MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02

Barranquilla, Atlántico Veintidós (22) Mayo 2026.

Señor (a)
TC. DANNY VICENTE REYES MURCIA
Directora ESMBAS 02
Gerente de Proyecto

ASUNTO: Reevaluación Jurídica **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 231-ESMBAS02-2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026"**

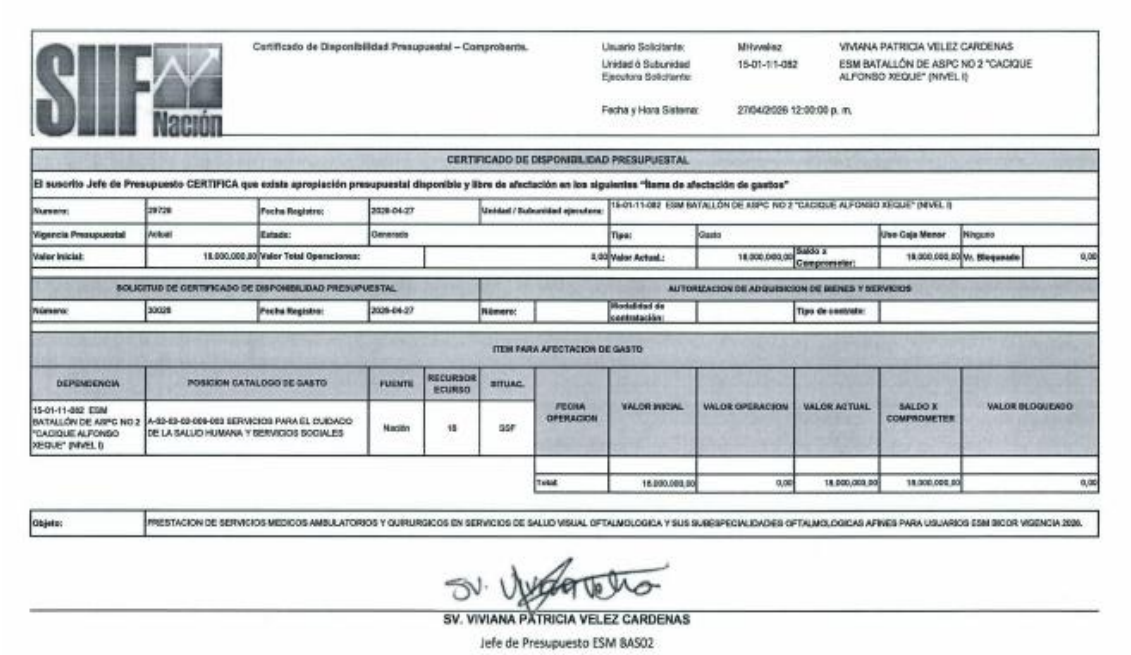
En atención a lo referido respetuosamente me permito informar al Señor gerente de proyecto, que sobre la evaluación jurídica realizada conforme a lo señalado en el CAPITULO II DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada en cumplimiento de los preceptos contenidos en el artículo 5º de la Ley 1150 de 2007 que trata de la Selección Objetiva, modificado por el artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, los cuales se plasman en los aspectos de verificación y/o evaluación técnica, económica y jurídica.

El presente procesos tiene un valor asignado para el **ESM BAS02** es **El presupuesto oficial asignado para el MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA) es DIECIOCHO MILLONES M/CTE ($ 18.000.000),** se encuentra respaldado mediante **el CDP 29426 de fecha 27 de abril de 2026,** amparados bajo el amparados bajo el RUBRO A-02-02-02-009-003 REC 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Establecimiento de Sanidad Militar BAS02, así:

UNIDAD	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO Y SITUACIÓN	VALOR PARTIDA FIJA MENSUAL	PRESUPUESTO
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 1	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	NACIÓN	16 SSF	DE ACUERDO A PRESCRIPCIONES MEDICAS	$18.000.000

CDP 29426 DE 27-04-2026

ESM BAS02



SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mhvelez — VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-082 — ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)
Fecha y Hora Sistema: 27/04/2026 12:00:00 p. 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"

Numero:	29728	Fecha Registro:	2026-04-27	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)						
Vigencia Presupuestal:	Actual	Estado:	Generado			Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	18.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	18.000.000,00	Saldo x Comprometer:	18.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00		

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	30028	Fecha Registro:	2026-04-27	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	18	CSF						
					Total:	18.000.000,00	0,00	18.000.000,00	18.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGICA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA USUARIOS ESM BICOR VIGENCIA 2026.

SV. VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS
Jefe de Presupuesto ESM BAS02

Nota: verificable en la plataforma transaccional del SECOP II, como documento del proceso.

Así mismo y de acuerdo con la materia objeto de esta contratación, la cuantía del presupuesto asignado, se determina entonces la modalidad de MINIMA CUANTIA, cuyo procedimiento se encuentra reglamentado en los artículos 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

En consecuencia, a la fecha y hora señalada en el cronograma del proceso se recibieron las siguientes propuestas:

PROPONENTE A EVALUAR	HORA Y FECHA
SOCIEDAD DE CIRUGIA OCULAR CARIBE S.A.S	15/05/2026 12:04 PM
FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE	14/05/2026 1:51 PM

Así mismo y de acuerdo con la materia objeto de esta contratación, la cuantía del presupuesto asignado, se determina entonces la modalidad de MINIMA CUANTIA, cuyo procedimiento se encuentra reglamentado en los artículos 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

A la fecha y hora señalada en el cronograma del proceso se recibieron 2 ofertas por el cual se procede a evaluar la Segunda Oferta más económica, teniendo en cuenta que la más económica estuvo inmersa en causal de rechazo, al no ofertar la totalidad de ítems del formulario económico, en consecuencia y según el orden de elegibilidad dispuesto por el Comité Económico Evaluador por el siguiente proponente:

FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE

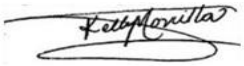
REQUISITO JURIDICO	FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE	SUBSANAR
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	**CUMPLE**	**N/A**
PROPUESTAS CONJUNTAS	**N/A**	**N/A**
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL	**CUMPLE**	**N/A**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES PARA OFERENTES NACIONALES	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	**CUMPLE**	**N/A**
CONSULTA PAGO DE MULTAS– CÓDIGO POLICÍA	**CUMPLE**	**N/A**
DILIGENCIAMIENTO DEL ANEXO “PACTO DE INTEGRIDAD.	**CUMPLE**	**N/A**
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	**CUMPLE**	**N/A**
FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**	**N/A**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CUMPLE**	**N/A**
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES)	**CUMPLE**	**N/A**
REDAM	**CUMPLE**	**N/A**
DELITOS SEXUALES	**CUMPLE**	**N/A**

En virtud de lo anterior se procede a evaluar la propuesta:

ESMBAS02

CONCLUSIÓNES:

Verificado los documentos jurídicos del presente proceso, el comité evaluador informa al oferente **FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE CUMPLE** con la totalidad de los requisitos exigidos, por lo cual **HABILITA** para continuar en el presente proceso,



PS. Kelly Movilla Sarckar
Comité Jurídico Evaluador.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

Barranquilla – Atlántico, Veinte (20) de mayo de 2026

ASUNTO: Evaluación Económica 001 de las ofertas presentadas en el **PROCESO CONTRACTUAL DE MÍNIMA CUANTÍA No. 231-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026".**

AL: **TC. DANNY VICENTE REYES MURCIA**
Gerente de Proyecto

MY. HARWIN DUVANNY RODRIGUEZ PEREZ
Subdirector Administrativo y Financiero del Establecimiento de Sanidad Militar BAS02

Comedidamente me permito enviar al **TC. DANNY VICENTE REYES MURCIA** Gerente de Proyecto y al **MY. HARWIN DUVANNY RODRIGUEZ PEREZ**, Subdirector Administrativo y Financiero del Establecimiento de Sanidad Militar BAS02, la evaluación económica N° 1 del **PROCESO CONTRACTUAL DE MINIMA CUANTIA No 231-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026"**

El presupuesto asignado es por valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 18.000.000.oo)**, respaldados mediante el CDP 29726 del 27 de abril de 2026, incluidos todos los costos directos e indirectos, los impuestos, tasas y contribuciones que conlleva la celebración del presente proceso de selección, expedido por el Jefe de Presupuesto del ESM BAS02, así:

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO						REC	C/S	DESCRIPCIÓN	VALOR
15-01-11-082 ESM BATALLON DE ASPC No. 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)	A	02	02	02	009	003	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	18.000.000,00
PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO										**18.000.000,00**

Para el presente proceso presentaron propuesta formal las siguientes firmas:

ESMBAS02

OFERTAS RECIBIDAS	
FOCA	SOCIEDAD DE CIRUGIA OCULAR CARIBE S.A.S
$ 339.271.075	$ 236.772.783

De acuerdo, con la Invitación pública del proceso de Mínima Cuantía **N°. 231-ESM BAS02-2026, EVALUACIÓN ECONÓMICA.** "El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes y/o servicios requeridos** para el presente proceso de evaluación económica, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección.
SOCIEDAD DE CIRUGIA OCULAR CARIBE S.A.S; se encuentra en causal de rechazo, toda vez que supero precios de referencia Itms 305, 315, 319.

Para el comité económico evaluador, será causal de rechazo de la oferta cuando no se oferte la totalidad de los ítems o cuando los precios unitarios ofertados por ítem o el total de la propuesta económica se encuentren por encima del precio de referencia.
Se procede evaluar la segunda oferta mas económica; FOCA.

REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA DE LA OFERTA CON EL MENOR VALOR OFERTADO

La oferta será analizada para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N. Ejército Nacional – Establecimiento de Sanidad Militar BAS02**,** realizará las correcciones necesarias teniendo en cuenta dos (2) decimales.

Se procede a evaluar la oferta de menor valor.

Propuesta presentada por la firma **FOCA - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE**

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				FOCA		
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO A OFERTAR	DIF	%
A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES									
1	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 45.000	**$ 40.500**	$ 4.500	10%
2	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	1	85121610	$ 418.900	**$ 377.010**	$ 41.890	10%
3	93122	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 439.108	**$ 395.197**	$ 43.911	10%
4	93122	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.566.920	**$ 1.410.228**	$ 156.692	10%

5	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.135.657	**$ 1.022.092**	$ 113.566	10%
6	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.150.898	**$ 1.035.808**	$ 115.090	10%
7	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.149.245	**$ 1.034.321**	$ 114.925	10%
8	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.536.491	**$ 1.382.842**	$ 153.649	10%
9	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.931.844	**$ 1.738.659**	$ 193.184	10%
10	93122	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 325.376	**$ 292.838**	$ 32.538	10%
11	93122	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	1	85121610	$ 543.648	**$ 489.283**	$ 54.365	10%
12	93122	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	1	85121610	$ 550.503	**$ 495.453**	$ 55.050	10%
13	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 396.502	**$ 356.852**	$ 39.650	10%
14	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 311.502	**$ 280.352**	$ 31.150	10%
15	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 311.980	**$ 280.782**	$ 31.198	10%
16	93122	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 360.560	**$ 324.504**	$ 36.056	10%
17	93122	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 328.544	**$ 295.690**	$ 32.854	10%
18	93122	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 355.985	**$ 320.387**	$ 35.599	10%

ESM-PAS02

19	93122	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 333.621	**$ 300.259**	$ 33.362	10%
20	93122	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	85121610	$ 466.878	**$ 420.190**	$ 46.688	10%
21	93122	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	85121610	$ 411.843	**$ 370.659**	$ 41.184	10%
22	93122	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	85121610	$ 528.017	**$ 475.215**	$ 52.802	10%
23	93122	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	85121610	$ 685.032	**$ 616.529**	$ 68.503	10%
24	93122	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	85121610	$ 685.032	**$ 616.529**	$ 68.503	10%
25	93122	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	85121610	$ 676.301	**$ 608.671**	$ 67.630	10%
26	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.365.122	**$ 1.228.610**	$ 136.512	10%
27	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.378.550	**$ 1.240.695**	$ 137.855	10%
28	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	85121610	$ 418.345	**$ 376.510**	$ 41.834	10%
29	93122	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 211.928	**$ 190.736**	$ 21.193	10%
30	93122	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 140.719	**$ 126.647**	$ 14.072	10%
31	93122	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 140.719	**$ 126.647**	$ 14.072	10%

ESM-BAS02

32	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 456.879	**$ 411.191**	$ 45.688	10%
33	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 611.298	**$ 550.168**	$ 61.130	10%
34	93122	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	85121610	$ 440.185	**$ 396.167**	$ 44.019	10%
35	93122	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 580.681	**$ 522.613**	$ 58.068	10%
36	93122	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 456.879	**$ 411.191**	$ 45.688	10%
37	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 705.270	**$ 634.743**	$ 70.527	10%
38	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.137.313	**$ 1.023.582**	$ 113.731	10%
39	93122	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	1	85121610	$ 290.978	**$ 261.880**	$ 29.098	10%
40	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 362.073	**$ 325.865**	$ 36.207	10%
41	93122	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	1	85121610	$ 706.689	**$ 636.020**	$ 70.669	10%
42	93122	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 706.689	**$ 636.020**	$ 70.669	10%
43	93122	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.210.694	**$ 1.089.625**	$ 121.069	10%
44	93122	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	85121610	$ 264.793	**$ 238.314**	$ 26.479	10%
45	93122	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.602.724	**$ 1.442.451**	$ 160.272	10%

ESM-BAS02

46	93122	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.602.724	**$ 1.442.451**	$ 160.272	10%
47	93122	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.602.724	**$ 1.442.451**	$ 160.272	10%
48	93122	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.602.724	**$ 1.442.451**	$ 160.272	10%
49	93122	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.239.364	**$ 1.115.428**	$ 123.936	10%
50	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 410.740	**$ 369.666**	$ 41.074	10%
51	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 419.602	**$ 377.641**	$ 41.960	10%
52	93122	FROTIS DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 195.249	**$ 175.724**	$ 19.525	10%
53	93122	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 411.843	**$ 370.659**	$ 41.184	10%
54	93122	BIOPSIA DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 427.423	**$ 384.681**	$ 42.742	10%
55	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 574.974	**$ 517.477**	$ 57.497	10%
56	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 661.104	**$ 594.993**	$ 66.110	10%
57	93122	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 703.399	**$ 633.059**	$ 70.340	10%
58	93122	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 806.544	**$ 725.890**	$ 80.654	10%
59	93122	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.023.699	**$ 921.329**	$ 102.370	10%
60	93122	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.069.609	**$ 962.648**	$ 106.961	10%
61	93122	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.069.609	**$ 962.648**	$ 106.961	10%
62	93122	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.009.748	**$ 908.773**	$ 100.975	10%

ESM-PAS02

63	93122	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 910.160	**$ 819.144**	$ 91.016	10%
64	93122	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 758.659	**$ 682.793**	$ 75.866	10%
65	93122	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 752.921	**$ 677.629**	$ 75.292	10%
66	93122	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.009.582	**$ 908.624**	$ 100.958	10%
67	93122	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.208.913	**$ 1.088.022**	$ 120.891	10%
68	93122	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.208.913	**$ 1.088.022**	$ 120.891	10%
69	93122	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 560.705	**$ 504.634**	$ 56.070	10%
70	93122	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 257.367	**$ 231.630**	$ 25.737	10%
71	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	85121610	$ 679.312	**$ 611.381**	$ 67.931	10%
72	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 667.258	**$ 600.532**	$ 66.726	10%
73	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	85121610	$ 614.131	**$ 552.718**	$ 61.413	10%
74	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 373.949	**$ 336.554**	$ 37.395	10%
75	93122	BIOPSIA EN PÁRPADO	SERVICIO	1	85121610	$ 225.901	**$ 203.311**	$ 22.590	10%
76	93122	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 281.610	**$ 253.449**	$ 28.161	10%
77	93122	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 281.610	**$ 253.449**	$ 28.161	10%
78	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	85121610	$ 507.372	**$ 456.635**	$ 50.737	10%
79	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	85121610	$ 737.616	**$ 663.854**	$ 73.762	10%
80	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	85121610	$ 688.728	**$ 619.855**	$ 68.873	10%
81	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	85121610	$ 730.052	**$ 657.046**	$ 73.005	10%
82	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	85121610	$ 730.052	**$ 657.046**	$ 73.005	10%
83	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	85121610	$ 730.052	**$ 657.046**	$ 73.005	10%
84	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1	85121610	$ 730.052	**$ 657.046**	$ 73.005	10%
85	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.905.805	**$ 1.715.224**	$ 190.580	10%

ESMBAS02

86	93122	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	85121610	$ 681.945	**$ 613.751**	$ 68.195	10%
87	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	85121610	$ 733.239	**$ 659.915**	$ 73.324	10%
88	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.113.738	**$ 1.002.364**	$ 111.374	10%
89	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.258.724	**$ 1.132.851**	$ 125.872	10%
90	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.107.015	**$ 996.313**	$ 110.701	10%
91	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	85121610	$ 987.690	**$ 888.921**	$ 98.769	10%
92	93122	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	85121610	$ 987.690	**$ 888.921**	$ 98.769	10%
93	93122	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.185.152	**$ 1.066.636**	$ 118.515	10%
94	93122	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.185.152	**$ 1.066.636**	$ 118.515	10%
95	93122	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1	85121610	$ 688.728	**$ 619.855**	$ 68.873	10%
96	93122	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 636.999	**$ 573.299**	$ 63.700	10%
97	93122	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.625.772	**$ 1.463.194**	$ 162.577	10%
98	93122	CANTOTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 260.362	**$ 234.326**	$ 26.036	10%

ESM-PAS02

99	93122	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	85121610	$ 260.362	**$ 234.326**	$ 26.036	10%
100	93122	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	85121610	$ 497.512	**$ 447.761**	$ 49.751	10%
101	93122	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.556.857	**$ 1.401.171**	$ 155.686	10%
102	93122	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	1	85121610	$ 1.477.072	**$ 1.329.365**	$ 147.707	10%
103	93122	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.190.809	**$ 1.071.728**	$ 119.081	10%
104	93122	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.190.809	**$ 1.071.728**	$ 119.081	10%
105	93122	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	1	85121610	$ 970.014	**$ 873.013**	$ 97.001	10%
106	93122	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	85121610	$ 731.649	**$ 658.484**	$ 73.165	10%
107	93122	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	1	85121610	$ 997.586	**$ 897.827**	$ 99.759	10%
108	93122	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	1	85121610	$ 508.475	**$ 457.627**	$ 50.847	10%
109	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.107.699	**$ 996.930**	$ 110.770	10%
110	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.107.699	**$ 996.930**	$ 110.770	10%
111	93122	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.428.343	**$ 1.285.509**	$ 142.834	10%
112	93122	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.574.108	**$ 1.416.697**	$ 157.411	10%

ESM-PRS02

113	93122	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.574.108	**$ 1.416.697**	$ 157.411	10%
114	93122	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	85121610	$ 717.815	**$ 646.033**	$ 71.781	10%
115	93122	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85121610	$ 545.630	**$ 491.067**	$ 54.563	10%
116	93122	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.767.551	**$ 1.590.796**	$ 176.755	10%
117	93122	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	SERVICIO	1	85121610	$ 1.767.551	**$ 1.590.796**	$ 176.755	10%
118	93122	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.767.551	**$ 1.590.796**	$ 176.755	10%
119	93122	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.800.564	**$ 1.620.507**	$ 180.056	10%
120	93122	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.369.088	**$ 1.232.179**	$ 136.909	10%
121	93122	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.369.088	**$ 1.232.179**	$ 136.909	10%
122	93122	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	SERVICIO	1	85121610	$ 1.355.323	**$ 1.219.791**	$ 135.532	10%
123	93122	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.434.650	**$ 2.191.185**	$ 243.465	10%
124	93122	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.434.650	**$ 2.191.185**	$ 243.465	10%
125	93122	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.434.650	**$ 2.191.185**	$ 243.465	10%

ESM-BAS02

126	93122	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.434.650	**$ 2.191.185**	$ 243.465	10%
127	93122	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.600.609	**$ 1.440.548**	$ 160.061	10%
128	93122	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.300.567	**$ 1.170.510**	$ 130.057	10%
129	93122	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.600.609	**$ 1.440.548**	$ 160.061	10%
130	93122	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 300.214	**$ 270.193**	$ 30.021	10%
131	93122	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 300.214	**$ 270.193**	$ 30.021	10%
132	93122	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	85121610	$ 227.422	**$ 204.680**	$ 22.742	10%
133	93122	DACRIOCISTECTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 492.649	**$ 443.384**	$ 49.265	10%
134	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85121610	$ 603.033	**$ 542.730**	$ 60.303	10%
135	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 866.484	**$ 779.836**	$ 86.648	10%
136	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 778.668	**$ 700.801**	$ 77.867	10%
137	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 525.884	**$ 473.296**	$ 52.588	10%

ESM-PAS02

138	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 838.412	**$ 754.571**	$ 83.841	10%
139	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 759.853	**$ 683.868**	$ 75.985	10%
140	93122	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 599.577	**$ 539.619**	$ 59.958	10%
141	93122	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 4.664.769	**$ 4.198.292**	$ 466.477	10%
142	93122	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 4.664.769	**$ 4.198.292**	$ 466.477	10%
143	93122	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 3.470.173	**$ 3.123.156**	$ 347.017	10%
144	93122	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 3.470.173	**$ 3.123.156**	$ 347.017	10%
145	93122	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 3.470.173	**$ 3.123.156**	$ 347.017	10%
146	93122	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 3.470.173	**$ 3.123.156**	$ 347.017	10%
147	93122	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.413.532	**$ 1.272.179**	$ 141.353	10%
148	93122	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.413.532	**$ 1.272.179**	$ 141.353	10%
149	93122	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.385.918	**$ 1.247.326**	$ 138.592	10%

ESM-PAS02

150	93122	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.303.806	**$ 1.173.425**	$ 130.381	10%
151	93122	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	SERVICIO	1	85121610	$ 1.768.114	**$ 1.591.303**	$ 176.811	10%
152	93122	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 694.522	**$ 625.070**	$ 69.452	10%
153	93122	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 475.646	**$ 428.081**	$ 47.565	10%
154	93122	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.657.863	**$ 1.492.077**	$ 165.786	10%
155	93122	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.657.863	**$ 1.492.077**	$ 165.786	10%
156	93122	TERMOQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.481.002	**$ 1.332.902**	$ 148.100	10%
157	93122	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	SERVICIO	1	85121610	$ 727.738	**$ 654.964**	$ 72.774	10%
158	93122	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.421.065	**$ 1.278.958**	$ 142.106	10%
159	93122	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 2.138.931	**$ 1.925.037**	$ 213.893	10%
160	93122	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.138.931	**$ 1.925.037**	$ 213.893	10%
161	93122	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.673.272	**$ 1.505.945**	$ 167.327	10%

ESM-RFX502

162	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 508.869	**$ 457.982**	$ 50.887	10%
163	93122	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.136.340	**$ 1.022.706**	$ 113.634	10%
164	93122	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 996.557	**$ 896.901**	$ 99.656	10%
165	93122	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 739.385	**$ 665.446**	$ 73.938	10%
166	93122	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	85121610	$ 757.042	**$ 681.338**	$ 75.704	10%
167	93122	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 965.264	**$ 868.737**	$ 96.526	10%
168	93122	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 269.588	**$ 242.629**	$ 26.959	10%
169	93122	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 255.975	**$ 230.377**	$ 25.597	10%
170	93122	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	85121610	$ 275.987	**$ 248.389**	$ 27.599	10%
171	93122	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 567.502	**$ 510.752**	$ 56.750	10%
172	93122	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 522.567	**$ 470.311**	$ 52.257	10%
173	93122	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	85121610	$ 522.567	**$ 470.311**	$ 52.257	10%
174	93122	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	85121610	$ 522.567	**$ 470.311**	$ 52.257	10%
175	93122	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	85121610	$ 522.567	**$ 470.311**	$ 52.257	10%
176	93122	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	SERVICIO	1	85121610	$ 575.880	**$ 518.292**	$ 57.588	10%
177	93122	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	85121610	$ 497.605	**$ 447.844**	$ 49.760	10%
178	93122	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.180.565	**$ 1.062.508**	$ 118.056	10%

ESM-PASO2

179	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 543.599	**$ 489.239**	$ 54.360	10%
180	93122	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.220.326	**$ 1.098.294**	$ 122.033	10%
181	93122	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 592.766	**$ 533.489**	$ 59.277	10%
182	93122	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.000.975	**$ 900.877**	$ 100.097	10%
183	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 917.426	**$ 825.684**	$ 91.743	10%
184	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 917.426	**$ 825.684**	$ 91.743	10%
185	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.182.172	**$ 1.063.954**	$ 118.217	10%
186	93122	IRIDOCICLECTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 995.778	**$ 896.200**	$ 99.578	10%
187	93122	GONIOTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 663.234	**$ 596.911**	$ 66.323	10%
188	93122	TRABECULOTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 636.750	**$ 573.075**	$ 63.675	10%
189	93122	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	85121610	$ 360.670	**$ 324.603**	$ 36.067	10%
190	93122	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.157.072	**$ 1.041.364**	$ 115.707	10%
191	93122	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1	85121610	$ 1.481.339	**$ 1.333.205**	$ 148.134	10%
192	93122	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 749.678	**$ 674.710**	$ 74.968	10%
193	93122	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1	85121610	$ 642.152	**$ 577.937**	$ 64.215	10%
194	93122	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.728.895	**$ 1.556.006**	$ 172.890	10%
195	93122	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	85121610	$ 783.672	**$ 705.305**	$ 78.367	10%
196	93122	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	85121610	$ 783.672	**$ 705.305**	$ 78.367	10%

ESM-PAS02

197	93122	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 783.672	**$ 705.305**	$ 78.367	10%
198	93122	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 783.672	**$ 705.305**	$ 78.367	10%
199	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.724.556	**$ 1.552.101**	$ 172.456	10%
200	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.670.271	**$ 1.503.244**	$ 167.027	10%
201	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.830.905	**$ 1.647.815**	$ 183.091	10%
202	93122	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.631.097	**$ 1.467.988**	$ 163.110	10%
203	93122	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.588.161	**$ 1.429.345**	$ 158.816	10%
204	93122	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.587.700	**$ 1.428.930**	$ 158.770	10%
205	93122	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.570.337	**$ 1.413.304**	$ 157.034	10%
206	93122	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.609.147	**$ 1.448.232**	$ 160.915	10%
207	93122	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	85121610	$ 1.406.412	**$ 1.265.771**	$ 140.641	10%
208	93122	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85121610	$ 652.679	**$ 587.411**	$ 65.268	10%

ESM-PMC-S02

209	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 738.113	**$ 664.301**	$ 73.811	10%
210	93122	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	85121610	$ 706.809	**$ 636.128**	$ 70.681	10%
211	93122	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.716.046	**$ 1.544.442**	$ 171.605	10%
212	93122	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.584.199	**$ 1.425.779**	$ 158.420	10%
213	93122	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.601.000	**$ 1.440.900**	$ 160.100	10%
214	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.539.571	**$ 1.385.614**	$ 153.957	10%
215	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.539.571	**$ 1.385.614**	$ 153.957	10%
216	93122	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 2.116.969	**$ 1.905.272**	$ 211.697	10%
217	93122	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 3.175.934	**$ 2.858.341**	$ 317.593	10%
218	93122	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	85121610	$ 3.059.366	**$ 2.753.429**	$ 305.937	10%
219	93122	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	85121610	$ 3.161.900	**$ 2.845.710**	$ 316.190	10%

ESM-BAS02

220	93122	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	85121610	$ 3.185.280	**$ 2.866.752**	$ 318.528	10%
221	93122	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.145.390	**$ 1.030.851**	$ 114.539	10%
222	93122	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.306.172	**$ 1.175.555**	$ 130.617	10%
223	93122	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.306.172	**$ 1.175.555**	$ 130.617	10%
224	93122	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	85121610	$ 492.206	**$ 442.985**	$ 49.221	10%
225	93122	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 492.206	**$ 442.985**	$ 49.221	10%
226	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 2.518.968	**$ 2.267.071**	$ 251.897	10%
227	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 2.518.968	**$ 2.267.071**	$ 251.897	10%
228	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	85121610	$ 2.506.729	**$ 2.256.056**	$ 250.673	10%

ESM-BAS02

229	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	85121610	$ 2.686.332	**$ 2.417.699**	$ 268.633	10%
230	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.630.556	**$ 2.367.500**	$ 263.056	10%
231	93122	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 2.483.694	**$ 2.235.324**	$ 248.369	10%
232	93122	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 2.569.667	**$ 2.312.700**	$ 256.967	10%
233	93122	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.102.888	**$ 992.599**	$ 110.289	10%
234	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.025.342	**$ 922.808**	$ 102.534	10%
235	93122	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.042.429	**$ 938.186**	$ 104.243	10%
236	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	85121610	$ 3.471.731	**$ 3.124.558**	$ 347.173	10%
237	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.834.215	**$ 1.650.793**	$ 183.421	10%
238	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.477.799	**$ 1.330.019**	$ 147.780	10%

ESM-BAS02

239	93122	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 3.164.036	**$ 2.847.633**	$ 316.404	10%
240	93122	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1	85121610	$ 3.421.549	**$ 3.079.394**	$ 342.155	10%
241	93122	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.556.950	**$ 1.401.255**	$ 155.695	10%
242	93122	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	1	85121610	$ 904.896	**$ 814.406**	$ 90.490	10%
243	93122	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.148.143	**$ 1.933.329**	$ 214.814	10%
244	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SERVICIO	1	85121610	$ 6.422.344	**$ 5.780.110**	$ 642.234	10%
245	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	85121610	$ 6.130.838	**$ 5.517.754**	$ 613.084	10%
246	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.776.695	**$ 2.499.025**	$ 277.669	10%
247	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SERVICIO	1	85121610	$ 2.875.866	**$ 2.588.279**	$ 287.587	10%
248	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.569.232	**$ 2.312.309**	$ 256.923	10%
249	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 2.326.753	**$ 2.094.078**	$ 232.675	10%

ESM-BAS02

250	93122	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.258.790	**$ 2.032.911**	$ 225.879	10%
251	93122	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.760.728	**$ 1.584.655**	$ 176.073	10%
252	93122	IMPLANTE INTRAVÍTREO	SERVICIO	1	85121610	$ 850.944	**$ 765.849**	$ 85.094	10%
253	93122	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1	85121610	$ 850.944	**$ 765.849**	$ 85.094	10%
254	93122	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 386.128	**$ 347.516**	$ 38.613	10%
255	93122	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	85121610	$ 783.707	**$ 705.337**	$ 78.371	10%
256	93122	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 982.777	**$ 884.499**	$ 98.278	10%
257	93122	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.101.385	**$ 991.247**	$ 110.139	10%
258	93122	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.101.385	**$ 991.247**	$ 110.139	10%
259	93122	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.251.491	**$ 1.126.341**	$ 125.149	10%
260	93122	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.251.491	**$ 1.126.341**	$ 125.149	10%
261	93122	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.123.376	**$ 1.011.038**	$ 112.338	10%
262	93122	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.359.183	**$ 1.223.264**	$ 135.918	10%
263	93122	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	85121610	$ 922.587	**$ 830.329**	$ 92.259	10%

ESM-BAS02

264	93122	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.175.545	**$ 1.057.990**	$ 117.554	10%
265	93122	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	85121610	$ 922.682	**$ 830.414**	$ 92.268	10%
266	93122	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.149.194	**$ 1.034.275**	$ 114.919	10%
267	93122	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	85121610	$ 918.450	**$ 826.605**	$ 91.845	10%
268	93122	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 916.543	**$ 824.889**	$ 91.654	10%
269	93122	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	SERVICIO	1	85121610	$ 1.058.439	**$ 952.595**	$ 105.844	10%
270	93122	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	SERVICIO	1	85121610	$ 2.885.347	**$ 2.596.812**	$ 288.535	10%
271	93122	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	85121610	$ 3.086.346	**$ 2.777.711**	$ 308.635	10%
272	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.350.139	**$ 1.215.125**	$ 135.014	10%
273	93122	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 754.147	**$ 678.732**	$ 75.415	10%
274	93122	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 428.958	**$ 386.063**	$ 42.896	10%
275	93122	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	85121610	$ 455.603	**$ 410.043**	$ 45.560	10%
276	93122	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	85121610	$ 899.701	**$ 809.731**	$ 89.970	10%

ESM-PAS02

277	93122	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	85121610	$ 936.399	**$ 842.759**	$ 93.640	10%
278	93122	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	1	85121610	$ 934.713	**$ 841.242**	$ 93.471	10%
279	93122	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.243.593	**$ 1.119.234**	$ 124.359	10%
280	93122	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.437.298	**$ 2.193.568**	$ 243.730	10%
281	93122	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.176.960	**$ 1.059.264**	$ 117.696	10%
282	93122	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.184.455	**$ 1.966.010**	$ 218.446	10%
283	93122	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	85121610	$ 1.010.293	**$ 909.263**	$ 101.029	10%
284	93122	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1	85121610	$ 1.621.169	**$ 1.459.052**	$ 162.117	10%
285	93122	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 1.592.202	**$ 1.432.982**	$ 159.220	10%
286	93122	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	85121610	$ 1.787.775	**$ 1.608.997**	$ 178.777	10%
287	93122	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 3.152.079	**$ 2.836.871**	$ 315.208	10%

ESM-BAS02

288	93122	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	SERVICIO	1	85121610	$ 2.797.062	**$ 2.517.356**	$ 279.706	10%
289	93122	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.765.637	**$ 2.489.073**	$ 276.564	10%
290	93122	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	85121610	$ 2.442.071	**$ 2.197.864**	$ 244.207	10%
291	93122	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.083.354	**$ 975.019**	$ 108.335	10%
292	93122	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.083.354	**$ 975.019**	$ 108.335	10%
293	93122	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.066.443	**$ 959.798**	$ 106.644	10%
294	93122	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.066.443	**$ 959.798**	$ 106.644	10%
295	93122	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.066.443	**$ 959.798**	$ 106.644	10%
296	93122	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.066.443	**$ 959.798**	$ 106.644	10%
297	93122	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.066.443	**$ 959.798**	$ 106.644	10%

ESM-BAS02

298	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.217.711	**$ 1.095.940**	$ 121.771	10%
299	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.068.426	**$ 961.584**	$ 106.843	10%
300	93122	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 260.362	**$ 234.326**	$ 26.036	10%
301	93122	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	85121610	$ 819.375	**$ 737.437**	$ 81.937	10%
302	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	1	85121702	$ 30.166	**$ 27.149**	$ 3.017	10%
303	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	1	85121610	$ 56.334	**$ 50.700**	$ 5.633	10%
304	93122	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	1	85121610	$ 65.546	**$ 58.991**	$ 6.555	10%
305	93122	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	1	85121610	$ 460.000	**$ 414.000**	$ 46.000	10%
306	93122	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	85121610	$ 228.200	**$ 205.380**	$ 22.820	10%
307	93122	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	85121610	$ 153.740	**$ 138.366**	$ 15.374	10%
308	93122	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 128.340	**$ 115.506**	$ 12.834	10%
309	93122	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	85121610	$ 153.740	**$ 138.366**	$ 15.374	10%
310	93122	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	85121610	$ 101.559	**$ 91.403**	$ 10.156	10%
311	93122	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	85121610	$ 233.200	**$ 209.880**	$ 23.320	10%

ESM-PAS02

312	93122	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 166.870	**$ 150.183**	$ 16.687	10%
313	93122	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	1	85121610	$ 128.090	**$ 115.281**	$ 12.809	10%
314	93122	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1	85121610	$ 1.630.325	**$ 1.467.293**	$ 163.033	10%
315	93122	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	1	85121610	$ 1.243.228	**$ 1.118.905**	$ 124.323	10%
316	93122	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	85121610	$ 103.318	**$ 92.986**	$ 10.332	10%
317	93122	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	85121610	$ 304.291	**$ 273.862**	$ 30.429	10%
318	93122	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	85121610	$ 195.908	**$ 176.318**	$ 19.591	10%
319	93122	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	85121610	$ 210.000	**$ 189.000**	$ 21.000	10%
TOTAL						**$ 376.967.861**	**$ 339.271.075**		

ESM-BAS02

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2026.

PROCESO CONTRACTUAL DE MINIMA CUANTIA No 231-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026".

REQUISITOS FINANCIEROS	
Certificado de Identificación Tributaria RUT	**CUMPLE**
Certificación Bancaria	**CUMPLE**
Formulario Beneficiario Cuenta SIIF	**CUMPLE**
Resolución de facturación	**CUMPLE**
formulario N° 11 - certificado de sostenibilidad de precios	**CUMPLE**
Precios artificialmente bajos	**CUMPLE**

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN: El comité económico evaluador, una vez verificada la documentación allegada, de la firma ***FOCA - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE,*** en el proceso de contratación de mínima cuantía **No. 231-ESMBAS02-2026,** indica que **CUMPLE** Financiera y económicamente para continuar en el presente proceso contractual.

Cordialmente,



PS. ANTONIO TORRES GONZALEZ
Comité Económico Evaluador

ESM-BAS02

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE INFANTERIA MECANIZADO No 5 "JOSE MARÍA CORDOVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR

Santa Marta, Magdalena, 19 de mayo 2026

Señor Teniente Coronel
DANNY VICENTE REYES MURCIA
Director Establecimiento de Sanidad Militar BAS02 Gerente de Proyecto

ASUNTO: Evaluación Técnica a las ofertas presentadas en el **PROCESO DE MINIMA CUANTIA DE SERVICIOS DE SALUD No. 231-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRÚRGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N° 5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026".**

En atención a lo referido respetuosamente me permito informar al señor Gerente de Proyecto, que sobre la evaluación técnica realizada conforme a lo señalado en el CAPITULO II – DOCUMENTOS DE CONTENIDO TECNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN
Y EVALUACIÓN; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada en cumplimiento de los preceptos contenidos en el De conformidad con el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007 modificado por el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012 y reglamentado por el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, el proponente debe acreditar su experiencia habilitante de acuerdo con los siguientes parámetros

De conformidad con el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007 modificado por el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012 y reglamentado por el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, los cuales se plasman en los aspectos de verificación y/o evaluación técnica, económica y jurídica.

DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACION Y EVALUACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS	X	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES.	X	
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE	X	
GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA	X	
TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA TECNICA	X	

FUNDACIÓN OFTÁLMOLOGICA DEL CARIBE:

ESPECIFICACIONTES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO (CUMPLE)

Las especificaciones técnicas mínimas requeridas, de no hacerlo la propuesta será considerada no apta técnicamente.

El oferente al momento de presentar su oferta deberá cotizar la totalidad de los servicios, tal y como se relacionan en la presente especificación técnica y deberá mantener la calidad de la prestación del servicio, tal y como se consigna en estos documentos y la oferta que presente el futuro contratista.

El proponente acreditará que los bienes o servicios cumplen con las Especificaciones Técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem o ítems ofertados, para tal efecto diligenciará correctamente el FORMULARIO - Especificaciones Técnicas de Obligatorio Cumplimiento, el cual será verificado por el comité técnico evaluador.

FOCA Fundación Oftalmológica del Caribe

FORMULARIO 06

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO.

El proponente acreditará que los bienes o servicios cumplen con las Especificaciones Técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem o ítems ofertados, para tal efecto diligenciará correctamente el **FORMULARIO** - Especificaciones Técnicas, el cual será verificado por el comité técnico evaluador.

Estos aspectos técnicos son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA			PORCENTAJE					
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			100%					
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (OCE)	CODIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CODIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	890276	x	
2	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	82504	x	
3	93122	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	111201	x	
4	93122	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	83804	x	
5	93122	RECONSTRUCCION DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	86002	x	
6	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	86003	x	
7	93122	RECONSTRUCCION DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	86001	x	
8	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	83805	x	
9	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	83806	x	
10	93122	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	91201	x	
11	93122	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	92001	x	
12	93122	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	92002	x	
13	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	94101	x	
14	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	94201	x	
15	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	94202	x	
16	93122	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	94401	x	
17	93122	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	94402	x	
18	93122	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	95001	x	
19	93122	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	95002	x	
20	93122	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	0	1	85121601	ISH-20000000000000	N/A	96101	x	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES (CUMPLE)

Estas especificaciones y condiciones técnicas de obligatorio cumplimiento, el oferente deberá certificar mediante documento escrito y firmado por el representante legal indicando que CUMPLEN Y/O NOCUMPLEN con cada una de las condiciones exigidas.

FOCA Fundación Oftalmológica del Caribe

REQUERIMIENTOS GENERALES			
ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	La institución oferente deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementando su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de la Protección Social.	x	
2	El oferente debe tener suficiencia científica, técnica económica y administrativa, que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	x	
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de la Protección Social en cuanto a su idoneidad.	x	
4	La Institución deberá tener implementado el Sistema de Auditoria y permitir actividades a la Auditoria concurrente y de calidad autorizada por la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO.	x	
5	Los servicios a contratar sólo serán los establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, contemplados en el Acuerdo No. 002 de Abril 2001 y 010 de 2001 y el suministro de medicamentos si se requiere, se regirá por el Manual de medicamentos señalado en el Acuerdo 052 del 2013 o normas que los modifiquen, vigentes en el momento del inicio y durante la ejecución del contrato, emanados del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), los cuales serán entregados al proponente favorecido, antes de la fecha de iniciación del contrato. Estos servicios serán ofertados con su tarifa en forma independiente. (Indicar el Código CIE 10)	x	
6	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	x	
7	Garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.	x	
8	Permitir a los funcionarios designados por el Establecimiento de Sanidad Militar BICOR, efectuar todas aquellas actividades de auditoria, conducentes a supervisar la ejecución del contrato.	x	
9	El oferente informará al supervisor del contrato dentro de los primeros 5 (cinco) días del mes, el consumo mensual con el porcentaje de ejecución del contrato.	x	
10	La facturación deberá venir acompañada con los respectivos RIPS y CUPS, en medio magnético.	x	
11	Todos los servicios que oferten deberán estar habilitados y certificados por la Secretaria de Salud Departamental y/o Municipal.	x	
12	Todos los servicios que oferten deberán contar dentro de los servicios ofertados por la entidad, NO SE SUBCONTRATARÁN	x	
13	Todos los servicios que oferten deberán contar con la oportunidad de cita del Ministerio de Salud – Superintendencia de Salud	x	
RECURSO HUMANO			
ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuentan con la respectiva convalidación por el Ministerio de Educación. El personal debe estar inscrito en el RETHUS	x	
2	Los auxiliares en las áreas de la salud deberán ajustarse a las denominaciones y perfiles ocupacionales y de formación establecidas en el Decreto 3616 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	x	
3	Los profesionales de salud cumplen con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones, especialidades formalmente reconocidas por el Estado, en el ámbito de los servicios ofrecidos. La tabla de talle por servicio de lestándar identifica los perfiles de recurso humano exigido para los servicios. Además del requisito mínimo exigido, se podrá contar con el recurso humano adicional que la institución considere según la naturaleza de lo de los servicios	x	

VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE (CUMPLE)

De conformidad con el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007 modificado por el artículo 221 del Decreto Le 019 de 2012 y reglamentado por el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, el proponente debe acreditar su experiencia habilitante de acuerdo con los siguientes parámetros:

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el Formulario anexo, de la invitación pública "ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", de acuerdo con los siguientes parámetros:

La información suministrada, se entiende bajo gravedad de juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada. El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente. Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida en el anexo, no se aceptan auto certificaciones.

FOCA Fundación Oftalmológica del Caribe

FORMULARIO No 10
ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

PROPONENTE FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE

EXPERIENCIA CON RELACIÓN A CONTRATOS						
NO.	FECHA INICIO	FECHA FINAL	PLAZO EJECUCION	VALOR	OBJETO	CONTRATANTE
1	26/08/2009	PRORROGA AUTOMATICA	INDETERMINADO	INDETERMINADO	GARANTIA DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICO A LA POBLACIÓN DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	EPS SANITAS
2	01/09/2020	31/08/2021	11 MESES	INDETERMINADO	ESPECIALISTAS EN OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA ES ADSCRITO A E.P.S SURA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS A NUESTROS AFILIADOS	SURA
3	INDETERMINADO	31/12/2021	INDETERMINADO	$9.893.303.400	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL POS PARA LA POBLACIÓN AFILIADA A NUEVA ERS EN EL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO, EN LA MODALIDAD EVENTO Y PAGO GLOBAL PROSPECTIVO MEDIANTE UNA RELACIÓN CONTRACTUAL, EN LOS DEPARTAMENTOS DE ATLÁNTICO Y GUAJIRA POR UN VALOR DE $9.893.303.400 POR SERVICIOS PRESTADOS HASTA DICIEMBRE 31 DEL 2.021	NUEVA EPS

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL
LUIS JOSE ESCAF JARABA CC
6.813.307
FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE
NIT 800.112.725-4 SANTA
MARTA
DIRECCIÓN: AVENIDA LIBERTADOR NO 32-116 CENTRO COMERCIAL BURANO TELÉFONOS:
3007018442
CORREOS ELECTRONICOS: GERENCIA@COFCA.COM Y FACTURACION@COFCA.COM

GARANTÍA TÉCNICA Y TERMINO DE RESPEUESTA (CUMPLE).

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica para cada uno de los ítems ofrecidos, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos:

Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier insatisfacción del usuario en la prestación del servicio.

Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así:

Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios de salud.

Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a cinco días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio.

Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención.

Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren.

Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias.

Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.

FOCA Fundación Oftalmológica del Caribe

CERTIFICADO DE GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA

Señores
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Santa Marta

REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 231-ESMBAS02-2026 cuyo objeto es cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N°5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026"

Estimados señores:

LUIS JOSE ESCAF JARABA, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA 6.813.307** expedida(o) en **SINCELEJO**, en mi condición de **a)** Representante legal de la **FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE identificada con NIT 800.112.725-4,** certifico que cumplimos con los siguientes puntos:

GARANTÍA TÉCNICA
El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los insumos ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos:

a) Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios y productos adquiridos, responsabilizándose de los reclamos que se den en la ejecución del contrato.
b) Que ampare la composición físico-química y la calidad del producto que sean suministrados en la ejecución del objeto contractual.
c) Que ampare las especificaciones técnicas de los servicios y productos ofrecidos.

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA
Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice El término de respuesta a la garantía técnica no debe ser superior de un (1) día calendario, contados a partir del requerimiento hecho al contratista por parte del supervisor del contrato, en el evento de que surjan quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos para tal fin, para ser resuelto por el contratista.
Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía, de lo contrario no se aceptará la garantía técnica, sino que se hará efectiva la garantía única de cumplimiento por el amparo de calidad de los servicios.

Atentamente,



REPRESENTANTE LEGAL
LUIS JOSE ESCAF JARABA
CC 6.813.307
FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE
NIT 800.112.725-4
SANTA MARTA
DIRECCIÓN: AVENIDA LIBERTADOR NO 32-116 CENTRO COMERCIAL BURANO
TELÉFONOS: 3007018442
CORREOS ELECTRONICOS: GERENCIA@COFCA.COM Y FACTURACION@COFCA.COM

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA (CUMPLE).

En caso de un requerimiento por parte de las unidades centralizadas por el ESM BAS 02, el contratista debe garantizar la prestación del servicio o respuesta a la solicitud en un término de tiempo no mayor de UN (01) día después de haber sido requerido.

Estarán a cargo de contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. Así mismo debe ser aportada por el oferente en documento independiente debidamente suscrito por él mismo. se pueda establecer que no es cierta.

FOCA Fundación Oftalmológica del Caribe

CERTIFICADO TÉRMINO DE RESPUESTA

Señores
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Santa Marta

REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 231-ESMBAS02-2026 cuyo objeto es cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS AFINES PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR N°5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), PARA LA VIGENCIA 2026"

Estimados señores:

LUIS JOSE ESCAF JARABA, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA 6.813.307** expedida(o) en **SINCELEJO**, en mi condición de **a)** Representante legal de la **FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE identificada con NIT 800.112.725-4,** certifico que cumplimos con los siguientes puntos:

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA
Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice El término de respuesta a la garantía técnica no debe ser superior de un (1) día calendario, contados a partir del requerimiento hecho al contratista por parte del supervisor del contrato, en el evento de que surjan quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos para tal fin, para ser resuelto por el contratista.
Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía, de lo contrario no se aceptará la garantía técnica, sino que se hará efectiva la garantía única de cumplimiento por el amparo de calidad de los servicios.

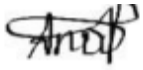
Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL
LUIS JOSE ESCAF JARABA
CC 6.813.307
FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE
NIT 800.112.725-4
SANTA MARTA
DIRECCIÓN: AVENIDA LIBERTADOR NO 32-116 CENTRO COMERCIAL BURANO
TELÉFONOS: 3007018442
CORREOS ELECTRONICOS: GERENCIA@COFCA.COM Y FACTURACION@COFCA.COM

CONCLUSIÓN:

El proponente **FUNDACIÓN OFTÁLMOLOGICA DEL CARIBE:** **CUMPLE** con los parámetros establecidos por parte del comité Técnico.

Dado en Santa Marta, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026.



AS. ANA DIGNA MARTINEZ PERTÚZ
Comité Técnico Evaluador