

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	13/06/2024				
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO	TIPO DE PROCESO	MINIMA CUANTIA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	101-2024

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
089-2024	ALQUIER EQUIPO DE NEUROMONITOREO QUE INCLUYE EQUIPO TECNOLÓGICO Y EQUIPO HUMANO PROFESIONAL MEDICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción: 14/12/2023			
		Valor inicial: \$ 58.500.000,0			
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)			
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2024)			
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2025)			
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2026)			
		VIGENCIA AÑO \$			
		Adiciones (Si aplica) : \$			
		1- \$			
		2- \$			
		3- \$			
		4- \$			
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica): \$			
		1- \$			
		2- \$			
		3- \$			
		4- \$			
		Valor Total Contrato		\$	58.500.000,0
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF).
				208124	149324
				Fecha: 16/02/2024	
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		11-44-101214527	
		Aseguradora (Si aplica):		SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		21-46-101090995	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM SINDY MARIA AMAYA MARQUEZ	
		Fecha de inicio de contrato		22/04/2024	
		Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
				17/04/2024	31/05/2024
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más			
		Prorrogas: En tiempo			
		1-			
		2-			
		3-			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 900.820,009			
IMQUIRURGICOS SAS		Dirección: Carrera 103 N°154-61 ofi 2809			
		Telefono: 3222173816			
		Cuenta Bancaria No. 0850004351			
		Banco: BANCO DE BBVA			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:		2 DE 2
Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresas	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
ALQUIER EQUIPO DE NEUROMONITOREO QUE INCLUYE EQUIPO TECNOLÓGICO Y EQUIPO HUMANO PROFESIONAL MEDICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		IMQE8346	29/04/2024		\$ 6.491.809,00
		IMQE8347	29/04/2024		\$ 6.491.809,00
		IMQE8397	3/05/2024		\$ 6.491.809,00
		IMQE8399	3/05/2024		\$ 6.491.809,00
		IMQE8469	8/05/2024		\$ 6.491.809,00
Total del mes					\$ 32.459.045,00
Saldo del contrato					\$ 9.136.557,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$32.459.045,00
VALOR EN LETRAS :	TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CINCO

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión AAAA/MM/DD y riesgos profesionales AAAA/MM/DD Planilla N° xxxx – correspondiente al mes de XXXX. En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	\$ 58.500.000,00	\$ 49.363.443,00	\$ 0,00	\$ 9.136.557,00
AÑO 2024	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2025	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2026	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 58.500.000,00	\$ 49.363.443,00	\$ 0,00	\$ 9.136.557,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

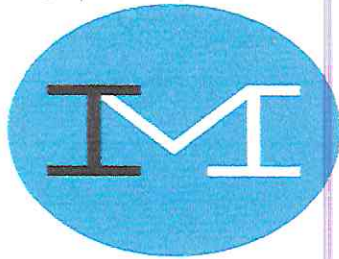
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM SINDY MARIA AMAYA MARQUEZ
NUMERO DE CEDULA:	52395857
FIRMA :	

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

**IMQUIRURGICOS SAS****Nit 900820009 9**

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

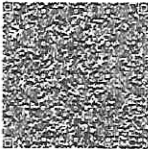
No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No**IMQE No. 8346**

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita
desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23
vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL				POR CONCEPTO DE			
NIT	830040256 0				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
29/04/2024		28/07/2024		IMQUIRURGICOS SAS			Credito	
Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO.Equipo de 32 canales,con monitorizacion EMG,MEP,SEP,AEP.visuales, estimuladores bipolares para rizotomia Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulacion de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE IGNACIO URIEL GARRIDO VALENZUELA ID 5884923 POR EL DR MONTOYA EL DIA 24 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
Orden C	DESCUENTO	0
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
Consiguar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
	RETEFUENTE	239.152
	RETEIVA	0
	RETEICA	57.755
	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/04/2024 07:55:02

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.

EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGÚN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: f537b926ce9bfaa3a86fd6549d0aa99bb4422a771802e95325a37b9418a92aaaf603613d42d1342e010015d67021f02c -Fecha y Hora de Expedición : 29/04/2024 7:59:38 a. m.

24/04/2024

Pagina 1/1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 37

HISTORIA CLINICA: 5884923

INGRESO: 8050307

NOMBRE DEL PACIENTE: **IGNACIO URIEL GARRIDO VALENZUELA**

F. DE INGRESO: 15/04/24 16:27

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 24/04/2024 2:51:48 p. m.

Identificación: 5884923

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/08/1962

Edad en atención: 61 Años \ 7 Meses \ 30 Días

Estado Civil: Soltero

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA CIRUGIA: 24/04/2024

FECHA INICIO: 24/04/2024 9:25:00 a. m. FECHA FINAL: 24/04/2024 1:50:00 p. m.

CIRUJANO: 16931969 MONTOYA MOLINA FABIAN AUGUSTO

1ER AYUDANTE: ZAPATA R5

2DO AYUDANTE:

INSTRUMENTADORA: 1019055758 REYES VIVAS LAURA PAOLA

ANESTESIOLOGO: 63348289 VARGAS DIAZ ADRIANA

TIPO DE ANESTESIA: 09 PARA NEUROCIRUGIA HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: 100 CC

PREQUIRURGICO Diagnóstico: D434 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MEDULA ESPINAL

POSQUIRURGICO Diagnóstico: D434 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MEDULA ESPINAL

PATOLOGIA: SI
- HUESO FACETA L4 - L5
- LESION L5 - S1

CULTIVO: NO

ANTIBIOTICO SI CUAL: ANT1: CEFAZOLINA

ANT.2:

PROFILAX:

HALLAZGOS QUIRURGICOS

- SE OBSERVA PRESENCIA DE VARICES VENOSAS A NIVEL DE PLANO MUSCULAR CON SANGRADO FACIL.
- SE OBSERVA HIPERTROFIA IMPORTANTE DE DE ARTICULACION FACETARIA L4 - L5 Y L5 - S1.
- SE OBSERVAN VARICES INTRACANAL DEPENDIENTES DEL PLEXO DE VENOSO DE BATSON.
- SE OBSERVA LESION QUISTICA EXTRADURAL DE GRAN TAMAÑO A NIVEL DE L5 - S1 QUE HACIENDE HASTA BORDE INFERIOR LAMINA DE L4 Y BAJA HASTA PLATILLO SUPERIOR DE S1, DE PAREDES FRIABLES Y CONTENIDO DE MATERIAL COLOR VIOLACEO MUCOIDE, QUE DESPLAZA HACIA ANTERIOR EL SACO DURAL Y RAIZ DE L5 DERECHA.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE SARS COV2.

SE REALIZA VERIFICACION DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.

SE REALIZA PARADA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

BAJO ANESTESIA GENERAL.

SE POSICIONA PACIENTE EN DECUBITO PRONO.

SE REALIZA REGISTRO DE NEUROMONITORIA INTRAOPERATORIA (VER REPORTE AL FINAL).

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION LUMBAR DURANTE 5 MINUTOS.

COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES.

CON AYUDA DE FLUOROSCOPIA INTRAOPERATORIA SE PROCEDE A REALIZAR MARCACION DE NIVEL L5 - S1.

PREVIA INFILTRACION DE AREA QUIRURGICA.

Residente CC: 1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia: 5 Especialidad: NCX

Profesional: MONTOYA MOLINA FABIAN AUGUSTO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 16931969



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HISTORIA CLÍNICA

SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 37

HISTORIA CLINICA: 5884923

INGRESO: 8050307

NOMBRE DEL PACIENTE: IGNACIO URIEL GARRIDO

F. DE INGRESO: 15/04/24 16:27

VALENZUELA

SE REALIZA INSICION SOBRE LINEA MEDIA EN REGION LUMBAR BAJA DE APROXIMADAMENTE 8 CM DE DIAMETRO HASTA TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO.

SE REALIZA HEMOSTASIA Y SE IDENTIFICA FASCIA LUMBAR.

SE REALIZA APERTURA DE FASCIA LUMBAR DE FORMA PARAMEDIANA DERECHA.

SE CONTINUA CON DISECCION PEGADOS DE APOFISIS ESPINOSA DE L5 Y SE AMPLIA DISECCION HASTA IDENTIFICAR ARTICULACION FACETARIA L4 - L5 HACIA SUPERIOR Y ARTICULACION FACETARIA L5 - S1 HACIA INFERIOR.

SE CONTINUA CON DISECCION DE ESTRUCTURAS OSEAS HASTA IDENTIFICAR LAMINA DERECHA DE L5.

CON AYUDA DE PIEZO ELECTRICO (CORTADOR DE HUESO), SE PROCEDE A REALIZAR LAMINOTOMIA DE LAMINA L5 DERECHA, SE EVIDENCIA LESION QUISTICA DE GRAN TAMAÑO QUE ASCIENDE HASTA LAMINA DE L4 Y DESCENDE HASTA PLATILLO SUPERIOR DE S1 QUE DESPLAZA HACIA ANTERIOR SACO DURAL Y RAIZ L5 DERECHA, SE DECIDE REALIZAR AMPLIACION HACIA SUPERIOR CON FACETECTOMIA DE TERCIO INFERIOR DE ARTICULACION FACETARIA L4 - L5 CON EL FIN DE LOGAR ADECUADA DESCOMPRESION DE SUPERIOR A INFERIOR, ADICIONALMENTE HACIA INFERIOR SE DECIDE AMPLIAR CON LAMINECTOMIA PARCIAL DE LAMINA DE S1 Y ASI LOGRAR RESECCION DE LESION. SE INICIA RESECCION DE LESION CON MONITORIA INTRAOPERATORIA CONTINUA, LA CUAL ES DE PAREDES FRIABLES CON CONTENIDO DE MATERIAL COLOR VIOLACEO MUCOIDE, QUE DESPLAZA HACIA ANTERIOR EL SACO DURAL Y RAIZ DE L5 DERECHA, SE LOGRAR REALIZAR RESECCION COMPLETA DE LESION CON ADECUADA DESCOMPRESION DE SACO DURAL Y RAIZ DE L5 DERECHA.

SE REALIZA VERIFICACION DE HEMOSTASIA Y SE REALIZA APLICACION DE HEMOSTATICO TIPO SURGICEL POWDER, SE REALIZA IGUALMENTE NEUROLISIS MEDICAMENTOSA LOCAL CON DEXAMETASONA.

SE CONTINUA CON CIERRE DE FORMA HABITUAL Y SE REALIZA APLICACION DE VANCOMICINA 500 MG SUPRAFASIALES, CONTINUA CIERRE DE HERIDA DE FORMA HABITUAL.

SE CUBRE HERIDA.

REPORTE NEUROMONITOREO:

BAJO ANESTESIA TIVA, USO DE RELAJANTE MUSCULAR DE CORTA ACCION PARA INTUBACION, PREVIA PROTECCION DE MORDIDA, SE INSTALAN

ELECTRODOS DE AGUJA RECTA EN MUSCULOS SELECCIONADOS Y ESPIRA EN CUERO CABELLUDO.

SE UTILIZAN LAS SIGUIENTES MODALIDADES

POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (SSEP) CON ESTIMULO EN NERVIO TIBIAL BILATERAL Y CONTROL EN MEDIANO IZQUIERDO,

POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULO TRANSCRANEAL EN C3-C4 REGISTRO EN MUSCULOS, ADUCTOR LARGO, VASTO LATERAL, TIBIAL

ANTERIOR, GASTROCNEMIO, ABDUCTOR CORTO DEL HALLUX Y ESFINTER ANAL BILATERAL, CONTROL EN APB IZQUIERDO EN MIEMBRO SUPERIOR.

REGISTRO INICIAL: SSEP CON ONDA P40 Y N20 REPRODUCIBLES EN EXTREMIDADES INFERIORES Y CONTROL EN MIEMBROS SUPERIORES. MENOR

AMPLITUD EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

MEP CON RESPUESTAS EN TODOS LOS MUSCULOS EVALUADOS, BAJA AMPLITUD EN ESFINTER ANAL BILATERAL.

EMG SIN ACTIVIDAD EN EL REPOSO DURANTE ABORDAJE SE PRESENTO ACTIVIDAD ASOCIADA AL PIEZOELECTRICO, SIN DESCARGAS RESIDUALES EN AH. NO SE PRESENTO CAMBIOS EN SSEP Y MEP.

DURANTE RESECCION DE LESION SE PRESENTO ACTIVIDAD EN EMG LIBRE EN TIBIAL ANTERIOR Y AH DERECHOS, DE CORTA DURACION, ASOCIADA AMANIOBRAS, SIN DESCARGAS RESIDUALES. SE REALIZO ESTIMULACION CON SONDA BIPOLAR

ENCONTRANDOSE RESPUESTA EN MUSCULO TIBIAL ANTERIOR DERECHO. NO SE PRESENTARON CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN MEP Y SSEP. DURANTE LIBERACION DE RAIZ L5 DERECHA SE MANTIENEN HALLAZGOS SIN CAMBIOS, ESCASA ACTIVIDAD EN EMG LIBRE.

AL CIERRE SE ENCUENTRAN POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES CON ONDS N20 Y P40 REPRODUCIBLES SIN CAMBIOS CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LATENCIA O AMPLITUD. POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON RESPUESTAS EN TODOS LOS MUSCULOS EVALUADOS SIN DETERIOR RESPECTO A INICIALES. NO SE ENCUENTRAN DESCARGAS MIONEURONICAS EN MIOTOMAS

EVALUADOS. SE INFORMAN HALLAZGOS A

Residente CC: 1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia: 5 Especialidad: NCX

Profesional: MONTOYA MOLINA FABIAN AUGUSTO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 16931969

1918

1918

1918

I

IMQUIRURGICOS S.A.S

NIT: 900.820.009

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

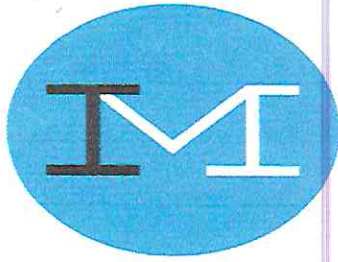
(ART 50 LEY 789/02)

Certifico que la empresa de IMQUIRURGICOS S.A.S con NIT 900.820.009, Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, en los últimos seis meses, incluyendo abril del presente año

Esta certificación se expide en Bogotá el primer día (01) del mes de abril del dos mil veinte y cuatro (2024).



MAIRA PAEZ GONZALEZ
Revisor Fiscal
Cedula de ciudadanía No. 1.032.382.590
Tarjeta profesional No. 225450-T



IMQUIRURGICOS SAS

Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No

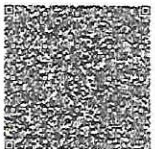
IMQE No. 8347

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			POR CONCEPTO DE						
NIT	830040256 0			FACTURA DE VENTA						
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO							
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868							
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO				
29/04/2024		28/07/2024		IMQUIRURGICOS SAS		Credito				
Código	Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO.Equipo de 32 canales,con monitorizacion EMG,MEP,SEP,AEP.visuales, estimuladores bipolares para rizotomia Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulacion de VEP			1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE ARMANDO ENRIQUE SOLANO UNDERLAND ID 79389747 POR EL DR CHACON EL DIA 26 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024			1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) MARIA SANCHEZ
23 MAY 2024

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
Orden C	DESCUENTO	0
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
	RETEFUENTE	239.152
	RETEIVA	0
	RETEICA	57.755
	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/04/2024 08:02:22

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGUN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 44e339b0a14a51ee8ef3dfc001acde140626ceab24b0471539c3410faa74e1037387d84ea9291566e682b4bd4eb8d84 --Fecha y Hora de Expedición : 29/04/2024 8:07:06 a. m.

10:34
Hora: 10:34
Edip Valdemora L. 24 ABR 2024

**IMQUIRURGICOS SAS****Nit 900820009 9**

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No**IMQE No. 8347**Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	POR CONCEPTO DE	
NIT	830040256 0	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
TV 3 C 49 02	Bogota D.C.	6013486868	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/04/2024	28/07/2024	IMQUIRURGICOS SAS	Credito

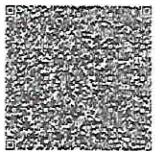
Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M* ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO. Equipo de 32 canales, con monitorización EMG, MEP, SEP, AEP. visuales, estimuladores bipolares para rizotomía Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulación de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M* SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE ARMANDO ENRIQUE SOLANO UNDERLAND ID 79389747 POR EL DR CHACON EL DIA 26 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
-------------------------	----------	-----------

Orden C	DESCUENTO	0
---------	-----------	---

Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS

Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 29/04/2024 08:02:22

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

IVA	513.000
TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
RETEFUENTE	239.152
RETEIVA	0
RETEICA	57.755
TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGUN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 44e339b0a14a51ee8ef3dfc001acde140626ceab24b0471539c3410faa74e103f7387d84ea9291566e682b4bd4eb8d84 --Fecha y Hora de Expedición : 29/04/2024 8:07:06 a. m.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL  	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CODIGO: GA-ALBA-PR-06-IN-02-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA ALMACÉN Y BIENES ACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 28-10-2019
	PROCESO: GESTIÓN CONTRATOS	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	
PÁGINA 1 DE 2		

FECHA PROCEDIMIENTO	26-abril-2024	AREA O SERVICIO	Salas de cirugía de Chacon
NOMBRE PACIENTE	Armado Enrique Solano Underland	NOMBRE ESPECIALISTA	
HISTORIA CLÍNICA N°	79 389 747	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Medtronic
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	8059 477	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	Impsurgicos
NOMBRE PROCEDIMIENTO:	Artrodesis Toracolumbar transpedicular T10-L2 posterior		

DATOS DEL DISPOSITIVO			
REFERENCIA	No. DE LOTE	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
AL.E.M		Arquiler de equipo de neuromonitoreo Equipo de 52 canales con monitorización EMG, MEP, SEP, AEP, visuales estimuladores bipolares para rizotomía incluye: Audifonos AEP/tubos de Silicona rojos azul cable 2 m conector Negro/Amarillo/Velcro/3 ganchos gata- led Flash para estimulación de JVEP	1 (uno)
A.N.M		Servicio de neuromonitoreo con medico Fisiatra (Potenciales evocados)	1 (uno)
DSN 1299		Electrodo 50mm Esp/negro, Aguja de 20mm Cable 1.5 esteril desechable	30 (treinta)
DME 1001		Electrodos Aguja de 0.6 mm forma de espiral con tipo cable 1m desechable esteril	8 (ocho)
MNP 1001		Instrumento monopolar recto 19.5 cm con electrodo tierra esteril desechable	1 (uno)
ESGANA		Instrumento bipolar recto microgancho 0.5 Cable largo 3 metros desechable esteril	2 (dos)
ESGANU		Instrumento bipolar Angulado 0.5 Cable largo 3 metros Desechable esteril	1 (uno)
EL-ESP		Electrodo Verde/tierra Cable 1m Aguja de 15mm Esteriles desechables	2 (dos)

ESPACIO PARA STICKERS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL DR. LEONARDO A. CHACON Z. ESPECIALISTA EN NEUROQUIRURGIA C.C. 915.936 / RM. 13690 NOMBRE DEL ESPECIALISTA:
RM:

Deisy Parra NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA:
c.c. 52.915.936



HISTORIA CLÍNICA SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 152

HISTORIA CLINICA: 79389747

INGRESO: 8059477

NOMBRE DEL PACIENTE: ARMANDO ENRIQUE SOLANO
UNDERLAND

F. DE INGRESO: 22/04/24 13:19

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 26/04/2024 2:27:55 p. m.

Identificación: 79389747

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 08/10/1963

Edad en atención: 60 Años \ 6 Meses \ 18 Días

Estado Civil: Casado

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA CIRUGIA: 26/04/2024

FECHA INICIO: 26/04/2024 9:30:00 a. m. FECHA FINAL: 26/04/2024 1:05:00 p. m.

CIRUJANO: 91540063 CHACON ZAMBRANO LEONARDO ANDRES

1ER AYUDANTE: ZAPATA R5

2DO AYUDANTE:

INSTRUMENTADORA: 52915936 PARRA TORRES DEISY JOHANNA

ANESTESIOLOGO: 63348289 VARGAS DIAZ ADRIANA

TIPO DE ANESTESIA: 09 PARA NEUROCIRUGIA HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: 150 CC

PREQUIRURGICO Diagnóstico: S220 FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

POSQUIRURGICO Diagnóstico: S220 FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

PATOLOGIA: NO

CULTIVO: NO

ANTIBIOTICO SI CUAL: ANT1: CEFAZOLINA

ANT.2:

PROFILAX:

HALLAZGOS QUIRURGICOS

- SE OBSERVA FRACTURA POR COMPRESION AXIAL DE CUERPO VERTEBRAL DE T12.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

SE TRASLADA PACIENTE A SALAS DE CIRUGIA SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA SARS-COV2 CON EPP.
SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.

SE REALIZA PARADA QUIRURGICA DE SEGURIDAD.

BAJO ANESTESIA GENERAL.

PACIENTE EN DECUBITO PRONO SOBRE RODILLOS DE GEL ASEGURANDO LIBERACION ABDOMINAL.

SE REALIZA COLOCACION DE ELECTRODOS DE NEUROMONITORIA INTRA OPERATORIO PARA (PESS, ELECTROMIOGRAFIA, MEP) (VER NOTA DE NEUROMONITORIA).

BAJO GUIA CON FLUOROSCOPIO PREQUIRURGICO SE REALIZA MARCAJE DE NIVEL T10 - T11 - T12 - L1 - L2.

SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA POR 6 MINUTOS

COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES

SE REALIZA INFILTRACION PARAMEDIANA BILATERAL CON LIDOCAINA CON EPINEFRINA SE POSICIONA IOBAN.

SE REALIZA INCISION EN LINEA MEDIA DE APROXIMADOS 15 CM Y SE DISCECA HASTA FASCIA REALIZANDO DISECCION ROMA CON COBB.

A 3CM DE LINEA MEDIA SE REALIZA INCISION PARAMEDIANA EN FASCIA DE FORMA BILATERAL HASTA ENCONTRAR TEJIDO AREOLAR LAXO

SE DISCECAN APOFISIS TRANSVERSAS Y PARS INTERARTICULARIS DE T10 - T11 - T12 - L1 - L2 DE FORMA BILATERAL.

Residente CC: 1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia: 5 Especialidad: NCX

Profesional: CHACON ZAMBRANO LEONARDO ANDRES NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 91540063

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979

1980

1981

1982

26/04/2024

Pagina 3/1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 152

HISTORIA CLINICA: 79389747

INGRESO: 8059477

NOMBRE DEL PACIENTE: **ARMANDO ENRIQUE SOLANO**
UNDERLAND

F. DE INGRESO: 22/04/24 13:19

CASA COMERCIAL IMQUIRURGICOS:

- SERVICIO DE MONITOREO + ALQUILER + INSUMOS - REF AL.E.M - REF A.N.M - #46 ELEMENTOS.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO/CODIGOS

13670 ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION

13640 INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL

OBSERVACIONES

INSUMOS:

CASA COMERCIAL DISORTHO:

- CEMENTO VERTAPLEX HV 20 GR - REF 0406-622-000 - LOTE VCEO23 - #1
- PUSHER CEMENTO 4.2 - REF TCO-4003 - LOTE 223601 - #3
- SISTEMA DE MEZCLADO PCD - REF 0506-489-000 - LOTE 23158012 - #1
- TORN. EVEREST POLIAXIAL 6.5 X 45 MM - REF 2911-06545 - LOTE 26X4 - #2
- TORN. EVEREST POLIAXIAL 6.5 X 55 - REF 2911-06555 - LOTE MAYX - #2
- PRISIONERO EVEREST ATR - REF 2901-10001 - LOTE VHPJ - #8
- BARRA MESA ALEACION TITANIO 500 MM - REF 101-A55500 - LOTE VBPF - #1
- TORNILLO EVEREST FENESTRADO 6.5 X 40 MM - REF F2911-06540 - LOTE WKYB - #3
- TORNILLO EVEREST FENESTRADO 6.5 X 50 MM - REF F2911-06550 - LOTE F2911-06550

CASA COMERCIAL EXEL MEDICAL:

- CHIPS HUESO CORTICO ESPONJOSO - REF 1124-12 - LOTE 22B785-013 - #1

CASA COMERCIAL IMQUIRURGICOS:

- SERVICIO DE MONITOREO + ALQUILER + INSUMOS - REF AL.E.M - REF A.N.M - #46 ELEMENTOS.

PROCEDIMIENTO I 13670 ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION**PROCEDIMIENTO II** 13640 INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL**PROCEDIMIENTO****III****PROCEDIMIENTO****IV****PROCEDIMIENTO V****DIAGNOSTICO**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
S220	FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA		☒ Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	PREGABALINA 25mg	PREGABALINA X 25 MGR TOMA R UNA NOCHE
1	BUPROPION	BUPROPION X 150 MG R TOMA R UNA CADA DIA DESPUES DE DESAYUNO
2	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500mL	40 CC/H

Residente CC:

1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia:

5 Especialidad: NCX

Profesional: CHACON ZAMBRANO LEONARDO ANDRES

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 91540063



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IMQUIRURGICOS SAS** identificado(a) con número **900.820.009** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130850000200004351** apertura el **22 de febrero de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **850004351**

10 dígitos: **0850004351**

16 dígitos: **0850000200004351**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **22 de marzo de 2024** a las **17:08**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

3 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

I

IMQUIRURGICOS S.A.S

NIT: 900.820.009

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

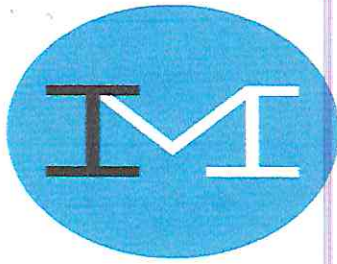
(ART 50 LEY 789/02)

Certifico que la empresa de IMQUIRURGICOS S.A.S con NIT 900.820.009, Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, en los últimos seis meses, incluyendo abril del presente año

Esta certificación se expide en Bogotá el primer día (01) del mes de abril del dos mil veinte y cuatro (2024).



MAIRA PAEZ GONZALEZ
Revisor Fiscal
Cedula de ciudadanía No. 1.032.382.590
Tarjeta profesional No. 225450-T



IMQUIRURGICOS SAS

Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

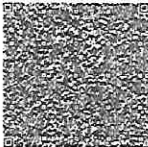
Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No

IMQE No. 8397

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			POR CONCEPTO DE				
NIT	830040256 0			FACTURA DE VENTA				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
03/05/2024		01/08/2024		IMQUIRURGICOS SAS		Credito		
Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO.Equipo de 32 canales,con monitorizacion EMG,MEP,SEP,AEP.visuales, estimuladores bipolares para rizotomia Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulacion de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE CARLOS ANDRES PEREZ ID 1044503108 POR EL DR CHACON EL DIA 29 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
Orden C	DESCUENTO	0
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
Consiguar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
	RETEFUENTE	239.152
	RETEIVA	0
	RETEICA	57.755
	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/05/2024 07:18:45

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGUN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

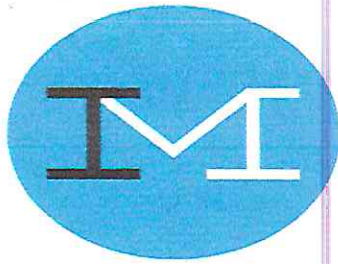
LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 2ed72c7fb0299ad66164daf545486e9f7e6d311472fcb678951dcb210cb483451d9d2d91a4020aaa68695aa8088f9 -Fecha y Hora de Expedición : 03/05/2024 7:53:23 a. m.

9174

Aprobado SMT
Faturado
24-05-2024
2407m

**IMQUIRURGICOS SAS****Nit 900820009 9**

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No**IMQE No. 8397**

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita
desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23
vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA
NIT	830040256 0			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
03/05/2024	01/08/2024	IMQUIRURGICOS SAS	Credito

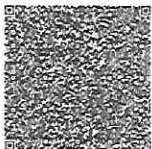
Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M* ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO. Equipo de 32 canales, con monitorización EMG, MEP, SEP, AEP. visuales, estimuladores bipolares para rizotomía Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulación de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M* SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE CARLOS ANDRES PEREZ ID 1044503108 POR EL DR CHACON EL DIA 29 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
-------------------------	----------	-----------

Orden C	DESCUENTO	0
---------	-----------	---

Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS

Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 03/05/2024 07:18:45

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

IVA	513.000
TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
RETEFUENTE	239.152
RETEIVA	0
RETEICA	57.755
TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.

EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGÚN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IMQUIRURGICOS SAS** identificado(a) con número 900.820.009 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130850000200004351** apertura el **22 de febrero de 2024**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **850004351**

10 dígitos: **0850004351**

16 dígitos: **0850000200004351**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

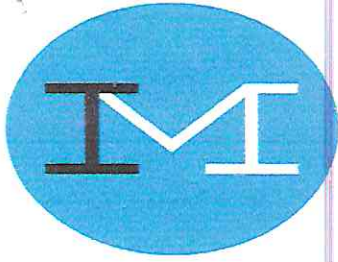
Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **22 de marzo de 2024** a las **17:08**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



IMQUIRURGICOS SAS

Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No

IMQE No. 8399

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			POR CONCEPTO DE				
NIT	830040256 0			FACTURA DE VENTA				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
03/05/2024		01/08/2024		IMQUIRURGICOS SAS		Credito		
Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO.Equipo de 32 canales,con monitorizacion EMG,MEP,SEP,AEP.visuales, estimuladores bipolares para rizotomia Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulación de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE DAYRO ALBERTO LOAIZA YARA ID 1026587788 POR EL DR ROJAS EL DIA 30 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(EN) María Sánchez Cruz

23 MAY 2024

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(R) María Sánchez Cruz
23 MAY 2024

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
Orden C	DESCUENTO	0
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
Consiguar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
	RETEFUENTE	239.152
	RETEIVA	0
	RETEICA	57.755
	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/05/2024 07:32:29

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

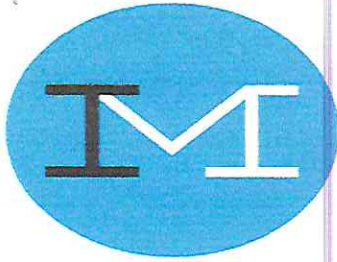
EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGÚN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a391cecc9a23bfd08bcd9e177e0e75c4c3c9f57914f2dc8dd1301c6cf1fac9cf259e1e69d929f8885a8ee6d3896ae18 --Fecha y Hora de Expedición : 03/05/2024 8:01:34 a. m.

9163

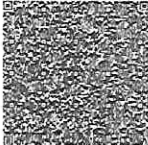


IMQUIRURGICOS SAS
Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No
IMQE No. 8399

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			POR CONCEPTO DE				
NIT	830040256 0			FACTURA DE VENTA				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
TV 3 C 49 02		Bogotá D.C.	6013486868					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
03/05/2024		01/08/2024		IMQUIRURGICOS SAS		Credito		
Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO.Equipo de 32 canales,con monitorizacion EMG,MEP,SEP,AEP.visuales, estimuladores bipolares para rizotomia Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulacion de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE DAYRO ALBERTO LOAIZA YARA ID 1026587788 POR EL DR ROJAS EL DIA 30 DE ABRIL DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809
Total líneas o ítems: 2					SUBTOTAL		5.978.809	
Orden C					DESCUENTO		0	
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS					IVA		513.000	
Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9					TOTAL DE LA OPERACIÓN		6.491.809	
 Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica Fecha y Hora de Generación: 03/05/2024 07:32:29 Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337 EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com					RETEFUENTE		239.152	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		57.755	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		6.194.902	

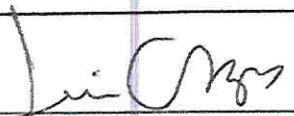
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,
EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGUN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.
LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

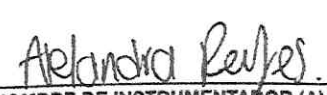
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CODIGO: GA-ALBA-PR-06-IN-02-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (ÁREA ALMACÉN Y BIENES ACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 28-10-2019
	PROCESO: GESTIÓN CONTRATOS	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

FECHA PROCEDIMIENTO	30-Abril-2024	AREA O SERVICIO	Salas de Cirugía
NOMBRE PACIENTE	Dairo Alberto Loaiza Yara	NOMBRE ESPECIALISTA	Dr. Rojas
HISTORIA CLÍNICA N°	1026587788	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Medtronic
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	8059488	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	Imquirurgicos.
NOMBRE PROCEDIMIENTO:	Resección de tumor		

DATOS DEL DISPOSITIVO			
REFERENCIA	No. DE LOTE	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
AL-E-M *		Alquiler de equipo neuromonitoreo.	1 (uno)
		Equipo de 32 canales, con monitorización EMG, MEP, SEP, AED, visuales, estimuladores bipolares para rizotomía incluye: Audifonos AED / tubos de silicona rojos azul cable 2 m.	
		Conector negro / amarillo / velcro / 2 ganchos.	
		- Gafas led flash para estimulación de VEP.	
A-N-M *		Servicio de neuromonitoreo con medico fisiatra (potenciales evocados)	1 (uno).

<p align="center">ESPACIO PARA STICKERS</p>
--

 NOMBRE DEL ESPECIALISTA: 6819 RM:
--

 NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA: c.c. 100 1174939.

30/04/2024

Pagina 1/1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 144

HISTORIA CLINICA: 1026587788

INGRESO: 8059488

NOMBRE DEL PACIENTE: DAYRO ALBERTO LOAIZA YARA

F. DE INGRESO: 22/04/24 13:29

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 30/04/2024 4:04:23 p. m.

Identificación: 1026587788

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/06/1996

Edad en atención: 27 Años \ 10 Meses \ 1 Días

Estado Civil: Soltero

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA CIRUGIA: 30/04/2024

FECHA INICIO: 30/04/2024 10:15:00 a. m. **FECHA FINAL:** 30/04/2024 3:05:00 p. m.

CIRUJANO: 19462352 ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

1ER AYUDANTE: ZAPATA RS URIBE R1

2DO AYUDANTE: RODRIGUEZ I2

INSTRUMENTADORA: 52217239 PARDO CHAPARRO YOHANNA MARIA

ANESTESIOLOGO: 52252482 BLANCO FERREIRA KAROLYNA

TIPO DE ANESTESIA: 09 PARA NEUROCIRUGIA HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: 500 CC

PREQUIRURGICO Diagnóstico: D431 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL

POSQUIRURGICO Diagnóstico: D431 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL

PATOLOGIA: SI TUMOR ANGULO PONOCEREBELOSO DERECHO.

CULTIVO: NO

ANTIBIOTICO SI CUAL: ANT1: CEFAZOLINA

ANT.2:

PROFILAX:

HALLAZGOS QUIRURGICOS

- SE OBSERVA LESION TUMORAL AMARILLENTA CON AREAS NACARADAS, AMPLIAMENTE ADHERIDO A ESTRUCTURAS ADYACENTE (TALLO CEREBRAL Y CEREBELO).
- SE OBSERVA PRESENCIA DE EDEMA CEREBELOSO IMPORTANTE DURANTE LA RESECCION DE LESION TUMORAL QUE SE INTERPONE AL LECHO QUIRURGICO, POR LO QUE SE DETIENE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Dr. O. B.

Residente CC: 1053835853 **Residente Nombre:**

5 Año Residencia: **5 Especialidad:** NCX

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

PROVEEDOR	MEDTRONIC
CONTRATO ESTATAL No	386/2023

FECHA	15/05/2024
FACTURA	MDTC4128696319

CODIGO HOSPITAL MILITAR	NOMBRE GENERICO/ CONCENTRACION/ PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL	REGISTRO SANITARIO	LOTE/SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD	LIBERADA DE RESTRICCIÓN (SINO)	DEFECTOS C M A	T° RE-RECEPCION R	Nº DE MUESTRA (Disp. Med.)	TAMÑO MUESTRA	APROBADO (SINO)	CERTIFICADO (SINO)
1186210001	GENERADOR DE MARCAPASOS BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNÉTICA	GENERADOR DE MARCAPASOS BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNÉTICA	INVIMA 2020DM-0021435	FNB183896G	14/01/2025	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO
1186220410	ELECTRODO VENTRICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACIÓN ENDOCARDICA FIJACIÓN ACTIVA PARA RESINCRONIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNÉTICA ""	ELECTRODO VENTRICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACIÓN ENDOCARDICA FIJACIÓN ACTIVA PARA RESINCRONIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNÉTICA ""	INVIMA 2021DM-0000278-R2	PJNAHZ676V	29/06/2025	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO

OBSERVACIONES: PTE GLADYS BEJARANO DE SAN MIGUEL CC 28532326

NOTA: Todos los medicamentos deben ser autorizados con los Productos verificados con la página www.invima.gov.co:

NOTA: todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de control de calidad por parte del entregador.

En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, M: Mayor y m: menor (verifique listado de defectos)

X El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas en la casilla Temperatura de Recepción correspondiente. Ambiente y Refrigerado

En la casilla Certificación de Análisis: Para verificar Si cuenta con el o No.

La columna Nivel de riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos para reactivos verticales en estado de los empujales y anclajes. Estos deben estar en buenas condiciones.

REALIZA RECEPCIÓN TÉCNICA	CAROL VARGAS
---------------------------	--------------

AFIRMA QUE QUIEN REALIZA INGRESO DE LA INFORMACION DINAMICA GERENCIAL.NET

REPRESENTANTE DEL CONTRATISTA

Material	Tamaño del lote	Tamaño de muestra
2-8	2	2
4-5	5	5
5-10	10	10
10-20	15	15
20-50	20	20
50-100	30	30
100-250	32	32
250-500	30	30
500-1000	30	30
1000-2500	35	35
2500-5000	30	30
5000-10000	30	30
10000-25000	30	30

30/04/2024

Página 2/1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 144

HISTORIA CLINICA: 1026587788

INGRESO: 8059488

NOMBRE DEL PACIENTE: DAYRO ALBERTO LOAIZA YARA

F. DE INGRESO: 22/04/24 13:29

UTILIZANDO PROTOCOLO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA.
SE REALIZA PARADA DE SEGURIDAD VERIFICACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.
BAJO ANESTESIA GENERAL.
SE REALIZA TRICOTOMIA PARCIAL RETROSIGMOIDEA DERECHA.
COLOCACIÓN DE SOPORTE CRANEAL DE MAYFIELD.
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO.
SE PROCEDE A REALIZAR REGISTRO Y MARCACIÓN DE ABORDAJE RETROSIGMOIDEO DERECHO GUIADO POR NEURONAVEGACIÓN (MEDTRONIC).
BAJO NEUROMONITORIA INTRAOPERATORIA CONTINUA (VER REPORTE AL FINAL)
SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DURANTE 5 MIN.
COLOCACIÓN CAMPOS QUIRURGICOS.
SE INFILTRA VIA DE ABORDAJE RETROSIGMOIDEO.
SE REALIZA INCISIÓN RETROSIGMOIDEA DERECHA SE DISECA POR PLANOS HASTA TABLA OSEA.
SE REALIZA CRANIECTOMIA RETROSIGMOIDEA CON FRESA DE CORTE DE HUESO DE ALTA VELOCIDAD Y SE EXPONE DURAMADRE.
BAJO VISIÓN GUIADA POR NEURONAVEGACIÓN.
SE REALIZA DUROTOMIA EN C.
SE REALIZA ABORDAJE RETROSIGMOIDEO E INFRATENTORIAL A ANGULO PONTOCEREBELOSO DERECHO GUIADO CON NEURONAVEGACION Y BAJO MONITORIA DE PARES BAJOS Y VIAS LARGAS CONTINUA, INICIALMENTE SE REALIZA DRENAJE DE CISTERNAS, SE INGRESA A ANGULO PONTOCEREBELOSO DERECHO Y SE IDENTIFICA LESION TUMORAL AMARILLENTA CON AREAS NACARADAS, AMPLIAMENTE ADHERIDO A ESTRUCTURAS ADYACENTE (TALLO CEREBRAL Y CEREBELO), GUIADOS CON EQUIPO DE NEURONAVEGACION, CON NEUROMONITORIA CONTINUA SE INICIA CON DEVASCULARIZACION DE CAPSULA DE LESION TUMORAL, POSTERIORMENTE CON AYUDA DE ASPIRADOR ULTRASONICO SE PROCEDE A REALIZAR RESECCION DE LESION TUMORAL CON DEBULKING CON UNA RESECCION MACROSCOPICA DEL 50%, DURANTE RESECCION SE OBSERVA PRESENCIA DE EDEMA CEREBELOSO IMPORTANTE DURANTE LA RESECCION DE LESION TUMORAL QUE SE INTERPONE AL LECHO QUIRURGICO, POR LO QUE SE DETIENE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE REALIZA VERIFICACION DE HEMOSTASIA DE LECHO QUIRURGICO.
SE PROCEDE A REALIZAR CIERRE DURAL, SE RELIZA HEMOSTASIA DURAL CON HEMOPATCH.
SE PROCEDE A REALIZAR CIERRE POR PLANOS DE FORMA HABITUAL.
SE CUBRE HERIDA.

INSUMOS:

- KIT DE ASIRADOR ULTRASONICO - REF SRU0012 - #1 (MEDINISTROS)
- ALQUILER SOPORTE DORO BASICO - REF 00088 - #1 (LA INSTRUMENTADORA)
- SERVICIO DE MONITOREO + ALQUILER + INSUMOS - REF AL.E.M - REF A.N.M -#46 ELEMENTOS (IMQUIRURGICOS)

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO/CODIGOS

PAQNEUR1 RESECCION VOLUMETRICA GUIADA POR ESTEREOTAXIA

OBSERVACIONES

INSUMOS:

- KIT DE ASIRADOR ULTRASONICO - REF SRU0012 - #1 (MEDINISTROS)
- ALQUILER SOPORTE DORO BASICO - REF 00088 - #1 (LA INSTRUMENTADORA)
- SERVICIO DE MONITOREO + ALQUILER + INSUMOS - REF AL.E.M - REF A.N.M -#46 ELEMENTOS (IMQUIRURGICOS)

PROCEDIMIENTO I PAQNEUR1 RESECCION VOLUMETRICA GUIADA POR ESTEREOTAXIA

PROCEDIMIENTO II

PROCEDIMIENTO

III

PROCEDIMIENTO

IV

Residente CC: 1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia: 5 Especialidad: NCX

Profesional: ROJAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352

30/04/2024

Pagina 3/1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 144

HISTORIA CLINICA: 1026587788

INGRESO: 8059488

NOMBRE DEL PACIENTE: DAYRO ALBERTO LOAIZA YARA

F. DE INGRESO: 22/04/24 13:29

PROCEDIMIENTO V

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
D431	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

TRASLADO A UCI. CABECERA A 30°LEV 60 CC/HORACEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS POR 3 DOSIS MASDEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS. SOLUCION HIPERTONICA AL 7.5% PARA PASAR A 1 CC/KG CADA 8 HORAS, PARA PASAR EN 30 MINUTOS - POR 24 HORAS. CONTROL DE ELECTROLITOS A LAS 6 HORAS DE INICIAR HIPERTONICA. SS TAC DE CRANEO SIMPLE SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTER PARA REALIZAR EN LAS PRIMERAS 48 HORAS POP. VIGILANCIA NEUROLOGICA Estricta CON HOJA NEUROLOGICA CADA HORA. MONITORIZACION CONTINUA.

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
21701 - TAC CRANEO SIMPLE	SS TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE PARA REALIZAR A LAS 6 PM
31303-1 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SS RMN CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTE CONTROL POP PARA REALIZAR EN LAS PRIMERAS 48 HORAS POP.

[Handwritten signature]

Residente CC: 1053835853 Residente Nombre:

5 Año Residencia: 5 Especialidad: NXX

Profesional: RODAS ROMERO LUIS ORLANDO

NEUROCIRUGIA

Registro profesional: 19462352



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

FORMATO RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS

UNIDAD: FARMACIA

PROCESO: GESTION APOYO ASISTENCIAL Y FARMACEUTICO

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI

FORMATO RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS

Página 1 DE 1

CODIGO: AA-UNA-PR-15-FI-01

FECHA DE EMISION: 30-08-2022

VERSION: 08

PROVEEDOR

CONTRATO ESTATAL No

453/2023

MEDTRONIC

FECHA

14/05/2024

FACTURA

MDTC 4128694690

CÓDIGO HOSPITAL MILITAR	NOMBRE GENERICO/ CONCENTRACION/ PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL	REGISTRO SANITARIO	LOT/SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD	LETERA DE RECIBO (mm)	DEFECTOS	T-DE RECIBO (mm)	NIVEL RESERVA (mm)	TAMANO MEDIDA	APROBADO (mm)	RECEPCION (mm)
1186210001	GENERADOR DE MARCAPASOS BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	GENERADOR DE MARCAPASOS BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	INVIMA 2020DM-0021435	FNB186350G	14/01/2025	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO

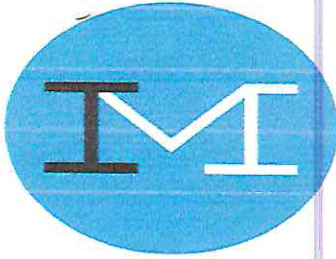
1186220409	ELECTRODO AURICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACION ENDOCARDICA FIJACION ACTIVA PARA RESINCROIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	ELECTRODO AURICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACION ENDOCARDICA FIJACION ACTIVA PARA RESINCROIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	INVIMA 2021DM-0000276-R2	PJNAQN795V	10/01/2026	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO
------------	---	---	--------------------------	------------	------------	---	----	-------	---	-----	---	----	----

1186220410	ELECTRODO VENTRICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACION ENDOCARDICA FIJACION ACTIVA PARA RESINCROIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	ELECTRODO VENTRICULAR BIPOLAR DE ESTIMULACION ENDOCARDICA FIJACION ACTIVA PARA RESINCROIZADOR CARDIACO SIMPLE COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA	INVIMA 2021DM-0000276-R2	PJNAJN750V	26/07/2025	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO
------------	---	---	--------------------------	------------	------------	---	----	-------	---	-----	---	----	----

1186220413	INTRODUCTORES PEEL-AWAY PARA ELECTRODOS DE RESINCROIZADOR CARDIACO PARA ELECTRODO AURICULAR, VENTRICULAR DERECHO Y DE SENO CORONARIO - 7FR	INTRODUCTORES PEEL-AWAY PARA ELECTRODOS DE RESINCROIZADOR CARDIACO PARA ELECTRODO AURICULAR, VENTRICULAR DERECHO Y DE SENO CORONARIO - 7FR	INVIMA 2022DM-0001286 -R2	GBB8848105	18/01/2026	1	NO	- - -	X	III	1	SI	NO
------------	--	--	---------------------------	------------	------------	---	----	-------	---	-----	---	----	----

OBSERVACIONES: PTE JESUS ANTONIO ULLOA CC 1273472													
Productos verificados con la pagina www.invima.gov.co:													
NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.													
Se debe verificar la marcacion en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)													
En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, M: Mayor y m: menor (verifique listado de defectos acorde a la forma farmaceutica													
El número de unidades a verificar debe ser significativo con relacion al total de unidades recibidas													
En la casilla Temperatura de Recepcion corresponde: Ambiente y Refrigerado.													
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos													
Para reactivos verifique el estado de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la facil identificación del reactivo o prueba diagnostica													
REALIZA RECEPCION TECNICA													
FIRMA QUE QUIEN REALIZA INGRESO DE LA INFORMACION DINAMICA GERENCIAL NET													
REPRESENTANTE DEL CONTRATISTA													

Tamaño del lote	Tamaño de muestra
1-5	1
6-25	3
26-50	5
51-100	7
101-200	10
201-300	13
301-400	16
401-500	19
501-600	22
601-700	25
701-800	28
801-900	31
901-1000	34
1001-1200	37
1201-1400	40
1401-1600	43
1601-1800	46
1801-2000	49
2001-2200	52
2201-2400	55
2401-2600	58
2601-2800	61
2801-3000	64
3001-3200	67
3201-3400	70
3401-3600	73
3601-3800	76
3801-4000	79
4001-4200	82
4201-4400	85
4401-4600	88
4601-4800	91
4801-5000	94
5001-5200	97
5201-5400	100
5401-5600	103
5601-5800	106
5801-6000	109
6001-6200	112
6201-6400	115
6401-6600	118
6601-6800	121
6801-7000	124
7001-7200	127
7201-7400	130
7401-7600	133
7601-7800	136
7801-8000	139
8001-8200	142
8201-8400	145
8401-8600	148
8601-8800	151
8801-9000	154
9001-9200	157
9201-9400	160
9401-9600	163
9601-9800	166
9801-10000	169

**IMQUIRURGICOS SAS****Nit 900820009 9**

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No**IMQE****No. 8469**

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita
desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23
vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA	
NIT	830040256 0		
DIRECCIÓN	CIUDAD		
TV 3 C 49 02	Bogota D.C.		
TELÉFONO		6013486868	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
08/05/2024	06/08/2024	IMQUIRURGICOS SAS	Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M* ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO. Equipo de 32 canales, con monitorización EMG, MEP, SEP, AEP. visuales, estimuladores bipolares para rizotomía Incluye: -Audífonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulación de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M* SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE URIEL ARENAS JIMENEZ ID 10532302 POR EL DR CHACON EL DIA 07 DE MAYO DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
-------------------------	----------	-----------

Orden C	DESCUENTO	0
---------	-----------	---

Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
---	-----	---------

Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
---	-----------------------	-----------

	RETEFUENTE	239.152
--	------------	---------

	RETEIVA	0
--	---------	---

	RETEICA	57.755
--	---------	--------

	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902
--	-------------------------	-----------

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

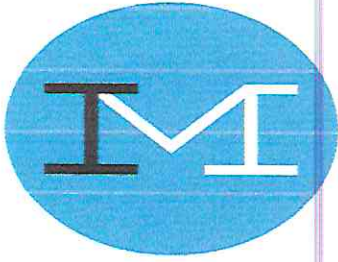
--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--



IMQUIRURGICOS SAS

Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

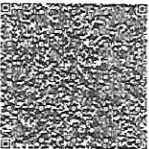
Factura Electrónica De Venta No

IMQE

No. 8469

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL				POR CONCEPTO DE			
NIT	830040256 0				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
TV 3 C 49 02		Bogota D.C.	6013486868					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
08/05/2024		06/08/2024		IMQUIRURGICOS SAS			Credito	
Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL.E.M*	ALQUILER DE EQUIPO DE NEUROMONITOREO. Equipo de 32 canales, con monitorización EMG, MEP, SEP, AEP. visuales, estimuladores bipolares para rizotomía Incluye: -Audifonos AEP/tubos de silicona rojos azul cable 2m conector negro/amarillo/velcro/2 ganchos. -Gafas led flash para estimulación de VEP	1	Und.	2.700.000	19%	513.000	2.700.000
2	A.N.M*	SERVICIO DE NEUROMONITOREO CON MEDICO FISIATRA (POTENCIALES EVOCADOS) SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE URIEL ARENAS JIMENEZ ID 10532302 POR EL DR CHACON EL DIA 07 DE MAYO DEL 2024 NUMERO DE CONTRATO: 089-2024	1	Und.	3.278.809	0%	0	3.278.809

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	5.978.809
Orden C	DESCUENTO	0
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS	IVA	513.000
Consigñar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9	TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.491.809
	RETEFUENTE	239.152
	RETEIVA	0
	RETEICA	57.755
	TOTAL MENOS RETENCIONES	6.194.902

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2024 07:13:59

Carrera 103 B No. 154 - 61 OF 2809 Teléfono 4738337

EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.
EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGUN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 20168b0daea68ac5b10b5662147889b8b7206cef5d468420f428ff62f02307338a6301cfd5340f2e190a7703e7484469 -Fecha y Hora de Expedición : 08/05/2024 7:29:15 a. m.

Alenda Cu. 08/05/24.



QUIRURGICOS S.A.S

PACIENTE:

Uriel Arenas Jimenez

ESPECIALISTA:

Dr. Chacon

DOCUMENTO:

10532302

INSTITUCION:

Militar

PROCEDIMIENTO:

microdisectomia cervical

FECHA:

07-Mayo-2024

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Dsm1299*	Electrodo SDM Redondo azul de 20mm cable 1.5 esteril desechable	30 (Treinta)
DmE1001*	Electrodo aguja de 0.6mm forma de espiral con Tope, cable 1mm desechable esteril	8 (Ocho)
MNP1008*	Instrumento monopolar Redo 19.5cm con electrodo Tijera esteril desechable	2 (Dos)
ES6ANA*	Instrumento Bipolar recto Microsutura ROS Cable largo 3 metros. Desechable esteril	2 (Dos)
EL-ESP*	Electrodo verde Tijera cable 1m aguja de 15mm esteriles, Desechables	2 (Dos)
AL-E-M*	Alfiler de equipo neuromonitorio equipo de 32 conductores con monitorizacion ENG, MEP, SEP, AEP, visualiz. estimulables bipolares para craniotomia incluye Audifonos AEP tubo de silicona 100% azul cable 2 metros Negro/Amarillo verde 2 Ganchos, Gafas led flash	1 (uno)
A.N. M*	Servicio Neuromonitorio con medida fisiologica Potenciales evocados	1 (uno)

FIRMA ESPECIALISTA

Laura Alejandra Reyes Rojas

1.001.174.939

INSTRUMENTADORA
UNIVERSIDAD EL BOSQUE

HOSPITAL MILITAR CENTRAL 	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CODIGO: GA-ALBA-PR-06-IN-02-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA ALMACÉN Y BIENES ACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 28-10-2019
	PROCESO: GESTIÓN CONTRATOS	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

FECHA PROCEDIMIENTO	7 - Mayo - 2024	AREA O SERVICIO	Solas de Cirujia
NOMBRE PACIENTE	Uriel Arenas Jimenez	NOMBRE ESPECIALISTA	Dr. Chacon
HISTORIA CLÍNICA N°		FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Medtronic
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:		CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	IM Quirurgicos
NOMBRE PROCEDIMIENTO:			

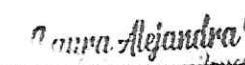
DATOS DEL DISPOSITIVO			
REFERENCIA	No. DE LOTE	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
AL - E - M *		Alquiler de equipo neuromonitoreo	1 (uno)
		Equipo de 32 Canales, con moni-	
		torización EMG, MEP, SEP, AEP,	
		Visuales, Estimuladores bipolares	
		Para rizotomia incluye: Audifonos AEP	
		Tubo de silicona rojos azul cable	
		2m contenedor negro/amarillo/velcro	
		2 parchos. Gafos led flash	
		Para estimulación de VEP.	
A - N - M *		Servicio de neuromonitoreo con	1 (uno)
		medico fisioatra (Potenciales	
		evocados)	

ESPACIO PARA STICKERS



NOMBRE DEL ESPECIALISTA:

RM:



NOMBRE DE INSTRUMENTADOR(A) / JEFE ENFERMERIA:

INSTRUMENTADORA QUIRURGICA

C.C. UNIVERSIDAD EL BOSQUE

THE JOURNAL OF THE
ROYAL ANTHROPOLOGICAL INSTITUTE

(LONDON)

Volume 100, Part 1, 1970
The Journal of the Royal Anthropological Institute is a quarterly publication of the Royal Anthropological Society. It is devoted to the publication of original research papers and reviews in all branches of anthropology, including physical anthropology, social anthropology, linguistics, and archaeology. The Journal is published by the Royal Anthropological Society, 21, Bedford Square, London, W.C.1.

Subscription prices for 1970: Single copies 10s. 6d. per volume; 4 volumes per annum. The subscription price of the Journal for 1970 is £42.50 (US \$106.25) per annum in advance. Orders, which must be accompanied by payment, may be sent to a bookseller or to the publishers, Royal Anthropological Society, 21, Bedford Square, London, W.C.1.

Printed by the University Press, Cambridge. Printed in Great Britain. The paper used in this journal is made from wood-pulp-free paper.

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IMQUIRURGICOS SAS** identificado(a) con número **900.820.009** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130850000200004351** apertura el **22 de febrero de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **850004351**

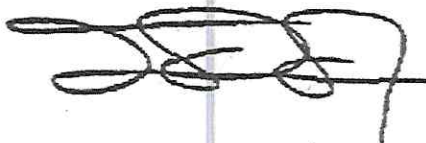
10 dígitos: **0850004351**

16 dígitos: **0850000200004351**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **03 de mayo de 2024** a las **08:43**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

