MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

MODIFICACIÓN No. 002 A LA ACEPTACION DE OFERTA No. 068-7-200082-25 SUSCRITO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 Y LA ENTIDAD CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S

Entre los suscritos a saber Mayor **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **52.929.595** de Bogotá actuando en nombre de la NACIÓN - POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, en su calidad de Jefe (e) de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 de la Policía Nacional, de acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la Resolución No. 00011 del 02 de enero 2025 modificada y adicionada por la resolución 364 del 12/02/2025 expedida por la Dirección General de la Policía Nacional y Orden Interna Número 148 del 05 de julio de 2025, expedida por la dirección de sanidad de la Policía Nacional quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará EL CONTRATANTE, y por la otra parte **CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.SPERSONA JURIDICA NACIONAL SECTOR PRIVADO** con identificación tributaria No. 9 0 0 5 2 1 5 9 5-0 Quien tiene como gerente al doctor CARLOS ADOLFO ANZOLA RODRIGUEZ mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.590.241 BOGOTA D.C y quien en adelante se denominará el CONTRATISTA hemos convenido suscribir la presente acta de MODIFICACIÓN No. 002 a la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 previas las siguientes consideraciones:

1. Que el día 29/04/2025 la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 suscribe la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DIAGNÓSTICOS DE I, II, Y III NIVEL QUE COMPRENDEN CONSULTA POR LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA Y SUS ESPECIALIDADES, PROCEDIMIENTOS, QUIRÚRGICOS Y/O TERAPÉUTICOS, INCLUIDOS EN EL ACUERDO PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA." de conformidad con lo establecido en la aceptación de oferta, por un valor de **VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($26.250.000,00) M/CTE**, PARA LA VIGENCIA 2025, y un plazo de Ejecución hasta 30/09/2025.

2. Que el día 09/05/20205 se suscribió y se dio carta de inicio a la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 con fundamento en la comunicación oficial No GS-2025-101183-DESAN/RASES-GUSAI 29.25 de fecha 09/05/2025 por el Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5.

3. Que el día 24/06/2025 se suscribió la **MODIFICACIÓN N° 001** en la cual se modifica parcialmente el ANEXO N° 1 **OFERTA ECONÓMICA LISTADO DE PRECIOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** respecto a incluir el siguiente servicio así:

ANEXO No. 1

OFERTA ECONÓMICA LISTADO DE PRECIOS
Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

| CANT | CUPS | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | 103101B | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | $ 507.400 |

4. Que mediante comunicado oficial número No. GS-2025-039029-DEARA-UPRES-JEFAT 14.13 de fecha 14/07/2025, autorizado por la señora mayor ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ Jefe (E) de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, el Supervisor de la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 el señor SUBINTENDENTE CRISTIAN EDUARDO ESCOBAR ANAYA jefe (e) de la Unidad Prestadora de Salud de Arauca solicita se realice modificación a la aceptación de oferta indicando: *Respetuosamente me permito solicitar a mi mayor tenga a bien estudiar la posibilidad de ordenar a quien corresponda se realice la modificación al contrato No. 068-7-200082-25 el cual tiene como objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS*

*DIAGNÓSTICOS DE I, II, Y III NIVEL QUE COMPRENDEN CONSULTA POR LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA Y SUS ESPECIALIDADES, PROCEDIMIENTOS, QUIRÚRGICOS Y/O TERAPÉUTICOS, INCLUIDOS EN EL ACUERDO PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD. Teniendo en cuenta que al momento de realizar los estudios previos no se identificó la necesidad de incluir dicho servicio y por tal motivo el código cups no se encuentra contemplado dentro del contrato anteriormente mencionado, suscrito con la entidad CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S por un valor de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($26.250.000,00) el cual inicio el día 09/05/2025 y de fecha de finalización el día 30/09/2025, lo anterior con el fin de garantizar la prestación de ese servicio a los usuarios que lo requiere, para lo cual se relaciona la siguiente información*

| CUPS | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|---|---|---|
| 136504B | CAPSULOTOMIA MANUAL | CUPS no se encuentra dentro del contrato |
| 103102B | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | CUPS no se encuentra dentro del contrato |

*Es de mencionar mi mayor que se realizó solicitud de cotización a las entidades el día 08 de julio del presente mes por medio de correo electrónico y solo se obtuvo las cotizaciones escritas por parte de la entidad* **CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S** *tal y como se muestra a continuación* :

*CENTRO OFTALMOLÓGICO DR WILSON FUENTES GALVIS*
*Carrera 15 13ª-18*
*3107551337*
*wilsonenriquefuentes@gmail.com*
*Arauca-Arauca*
*NIT: 901370190-6*

*CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S*
*Calle 15 19-01 Barrio Cristo Rey*
*6078859317-3152899917*
*Oculaser.2012@gmail.com*
*Arauca-Arauca*
*NIT: 900521595-0*

*Por otra parte, se le solicito a la entidad CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S la aclaración si en dicha cotización está incluido el descuento presentado en plataforma SECOP II*

*Para concluir mi mayor, la entidad CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S allego cotización en donde se evidencia el descuento presentado en la oferta SECOP II de la siguiente manera: CAPSULOTOMIA MANUAL , valor antes del descuento $1.694.400 y aplicando el descuento quedaría por valor de $728.592 para dicho servicio y RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO valor antes del descuento $2.100.388 y aplicando el descuento quedaría por valor de descuento quedaría por valor de $903.200 para dicho servicio; es por eso mi mayor se hace necesario la modificación del contrato para garantizar la continuidad y calidad en la atención de los pacientes que requieren los servicios, permitiendo asi que los usuarios puedan completar sus procedimientos requeridos por el profesional de salud asegurando una atención adecuada y oportuna.*

*Lo anterior para conocimiento de mi mayor y demás fines pertinentes."*

5. Que la entidad CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.S, mediante comunicado oficial y cotización de fecha 14/07/2025, acepta la Modificación de la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 incluyendo el servicio con códigos CUPS 136504B **CAPSULOTOMIA MANUAL** Y 103102B **RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO.**

**6.** Que la anterior solicitud fue allegada al grupo de contratos con la autorización de la señora mayor ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ JEFE (E) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 quien después de estudiar su viabilidad y pertinencia autoriza la realización de la modificación contractual.

**7.** Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, las partes están facultadas para suscribir la presente MODIFICACIÓN No. 002 de la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25.

EN CONSECUENCIA LAS PARTES ACUERDAN:

**CLÁUSULA PRIMERA:** Se modifica parcialmente el ANEXO N° 1 **OFERTA ECONÓMICA LISTADO DE PRECIOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** respecto a incluir el siguiente servicio así:

**ANEXO No. 1**

**OFERTA ECONÓMICA LISTADO DE PRECIOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS**

| ITEM | CANT | CUPS | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 890276B | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | 22.841 |
| 2 | 1 | 890376B | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | 22.841 |
| 3 | 1 | 080101B | DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA | 470.790 |
| 4 | 1 | 082101B | RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR | 338.642 |
| 5 | 1 | 083001B | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | 714.098 |
| 6 | 1 | 083003B | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR | 800.098 |
| 7 | 1 | 083004B | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL | 882.427 |
| 8 | 1 | 083601B | CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES) | 659.422 |
| 9 | 1 | 083602B | CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO | 658.601 |
| 10 | 1 | 083702B | CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO | 637.922 |
| 11 | 1 | 0837031B | CORRECCION DE ECTROPION POR TECNICA DE SUTURA UNILATERAL | 637.922 |
| 12 | 1 | 083801B | CANTOTOMIA | 157.030 |
| 13 | 1 | 083802B | CANTORRAFIA | 204.806 |
| 14 | 1 | 083803B | CANTOPLASTIA | 204.806 |
| 15 | 1 | 083804B | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | 443.601 |
| 16 | 1 | 083805B | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA | 615.601 |
| 17 | 1 | 088201B | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO | 441.306 |
| 18 | 1 | 088202B | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO | 269.306 |
| 19 | 1 | 088401B | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO | 269.306 |
| 20 | 1 | 088402B | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO | 269.306 |
| 21 | 1 | 089104B | ABLACION DE PESTANAS (SUPERIOR O INFERIOR) | 594.101 |
| 22 | 1 | 089105B | ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA | 594.101 |
| 23 | 1 | 089201B | PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION | 637.101 |
| 24 | 1 | 089202B | PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA | 899.408 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 25 | 1 | 089301B | PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO | 637.101 |
| 26 | 1 | 090101B | DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL | 157.030 |
| 27 | 1 | 094101B | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL SACO LAGRIMAL | 461.408 |
| 28 | 1 | 094201B | SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA | 146.392 |
| 29 | 1 | 094401B | INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA | 337.451 |
| 30 | 1 | 095001B | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL | 178.530 |
| 31 | 1 | 096101B | DACRIOCISTECTOMIA | 743.485 |
| 32 | 1 | 097101B | PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES | 680.101 |
| 33 | 1 | 097201B | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | 551.101 |
| 34 | 1 | 097301B | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | 680.101 |
| 35 | 1 | 098101B | DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA | 946.927 |
| 36 | 1 | 098105B | DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA | 1.054.427 |
| 37 | 1 | 098102B | DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA | 1.054.427 |
| 38 | 1 | 098201B | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA | 1.011.427 |
| 39 | 1 | 098202B | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA | 1.054.427 |
| 40 | 1 | 098301B | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA | 1.054.427 |
| 41 | 1 | 099001B | CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA | 160.772 |
| 42 | 1 | 100101B | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUBCONJUNTIVAL | 304.271 |
| 43 | 1 | 103103B | RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | 505.233 |
| 44 | 1 | 103104B | RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | 676.991 |
| 45 | 1 | 103105B | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | 676.991 |
| 46 | 1 | 103204B | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA | 680.101 |
| 47 | 1 | 104002B | REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | 616.422 |
| 48 | 1 | 104003B | REPARACIONDESIMBLEFARONCONINJERTODETEJIDO EXTRAOCULAR | 616.422 |
| 49 | 1 | 106101B | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | 269.306 |
| 50 | 1 | 169003B | INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | 1.356.154 |
| 51 | 1 | 110001B | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA | 262.626 |
| 52 | 1 | 110002B | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PROFUNDO EN CORNEA | 664.148 |
| 53 | 1 | 111201B | DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA | 307.844 |
| 54 | 1 | 112101B | FROTIS DE CORNEA | 220.765 |
| 55 | 1 | 114201B | CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL | 418.833 |
| 56 | 1 | 115306B | SUTURA DE CORNEA | 475.845 |
| 57 | 1 | 115201B | REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | 458.344 |
| 58 | 1 | 115301B | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | 1.104.974 |
| 59 | 1 | 115302B | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | 1.104.974 |
| 60 | 1 | 115801B | RETIRO DE SUTURA EN CORNEA | 475.845 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 61 | 1 | 116401B | ESCLEROQUERATOPLASTIA | 1.002.601 |
| 62 | 1 | 117800B | TERMOQUERATOPLASTIA SOD | 509.990 |
| 63 | 1 | 120001B | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | 1.147.974 |
| 64 | 1 | 973100B | EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD | 896.990 |
| 65 | 1 | 952001B | BIOMETRÍA OCULAR | 56.812 |
| 66 | 1 | 950505B | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 40.017 |
| 67 | 1 | 952501B | PAQUIMETRIA | 56.812 |
| 68 | 1 | 950610B | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES | 75.100 |
| 69 | 1 | 121401B | IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) BILATERAL | 719.991 |
| 70 | 1 | 169202B | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA | 1.097.427 |
| 71 | 1 | 082302B | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | 1.097.427 |
| 72 | 1 | 082301B | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | 661.142 |
| 73 | 1 | 124201B | RESECCION DE TUMOR DE IRIS | 719.991 |
| 74 | 1 | 128401B | RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA | 938.101 |
| 75 | 1 | 169201B | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA | 1.175.644 |
| 76 | 1 | 950101B | EVALUACION ORTOPTICA | 36.703 |
| 77 | 1 | 950201B | EVALUACION PARA BAJA VISION | 54.463 |
| 78 | 1 | 951102B | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | 38.888 |
| 79 | 1 | 9511031B | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO BILATERAL | 77.776 |
| 80 | 1 | 9515011B | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE BILATERAL | 247.473 |
| 81 | 1 | 951502B | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION | 75.100 |
| 82 | 1 | 951901B | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR | 251.042 |
| 83 | 1 | 951902B | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR | 251.042 |
| 84 | 1 | 9525011B | PAQUIMETRIA BILATERAL | 113.624 |
| 85 | 1 | 082304B | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | 1.091.142 |
| 86 | 1 | 130001B | EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | 1.350.908 |
| 87 | 1 | 951302B | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | 94.375 |
| 88 | 1 | 890207B | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS | 17.123 |
| 89 | 1 | 890307B | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA INCLUYE: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA | 17.123 |
| 90 | 1 | 951501B | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | 91.403 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 91 | 1 | 129303B | INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR | 1.200.072 |
| 92 | 1 | 130003B | EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION,LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS | 1.417.652 |
| 93 | 1 | 115308B | QUERATECTOMIA ASISTIDA | 528.498 |
| 94 | 1 | 121101B | IRIDOTOMÍA MANUAL | 691.887 |
| 95 | 1 | 103101B | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | 507.400 |
| 96 | 1 | 136504B | CAPSULOTOMIA MANUAL | 728.592 |
| 97 | 1 | 103102B | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | 903.200 |

**CLÁUSULA SEGUNDA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Los demás aspectos y Cláusulas de la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en el presente documento a la mencionada aceptación de oferta, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLÁUSULA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación a la aceptación de oferta No. 068-7-200082-25 se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, para su ejecución se requiere la presentación por parte del Contratista de la certificación de pago de aportes parafiscales suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal con su respectiva fotocopia del recibo de pago de los mismos actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012.

Para constancia se firma en Floridablanca a los,

**EL CONTRATANTE,** 25/07/25

Mayor **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (E)

EL CONTRATISTA,

CARLOS ADOLFO ANZOLA RODRIGUEZ
Representante Legal
**CENTRO OFTALMOLÓGICO OCULASER S.A.**
NIT: 900521595-0

Elaboró: PT. Yurany Obregon Julio
Revisó: CT. Magnaly Gonzalez Tellez
Jefe Grupo Contratos RASES No.5
Revisado por: PES08 Briggitt D. Jaimes Franquiz
Abogada RASES No. 5
MY. Leonardo vega cala
Jefe Área Logistico y Financiero RASES No. 5 (E)
Fecha elaboración: 21/07/2025