	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	1,653,456
63	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	2,558,024
64	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	2,508,922
65	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	1,780,675
66	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	1,709,201
67	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	433,737
68	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	555,218
69	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	138,485

70	950610B	RECuento de células endoteliales	99,154
71	951501B	Topografía computada corneal simple	107,167
72	951801B	Oculopletiśmografía	117,988
73	952001B	Biometría ocular	82,032
74	952201B	Electrooculograma	375,694
75	952601B	Tonografía ocular con pruebas provocativas	452,292
76	890276	Consulta de primera vez por especialista en oftalmología	39,273
77	890376	Consulta de control o de seguimiento por especialista en oftalmología	39,273
78	082102B	Resección de chalazión vía posterior	528,700
79	082304B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor parcial, mayor de dos tercios	1,301,433
80	082403B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor total, un tercio	1,152,578
81	082404B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor total, dos tercios	1,303,411
82	082405B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor total, mayor de dos tercios	1,314,002
83	082406B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor total con canto	1,314,002
84	082407B	Resección de tumor benigno o maligno de párpado, espesor total con canto y vía lagrimal	1,314,002
85	082504B	Ablación de lesión de párpados	328,042
86	082602B	Tarsorrafia	499,358
87	083001B	Corrección de ptosis palpebral, por suspensión frontal con sutura o tejido	1,282,599
88	083002B	Corrección de ptosis palpebral, por suspensión frontal con deslizamiento del músculo frontal	1,282,599
89	083003B	Corrección de ptosis palpebral, por resección externa del elevador vía anterior	1,748,201
90	083004B	Corrección de ptosis palpebral, por resección externa del elevador vía conjuntival	1,748,201
91	083005B	Corrección de ptosis palpebral, por conjuntivo mullerectomía vía conjuntival con o sin tarso	1,136,523
92	083501B	Corrección de lagofthalmos por inserción de dispositivo	1,574,258
93	083502B	Elongación del párpado por vía conjuntival	1,629,268
94	083503B	Elongación del párpado con injerto	1,136,061

95	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	1,068,143
96	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	1,115,831
97	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1,076,095
98	083701B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1,076,123
99	083702B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN CON INJERTO	1,119,684
100	083703B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	1,001,077
101	083801B	CANTOTOMÍA	342,223
102	083802B	CANTORRAFIA	437,914
103	083803B	CANTOPLASTIA	455,507
104	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1,651,754
105	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	1,651,754
106	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	1,649,003
107	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	1,303,695
108	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	993,821
109	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	1,594,264
110	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	1,590,513
111	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	1,154,916
112	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	1,775,829
113	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	1,762,582
114	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	1,763,679
115	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	531,416
116	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	439,816
117	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	497,690
118	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	497,690
119	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	492,685

120	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	1,781,359
121	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	1,638,769
122	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	1,638,769
123	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	434,308
124	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	170,569
125	089213B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	1,608,082
126	089209B	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	1,592,326
127	089215B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	763,195
128	089216B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	718,589
129	089217B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	718,589
130	089207B	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	1,595,810
131	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	1,688,345
132	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	1,688,345
133	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	1,689,005
134	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	912,547
135	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	306,631
136	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	425,027
137	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	920,007
138	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	920,567
139	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	720,702
140	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	152,572
141	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	300,528
142	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	956,603
143	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	965,178
144	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	312,767

145	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	318,042
146	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	929,228
147	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	1,012,448
148	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	345,351
149	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	337,077
150	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1,644,087
151	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,644,087
152	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	1,637,122
153	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,637,122
154	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,539,041
155	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,576,464
156	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1,618,788
157	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	312,767
158	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	288,404
159	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	288,404
160	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	270,220
161	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	314,355
162	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	592,934
163	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	1,062,673
164	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1,301,511
165	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,301,129
166	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	461,696
167	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	526,401
168	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	1,107,644
169	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	565,424

170	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	1,220,818
171	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	831,838
172	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	756,545
173	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	876,547
174	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	1,969,542
175	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	1,993,054
176	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	1,993,054
177	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	1,993,054
178	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	1,993,054
179	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	1,993,054
180	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	1,993,054
181	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	2,637,720
182	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	2,637,720
183	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	2,207,243
184	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	2,463,227
185	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	2,451,282
186	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	1,956,409
187	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	2,098,442
188	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	2,855,829
189	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	2,864,807
190	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	1,879,515
191	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	464,349
192	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	839,153
193	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	951,513
194	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	546,503

195	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	737,233
196	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	773,920
197	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	790,399
198	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	790,399
199	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	1,095,987
200	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	1,099,392
201	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	1,098,089
202	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	1,013,744
203	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	789,394
204	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	1,348,675
205	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	467,730
206	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	819,666
207	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	720,969
208	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	720,969
209	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	555,533
210	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	555,533
211	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	1,018,004
212	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	1,128,018
213	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	1,702,904
214	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1,684,997
215	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2,258,607
216	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	1,964,458
217	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	961,342
218	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	961,342
219	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	314,276

220	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	321,087
221	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	601,289
222	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	601,289
223	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	657,206
224	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	700,281
225	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	740,921
226	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	1,662,913
227	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	1,687,563
228	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	1,029,466
229	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	1,710,482
230	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	1,988,781
231	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	539,281
232	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	2,614,640
233	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	3,028,908
234	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3,047,981
235	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	3,122,794
236	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3,024,150
237	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	1,053,213
238	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	1,263,710
239	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	1,369,337
240	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	1,590,849
241	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	1,590,849
242	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	1,590,849
243	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,440,102
244	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,440,102

245	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,433,627
246	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,433,627
247	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	1,748,774
248	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	927,933
249	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1,235,697
250	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	1,625,476
251	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	1,146,695
252	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	1,630,044
253	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	1,637,731
254	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	1,686,261
255	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	2,163,343
256	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1,279,284
257	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	1,270,263
258	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	1,475,408
259	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	2,520,318
260	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	2,519,747
261	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,261,359
262	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	462,249
263	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	81,655
264	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,105,531
265	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,105,531
266	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,341,969
267	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	817,804
268	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	32,960
269	890307	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	22,813

270	951202B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	209,079
271	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	209,079
272	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	131,624
273	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	131,624
274	950602B	INTERFEROMETRÍA	55,982
275	951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	278,513
276	951902B	TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	278,513
277	118303B	ENTRECruzAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	875,000
278	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	47,711
279	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	42,335
280	952501B	PAQUIMETRÍA	99,154
281	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	20,000
282	124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	400,000

Atentamente,



FREDY ANTONIO OLMOS RETAMOSO

CC 73.122.729

Representante legal

OFTALMOSALUD CARTAGENA SAS IPS



Oftalmos Salud
SAS IPS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención Nacional ☎ 1 8000 910383

N°	CUPS	PROCEDIMIENTOS	VALOR
1	118202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	965,000.00
2	118203B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	1,025,000.00
3	118204B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	1,365,000.00
4	126301B	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	2,500,000.00
5	126302B	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	726,000.00
6	126303B	VISCOCANALOSTOMÍA	895,000.00
7	126304B	CANALOPLASTIA	321,000.00
8	129102B	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,256,000.00
9	129302B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	3,750,000.00
10	129303B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	3,750,000.00
11	129402B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	2,860,000.00
12	129403B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	2,860,000.00
13	137001B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3,860,000.00
14	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	3,860,000.00
15	137004B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3,860,000.00
16	137006B	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	2,560,000.00
17	137007B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	3,100,000.00
18	150201B	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	1,850,000.00
19	154003B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,578,800.00
20	154004B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,578,800.00
21	154007B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,173,400.00
22	154008B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,173,400.00
23	154009B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	156,000.00
24	154010B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	1,560,000.00
25	951304B	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	340,000.00
26	951401B	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO	310,000.00

27	951502B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	285,000.00
28	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	295,000.00
29	952101B	ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL	230,000.00
30	952102B	ELECTORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	286,000.00
31	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCAL	315,000.00
32	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCAL	315,000.00
33	952602B	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	631,222.00
34	952603B	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	452,000.00
35	952604B	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	452,000.00
36	089208B	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	635,000.00
37	089210B	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	725,900.00
38	089211B	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	2,050,000.00
39	089212B	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	1,950,000.00
40	089214B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	2,010,000.00
41	107201B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1,369,000.00
42	107202B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,560,000.00
43	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1,259,000.00
44	107204B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,560,000.00
45	107301B	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	780,000.00
46	123502B	CERCLAJE PUPILAR	351,000.00
47	953401B	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	470,000.00
48	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	16,000.00
49	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	15,000.00
50	953800B	BETATERAPIA SOD	60,000.00
51	080201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMÍA	1,150,000.00
52	112102B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	630,000.00
53	114202B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	655,000.00
54	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	524,000.00
55	115402B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	628,000.00

Atentamente,

FREDY ANTONIO OLMOS RETAMOSO
CC 73.122.729
Representante legal
OFTALMOSALUD CARTAGENA SAS IPS



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

Cartagena de Indias D. T. Y C., enero 27 de 2024

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
Ciudad

Estimados Señores:

Por medio de la presente envío cotización de los CUPS de Oftalmología para próxima contratación

CUPS	PROCEDIMIENTO O SERVICIO	VALOR
080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	387,156
081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	319,173
082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	384,516
082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	700,657
082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	910,438
091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	256,488
098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	970,562
100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	199,997
102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	336,804
103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	651,018
103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	921,179
103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	612,396
103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	953,484
103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,170,583
103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,504,306

Bocagrande Cll 6 No 3 – 33 PBX: 6517111
E-mail: laserocular@hotmail.com www.laserocularcartagena.com



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

103107B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1,170,168
103108B	PERITOMÍA TOTAL	407,648
110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	149,303
111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	204,712
112101B	FROTIS DE CÓRNEA	108,742
112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	467,163
114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	681,365
114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	472,573
115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	1,159,565
115301B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	1,264,341
115302B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	2,078,629
115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	535,099
121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	1,092,337
121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	956,338
121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	1,092,406
122101B	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,310,974
122201B	BIOPSIA DE IRIS	684,758
123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	760,886
123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1,167,213
123401B	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	1,167,213
123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	681,967
124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	1,804,304
124402B	IRIDOCICLECTOMÍA	1,190,867
125101B	GONIOTOMÍA	957,454
125401B	TRABECULOTOMÍA	1,160,799
125501B	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	644,847
126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	631,560
126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	665,458
126604B	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	1,596,618
126705B	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	1,020,083



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

126706B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	1,020,083
127501B	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1,735,914
128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1,258,612
128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	953,816
128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1,198,990
129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,434,168
147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	1,975,439
147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	5,782,632
147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	5,042,280
147403B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	4,450,505
150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	349,874
160101B	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	2,668,978
160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	2,668,978
161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	1,400,389
162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	886,193
162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	591,695
168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	1,343,009
168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	4,007,393
168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	4,063,056
169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	1,601,120
169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	1,367,524
169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	370,219
169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	832,463
950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	155,064
950610B	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	110,796
951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	112,011
951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	168,657
952001B	BIOMETRÍA OCULAR	85,869
952201B	ELECTROOCULOGRAMA	238,122
952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	488,910



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	59,500
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	59,500
082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	380,004
082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1,503,364
082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	1,261,259
082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	1,497,775
082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1,507,325
082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	1,507,325
082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	1,507,325
082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	527,141
082602B	TARSORRAFIA	478,834
083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1,345,599
083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	1,345,599
083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	1,429,885
083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	1,429,885
083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	1,304,359
083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	1,251,785
083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	837,661
083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	748,374
083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	759,584
083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	830,385
083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	796,314
083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	796,314
083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	837,024
083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	764,905
083801B	CANTOTOMÍA	361,112
083802B	CANTORRAFIA	378,595



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

083803B	CANTOPLASTIA	474,994
083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1,416,471
083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	1,416,471
083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	1,410,330
083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	968,847
083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	1,189,675
083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	1,312,878
083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	1,305,748
083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	1,444,092
086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	1,596,191
086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	1,554,648
086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	1,543,182
088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	849,210
088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	701,080
088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	764,544
088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	764,544
088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	773,359
088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	1,756,052
088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	1,236,694
088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	1,236,694
089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	371,064
089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	330,917
089213B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	849,210
089209B	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	1,757,159
089215B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	1,223,976
089216B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	1,152,603
089217B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	1,152,603
089207B	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	1,757,159
089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	1,840,643
089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	1,840,643

Bocagrande CII 6 No 3 – 33 PBX: 6517111

E-mail: laseroocular@hotmail.com www.laseroocularcartagena.com



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	1,842,319
090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	607,753
090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	263,167
091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	293,621
092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	713,844
092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	1,144,037
094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1,155,798
094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	246,944
094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	300,232
094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	246,944
094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	698,408
095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	327,476
095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	330,276
096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	743,216
097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	660,821
097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	534,079
097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	505,747
098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	895,735
098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,325,186
098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	885,535
098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,325,186
098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	1,215,985
098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,300,400
098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1,322,262
099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	479,618
099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	474,055
099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	474,055
102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	436,242
102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	510,507
103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	478,569



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	1,314,527
104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1,375,259
104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,374,875
106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	425,180
110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	688,903
114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	862,648
114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	564,786
115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	1,434,904
115306B	SUTURA DE CÓRNEA	1,029,505
115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	625,716
115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	1,381,763
115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	1,648,823
116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	2,036,717
116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	2,036,717
116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	1,657,973
116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	1,657,973
116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	1,657,973
116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	1,657,973
116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	1,957,222
116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	2,121,758
116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	2,121,758
117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	1,555,548
117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	1,538,305
117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	3,161,728
117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	2,208,686
117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	4,584,093
117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	4,592,188
117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	3,043,762
118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	431,309
120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	1,317,231

Bocagrande Cll 6 No 3 – 33 PBX: 6517111

E-mail: laserocular@hotmail.com www.laserocularcartagena.com



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	673,319
122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	459,561
122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	582,349
123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1,097,359
123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1,128,540
123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1,128,540
124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	1,203,870
124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	1,073,047
124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	1,225,668
124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	1,647,734
124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	1,284,500
126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	1,862,700
126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	575,061
126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	1,297,811
126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1,138,016
126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,138,016
126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	849,548
126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,138,016
128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	1,195,467
128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	1,193,351
130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	1,471,241
130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1,443,487
130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	1,471,241
130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	1,454,430
136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	1,529,483
136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	1,529,483
136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	505,623
136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	518,719
137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	956,940
137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A	956,940



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

	ESCLERA	
138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	1,048,303
142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	1,139,124
142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	1,175,774
143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	1,615,245
143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	1,418,512
143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	1,554,662
143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	1,658,144
143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	3,197,450
147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	1,615,000
147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	1,973,190
147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	4,906,703
147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4,874,752
147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	4,983,752
147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4,894,791
147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	1,479,609
147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	1,928,285
147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	2,150,910
152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	1,752,284
152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	2,091,264
152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	1,752,284
154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,840,871
154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,840,871
154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,834,535
154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,834,535
157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	1,827,806
162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	609,117
163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1,203,571
163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	1,294,419



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	1,166,290
164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	1,546,077
164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	1,550,011
164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	1,610,209
165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	1,547,286
166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1,344,168
166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	1,328,574
167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	1,349,865
168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	2,320,762
168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	4,071,034
169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,996,659
169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,127,169
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	42,500
890307	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	42,500
951202B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	196,573
951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	196,573
951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	155,365
951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	155,365
950602B	INTERFEROMETRÍA	53,200
951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	427,071
951902B	TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	427,071
118303B	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	2,486,447
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	51,000
951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	65,246
952501B	PAQUIMETRÍA	85,869



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

950501B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFÉRICO CONVENCIONAL	NO SE REALIZA
950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	85,000
951321B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NO SE REALIZA
124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	1,313,741

De igual manera, enviamos listado de procedimiento que requerirían autorización por CTC

N°	CUPS	PROCEDIMIENTOS	VALOR
1	118202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	1,560,445
2	118203B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	1,916,910
3	118204B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	1,916,910
4	126301B	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	1,753,130
5	126302B	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	1,123,154
6	126303B	VISCOCANALOSTOMÍA	1,753,130
7	126304B	CANALOPLASTIA	1,753,130
8	129102B	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,560,445
9	129302B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	900,650
10	129303B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	900,650
11	129402B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	900,650
12	129403B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	900,650
13	137001B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	900,650
14	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	900,650
15	137004B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	900,650
16	137006B	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	900,650
17	137007B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	900,650
18	150201B	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	1,649,208
19	154003B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,732,584
20	154004B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,732,584
21	154007B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1,732,584
22	154008B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1,732,584
23	154009B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	1,726,621

Bocagrande Cll 6 No 3 – 33 PBX: 6517111

E-mail: laserocular@hotmail.com www.laserocularcartagena.com



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

24	154010B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	1,726,621
25	950501B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFÉRICO CONVENCIONAL	NO SE REALIZA
26	951304B	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	240,000
27	951401B	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO	240,000
28	951502B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	192,000
29	951503B	ABERROMETRÍA OCULAR	NO SE REALIZA
30	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	61,408
31	952101B	ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL	224,115
32	952102B	ELECTORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	224,115
33	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	224,115
34	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	224,115
35	952602B	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	250,000
36	952603B	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	250,000
37	952604B	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	250,000
38	089208B	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	799,256
39	089210B	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	799,256
40	089211B	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	799,256
41	089212B	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	799,256
42	089214B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	799,256
43	107201B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1,916,910
44	107202B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,916,910
45	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1,265,099
46	107204B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,265,099
47	107301B	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	659,442
48	123502B	CERCLAJE PUPILAR	641,851
49	951903B	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	NO SE REALIZA
50	952901B	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECÍFICOS	NO SE REALIZA
51	953401B	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	1,520,000
52	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	5,000



Centro de Cirugía Láser Ocular S.A.S
NIT 806.004.756

53	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	5,000
54	953800B	BETATERAPIA SOD	24,000
55	954101B	REACTOMETRÍA	NO SE REALIZA
56	080201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMÍA	1,318,013
57	112102B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	400,000
58	114202B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	1,189,968
59	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	1,440,000
60	115402B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	1,440,000

Cordialmente



ALVARO JOSE LEMUS FARAH
Gerente



Cartagena de Indias, D. T. y C., 07 de Enero de 2025

Sres.

POLICIA NACIONAL.

Ref.: Cotización De Los Servicios De Salud De Oftalmología Y Optometría A Los Usuarios Y Beneficiarios Del Subsistema De Salud De La Policía Nacional En La Unidad Prestadora De Salud Bolívar.

Cordial saludo,

En nombre de todos los que formamos parte de la **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S.** le damos un cordial saludo y agradecimiento por su invitación a hacer parte integral de su red de prestadores de salud y muy seguros de poder serlos para prestarles nuestros servicios a sus afiliados y beneficiarios con la calidad que siempre nos ha caracterizado. También nos permitimos compartirle que la **CLÍNICA o UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA S.A.S.** es una empresa con 36 años en el mercado, prestando sus servicios en salud en: Promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación visual, al tiempo que cuenta con una capacidad instalada y suficiencia técnica científica respaldada con un grupo de especialistas altamente calificados en todas las subespecialidades del área de Oftalmología, así como también en el área de Optometría y Óptica (lentes y monturas).

Nuestra organización procura siempre estar a la vanguardia con el objeto de proporcionar a nuestros usuarios una atención segura y de alta calidad y cuyo objetivo es el de proporcionarle una alternativa a sus usuarios, con servicios integrales de oftalmología en un solo sitio, garantizando oportunidad en la atención, un trato digno, tratamientos pertinentes y con racionalidad técnica científica, además que, nuestro modelo de atención permite la evaluación de nuestros servicios, convirtiéndose en oportunidades de mejora para nuestra empresa como una retroalimentación permanente y continúa.

En atención a su Invitación nos permitimos presentarle nuestra oferta acompañada de nuestro portafolio de servicios.

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

SERVICIOS A COTIZAR ACUERDO 002:

N°	CUPS	PROCEDIMIENTO O SERVICIO	VALOR
1	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	1.215.594
2	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	1.056.735
3	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	1.215.594
4	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	2.717.531
5	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	2.717.531
6	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1.157.827
7	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	3.661.720
8	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	108.562
9	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	212.642
10	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.813.181
11	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2.236.473
12	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	1.813.181
13	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.379.396
14	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.379.396
15	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2.236.473
16	103107B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.813.181
17	103108B	PERITOMÍA TOTAL	1.338.597
18	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	1.338.597
19	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	181.268
20	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	129.477

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

21	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	1.215.594
22	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	2.379.396
23	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	1.338.597
24	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	835.460
25	115301B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	4.444.560
26	115302B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	4.768.752
27	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	1.157.827
28	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	2.236.473
29	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	2.379.396
30	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	2.379.396
31	122101B	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1.813.181
32	122201B	BIOPSIA DE IRIS	1.813.181
33	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	2.379.396
34	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	2.379.396
35	123401B	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	2.236.473
36	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.379.396
37	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	2.717.531
38	124402B	IRIDOCICLECTOMÍA	3.894.642
39	125101B	GONIOTOMÍA	2.717.531
40	125401B	TRABECULOTOMÍA	3.661.720
41	125501B	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	2.236.473
42	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	1.813.181

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

43	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	2.236.473
44	126604B	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	2.236.473
45	126705B	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	1.156.333
46	126706B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	1.156.333
47	127501B	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	2.236.473
48	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2.379.396
49	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	2.379.396
50	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.379.396
51	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1.813.181
52	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	4.085.510
53	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	5.696.009
54	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.768.752
55	147403B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	4.085.510
56	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	1.338.597
57	160101B	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	3.661.720
58	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	3.661.720
59	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	3.661.720
60	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	1.813.181
61	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	1.813.181
62	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.661.720
63	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	4.768.752
64	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	4.768.752

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

65	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	3.894.642
66	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	3.894.642
67	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	1.338.597
68	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	1.338.597
69	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	316.224
70	950610B	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	227.083
71	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	227.083
72	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	283.356
73	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	173.799
74	952201B	ELECTROOCULOGRAMA	871.980
75	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	959.627
76	890276B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	86.152
77	890376B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	86.152
78	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	1.215.594
79	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.717.531
80	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2.717.531
81	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.717.531
82	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.717.531
83	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.717.531
84	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	2.717.531
85	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	1.056.735
86	082602B	TARSORRAFIA	1.338.597

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

87	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.717.531
88	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	2.717.531
89	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	3.894.642
90	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	83.004
91	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.379.396
92	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	3.661.720
93	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	3.661.720
94	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	2.379.396
95	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	2.379.396
96	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	2.379.396
97	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.379.396
98	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.379.396
99	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	2.379.396
100	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	2.236.473
101	083801B	CANTOTOMÍA	1.056.735
102	083802B	CANTORRAFIA	1.338.597
103	083803B	CANTOPLASTIA	1.338.597
104	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.661.720
105	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	3.661.720
106	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	3.661.720
107	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	3.661.720
108	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	2.236.473

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

109	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	3.661.720
110	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	3.894.642
111	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	1.813.181
112	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	3.894.642
113	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	3.894.642
114	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	3.894.642
115	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	1.215.594
116	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	1.338.597
117	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	1.338.597
118	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	1.338.597
119	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	1.338.597
120	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	3.894.642
121	088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	3.894.642
122	088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	3.894.642
123	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	1.338.597
124	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	1.338.597
125	089213B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	3.894.642
126	089209B	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	3.894.642
127	089215B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	3.894.642
128	089216B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	3.894.642
129	089217B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	1.813.181

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

130	089207B	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	3.894.642
131	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	3.894.642
132	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	3.894.642
133	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	3.894.642
134	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	2.236.473
135	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1.157.827
136	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	1.338.597
137	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	2.236.473
138	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	2.236.473
139	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.813.181
140	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	1.157.827
141	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	1.157.827
142	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	2.379.396
143	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.379.396
144	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	1.157.827
145	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	1.157.827
146	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	2.236.473
147	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	2.379.396
148	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	1.157.827
149	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	1.157.827
150	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.894.642
151	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.894.642

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

152	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	3.894.642
153	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.894.642
154	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.661.720
155	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	3.661.720
156	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	3.661.720
157	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	1.157.827
158	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	1.157.827
159	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	1.157.827
160	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	1.458.100
161	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	1.458.100
162	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	2.236.473
163	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	2.236.473
164	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.717.531
165	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.717.531
166	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	1.338.597
167	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	1.338.597
168	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	2.379.396
169	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	3.155.200
170	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	2.379.396
171	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	1.813.181
172	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	1.813.181

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

173	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	4.444.560
174	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	4.444.560
175	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	4.444.560
176	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	4.444.560
177	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	4.444.560
178	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	4.444.560
179	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	4.444.560
180	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	4.444.560
181	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	4.768.752
182	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	4.444.560
183	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	4.085.510
184	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	4.768.752
185	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	4.768.752
186	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	4.085.510
187	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	4.444.560
188	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	5.696.009
189	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	5.696.009
190	117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	4.444.560
191	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	1.338.597
192	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	4.444.560
193	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	2.236.473

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

194	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	1.215.594
195	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1.813.181
196	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1.813.181
197	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.813.181
198	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.813.181
199	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	2.379.396
200	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	2.379.396
201	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	2.379.396
202	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	2.717.531
203	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	2.717.531
204	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	2.717.531
205	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	1.338.597
206	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	1.813.181
207	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1.813.181
208	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1.813.181
209	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1.156.333
210	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1.156.333
211	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	2.379.396
212	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.379.396
213	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.661.720
214	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.661.720
215	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	4.444.560

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

216	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	3.661.720
217	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	4.444.560
218	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	4.444.560
219	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	3.661.720
220	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	1.332.621
221	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	4.085.510
222	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	4.085.510
223	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.661.720
224	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	3.661.720
225	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	3.661.720
226	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	3.661.720
227	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	3.661.720
228	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	1.473.054
229	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	3.661.720
230	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	4.444.560
231	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	1.960.587
232	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4.085.510
233	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	5.696.009
234	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	8.133.172
235	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	8.133.172
236	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	8.133.172

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

237	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	4.085.510
238	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	2.228.007
239	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	2.135.879
240	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3.661.720
241	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.661.720
242	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3.661.720
243	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.379.396
244	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.379.396
245	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.379.396
246	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.379.396
247	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	3.661.720
248	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1.813.181
249	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2.379.396
250	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.661.720
251	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	2.379.396
252	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	3.661.720
253	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	3.661.720
254	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	3.661.720
255	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	4.085.510
256	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.717.531
257	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	2.717.531
258	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.661.720

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

259	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	4.768.752
260	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	4.768.752
261	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2.228.007
262	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	709.138
263	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	91.132
264	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.643.367
265	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.643.367
266	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2.240.955
267	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1.643.367
268	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	84.160
269	890307B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	84.160
270	951202B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	454.665
271	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	454.665
272	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	273.397
273	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	273.397
274	950602B	INTERFEROMETRÍA	121.012
275	951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	959.627
276	951902B	TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	959.627
277	118303B	ENTRECruzAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	2.717.531
278	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	86.152
279	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	123.004
280	952501B	PAQUIMETRÍA	173.799

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

281	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	84.160
282	124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	2.379.396

REQUIEREN AUTORIZACION POR CTC.

Nº		CUPS	PROCEDIMIENTOS	VALOR
1	118202	118202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	2.379.396
2	118203	118203B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	4.768.752
3	118204	118204B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	4.768.752
4	126301	126301B	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	3.661.720
5	126302	126302B	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	3.661.720
6	126303	126303B	VISCOCANALOSTOMÍA	3.661.720
7	126304	126304B	CANALOPLASTIA	3.661.720
8	129102	129102B	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	948.671
9	129302	129302B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	4.014.793
10	129303	129303B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	4.014.793
11	129402	129402B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	3.661.720
12	129403	129403B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	3.661.720
13	137001	137001B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	4.085.510
14	137002	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	4.085.510
15	137004	137004B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	4.085.510
16	137006	137006B	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	4.014.793

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

17	137007	137007B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	4.085.510
18	150201	150201B	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	1.813.181
19	154003	154003B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.379.396
20	154004	154004B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.379.396
21	154007	154007B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2.379.396
22	154008	154008B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.379.396
23	154009	154009B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3.661.720
24	154010	154010B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	3.661.720
25	951304	951304B	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	336.641
26	951401	951401B	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO	109.060
27	951502	951502B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	227.083
28	951102	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	123.004
29	952101	952101B	ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL	871.980
30	952102	952102B	ELECTORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	871.980
31	952302	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	286.842
32	952303	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	286.842
33	952602	952602B	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	959.627
34	952603	952603B	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	959.627
35	952604	952604B	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	173.799
36	89208	089208B	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	3.894.642
37	89210	089210B	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	3.894.642
38	89211	089211B	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	1.813.181

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

39	89212	089212B	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	1.813.181
40	89214	089214B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	3.894.642
41	107201	107201B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3.661.720
42	107202	107202B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3.661.720
43	107203	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3.661.720
44	107204	107204B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3.661.720
45	107301	107301B	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	2.379.396
46	123502	123502B	CERCLAJE PUPILAR	2.379.396
47	953401	953401B	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	2.500.000
48	953501	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	24.900
49	953502	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	24.900
50	953800	953800B	BETATERAPIA SOD	NO OFRECER
51	80201	080201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	1.215.594
52	112102	112102B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	835.900
53	114202	114202B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	2.379.396
54	115401	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	2.322.625
55	115402	115402B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	2.322.625

Esta propuesta busca garantizar accesibilidad y calidad a los pacientes de **POLICIA NACIONAL**.

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 - Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 -

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.



Cordialmente,

Representante legal: ROLANDO BECHARA CASTILLA

CC. 6.870.495 de Montería

Dirección Pie de la Popa Calle 30 No 20-71 P

Cel. 3205658050

Contacto SOLANGEL GOMEZ CASTRO

E-mail: comercial@clioftal.com, director.medico@clioftal.com

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –
Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO



POLICIA NACIONAL

FECHA

28/01/2025

CERTIFICADO No.

053

PROGRAMA
0°

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CONGO UNSPC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES8	UPRES DEBOL	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA	\$ 189.000.000,00				\$ 189.000.000,00		
TOTAL											\$ 189.000.000,00		

Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones

Comunicación Oficial No.GS-2025-006476-DEBOL

No. SISCO

VALOR TOTAL CERTIFICACION

\$ 189.000.000,00

TA-28 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE

Responsable Plan Anual de Adquisiciones

L. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA

Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos

SUBINTENDENTE DIEGO ARMANDO DE AVILA DE AVILA

Cargo

LIDER DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

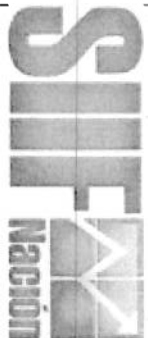
Unidad

UPRES DEBOL

INFORMACIÓN PÚBLICA

52225

130



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: MHdgomezb
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-007
Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 26/03/2025 12:00:00 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	37225	Fecha Registro:	2025-03-26	Unidad / Subunidad	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8	
Estado:	Generado	Valor Inicial:	189.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO						
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			189.000.000,00	0,00	189.000.000,00
Total:				189.000.000,00	0,00	189.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA PARA LA UPRES DEBOL PAA NO 053 28/01/2025

CT JAVIER ORLANDO CASARENAS MARTINEZ
JEFE DE CONTRATO RASES 8

36425



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mikelahoz
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-007
Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

Fecha y Hora Sistema: 26/03/2025 12.00:00 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	36425	Fecha Registro:	2025-03-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	189.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	189.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	189.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	37225	Fecha Registro:	2025-03-26	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						189.000.000,00	0,00	189.000.000,00	189.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN OFTAMOLOGIA Y OPTOMETRIA PARA LA UPRES DEBOL PAA 053 28-01-25
---------	--

PT KELIS YOLIANA DE LA HOZ MIRANDA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 130

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$189,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN OTAMOLOGIA Y OPTOMETRIA PARA LOSUSUARIOS DE LA
UPRES DEBOL PAA 053 28-01-25

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC MANUEL LIZARAZO ROJAS

Fecha Solicitud: 26/03/2025

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obj	Ord	SordAux	Recu						
01520400	ATENCION	SALUD	SECC	ATLA	0	2	020	200	9		16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	\$189,000,000.00
TOTAL														\$189,000,000.00

Expedido a los 26 dias del mes de Marzo de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. DE LA HOZ MIRANDA KELIS YOJANA

Jefe de Presupuesto