

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO		CÓDIGO: GA-GECCO-MN-01-FT-05	
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024	
	MANUAL: CONTRATACION		VERSIÓN: 10	
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		PAGINA 1 DE 2	
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				

Fecha:	24/09/2025	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	sep-25				
No. de Contrato:	185/2025			VALOR	S	64.057.000,00					
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-146-2025-HOMIL										
Objeto	SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA Y ESTUDIOS ESPECIALES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.										
Nombre de Contratista	BAYER S.A			NIT/ CC	860001942						
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	MINIMA CUANTIA						
Cuenta Bancaria No.	03111425682	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	X				
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	18-44-101108544	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	29/08/2025						
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA GRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
VIGENCIA AÑO (:2025)	196225	3/07/2025	2904	19/08/2025	288825	19/08/2025	FEP1483690	29/08/2025	ZF000000020954	FTS	\$ 60.639.400,00
											\$ -
											\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											\$ 60.639.400,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Sesenta millones seiscientos treinta y nueve mil cuatrocientos pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2025)	\$ 64.057.000,00	\$ -		\$ 64.037.100,00	\$ 19.900,00
ADICIÓN:(2026)		\$ -		\$ -	\$ -
TOTAL CONTRATO	\$ 64.057.000,00	\$ -	\$ -	\$ 64.037.100,00	\$ 19.900,00

Nombre del Supervisor:	Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA	29/08/2025
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	29/08/2025	30/09/2025
Vigencia del Contrato:	30 DE SEPTIEMBRE 2025	
Prorrogas:	En tiempo 1 Meses	
	1- 01 MES - Hasta el 30 de Septiembre 2025	
	2-	
	3-	
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales mediante certificación – correspondiente al mes de Agosto del año 2025, BAYER SA. Identificado con NIT, 860001942. Certifica que de acuerdo con los registros contables. Cumplió con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud para el mes de Agosto del año 2025, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a los 14 días del mes de agosto 2025, como se detalla en el oficio firmado por la revisora fiscal YEISSON DAVID ORJUELA PARRA TP - 254558 -T. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION		
NOTA 2: Revisada la documentación se puede evidenciar que la factura FEP1483690, cumple con los parametros contractuales para que se realice el pago correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025, con cargo al del contrato 185-2025, de objeto contractual de SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA Y ESTUDIOS ESPECIALES PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, de la empresa BAYER SA, para el servicio de radiología e imágenes diagnósticas del hospital militar central.		
NOTA 3:		

Alejandra 24/09/2025

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado o existencia en almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

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

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexas el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL									
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES		
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor	
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 2					CODIGO:		VERSIÓN	10
						Página:		2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA

NÚMERO DE CEDULA:

1102820769

CELULAR:

3108451285

CORREO: adiaz@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 19813

Estado : Confirmado

Fecha : 15/09/2025

Tercero: 860001942 BAYER S.A.

Documento: FEP1483690

Detalle : CONTRATO No 185-2025, SE IMPORTA REMISION DE ENTRADA ZF14757

Andrés Dávalos Díaz

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1962	2904	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 60.639.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.639.400,00
Total Obligacion :						\$ 60.639.400,00			\$ 60.639.400,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 52858751

Fecha Actual : lunes, 15 septiembre 2025 1/1
Comprobante de Entrada ZF000000020954
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR: BAYER S.A. NIT: 860001942 FECHA: 15/09/2025 11:02 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: Avenida Americas 57-52 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6014234000 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: FEP1483690 % ICA: 4,14 PLAZO: 90 FECHA FAC: 29/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD FAX:

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1033610026-BSC	IOPROMIDA 623,4 mg/mL (300 YODO) FRASCO x 100 mL	623,4 mg/mL MILILITRO x 100 mL		19000	\$ 1.365,00	0	25935000	0,00
2023M-0009706-R2	KT0TKT1	31/03/2028 12:00:00 a. m.						
1033610030	AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA+AMIDOTRIZOATO DE SODIO (66+10)g FRASCO x 100 mL	66+10 g/100 mL	UNIDAD	13100	\$ 716,00	0	9379600	0,00
2023M-0016950-R1	MA04NS0	30/11/2026 12:00:00 a. m.						
1033610016-BSC	IOPROMIDA 768,86 mg/mL (YODO 370) FRASCO X 100 mL	768,86 mg/mL	MILILITRO	2100	\$ 1.688,00	0	3544800	0,00
2023M-0008854-R2	KT0S1T70	31/05/2027 12:00:00 a. m.						
1033610003-BSC	GADOBUTROL 604,720 mg EQUIVALENTE A GADOBUTROL 1 mmol	Immol (604,72mg/mL)	MILILITRO	1800	\$ 12.100,00	0	21780000	0,00
2022M-0012498-R2	KT0TBTL	31/01/2029 12:00:00 a. m.						
TOTAL COMPROBANTE: SESENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.								

DETALLE

CONTRATO No 185-2025, SE IMPORTA REMISION DE ENTRADA ZF14757

Comp-208825
Cxp-1569525

SUBTOTAL: \$ 60.639.400,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 251.047,00
RETE FUENTE: \$ 0,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 60.388.353,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Bayer S.A. NIT. 860.001.942-8
Ak 45 # 123-60 Torre Sapiencia, Piso 6, Bogotá D.C.
Código postal: 110111
Tel: 57(1) 414 22 77
www.bayerenfermedades.com



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro. FEP1483690
Fecha de Emisión: 29.08.2025-18:38:54
Fecha de Vencimiento: 28/12/2025
Condición de Pago: 120 días fecha factura sin dad

Enviar a:
Nombre: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dirección: TV 5 # 49 - 00
Ciudad: Bogotá
Departamento: Bogotá, D.C.
País: Colombia

Orden de Compra: 185 - 2025
Número de Pedido: 8730447844
Referencia: 87L7519388
Moneda: COP
Incoterm: YNA
Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Organización de Venta: Bayer HealthCare
Vendedor: CO2

Descripción	CUM	GTIN13	Cantidad	Lote	Venc.	Precio Unit / Ref	Valor Total	IVA
1.- ULTRAVIST 370 FCOX100ML HOSP MILITAR(ML)	19999094-4	7702123009558	21 unidad	CO26309	31.05.2027	158.800	3.544.800	
2.- ULTRAVIST 300 FCOX100ML CO ME	19999096-3	7799320051162	190 unidad	KT051T7	31.03.2028	136.500	25.935.000	
3.- GASTROGRAFINA FCOX100ML CO	20093297-1	7702123009290	131 unidad	MA04NS0	30.11.2026	71.600	9.379.600	
4.- GADOVIST 1.0 SOLU VIAL 1X7.5ML LAT	20021045-1	4057601004193	240 unidad	KT0TSTL	31.01.2028	90.750	21.780.000	

des enviadas: 582
neas: 4

GECO
VISADO FACTURA

FECHA ENTREGA

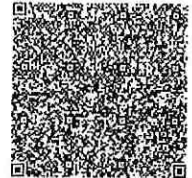
Norma Solórzano
C.C 52 351.000
SERVICIO FARMACÉUTICO
11/09/2025

22 SEP 2025

Handwritten signature and date

Subtotal Factura: 60.639.400
Base Excluida: 60.639.400
Base Gravable: 0
TOTAL FACTURA: 60.639.400

Resolución de Facturación Electrónica No. 1876-09134541 del 01/10/2025 al 01/10/2025. Intervalo de Numeración Autorizada FEP1 - 471038 Al FEP1 - 750000. No se otorga el beneficio de pago oportuno para los pagos acreditados por fuera de los límites establecidos en esta factura. Grandes Contribuyentes Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 (Responsable de IVA, Autorreductor Renta Resolución No. 002553 del 19 de marzo de 2010 Refactor IVA a Industria y Comercio. La presente factura de venta se asienta en sus efectos a una letra de cambio (artículo 774 Código de comercio). El comprador se obliga ante Bayer S.A. a cancelar incondicionalmente el valor total a pagar aquí señalado, en la fecha de vencimiento indicada, en la cuenta corriente 031-11426592 de Bancolombia si el pago es en cheque o efectivo a nivel nacional y en el caso de transferencias electrónicas favor consignar en la Cuenta Corriente 0085216201 de CITIBANK.



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Autorizada mediante Resolución 30 de 2019

SENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS con 00/100 COP



Deloitte & Touche S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Carrera 9 No. 78-31. Piso 1
Bogotá, D. C.
Colombia

El Suscrito Revisor Fiscal Principal de
BAYER S.A.
NIT 860.001.942-8

Tel: +57 (601) 426 2000
www.deloitte.com/co

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la compañía.
2. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.
4. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la compañía por el año que terminara al 31 de diciembre de 2025.
5. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:
 - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de las cuentas: 2513215, Aportes administradores de pensiones, 2513140, Aporte administradores de riesgos profesionales, 2513252, Aportes al ICBF, SENA y Cajas de compensación, 2513355, Aportes entidades promotoras de Salud del 01 de enero al 30 de junio de 2025 contra la planilla PILA del mismo corte.
 - Verificación de la planilla PILA de los últimos seis meses al mes de junio de 2025, esta revisión se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 923 del 31 de mayo de 2017.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por BAYER S.A.

CERTIFICA QUE: (Cifras Expresadas en pesos colombianos)

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por BAYER S.A, la Compañía ha realizado el pago de las liquidaciones por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud durante los meses de febrero a julio de 2025, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de los meses de enero a junio de 2025, con lo anterior, se está dando cumplimiento con el requisito exigido por lo dispuesto en el artículo 1 de la ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.



Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de las Plantillas PILA que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Bogotá D.C a los catorce (14) días del mes de julio de 2025, por solicitud de la Administración de Bayer S.A. en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.



YEISSON DAVID ORJUELA PARRA
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 254558 -T
Designado por Deloitte & Touche S.A.S.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR		CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01	
 		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISION: 23-07-2016	
		PROCESO: GESTION ADQUISICIONES		VERSION: 01	
		SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI		PÁGINA 1 de 2	
FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO		
6/08/2025	FARMACIA TECNOLOGIA MEDICA	BAYER S.A	185-2025		
CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1033610026-BSC	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO HIDROFILICO 300-320 mg (Ultravist)	100 ml x 1mm	19.000	\$ 1.365	\$ 25.935.000
1033610016	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO HIDROFILICO 300-370 mg (Ultravist)	100 ml X 370 mg/ml	4.100	\$ 1.688	\$ 6.920.800
1033610030	MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE PARA TOMOGRAFIA (IONICO - GASTROGRAFINA)	30ml y/o 100ml - 370 mg I/ml	13.100	\$ 716	\$ 9.379.600
1033610003-BSC	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANACIA MACROCICLICO	X 0.5 -1M	1.800	\$ 12.100	\$ 21.780.000
VALOR EN LETRAS:			TOTAL \$ 64.015.400		
FECHA INICIO					
FECHA DE ENTREGA					
OBSERVACIONES:	IVA SOBRE UTILIDAD \$ 0				
VOBO. AREA TALLERES Y/O ENCARGADO			TOTAL \$ 64.015.400,00		
			VALOR DEL CONTRATO \$ 64.057.000,00		
			VIENE (RESERVA) \$		
			ADICION \$ 0,00		
			ORDEN AUT. \$		
			SALDO \$ 41.600,00		
			TOTAL \$ 0		
			IVA N/A		
			RET FUENTE N/A		
			GRAN TOTAL \$ 64.019.050,00		
Doctora. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SERVICIO FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN RECIBI CC					

HOSPITAL MILITAR		FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD		CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FI-01													
		UNIDAD: FARMACIA		FECHA DE EMISION:	7/11/2024													
		PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS		VERSION:	1.0													
		PROCESO: GESTION APOYO ASISTENCIAL Y FARMACEUTICO		Página 1 de 1														
REPORTE	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI																	
ATQ Estatal No.	BAYER	FECHA	8/08/2025	HORA	2:00 p.m.													
	REMISION CONTRATO 185-2025	FACTURA N°	RAD001-25															
GO-GG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACION /FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA ÚTIL (cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCIÓN (SI/NO)	MATERIAL DE EMPALME	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS	Tª DE RECEPCIÓN	NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI/NO)	APROBADO (SI/NO)
3610026-BSC	IOPROMID 623.4 mg/mL (300 YODO) FRASCO x 100 mL	ML	FRASCO X 100 ml	ULTRAVIST	KTOTKT1	2023M-0009706-R2	31/03/2028	987 DÍAS	19.000	NO	CARTON	PLEGADIZA Y VIDRIO	X	X	No Aplica	10.000	NO	SI
3610016-BSC	IOPROMIDA 768.86 mg/mL (YODO 370) FRASCO X 100 mL	ML	FRASCO X 100 ml	ULTRAVIST	KTUS-177	2023M-0008854-R2	31/05/2027	682 DÍAS	2.100	NO	CARTON	PLEGADIZA Y VIDRIO	X	X	No Aplica	125	NO	SI
333610030	AMIDOTRIZATO DE MEGLUMINA+AMIDOTRIZATO DE SODIO (86+10) FRASCO x 100 mL	ML	FRASCO X 100 ml	GASTROGRAFINA	MA04NSO	2023M-0016950-R1	30/11/2026	490 DÍAS	13.100	NO	CARTON	PLEGADIZA Y VIDRIO	X	X	No Aplica	500	NO	SI
3610003-BSC	GADOBUTROL 604.72mg EQUIVALENTE A GADOBUTROL 1 mlt/ml	ML	FRASCO X 7.5 ml	GADOVIST	KTOTBT1	2022M-0012498-R2	31/07/2029	1273 DÍAS	1.800	NO	CARTON	PLEGADIZA Y VIDRIO			No Aplica	125	NO	SI

Norma Solórzano
C.C 52 351.000
SERVICIO FARMACEUTICO

Norma Chantara Solórzano Buitrago - Técnico de Farmacia - Farmado Tecnología en Salud

Transversal 30W 48-02 Bogotá, Colombia - Computador (57 1) 348 6969 - www.hospitalmilitar.gov.co
Redes sociales Facebook: hospitalmilitarcentral Twitter: @HOSMILC

Yamada del Lago		5/23/2004
Sheet de inspeccion H11-571-15E	Inspection	
2 - 8	1	
9 - 13	2	
14 - 25	3	
26 - 66	8	
67 - 69	14	
91 - 157	20	
151 - 200	71	
281 - 509	50	
551 - 1200	80	
1331 - 2700	1215	
2721 - 10000	230	
10001 - 25000	500	