



DEPARTAMENTO DE SANTANDER
HOSPITAL LOCAL BOLIVAR
ADMINISTRACION
Nit 804003072-0

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000000845

22 Agosto 2025

Beneficiario: MEDIFONCE SAS

Nit o Cédula: 901586614-5

CONCEPTO

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD-EBS, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, SEGÚN RESOLUCIÓN NO 1397 DEL 06 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR, SANTANDER. FRA. 5183

ORDEN PAGO: 000662 - 11/08/2025

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	11,446,218.48	VALOR IVA 19.00 %	2,174,781.52	VALOR TOTAL	13,621,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	727,000.00	A CANCELAR	12,894,000.00

SON: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
540241171	Ese Hospital Local De Bolivar Santander-	2.0 000901586614 - 22/08/2025	12,894,000.00	12,894,000.00
				12,894,000.00

CONTABLE

Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
65 - 3.50%	Compras No Declarantes	800197268.4 Dian	11,446,218.48	401,000.00
32 - 15.00%	Rete Iva	800197268.4 Dian	2,174,781.52	326,000.00
				727,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2320101003060	Aparatos Médicos Quirúrgicos Y Aparatos	100.0 Recursos Propios	623.01	13,621,000.00
				13,621,000.00

CONTABILIZACION - TESORERIA

Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
11100605	540241171-ese Hospital Local Bolívar Res	901586614.5 Medifonce Sas	0.00	12,894,000.00
240101	Bienes Y Servicios	901586614.5 Medifonce Sas	12,894,000.00	
			12,894,000.00	12,894,000.00


CLAUDIA PATRICIA JARAMILLO QUIROGA
 Gefente

C.C o NIT No _____
 RECIBI DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTANDER
 HOSPITAL LOCAL BOLIVAR
 ADMINISTRACION
 Nit 804003072-0

ORDEN DE PAGO No: 0000000662

11 Agosto 2025

Beneficiario: MEDIFONCE SAS

Nit o Cédula: 901586614-5

CONCEPTO

POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD-EBS, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, SEGÚN RESOLUCIÓN NO 1397 DEL 06 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR, SANTANDER. FRA. 5183

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	11,446,218.48	VALOR IVA 19.00 %	2,174,781.52	VALOR TOTAL	13,621,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	727,000.00	A CANCELAR	12,894,000.00

TESORERIA

Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
65 - 3 50%	Compras No Declarantes	800197268.4 Dian	11,446,218.48	401,000.00
32 - 15 00%	Rete Iva	800197268.4 Dian	2,174,781.52	326,000.00
				727,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
232010100306	Aparatos Médicos Quirúrgicos Y Aparatos	100.0 Recursos Propios	623.01	13,621,000.00
				13,621,000.00

CONTABILIZACION

Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
240101	Bienes Y Servicios	901586614.5 Medifonce Sas	0.00	12,894,000.00
243608	Compras	800197268.4 Dian	0.00	401,000.00
163502	Equipo Medico Y Cientifico	901586614.5 Medifonce Sas	11,770,380.00	
243625	Impuesto A Las Ventas Retenido Por Consi	800197268.4 Dian	0.00	326,000.00
190590	Otros Bienes Y Servicios Pagados Por Ant	901586614.5 Medifonce Sas	1,850,620.00	
			13,621,000.00	13,621,000.00

ORDENADOR DEL GASTO



MEDIFONCE S.A.S.
NIT : 901,586,614 - 5
CR 33A 18 22.
BUCARAMANGA - COLOMBIA
6076451001 3144136245
CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR
NIT 804,003,072 - 0
Dirección cr 3 3 194
Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA
Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019
Vendedor EDISON FRANCO
Centro Costo 1,00
Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura
2025-08-09

Código	DescripciónLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0040002000553	BALANZA DIGITAL PESA PERSONA REF EB7010 MARCA BADECOL GRADO MEDICO, DIVISION 50 Gr MECANISMO : Electrónico CAPACIDAD DE PESO : 180 Kg FUENTE DE ALIMENTACION : 4 Pilas AAA DISPLAY Dígitos LED 38mm MATERIAL : Plástico de alta resistencia DIMENSIONES 34 x 34 x 2,8 cm CALIBRADA SIN CERTIFICADO POR ESCRITO GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 3 MESES NO INCLUYE USO INADECUADO DEL DISPOSITIVO GOLPES O HUMEDADES SE RECOMIENDA ESTAR REMOVIENDO LAS BATERIAS PARA QUE NO SE SULFATEN Y NO DAÑEN EL SISTEMA	BADECOL	4	453,752.94118	19	1,815,011.76
0040002000351	Tensiómetro aneroide tamaño adulto de bolsillo MARCA ADC REF 720-11ABK LOTE 50228192 REGISTRO INVIMA 2024DM-0029069 cromado con esfera luminiscente que brinda confiabilidad en su uso día tras día, sistema de guía de tallas en el brazalete de nylon, Manómetro : 800 Precisión del tensiómetro: +/-3mmHg Precisión del tensiómetro en rango de temperatura extendida: 50°F(10°C) - 104°F(40°C) Temperatura de almacenamiento: -4°F (-20°C) - 131°F(55°C) Tipo de válvula: ADFLOW Número de tubos: 2 Tubos Tamaño de brazalete: Adulto Rango del brazalete: 23-40cm Cumple o excede ANSI / AAMI GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 12 MESES NO CUBRE USO INADECUADO DEL DISPOSITIVO GOLPES NI HUMEDADES NO INCLUYE GARANTIA ACCESORIOS NI MANGUERAS	ADC	4	306,910.92437	19	1,227,643.70

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

MEDIFONCE S.A.S.

Tel: 901 586 614-5

Elaborado por
CO. ENFERMERA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
Cra. 33A # 18 - 22 - San Antonio

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000**
Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa

CUFE :0d6cbfa6d4c8c2e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5845334650139b97b8a23b520810c550c09e3



MEDIFONCE S.A.S.
NIT : 901,586,614 - 5
CR 33A 18 22.
BUCARAMANGA - COLOMBIA
6076451001 3144136245
CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR

NIT 804,003,072 - 0

Dirección cr 3 3 194

Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA

Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019

Vendedor EDISON FRANCO

Centro Costo 1,00

Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura

2025-08-09

Código	DescripcionLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0040002000379	FONENDOSCOPIO TAMAÑO ADULTO RF 603 BK LOTE 40913279 - 50325233 REGISTRO INVIMA 2024DM-0028820 MARCA ADC estetoscopio profesional tamaño adulto, de color, estuche de transporte de bolsillo doble extragrande de color, ideal para enfermeras, asistentes médicos, técnicos médicos de emergencia, material acero inoxidable peso pieza toracica 87,9 grs diámetro diafragma 4,45 cm diametro campana 3,5 cm tipo auricular : clínico material tuvo PVC longitud tubo 53 cm longitud total equipo : 76 cm peso total del equipo 164gr ? Olivas de silicona Adsoft ? Plus permite un sellado acústico para mejorar la audición. ? Incluye kit de accesorios con dos pares de almohadillas de repuesto Adsoft ? Plus. ? Incluye Scope ID para colocar el nombre del usuario. GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 12 MESES NO INCLUYE USO INADECUADO DEL DISPOSITIVO GOLPES O HUMEDADES NO INCLUYE ACCESORIOS	A D C	4	328,895.79832	19	1,315,583.19

Elaborado e Impreso por Siigo Nti: 830.048.145 -8

MEDIFONCE S.A.S.
901.586.614-5
COMERCIALIZADORA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
Cra. 33A # 18 - 22 - San Alor - 0
Elaborado por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000**
Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa
CUFE :0d6cbfa6d4c8c2e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5845334660139b97b8a23b520810c550c09e3



MEDIFONCE S.A.S.
NIT : 901.586.614 - 5
CR 33A 18 22.
BUCARAMANGA - COLOMBIA
6076451001 3144136245
CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR
NIT 804,003,072 - 0
Dirección cr 3 3 194
Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA
Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019
Vendedor EDISON FRANCO
Centro Costo 1,00
Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura
2025-08-09

Código	DescripcionLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0040002000367	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS REF GZ-10 MARCA LENZ LOTE 202410-202411 REGISTROS INVIMA 2022DM-0026102/0025962 Tecnología alemana, conformado por Oftalmoscopio y Otoscopio; mayor definición, Aperturas: mira, Bombillo de larga duración, luz led, estuche en nylon, espéculos reutilizables, fibra óptica, Dioptrías -20d +20d, fibra óptica. Parámetro eléctrico de bombilla: 3.0 Vdc 0.05ª Temperatura de color: 6000K - 3500K Tamaño de espéculos: 2 (2,4 - 3 - 4 -5mm) Incluye: Estuche protector, Otoscopio ? Oftalmoscopio, Set de espéculos x 8, Manual y empaque. GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 12 MESES NO INCLUYE USO INADECUADO DEL DISPOSITIVO GOLPES O HUMEDADES NO INCLUYE ACCESORIOS COMO BOMBILLO Y BATERIAS SE RECOMIENDO RETIRAR LAS BATERIAS PARA EVITAR SE SULFATEN Y DAÑEN LA PARTE INTERNA DEL MANGO	LENZ	4	1,181,426.89076	19	4,725,707.56

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

MEDIFONCE S.A.S.
T 901.586.614-5
ADORA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
Cra. 33A # 18 - 22 - San Alonso

Elaborado por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000** Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa
CUFE :0d6cbfa6d4c8c2e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5845334660139b97b8a23b520810c550c09e3

2.1.2 311010107
T 901 581010
101 581010
101 581010
101 581010



MEDIFONCE S.A.S.
 NIT : 901.586.614 - 5
 CR 33A 18 22.
 BUCARAMANGA - COLOMBIA
 6076451001 3144136245
 CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR
NIT 804,003,072 - 0
Dirección cr 3 3 194
Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA
Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019
Vendedor EDISON FRANCO
Centro Costo 1,00
Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura
 2025-08-09

Código	DescripcionLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0040002000563	PULSO OXIMETRO REF GÑ-3200 Oxímetro adulto/pediátrico; MARCA ADC REGISTRO INVIMA 2015EBC-0012721 SERIE No. 10J2106000512 SERIE No. 10J2106000519 SERIE No. 10J2106000514 SERIE No. 10J2106000518 Pantalla de doble color, de alta resolución, fácil de leer, con modos de múltiples pantallas, Visualice SPO y la frecuencia del pulso, barra de pulso y pletismograma, Ahora con índice de perfusión y funcionalidad de alarma audible y programable, Función de apagado automático, Aproximadamente 30 horas de funcionamiento GARANTIA 12 MESES POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN NO CUBRE GOLPES NI USO INADECUADO NI HUMEDADES SE RECOMIENDA RETIRAR LAS BATERÍAS PARA EVITAR SE SULFATEN Y DAÑEN EL SISTEMA LA GARANTIA NO INCLUYE ACCESORIOS	GLOBALMEDIC	4	201,782.35294	19	807,129.41
0040002000567	TERMOMETRO DIGITAL TIPO PISTOLA MODELO Y1-100D MARCA DM REGISTRO INVIMA 2017DM-0017193 SERIE No Y1100D25030006 SERIE No Y1100D25030913 SERIE No Y1100D25030040 SERIE No Y1100D25030262 CON ALTA VOZ EN ESPEÑOL, INDICADOR DE FIEBRE TEMPERATURA CORPORAL, 32 MEMORIAS BATERIA INCLUIDA DISTANCIA DE 3 CM A 5 CM RESULTADO EN 30 SEGUNDOS BATERIA AAA GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 12 MESES NO INCLUYE USO INADECUADO DEL DISPOSITIVO GOLPES O HUMEDAD SE RECOMIENDO REMOVER LAS BATERIAS PARA EVITAR SE SULFATEN Y DAÑEN EL SISTEMA	DM	4	117,575.63025	19	470,302.52

Elaborado e Impreso por Sijigo Nit: 830.048.145 -8

MEDIFONCE S.A.S.

Tel: 901.586.614-5

Elaborado por:
 CO ADORA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
 Tel. Cra. 33A # 18 - 22 - San Alonso

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000**
 Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa

CUFE :0d6cbfa6d4c8c2e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5845334e60139b97b8a23b520810c550c09e3

AMERICAN
P.O. BOX 100
NEW YORK, N.Y. 10001
EST. 1911



MEDIFONCE S.A.S.
 NIT : 901.586.614 - 5
 CR 33A 18 22.
 BUCARAMANGA - COLOMBIA
 6076451001 3144136245
 CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliete EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR
NIT 804.003.072 - 0
Dirección cr 3 3 194
Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA
Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019
Vendedor EDISON FRANCO
Centro Costo 1,00
Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura
 2025-08-09

Código	DescripciónLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0070002087697	CINTA METRICA DE CLICK Cinta para calcular el índice de masa corporal cuatricolor (riesgo de obesidad) Material de PVC -Rango de medición 150 cm -Precisión 1mm Calcula el índice de masa corporal (BMI) conociendo el peso y la altura. Peso: 1 -Dimensiones: 7,5 cm de diámetro * 2,5 cm de altura " MARCA BMI RECOMENDACIONES NO GOLPEAR, PRODUCTO DE PASTA SE PUEDE DETERIORAR GARANTIA 30 DIAS POR DEFECTOS DE FABRICACION NO CUBRE USO INADECUADO GOLPES O HUMEDADES	BMI	4	35,117.64706	19	140,470.59
0070002087767	TALLIMETRO DE PARED REF 26 SM ENROLLABLE UNIDAD MARCA STATURE METER Rango: 0 a 2000 mm. División: 1 mm. Dimensión: 140 x 35 x 130 mm. Peso aproximadamente: 180g. SE RECOMIENDA MANIPULACION CON CUIDADO PARA NO PARTIR SUS PARTES EN PASTA GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 30 DIAS NO CUBRE USO INADECUADO, GOLPES O HUMEDADES	STATER METER	4	92,474.78992	19	369,899.16

Elaborado e Impreso por Sijigo Nit: 830.048.145 -8

MEDIFONCE S.A.S.

901.586.614-5
 CO. COMERCIALIZADORA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
 Te. Cra. 33A # 18 - 22 - San Alor

Elaborado por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000**
 Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa

CUFE :0d6cbfa6d4c82e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5845334660139b97b8a23b520810c550c09e3



MEDIFONCE S.A.S.
NIT : 901,586,614 - 5
CR 33A 18 22.
BUCARAMANGA - COLOMBIA
6076451001 3144136245
CONTACTO@MEDIFONCE.COM



Cliete EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR

NIT 804,003,072 - 0

Dirección cr 3 3 194

Ciudad BOLIVAR-SANTANDER - COLOMBIA

Correo hlocalbolivar@yahoo.es

Teléfono 7569019

Vendedor EDISON FRANCO

Centro Costo 1,00

Documento Cruce

FACTURA ELECTRONICA

MFB - 5183

Fecha Factura

2025-08-09

Código	DescripciónLargaProducto	MARCA	CANT	V. Unit	IVA	Valor Total
0070002000944	INFANTOMETRO EN PLEXIGLLAS GRADUABLE DOBLE ESCALA MARCA KRAMER SE RECOMIENDA MANIPULACION CON CUIDADO PARA EVITAR PARTIRLO GRAduado: Doble Escala ? Pulgadas y Centímetros. Rango de Medida: 50 ? 100 Cms Material: Plexiglass. GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION DE 30 DIAS NO CUBRE GOLPES O DAÑOS POR USO INADECUADO	KRAMER	4	143,617.64706	19	574,470.59

Total Gravado	11,446,218.48
Total Exento	.00

IVA Tarifa	19%	2,174,781.52
Total a Pagar		\$ 13.621.000,00

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 13.621.000,00

Cuota 1 Vence el 2025-08-12

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Seiscientos Veintiun Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Despues de generada factura electronica, no se aceptan cambios de facturas, ni devoluciones de dinero ni productos de contacto con piel despues de 48 horas de efectuada la venta, se recomienda leer protocolo de cuidado entregado. Somos Autoretenedores de ICA según Art. 1 de la Resolución 4-R--20250400002248 del 21 de abril de 2025, la Dian estipula un plazo de 3 Días para que se acepte o se rechace la factura emitida. SEGUN CONTRATO No. EBS-CP-CV-001-2025

MEDIFONCE S.A.S.

CC T 901.586.614-5
Te. ADORA HOSPITALARIA Y ORTOPÉDICA
Cra. 33A # 18 - 22 - San Alor

Elaborado por

Firma Recibido

DESPUES DE GENERADA LA FACTURA ELECTRONICA NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DE PRODUCTOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No. 18764091992589 aprobado en 2025-04-21, vigente 12 Meses, prefijo MFB desde el número 4498 al 6000**
Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa

CUFE :0d8cbfa6d4c8c2e185aca311e71c790c34f1d3d82abc2935fdd3634376b5945334630139b97b8a23b520810c550c09e3



E.S.E. Hospital Local
Bolívar Sder.

ORDEN DE COMPRA N° S 023

BOLIVAR , 6 DE AGOSTO DE 2025

SEÑORES : MEDIFONCE

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL ALMACEN DEL HOSPITAL LOCAL DE BOLIVAR SANTANDERLOS SIGUIENTES ARTICULOS DE CONFORMIDAD CON LAS MARCAS Y REFERENCIAS ESPECIFICADAS

C/DAD	U. MEDIDA	NOMBRE DEL ARTICULO
4	UI	Báscula digital tipo adulto - grado médico
4	UI	Tensiómetro adulto
4	UI	Fonendoscopio de dos servicios
4	UI	Equipo de órganos de los sentidos portátil
4	UI	Pulsoxímetro
4	UI	Termómetro infrarrojo (pistola)
4	UI	Cinta métrica
4	UI	Talímetro
4	UI	Infantometro

CLAUDIA PATRICIA JARAMILLO QUIROGA

Gerente