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

BARRANQUILLA ONE (11) DE JUNIO DEL 2026

Señor
TC DANNY VICENTE REYES MURCIA
Director ESMBAS02
Gerente de Proyecto

ASUNTO: Reevaluación jurídica de proceso de **MINIMA CUANTIA No 250-ESM BAS02-2026 CUYO OBJETO es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA, SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS, OPTOMETRÍA Y ORTOPTICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BAS10 EN VALLEDUPAR (CESAR) Y SUS UNIDADES SATELITES, 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 BAS10–** es de El presupuesto oficial asignado es de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS** M/CTE **($57.000.000.oo)**, amparados bajo el rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16**, así:**,** se encuentra respaldado mediante el **CDP 31326 del 26 de Mayo de 2026**, expedido por el Jefe de Presupuesto del Establecimiento de Sanidad Militar BAS02, el cual incluye impuestos, tasas, contribuciones y costos directos e indirectos a que haya lugar con motivo de la prestación del servicio expedido, así:

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR POR ARTICULO PRESUPUESTAL
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BAS10	$57.000.000,00

CDP 31326 del 26/05/2026.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 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	26/05/2026 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"

Numero:	31326	Fecha Registro:	2026-05-26	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:	57.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	57.000.000,00	Saldo x Comprometer:	57.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00		

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	31626	Fecha Registro:	2026-05-26	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO ECURSO	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	16	SSF						
					Total:	57.000.000,00	0,00	57.000.000,00	57.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA, SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIA Y ORTOPTICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD FFMM ADSCRITOS AL ESM BAS10 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

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 VERIFICACION Y EVALUACIÓN de la invitación publica; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada de menor valor, de acuerdo con las exigencias establecidas en el 2.2.1.2.1.5.2 en el numeral 4 del Decreto Reglamentario Único 1082 del 26 de mayo de 2015 la verificación de los requisitos habilitantes se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo, Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente para lo cual se tendrán en cuenta las reglas de subsanabilidad establecidas en la Ley 1150 de 2007.

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

PROPONENTE A EVALUAR	HORA Y FECHA
VISION DEL LITORAL	5/06/2026 2:50 PM
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	5/06/2026 2:49 PM
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR	5/06/2026 2:02 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 tres (03) por lo cual se procede a evaluar según el orden de elegibilidad dispuesto por el Comité Económico Evaluador por el siguiente proponente:

REQUISITO JURIDICO	VISION DEL LITORAL	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	NO 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	
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:

CONCLUSIÓNES:

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

sin embargo, el **Comité Económico** informa que el proponente **NO QUEDA HABILITADO**, toda vez que no justificó de manera sustentada los precios artificialmente bajos identificados en su propuesta, incurriendo así en una causal de rechazo de conformidad con las reglas del proceso y la normatividad vigente. Se procede a evaluar al segundo oferente **INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR** en su componente financiero y económico.

ESM BAS02

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

EVALUACION DEL SEGUNDO OFERENTE INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR

REQUISITO JURIDICO	VISION DEL LITORAL	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	NO 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	
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES)	CUMPLE	N/A
REDAM	CUMPLE	N/A
DELITOS SEXUALES	CUMPLE	N/A

CONCLUSIÓNES:

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

Carla Henriquez M

PS. CARLA YALINA HENRIQUEZ MARTINEZ
Comité Jurídico Evaluador

ESM BAS02

Valledupar- Cesar 11 de junio de 2026.

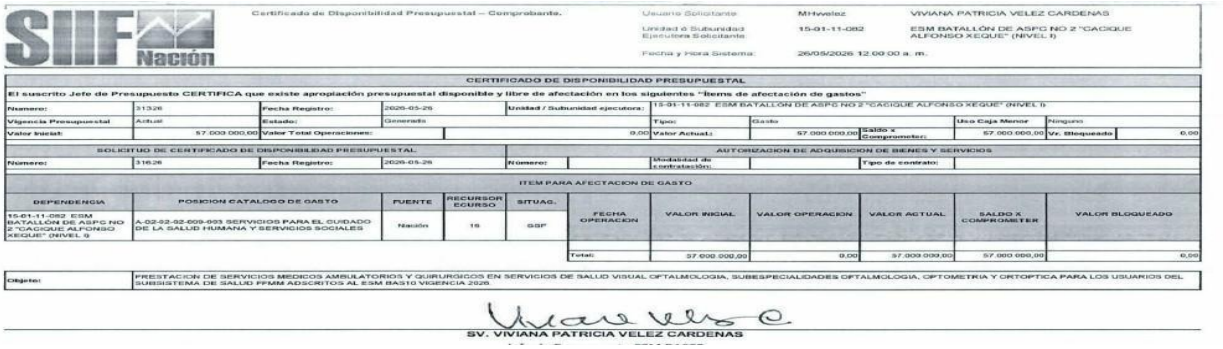
Señor Teniente Coronel.
DANNY VICENTE REYES MURCIA.
Gerente de Proyecto

ASUNTO: EVALUACION TECNICA OFERTA DE MENOR VALOR DENTRO DEL PROCESO CONTRACTUAL DE MINIMA CUANTIA **N° 250-ESM BAS02-2026, CUYO OBJETO ES CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA, SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS, OPTOMETRÍA Y ORTOPTICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BAS10 EN VALLEDUPAR (CESAR) Y SUS UNIDADES SATELITES, PARA LA VIGENCIA 2026".**

El presente proceso tiene un valor asignado para el **ESM BAS02 – BARRANQUILLA** de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 57.000.000,00),** se encuentra respaldado mediante el **CDP 31326 del 26 de Mayo de 2026**, amparados bajo el **RUBRO A- A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) REC 16 CSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Establecimiento de Sanidad Militar BAS02, el cual incluye impuestos, tasas, contribuciones y costos directos e indirectos a que haya lugar con motivo de la prestación del servicio expedido, así:

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR POR ARTICULO PRESUPUESTAL
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BAS10	$57.000.000

CDP 31326 del 26 de Mayo de 2026.



SIIF Nación — Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHvelez — VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-082 — ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)
Fecha y Hora Sistema: 26/05/2026 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:	31326	Fecha Registro:	2026-05-26	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				Una Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	$ 57.000.000,00	Valor Total Operaciones:	$ 0,00	Valor Actual:	$ 57.000.000,00	Saldo x Comprometer:	$ 57.000.000,00	Vr. Bloqueado	$ 0,00		

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	316.26	Fecha Registro:	2026-05-26	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 ECURSO	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	16	CSF						
					Total:	$ 57.000.000,00	$ 0,00	$ 57.000.000,00	$ 57.000.000,00	$ 0,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA, SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIA Y ORTOPTICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD FFMM ADSCRITOS AL ESM BAS10 VIGENCIA 2026.

SV. VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS

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

En atención a lo referido respetuosamente me permito informar al Señor gerente de proyecto, que sobre la evaluación Técnico realizada conforme a lo señalado en el CAPITULO II - DOCUMENTOS DE CONTENIDO TECNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN de la invitación publica; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada de menor valor, de acuerdo con las

exigencias establecidas en el *2.2.1.2.1.5.2 en el numeral 4 del Decreto Reglamentario Único 1082 del 26 de mayo de 2015 la verificación de los requisitos habilitantes se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo, Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente para lo cual se tendrán en cuenta las reglas de subsanabilidad establecidas en la Ley 1150 de 2007.*

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

PROPONENTE A EVALUAR	HORA Y FECHA
INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR	5/06/2026 2:02:06 PM
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	5/06/2026 2:49:14 PM
VISION DEL LITORAL	5/06/2026 2:50:33 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..

DOCUMENTOS DE CONTENIDO TECNICO OBJETO DE VERIFICACION

EVALUACION TECNICA INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR

I. ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y TECNICAS ADICIONALES

Los documentos técnicos objeto de verificación para la habilitación de la oferta y los aspectos técnicos de evaluación son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como CUMPLE O NO CUMPLE.
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.

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA			PORCENTAJE					
A-02-02-02-009-003-01			SERVICIO PARA LA SALUD HUMANA			100%					
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	93122	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	80101	X	
2	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	80201	X	
3	93122	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82101	X	
4	93122	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82102	X	
5	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82301	X	
6	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82302	X	
7	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82403	X	
8	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82404	X	
9	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82405	X	
10	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82504	X	
11	93122	TARSORRAFIA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	82602	X	
12	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83001	X	
13	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83002	X	
14	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83003	X	
15	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83004	X	
16	93122	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83005	X	
17	93122	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83501	X	
18	93122	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83502	X	
19	93122	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83503	X	
20	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83601	X	

21	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83602	X	
22	93122	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83603	X	
23	93122	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83702	X	
24	93122	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83703	X	
25	93122	CANTOTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83801	X	
26	93122	CANTOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83803	X	
27	93122	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83804	X	
28	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83805	X	
29	93122	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83806	X	
30	93122	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83807	X	
31	93122	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83808	X	
32	93122	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83809	X	
33	93122	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83810	X	
34	93122	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	83811	X	
35	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	86001	X	
36	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	86002	X	
37	93122	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	86003	X	
38	93122	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88201	X	
39	93122	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88202	X	
40	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88401	X	
41	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88402	X	
42	93122	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88403	X	
43	93122	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88601	X	
44	93122	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	88701	X	
45	93122	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	90001	X	
46	93122	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	90101	X	
47	93122	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	92001	X	
48	93122	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000	N/A	92002	X	

48	93122	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	92002	X	
49	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	94101	X	
50	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	94201	X	
51	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000	N/A	94202	X	

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8

							000000				
52	93122	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	94401	X	
53	93122	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	94402	X	
54	93122	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	95001	X	
55	93122	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	95002	X	
56	93122	DACRIOCISTECTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	96101	X	
57	93122	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	97101	X	
58	93122	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	97201	X	
59	93122	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	97301	X	
60	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	98101	X	
61	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	98102	X	
62	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	98201	X	
63	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	98202	X	
64	93122	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	98301	X	
65	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103101	X	
66	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103102	X	
67	93122	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103104	X	
68	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103106	X	
69	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103107	X	
70	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	103204	X	

71	93122	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	104001	X	
72	93122	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	104002	X	
73	93122	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	104003	X	
74	93122	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	106101	X	
75	93122	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	107201	X	
76	93122	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	107202	X	
77	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	110001	X	
78	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	110002	X	
79	93122	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	111201	X	
80	93122	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	114101	X	
81	93122	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	114102	X	
82	93122	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICI	0	1	85121610	ISH-	N/A	114201	X	

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8

			O				20000000000000				
83	93122	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	114202	X	
84	93122	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	114301	X	
85	93122	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115201	X	
86	93122	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115301	X	
87	93122	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115302	X	
88	93122	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115305	X	
89	93122	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115306	X	
90	93122	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115308	X	
91	93122	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	115801	X	
92	93122	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	116401	X	
93	93122	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	117402	X	

94	93122	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	118101	X	
95	93122	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	120001	X	
96	93122	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	121102	X	
97	93122	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	121301	X	
98	93122	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	121401	X	
99	93122	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	122101	X	
100	93122	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	123002	X	
101	93122	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	123201	X	
102	93122	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	123202	X	
103	93122	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	123203	X	
104	93122	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	123401	X	
105	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	124102	X	
106	93122	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	124201	X	
107	93122	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	124203	X	
108	93122	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	124401	X	
109	93122	IRIDOCICLECTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	124402	X	
110	93122	GONIOTOMÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	125101	X	
111	93122	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126601	X	
112	93122	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126602	X	

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8

113	93122	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126603	X	
114	93122	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126604	X	
115	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126702	X	
116	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126703	X	

117	93122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126704	X	
118	93122	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126705	X	
119	93122	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	126706	X	
120	93122	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	128101	X	
121	93122	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	128401	X	
122	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	128405	X	
123	93122	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	128801	X	
124	93122	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	128802	X	
125	93122	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	129101	X	
126	93122	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	129102	X	
127	93122	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	130003	X	
128	93122	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	130004	X	
129	93122	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	136401	X	
130	93122	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	136402	X	
131	93122	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	136505	X	
132	93122	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	137003	X	
133	93122	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	137007	X	
134	93122	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	138101	X	
135	93122	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	142004	X	
136	93122	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	142005	X	
137	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	143401	X	
138	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	143402	X	
139	93122	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	143403	X	
140	93122	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	143501	X	
141	93122	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	147101	X	
142	93122	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	147103	X	
143	93122	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000	N/A	147104	X	

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8

			O				20000000000000				
175	93122	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	169007	X	
176	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	890207	X	
177	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	890276	X	
178	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	890307	X	
179	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	890376	X	
180	93122	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	950101	X	
181	93122	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	950505	X	
182	93122	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	950601	X	
183	93122	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	950610	X	
184	93122	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951102	X	
185	93122	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951103	X	
186	93122	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951202	X	
187	93122	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951203	X	
188	93122	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951302	X	
189	93122	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951901	X	
190	93122	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	951902	X	
191	93122	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	952001	X	
192	93122	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	952501	X	
193	93122	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	952601	X	
194	93122	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	0	1	85121610	ISH-20000000000000	N/A	953501	X	

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en la invitación.

II. NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES

ITEM	REQUERIMIENTO	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 deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal certificar que cuenta con el sistema de referencia y contra referencia y deberá informar quien será el COORDINADOR o encargado del mismo, relacionando la siguiente información: 4. NOMBRES Y APELLIDOS. 5. TELEFONOS 6. CORREO ELECTRÓNICO Esto con el fin de resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso.	X	
3	El oferente deberá permitir a los funcionarios designados por el ESM BAS10 a realizar actividades de auditoría concurrente y de calidad conducentes a supervisar la ejecución del contrato.	X	
4	El oferente mediante documento escrito firmado por el representante legal se compromete a solucionar en forma oportuna las consultas prioritarias que se presenten.	X	
5	El oferente debe incluir exámenes de apoyo diagnóstico y terapéutico, definidos en el conjunto de atención integral del Manual Tarifario SOAT y el contemplado en los Acuerdos reglamentarios para el plan de beneficios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	X	
6	El oferente debe incluir servicios ambulatorios para el manejo de las complicaciones inherentes al servicio prestado.	X	
7	El prestador pondrá a disposición de los usuarios del ESM BAS10, para la asignación de citas y procedimientos de: a) Línea telefónica o call center. b) Atención por herramienta tecnológica WhatsApp. c) Atención presencial en ventanilla	X	
8	El oferente mediante documento escrito firmado por el representante legal debe comprometerse a cumplir con la contra referencia de los pacientes, aportando la información clínica requerida, para continuar con su atención médica en el formato que para tal fin tiene establecido el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	X	
9	El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal quien será el funcionario designado para que en coordinación con el supervisor vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, y se compromete a informar y entregar al supervisor del contrato de forma mensual la siguiente información en Excel: a). Relación de las facturas entregadas a la firma auditoria, fecha de entrega y valor de cada factura. b). Notificar las glosas que haya podido establecer la firma auditoria incluyendo número de factura y valor. c). Entrega de la relación de los pacientes atendidos durante el mes.	X	
10	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	
11	La facturación deberá venir acompañada con los respectivos RIPS y CUPS, en medio magnético.	X	
12	Si alguno de los especialistas requiere emitir una incapacidad laboral para personal activo cotizante (oficiales, suboficiales, soldados profesionales, civiles al servicio de la fuerza) o no cotizantes soldados regulares, bachilleres, alumnos de escuelas de formación, la incapacidad no podrá superar los 30 días, y deberá ser clara en términos de restricción de actividades, incapacidad total o incapacidad parcial y contener el respectivo CIE-10.	X	
13	El prestador se compromete a que la asignación de la cita de primera no podrá ser superior a quince (15) días desde el momento de solicitado, la cita control será asignada máximo treinta (30) días posterior a su solicitud y la programación de procedimientos no podrá ser superior a veinte (20) días, desde el momento de ser solicitado. Todos los servicios que oferten deberán contar con la oportunidad de cita del Ministerio de Salud – Superintendencia de Salud	X	
14	El oferente deberá garantizar por escrito que respetará el valor ofertado de los servicios ofrecidos durante la ejecución del contrato.	X	

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en la invitación.

III. VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8
Carrera 11 A # 13 – 43 Obrero
Tel: 3155853977 – 5712113

FORMULARIO No 9

ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

PROPONENTE: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S.

AÑO	N° CONTRATO	OBJETO CONTRATO	VALOR CONTRATO	CONTRATANTE
2018	2000100004256	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$60.000.000,19	DUSAKAWI EPSI
2019	2000100004391	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$29.999.988,81	DUSAKAWI EPSI
2019	2000100004589	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$89.999.998,74	DUSAKAWI EPSI
2020	2000100004589_02	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$70.000.000,15	DUSAKAWI EPSI
2020	2000100004726	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$209.579.759,65	DUSAKAWI EPSI
2020	2000100004727	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$5.518.654,05	DUSAKAWI EPSI
2020	2000100004726_02	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$100.000.000,00	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100004726_03	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$60.000.000,00	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005249	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$324.999.999,64	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005252	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$3.000.000,00	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005523	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$5.499.999,72	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005249_02	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$162.499.999,85	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005568	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$324.999.999,96	DUSAKAWI EPSI
2021	2000100005591	Prestación de servicios de salud habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, suministro de Lentes y Monturas.	$3.999.998,84	DUSAKAWI EPSI

DUSAKAWI EPSI	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA CERTIFICADO	Código: DET – GC-F-19 Versión: 01 Emisión: 21/02/2022 Vigencia: 23/02/2022 Página: 1 de 1

LA SUSCRITA COORDINADORA DE CONTRATACION DE DUSAKAWI EPSI

CERTIFICA

Qué **INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DOCTOR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S.** identificado con el **Nit 900.563.455**, ha tenido vinculación contractual en las últimas vigencias con **DUSAKAWI EPSI**, cuyo objeto es la prestación de servicios de salud a nuestra población afiliada en los servicios habilitados como Cirugía Oftalmológica, Oftalmología, Ultrasonido, Optometría, Lentes y Monturas, en la modalidad de evento. Cumpliendo a cabalidad en vigencias anteriores.

N° CONTRATO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR CONTRATO
2000100004256	2018/08/21	2018/12/31	$ 60.000.000,19
2000100004391	2019/01/01	2019/12/31	$ 29.999.988,81
2000100004589	2019/05/01	2019/12/31	$ 89.999.998,74
2000100004589_02	2020/01/01	2020/01/31	$ 70.000.000,15
2000100004726	2020/02/01	2020/12/31	$ 209.579.759,65
2000100004727	2020/02/01	2020/12/31	$ 5.518.654,05
2000100004726_02	2020/08/04	2020/12/31	$ 100.000.000,00
2000100004726_03	2021/01/01	2021/02/28	$ 60.000.000,00
2000100005249	2021/03/01	2021/12/31	$ 324.999.999,64
2000100005252	2021/03/01	2021/12/31	$ 3.000.000,00
2000100005523	2021/06/07	2021/12/31	$ 5.499.999,72
2000100005249_02	2021/07/16	2021/12/31	$ 162.499.999,85
2000100005568	2021/09/01	2021/12/31	$ 324.999.999,96
2000100005591	2021/10/04	2021/12/31	$ 3.999.998,84
2000100005591_02	2021/11/23	2021/12/31	$ 1.399.999,98
2000100005568_02	2021/12/02	2021/12/31	$ 79.999.999,68
2000100005664	2022/01/01	2022/12/31	$999.999.998,14
2000100005665	2022/01/01	2022/12/31	$11.000.000,51
2000100005665_02	2022/04/26	2022/12/31	$11.000.000,51
2000100005836	2022/05/06	2022/12/31	$49.999.999,98
EV_044_20001	2023/02/01	2023/12/31	$500.000.000,00

Para mayor constancia se firma en Valledupar (Cesar) a los 09 días del mes de mayo del 2023.

MARIA PATRICIA GOMEZ RAMIREZ
COORDINADORA DE CONTRATACION
DUSAKAWI EPSI

VIGILADO Supersalud

Proyecto: *Lina Valera Izquierdo, Asistente de contratación*
Reviso: *María Patricia Gómez Ramírez, Coordinadora de Contratación.*

Trabajamos por la Salud de los Pueblos Indígenas

Calle 8 No. 17 – 17 B. Pontevedra. Conmutador: (095) 5700377- 5714966 Valledupar – Cesar
E-mail: gerencia1@dusakawiepsi.com – Línea Gratuita: 018000915006

IV. GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8
Carrera 11 A # 13 – 43 Obrero

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S

CERTIFICA

La entidad prestadora de servicios de salud garantiza:

- Que ampara el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios y productos adquiridos, responsabilizándose de los reclamos que se den en la ejecución del contrato.

- Que ampara la composición físicoquímica y la calidad del producto que sean suministrados en la ejecución del objeto contractual.

- Que ampara las especificaciones tcnicas de los servicios y productos ofrecidos.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes dentro del proceso de selección, dejando constancia de que la información aquí consignada podrá ser verificada por la entidad contratante.

Dada en Valledupar, Cesar, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

CAROLINA ELENA SANTANA PÉREZ
Representante Legal
INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR DR. HÉCTOR MÁRQUEZ IPS S.A.S.
C.C. No. 1.065.589.037

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en la invitación.

V. TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA TECNICA:

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8
Carrera 11 A # 13 – 43 Obrero

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S

CERTIFICA

La entidad prestadora de servicios de salud garantiza que:

- El término de respuesta a la garantía técnica no será 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.
- Asumiremos todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento del deber de garantía.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes dentro del proceso de selección, dejando constancia de que la información aquí consignada podrá ser verificada por la entidad contratante.

Dada en Valledupar, Cesar, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

Carolina Santana P

CAROLINA ELENA SANTANA PÉREZ
Representante Legal
INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR DR. HÉCTOR MÁRQUEZ IPS S.A.S.
C.C. No. 1.065.589.037

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en la invitación.

VI. IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. Héctor Márquez IPS S.A.S.
NIT 900 563 455-8
Carrera 11 A # 13 – 43 Obrero
Tel: 3155853977 – 5712113

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S

Yo, CAROLINA ELENA SANTANA PÉREZ, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante Legal de INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR DR. HÉCTOR MÁRQUEZ IPS S.A.S., sociedad legalmente constituida conforme a las leyes de la República de Colombia.

CERTIFICO QUE:

La entidad que represento cuenta con el personal de profesionales que prestara cada uno de los servicios solicitados, con la experiencia laboral de mínimo dos (2) años y en el área de discapacidad mínima de un año.

La presente certificación se expide para los fines que haya lugar en Valledupar, Cesar, a los tres (03) días del mes de junio de 2026.

Carolina Santana P

CAROLINA ELENA SANTANA PÉREZ
Representante Legal
INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR DR. HÉCTOR MÁRQUEZ IPS S.A.S.
C.C. No. 1.065.589.037

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en l invitación.

VII. CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD

HABILITACION INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR.

EJE DE PRESTACION DE DESARROLLO Y SERVICIOS DE SALUD.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S., en su sede de prestador INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S. del municipio de VALLEDUPAR - departamento de CESAR, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2000101934 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900563455-8	Nombre o razón social:	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.		
Fecha de inscripción:	2016/01/07	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	CAROLINA SANTANA PEREZ			Dirección administrativa:	CARRERA 11A NO. 13 -43 BARRIO OBRERO
Telefono:	3022921413 - 6055712113	Fax:		Email:	carielsap@hotmail.com
Municipio:	VALLEDUPAR			Departamento:	CESAR

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	109456	20150605	CÁMARA DE COMERCIO	VALLEDUPAR

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

VIII. CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN CONSTANCIA AUTOEVALUACION

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:2000101934. Nombre del prestador:INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2000101934 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900563455-8			Nombre o razón social:	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.
Fecha de inscripción:	2016/01/07			Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	CAROLINA SANTANA PEREZ			Dirección administrativa:	CARRERA 11A NO. 13 -43 BARRIO OBRERO
Telefono:	3022921413 - 5808514	Fax:		Email:	carielsap@hotmail.com
Municipio:	VALLEDUPAR			Departamento:	CESAR

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	200010193401 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ I.P.S.-S.A.S.				
Dirección:	CARRERA 11A NO. 13 - 43			Barrio:	OBRERO
Telefono:	3022921413 - 5808514	Fax:		Email:	carielsap@hotmail.com
Gerente:	CAROLINA SANTANA PÉREZ			Fecha de Apertura:	2016/01/07
Municipio:	VALLEDUPAR			Departamento:	CESAR

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:2

CODIGO DEL PRESTADOR	FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito solicitados en la invitación.

IX. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR
DR. HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S.
NIT 900.563.455

CERTIFICA

Que cuenta con establecimiento de comercio abierto al público ubicado en la carrera 11 A 13 – 43 Obrero, donde se evidencia la prestación del servicio objeto del PROCESO DE MINIMA CUANTÍA No.250 - ESMBAS02-2026 cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y QUIRURGICOS EN SERVICIOS DE SALUD VISUAL OFTALMOLOGIA, SUBESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS, OPTOMETRÍA YORTOPTICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS ALESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BAS10 EN VALLEDUPAR (CESAR) Y SUS UNIDADES SATELITES, PARA LA VIGENCIA 2026"**, se presenta a nombre de INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DEL CESAR DR. HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S y donde se puede verificar que cuenta con el recurso humano, infraestructura, maquinaria equipos y todos aquellos aspectos necesarios para cumplir a cabalidad con las condiciones técnicas solicitadas en el presente proceso y una atención oportuna a cada paciente.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Valledupar, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2026.

Carolina Santana P

CAROLINA SANTANA PEREZ
Representante Legal

NOTA: El oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR adjunta documento soporte de acreditación de este requisito.

CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANAR
ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y TECNICAS ADICIONALES.	X		
NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS 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		
IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	X		
CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN	X		
CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL	X		

CONCLUSION: Verificado los documentos Técnicos del presente proceso, el comité evaluador informa al oferente INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR con la totalidad de los requisitos exigidos, por lo cual HABILITA para continuar en el presente proceso.

Dado en Valledupar, a los 11 día de mes junio del año 2026.

CT. EEILEN MILENA RADA RADA
Comité Técnico Evaluador

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

Barranquilla – Atlántico, Once (11) de Junio de 2026

ASUNTO: Revaluación Económica 002 de las ofertas presentadas en el **PROCESO CONTRACTUAL DE MÍNIMA CUANTÍA No. 251-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, 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 No. 2 del **PROCESO CONTRACTUAL DE MINIMA CUANTIA No 251-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, PARA LA VIGENCIA 2026"**

El presupuesto asignado es por valor de **SETENTA MILLONES PESOS M/CTE ($ 70.000.000,00) M/CTE**, respaldados mediante el CDP 31226 del 26 de mayo 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	70.000.000,00
PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO										**70.000.000,00**

Para el presente proceso presentaron propuesta formal las siguientes firmas:

OFERTAS RECIBIDAS		
No.	**Proponente**	**Valor Total de la Oferta o Sumatoria de precios unitarios**
1	MAXIVISION SAS IPS	$ 292.258.956
2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIDAD LASER DELATLANTICO S.A. ULA S.A	$ 417.060.691

ESM BAS02

De acuerdo, con la Invitación pública del proceso de Mínima Cuantía **N°. 251-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.

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 **MAXIVISION SAS IPS.**

OFTALMOLOGIA												
PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, PARA LA VIGENCIA 2026												
ESM BAS02 BARRANQUILLA (ATLANTICO)												
CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA							MAXIVISION SAS IPS	dif	%
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO A OFERTAR		
A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
CONSULTAS												
1	93113	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-200000000000	N/A	$ 27.580	$ 19.306	$ 8.274	30 %
2	93113	CONSULTA DE CONTROL CON SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-200000000000	N/A	$ 65.980	$ 46.186	$ 19.794	30 %
3	93113	CONSULTA PRIMERA VEZ CON SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-200000000000	N/A	$ 65.980	$ 46.186	$ 19.794	30 %
4	93113	CONSULTA PRIMERA VEZ CON SERVICIO DE OFTALMOLOGIA SUBESPECIALIDAD	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-200000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
5	93121	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y CX REFRACTIVA	SERVICIO	0	1	85101504	ISH-200000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
6	93199	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y CX REFRACTIVA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-200000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
7	93199	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-200000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
8	93199	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-200000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %

9	93199	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN GLAUCOMA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
10	93199	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN GLAUCOMA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
11	93199	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
12	93199	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
13	93199	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN VITREO RETINA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
14	93199	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN EN VITREO RETINA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
15	93199	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ESTRABISMO	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
16	93199	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN EN ESTRABISMO	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 69.325	$ 48.527	$ 20.797	30 %
17	93199	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 57.470	$ 40.229	$ 17.241	30 %
18	93199	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	$ 57.470	$ 40.229	$ 17.241	30 %
PROCEDIMIENTOS EN PARPADOS												
INCISIÓN DE PÁRPADO												
19	93199	DRENAJE DE COLECCIONES POR BLEFAFAROTOMIA	SERVICIO	0	1	93141507	ISH-20000000000000	N/A	$ 504.597	$ 353.218	$ 151.379	30 %
20	93199	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	0	1	93141507	ISH-20000000000000	N/A	$ 496.218	$ 347.352	$ 148.865	30 %
ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁRPADO												
21	93199	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	93141507	ISH-20000000000000	N/A	$ 441.631	$ 309.142	$ 132.489	30 %
22	93113	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 441.631	$ 309.142	$ 132.489	30 %
23	93199	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 504.597	$ 353.218	$ 151.379	30 %
RESECCION DE TUMOR												
24	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.015.315	$ 710.721	$ 304.595	30 %
25	93199	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.546.218	$ 1.082.352	$ 463.865	30 %
26	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.546.218	$ 1.082.352	$ 463.865	30 %

ESM-BAS02

27	93199	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.817.155	$ 1.272.009	$ 545.147	30 %
28	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.817.155	$ 1.272.009	$ 545.147	30 %
29	93199	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.817.155	$ 1.272.009	$ 545.147	30 %
30	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.817.155	$ 1.272.009	$ 545.147	30 %
31	93199	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.817.155	$ 1.272.009	$ 545.147	30 %
32	93113	TARSORRAFIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 751.710	$ 526.197	$ 225.513	30 %
REPARACIÓN DE BLEFAROPTOSIS Y RETRACCIÓN DE BORDES PALPEBRALES												
33	93113	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.467.484	$ 1.027.239	$ 440.245	30 %
34	93113	CORRECION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.467.484	$ 1.027.239	$ 440.245	30 %
35	93113	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.467.484	$ 1.027.239	$ 440.245	30 %
36	93113	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELAVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.467.484	$ 1.027.239	$ 440.245	30 %
REPARACION DE ENTROPIÓN Y ECTROPION												
37	93113	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 973.765	$ 681.636	$ 292.130	30 %
38	93113	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.448.570	$ 1.013.999	$ 434.571	30 %
39	93113	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.448.570	$ 1.013.999	$ 434.571	30 %
40	93199	CORRECCION ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.448.570	$ 1.013.999	$ 434.571	30 %
OTROS ARREGLOS DE POSICIÓN DE BORDES PALPEBRALES												
41	93113	CANTOTOMIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 545.093	$ 381.565	$ 163.528	30 %
42	93113	CANTORRAFIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 525.093	$ 367.565	$ 157.528	30 %
43	93113	CANTOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 508.743	$ 356.120	$ 152.623	30 %
RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO												
44	93113	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.122.380	$ 1.485.666	$ 636.714	30 %
45	93113	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.122.423	$ 1.485.696	$ 636.727	30 %
46	93113	RECONSTRUCCION DE PARPADO POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.122.423	$ 1.485.696	$ 636.727	30 %
OTRA RECONSTRUCCION DE PARPADOS												
REPARACIÓN DE PÁRPADO												
47	93113	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %

48	93113	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 992.855	$ 694.999	$ 297.857	30 %
49	93113	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 992.855	$ 694.999	$ 297.857	30 %
50	93113	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 992.855	$ 694.999	$ 297.857	30 %
51	93113	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.573.120	$ 1.101.184	$ 471.936	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS EN PARPADOS O CEJAS												
52	93113	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 525.093	$ 367.565	$ 157.528	30 %
53	93113	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 512.208	$ 358.546	$ 153.662	30 %
54	93113	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
55	93113	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
56	93113	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
57	93113	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.478.475	$ 1.734.933	$ 743.543	30 %
58	93113	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
59	93113	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
60	93113	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.592.545	$ 1.114.782	$ 477.764	30 %
61	93113	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
62	93113	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN APARATO LAGRIMAL												
INCISION DE GLANDULA LAGRIMAL												
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN APARATO LAGRIMAL												
63	93113	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 512.692	$ 358.884	$ 153.808	30 %
64	93113	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRINAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 126.345	$ 88.442	$ 37.904	30 %
65	93113	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 483.985	$ 338.790	$ 145.196	30 %
66	93113	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 512.692	$ 358.884	$ 153.808	30 %
RESECCION DE LESIÓN O TEJIDO DE GLÁNDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMIA)												
67	93113	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 542.940	$ 380.058	$ 162.882	30 %
68	93113	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 542.940	$ 380.058	$ 162.882	30 %
MANIPULACIÓN DEL CONDUCTO LAGRIMAL Incluye: ESCISIÓN DE CÁLCULOS Y AQUELLA CON DILATACIÓN. Excluye DACRIOCISTOGRAFIA (8746)												
69	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 545.193	$ 381.635	$ 163.558	30 %
70	93113	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 126.345	$ 88.442	$ 37.904	30 %

ESM BAS02

71	93113	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 126.345	$ 88.442	$ 37.904	30 %
72	93113	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 63.165	$ 44.216	$ 18.950	30 %
INCISIÓN DE SACO Y CONDUCTO LACRIMAL												
73	93113	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
ESCISIÓN DE SACO Y CONDUCTO LAGRIMAL. Excluye: BIOPSIA DE SACO LAGRIMAL (O912)												
74	93113	DACRIOCISTECTOMIA DE SACO LAGRIMAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 420.955	$ 294.669	$ 126.287	30 %
REPARACIÓN DE PUNTO Y CANALÍCULO LAGRIMAL Excluye: REPARACION DE PARPADO (088)												
75	93113	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 691.230	$ 483.861	$ 207.369	30 %
76	93113	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
77	93113	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
FISTULIZACIÓN DE TRACTO LAGRIMAL HASTA CAVIDAD NASAL												
78	93113	DACRIOCISTORRIOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.153.244	$ 1.507.271	$ 645.973	30 %
79	93113	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.153.244	$ 1.507.271	$ 645.973	30 %
80	93113	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.153.244	$ 1.507.271	$ 645.973	30 %
81	93113	CONJUNTIVODACRIOCISTORRIOS TOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.153.244	$ 1.507.271	$ 645.973	30 %
82	93113	CONJUNTIVODACRIOCISTORRIOS TOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.153.244	$ 1.507.271	$ 645.973	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS EN APARATO LAGRIMAL												
83	93113	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 560.154	$ 392.108	$ 168.046	30 %
84	93113	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 545.193	$ 381.635	$ 163.558	30 %
85	93113	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 560.154	$ 392.108	$ 168.046	30 %
86	93113	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 126.345	$ 88.442	$ 37.904	30 %
PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA												
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CONJUNTIVA												
87	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 665.486	$ 465.840	$ 199.646	30 %
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CONJUNTIVA												
88	93113	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 505.668	$ 353.967	$ 151.700	30 %
ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA												
89	93113	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 904.465	$ 633.126	$ 271.340	30 %
90	93113	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.098.894	$ 769.226	$ 329.668	30 %
91	93113	RESECCION DE LESION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 885.040	$ 619.528	$ 265.512	30 %

ESMBAS02

92	93113	RESECCION DE LESION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.229.601	$ 860.721	$ 368.880	30 %
93	93113	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.045.315	$ 731.721	$ 313.595	30 %
94	93113	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.529.729	$ 1.070.811	$ 458.919	30 %
95	93113	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.313.503	$ 919.452	$ 394.051	30 %
96	93113	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 525.093	$ 367.565	$ 157.528	30 %
ABLACION DE LESIONES DE CONJUNTIVAS												
97	93113	ABLACION DE LESIONES DE CONJUNTIVAS CONJUNTIVOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
98	93113	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.052.616	$ 736.831	$ 315.785	30 %
99	93113	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.390.281	$ 973.196	$ 417.084	30 %
100	93113	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.390.281	$ 973.196	$ 417.084	30 %
101	93113	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA												
102	93113	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
103	93113	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
104	93113	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
105	93113	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
PROCEDIMIENTOS EN CORNEA												
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA												
106	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 55.440	$ 38.808	$ 16.632	30 %
107	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.045.315	$ 731.721	$ 313.595	30 %
INCISIÓN DE CÓRNEA												
108	93113	DRENAJE DE COLECCIÓN EN CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 92.715	$ 64.901	$ 27.815	30 %
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CORNEA												
BIOPSIA DE LA CORNEA												
109	93113	BIOPSIA EN CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 657.445	$ 460.212	$ 197.234	30 %
110	93113	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 55.440	$ 38.808	$ 16.632	30 %
ESCISIÓN O ABLACIÓNDE TEJIDO U OTRA LESIÓN DE CÓRNEA												
111	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.045.315	$ 731.721	$ 313.595	30 %
112	93113	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.045.315	$ 731.721	$ 313.595	30 %
REPARACIÓN DE LACERACIONES O HERIDAS EN CORNEAS												
113	93113	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.755.715	$ 1.229.001	$ 526.715	30 %

ESM-BAS02

114	93113	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.755.715	$ 1.229.001	$ 526.715	30 %
115	93113	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.117.700	$ 782.390	$ 335.310	30 %
116	93113	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
117	93113	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.238.930	$ 867.251	$ 371.679	30 %
TRANSPLANTE DE CÓRNEA (Incluye procesamiento de tejido corneal trepano donante y receptor)												
118	93113	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 6.540.325	$ 4.578.227	$ 1.962.097	30 %
119	93113	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 6.540.325	$ 4.578.227	$ 1.962.097	30 %
120	93113	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 4.732.250	$ 3.312.575	$ 1.419.675	30 %
121	93113	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 4.732.250	$ 3.312.575	$ 1.419.675	30 %
122	93113	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 4.732.250	$ 3.312.575	$ 1.419.675	30 %
123	93113	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 5.515.669	$ 3.860.968	$ 1.654.701	30 %
124	93113	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 5.515.669	$ 3.860.968	$ 1.654.701	30 %
125	93113	QUERATOPLASTIA LAMELAR ENTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 5.515.669	$ 3.860.968	$ 1.654.701	30 %
126	93113	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 3.537.065	$ 2.475.946	$ 1.061.120	30 %
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y REFRACTIVA EN CORNEA												
127	93113	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.143.965	$ 800.776	$ 343.190	30 %
128	93113	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEAL (QUERATOPROTESIS) TEMPORAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
129	93113	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEAL (QUERATOPROTESIS) PERMANENTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
130	93113	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.143.965	$ 800.776	$ 343.190	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS EN CÓRNEA												
131	93113	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE CORNEA)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
132	93113	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 881.955	$ 617.369	$ 264.587	30 %
133	93113	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 881.955	$ 617.369	$ 264.587	30 %
134	93113	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 881.955	$ 617.369	$ 264.587	30 %
135	93113	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 881.955	$ 617.369	$ 264.587	30 %
136	93113	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
PROCEDIMIENTOS EN IRIS, CUERPO CILIAR, ESCLERA Y CAMARA ANTERIOR												
137	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.397.565	$ 978.296	$ 419.270	30 %
138	93113	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 974.365	$ 682.056	$ 292.310	30 %

ESM-BAS02

139	93113	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 974.515	$ 682.161	$ 292.355	30 %
140	93113	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.207.291	$ 845.104	$ 362.187	30 %
141	93113	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.250.717	$ 875.502	$ 375.215	30 %
142	93113	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 961.090	$ 672.763	$ 288.327	30 %
143	93113	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 666.243	$ 466.370	$ 199.873	30 %
144	93113	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 666.243	$ 466.370	$ 199.873	30 %
145	93113	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.320.541	$ 924.379	$ 396.162	30 %
146	93113	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 974.515	$ 682.161	$ 292.355	30 %
147	93113	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.098.894	$ 769.226	$ 329.668	30 %
148	93113	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.098.894	$ 769.226	$ 329.668	30 %
149	93113	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.098.894	$ 769.226	$ 329.668	30 %
150	93113	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
151	93113	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.045.315	$ 731.721	$ 313.595	30 %
ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR												
152	93113	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 169.815	$ 118.871	$ 50.945	30 %
153	93113	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
154	93113	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.312.992	$ 919.095	$ 393.898	30 %
155	93113	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
156	93113	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 169.815	$ 118.871	$ 50.945	30 %
157	93113	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 169.815	$ 118.871	$ 50.945	30 %
158	93113	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.994.275	$ 1.395.993	$ 598.283	30 %
159	93113	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.840.960	$ 1.288.672	$ 552.288	30 %
FACILITACIÓN DE CIRCULACIÓN INTRAOCULAR [CIRUGIA DE GLAUCOMA]												
160	93113	GONIOTOMIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.324.972	$ 927.480	$ 397.492	30 %
161	93113	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.481.086	$ 1.036.760	$ 444.326	30 %
162	93113	CICLODIALISIS (DESNSERCION DE CUERPO CILIAR)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 904.465	$ 633.126	$ 271.340	30 %
FISTULIZACIÓN ESCLERAL												
163	93113	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.269.157	$ 1.588.410	$ 680.747	30 %
164	93113	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.269.157	$ 1.588.410	$ 680.747	30 %

ESM-BAS02

165	93113	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 691.230	$ 483.861	$ 207.369	30 %
166	93113	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 980.515	$ 686.361	$ 294.155	30 %
167	93113	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 974.515	$ 682.161	$ 292.355	30 %
168	93113	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 980.515	$ 686.361	$ 294.155	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS PARA DISMINUIR LA ELEVACIÓN DE PRESIÓN INTRAOCULAR (ANTIGLAUCOMA)												
169	93113	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.707.445	$ 1.195.212	$ 512.234	30 %
170	93113	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.292.481	$ 1.604.737	$ 687.744	30 %
171	93113	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.292.481	$ 1.604.737	$ 687.744	30 %
172	93113	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.974.850	$ 1.382.395	$ 592.455	30 %
173	93113	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.710.092	$ 1.197.064	$ 513.028	30 %
174	93113	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.537.927	$ 1.076.549	$ 461.378	30 %
PROCEDIMIENTOS EN ESCLERA, IRIS, CUERPO CILIAR Y CAMARA ANTERIOR												
175	93113	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
176	93113	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.229.601	$ 860.721	$ 368.880	30 %
177	93113	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 409.485	$ 286.640	$ 122.846	30 %
178	93113	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
179	93113	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %
180	93113	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 881.955	$ 617.369	$ 264.587	30 %
181	93113	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.684.856	$ 1.179.399	$ 505.457	30 %
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO												
182	93113	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO (Incluye lente Intraocular. Incluye: consulta pre-qx y postquirúrgica, recuento de células, biometría ocular, ultrasonografía, honorarios cirujano y anestesiólogo, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.496.675	$ 1.747.673	$ 749.003	30 %
183	93113	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO (Incluye lente Intraocular. Incluye: consulta pre-qx y postquirúrgica, recuento de células, biometría ocular, ultrasonografía, honorarios cirujano y anestesiólogo, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.496.675	$ 1.747.673	$ 749.003	30 %
184	93113	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (Incluye lente Intraocular. Incluye: consulta pre-qx y postquirúrgica, recuento de células, biometría ocular, ultrasonografía, honorarios cirujano y anestesiólogo, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.639.310	$ 1.847.517	$ 791.793	30 %

ESM-BAS02

185	93113	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.251.425	$ 1.575.998	$ 675.428	30 %
186	93113	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.397.731	$ 978.411	$ 419.319	30 %
187	93113	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.397.731	$ 978.411	$ 419.319	30 %
188	93113	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 287.070	$ 200.949	$ 86.121	30 %
189	93113	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 974.515	$ 682.161	$ 292.355	30 %
190	93113	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.075.355	$ 1.452.749	$ 622.607	30 %
191	93113	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.075.355	$ 1.452.749	$ 622.607	30 %
192	93113	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.075.355	$ 1.452.749	$ 622.607	30 %
193	93113	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.075.355	$ 1.452.749	$ 622.607	30 %
194	93113	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.514.884	$ 1.760.419	$ 754.465	30 %
195	93113	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.075.355	$ 1.452.749	$ 622.607	30 %
196	93113	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.514.884	$ 1.760.419	$ 754.465	30 %
197	93113	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.373.310	$ 961.317	$ 411.993	30 %
198	93113	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.373.310	$ 961.317	$ 411.993	30 %
199	93113	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.373.310	$ 961.317	$ 411.993	30 %
PROCEDIMIENTOS EN RETINA, COROIDES, VITREO Y CAMARA POSTERIOR												
200	93113	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.531.138	$ 1.071.797	$ 459.341	30 %
201	93113	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.616.924	$ 1.131.847	$ 485.077	30 %
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN RETINA,COROIDES,VITREO Y CAMARA POSTERIOR												
202	93113	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.862.670	$ 1.303.869	$ 558.801	30 %
203	93113	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.616.924	$ 1.131.847	$ 485.077	30 %
204	93113	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.616.924	$ 1.131.847	$ 485.077	30 %
205	93113	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.862.670	$ 1.303.869	$ 558.801	30 %
206	93113	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.028.540	$ 1.419.978	$ 608.562	30 %
207	93113	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.028.540	$ 1.419.978	$ 608.562	30 %
208	93113	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 7.253.120	$ 5.077.184	$ 2.175.936	30 %
209	93113	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 7.253.120	$ 5.077.184	$ 2.175.936	30 %

ESM-BAS02

210	93113	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 7.253.120	$ 5.077.184	$ 2.175.936	30 %
211	93113	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.315.717	$ 1.621.002	$ 694.715	30 %
212	93113	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
213	93113	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
214	93113	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
215	93113	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
216	93113	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
217	93113	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
218	93113	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
219	93113	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
220	93113	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
221	93113	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
222	93113	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
223	93113	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
224	93113	TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
225	93113	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
226	93113	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.168.905	$ 1.518.234	$ 650.672	30 %
PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR												
227	93113	ORBITOTOMÍA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL (Incluye: Honorarios médicos, anestesiólogo, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.823.820	$ 1.276.674	$ 547.146	30 %
228	93113	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO (incluye: Honorarios médicos, anestesiológo, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.823.820	$ 1.276.674	$ 547.146	30 %
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE DE ORBITA												
229	93113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.890.362	$ 2.023.253	$ 867.108	30 %
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR												
230	93113	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 861.190	$ 602.833	$ 258.357	30 %
231	93113	BIOSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 646.564	$ 452.595	$ 193.969	30 %
232	93113	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 646.564	$ 452.595	$ 193.969	30 %
233	93113	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.386.294	$ 970.406	$ 415.888	30 %

ESM-BAS02

234	93113	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.895.855	$ 1.327.099	$ 568.757	30 %
235	93113	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.312.992	$ 919.095	$ 393.898	30 %
236	93113	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
237	93113	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.825.160	$ 1.277.612	$ 547.548	30 %
238	93113	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.077.684	$ 1.454.379	$ 623.305	30 %
239	93113	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.892.065	$ 2.024.445	$ 867.619	30 %
240	93113	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.581.136	$ 1.106.795	$ 474.341	30 %
241	93113	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.581.136	$ 1.106.795	$ 474.341	30 %
OTROS PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO												
242	93113	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.978.475	$ 1.384.933	$ 593.543	30 %
243	93113	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.693.548	$ 1.885.483	$ 808.064	30 %
244	93113	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.693.548	$ 1.885.483	$ 808.064	30 %
245	93113	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.693.548	$ 1.885.483	$ 808.064	30 %
246	93113	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.693.548	$ 1.885.483	$ 808.064	30 %
247	93113	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.435.000	$ 1.004.500	$ 430.500	30 %
248	93113	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.034.408	$ 724.086	$ 310.322	30 %
249	93113	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.034.408	$ 724.086	$ 310.322	30 %
250	93113	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.435.000	$ 1.004.500	$ 430.500	30 %
251	93113	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.435.000	$ 1.004.500	$ 430.500	30 %
252	93113	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.435.000	$ 1.004.500	$ 430.500	30 %
253	93113	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.034.408	$ 724.086	$ 310.322	30 %
ESCISIÓN DE LESIÓN DE ÓRBITA												
254	93113	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.176.551	$ 1.523.585	$ 652.965	30 %
255	93113	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.914.710	$ 1.340.297	$ 574.413	30 %
256	93113	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 525.093	$ 367.565	$ 157.528	30 %
257	93113	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.089.625	$ 762.738	$ 326.888	30 %
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO												
EXAMENES DE OJOS GENERAL Y SUBJETIVO												

ESM-BAS02

258	93113	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 81.220	$ 56.854	$ 24.366	30 %
259	93113	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 351.263	$ 245.884	$ 105.379	30 %
260	93113	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFÉRICO CONVENCIONAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 33.495	$ 23.447	$ 10.049	30 %
261	93113	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 72.000	$ 50.400	$ 21.600	30 %
262	93113	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 166.063	$ 116.244	$ 49.819	30 %
EXAMENES DE FORMA Y ESTRUCTURA DE OJO												
263	93113	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 89.950	$ 62.965	$ 26.985	30 %
264	93113	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 89.950	$ 62.965	$ 26.985	30 %
265	93113	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 332.483	$ 232.738	$ 99.745	30 %
266	93113	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 332.483	$ 232.738	$ 99.745	30 %
267	93113	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 244.273	$ 170.991	$ 73.282	30 %
268	93113	DOPPLER- ECOGRAFIADE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 167.745	$ 117.422	$ 50.324	30 %
269	93113	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 166.063	$ 116.244	$ 49.819	30 %
270	93113	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 720.978	$ 504.684	$ 216.293	30 %
OTROS EXAMENES												
271	93113	BIOMETRIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 127.193	$ 89.035	$ 38.158	30 %
272	93113	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 352.685	$ 246.880	$ 105.806	30 %
273	93113	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 352.685	$ 246.880	$ 105.806	30 %
274	93113	PAQUIMETRIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 88.785	$ 62.150	$ 26.636	30 %
275	93113	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 548.109	$ 383.676	$ 164.433	30 %
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES VISUALES ESPECIALES												
276	93113	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.643.168	$ 1.150.217	$ 492.950	30 %
277	93113	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 23.700	$ 16.590	$ 7.110	30 %
278	93113	TERAPIA PLEOPTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 23.700	$ 16.590	$ 7.110	30 %
279	93113	BETATERAPIA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 13.920	$ 9.744	$ 4.176	30 %
280	93113	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 921.954	$ 645.368	$ 276.586	30 %
PROCEDIMIENTO ADICIONALES												
TEJIDO												
INSUMOS NO POS												

ESM-BAS02

281	93113	MEMBRANA AMNIOTICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 350.000	$ 245.000	$ 105.000	30 %
282	93113	ESCLERA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 894.854	$ 626.398	$ 268.456	30 %
283	93113	LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 72.000	$ 50.400	$ 21.600	30 %
284	93113	VALVULA DE AHMED	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 3.608.324	$ 2.525.827	$ 1.082.497	30 %
AMPOLLAS												
285	93113	APLICACIÓN DE LUCENTIS (SIN LA AMPOLLA)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.451.206	$ 1.015.844	$ 435.362	30 %
286	93113	APLICACIÓN DE EYLIA (SIN LA AMPOLLA)	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.451.206	$ 1.015.844	$ 435.362	30 %
287	93113	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
288	93113	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
PLASTIAS O REPARACIONES EN REGION INTERCILIAR												
289	93113	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
290	93113	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO, VÍA FRONTAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
291	93113	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VIAENDOSCÓPICA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
292	93113	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON SUTURA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 66.990	$ 46.893	$ 20.097	30 %
293	93113	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 441.816	$ 309.271	$ 132.545	30 %
294	93113	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.538.550	$ 1.076.985	$ 461.565	30 %
295	93113	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 5.135.173	$ 3.594.621	$ 1.540.552	30 %
296	93113	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 691.230	$ 483.861	$ 207.369	30 %
297	93113	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 2.325.000	$ 1.627.500	$ 697.500	30 %
298	93113	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.373.310	$ 961.317	$ 411.993	30 %
299	93113	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.373.310	$ 961.317	$ 411.993	30 %
300	93113	IMPLANTE INTRAVÍTREO	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.558.846	$ 1.091.192	$ 467.654	30 %
301	93113	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.783.605	$ 1.248.524	$ 535.082	30 %
302	93113	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 1.994.275	$ 1.395.993	$ 598.283	30 %
303	93113	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 222.225	$ 155.558	$ 66.668	30 %
304	93113	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	0	1	85121607	ISH-20000000000000	N/A	$ 222.225	$ 155.558	$ 66.668	30 %
TOTAL									**$ 417.512.795**	**$ 292.258.956**		

ESM-BAS02

De acuerdo con la **Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación - G-MOAB-01.**
(…)

Colombia Compra Eficiente presenta la siguiente metodología como sugerencia para que las Entidades Estatales identifiquen la posibilidad de precios artificialmente bajos para ofertas en un Proceso de Contratación.

De acuerdo, a los resultados obtenidos, todas las firmas que su oferta económica este por debajo del valor mínimo aceptado, se consideran como posibles ofertas artificialmente bajas.

De acuerdo a la Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación G-MOAB-01, En la en la comparación relativa la Entidad Estatal debe contrastar cada oferta con las demás ofertas presentadas, hecha esta comparación, se evidencia que los valores ofertados por la firma ***MAXIVISION SAS IPS.,*** se encuentran por debajo del valor mínimo aceptable, por lo tanto, el comité económico evaluador del presente proceso, teniendo en cuenta lo contemplado en el Artículo 2.2.1.1.2.2.4. **Oferta con valor artificialmente bajo** del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el cual establece que la Entidad Estatal debe solicitar aclaraciones al proponente que presenta una oferta que parece artificialmente baja, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido.

Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar, rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma.

De acuerdo con la Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación G-MOAB-01, En la en la comparación relativa la Entidad Estatal debe contrastar cada oferta con las demás ofertas presentadas, hecha esta comparación, se evidencia que la firma en mención presentó su oferta, por debajo del valor, por lo tanto, se requiere que se justifiquen los valores ofertados.

Así mismo, La Entidad Estatal debe solicitar al proponente explicar por escrito y en detalle su oferta indicando que hace la solicitud por considerar que la oferta puede ser artificialmente baja.
La explicación del proponente debe ser completa para permitir el análisis completo de la oferta y su sostenibilidad durante la vigencia del contrato.

Colombia Compra Eficiente recomienda incluir en la solicitud de aclaración de la oferta la siguiente desagregación de su precio:

Oferta = Costo del bien, servicio u obra (insumos, equipos, personal) + gastos generales + imprevistos + utilidad

Por lo anterior, y teniendo en cuenta que la firma ***MAXIVISION SAS IPS.*** presentó su oferta, por valor total de **DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L CTE ($**

292.258.956,00) M/TE, que en términos porcentuales corresponde al 30**%** de descuento total, por lo tanto, se requiere que la firma en mención allegue al Establecimiento de Sanidad Militar BAS02, las razones objetivas, argumentos y soportes, por los cuales oferta dichos precios.

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA DE LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2026.

PROCESO CONTRACTUAL DE MINIMA CUANTIA No 251-ESMBAS02-2026, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, 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 para la subsanación, de la firma ***MAXIVISION SAS IPS.,*** en el proceso de contratación de mínima cuantía **No. 251-ESMBAS02-2026,** sustentación precios Artificialmente Bajos, se indica que la entidad **CUMPLE,** Económicamente y financieramente, con lo solicitado para continuar en el presente proceso.

Cordialmente,

PS. ANTONIO TORRES GONZALEZ
Comité Económico Evaluador