



Call Center Oxipro &lt;callcenter@oxiprosas.com&gt;

**RE: Apoyo Concepto Radicado: PQRS-2023-E-560773 por parte de Famisanar**

1 mensaje

**Constanza Rosas** <gestioncomercial@oxigenoensucasa.com>

3 de noviembre de 2023, 9:08

Para: Call Center Oxipro &lt;callcenter@oxiprosas.com&gt;

Cc: Eder Botero &lt;logistica4.cund@oxigenoensucasa.com&gt;

Buenos días:

Favor programar entrega de cilindro portátil adicionales al paquete (5 recargas al mes más a las del paquete que son 4, para un total 9 al mes) e informarle al paciente que debe reclamarlas en la sede más cercana al domicilio.

Cordial Saludo,

**Constanza Rosas González**  
*Directora Comercial y Atención al Usuario*  
Carrera 22 # 168 – 40  
Bogotá – Colombia  
Teléfono (60 1) 467 22 64 / 467 22 65



El presente correo electrónico puede contener información confidencial o legalmente protegida y está destinado única y exclusivamente para el uso del destinatario(s) previsto, para su utilización específica. Se le notifica por el presente que está prohibida su divulgación, revisión, transmisión, difusión o cualquier otro tipo de uso de la información contenida por personas extrañas al destinatario original. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.

Los correos electrónicos no son seguros y no se puede garantizar que estén libres de errores, ya que pueden ser interceptados, modificados, o contener virus. Cualquier persona que se comunica con nosotros por e-mail se considera que ha aceptado estos riesgos. Oxipro S.A.S no se hace responsable de los errores u omisiones de este mensaje y niega cualquier responsabilidad por daños derivados de la utilización del correo electrónico. Cualquier opinión y otra declaración contenida en este mensaje y cualquier archivo adjunto son de exclusiva responsabilidad del autor y no representan necesariamente las de la empresa.

De igual forma, los datos personales que por medio de este correo se soliciten serán tratados de acuerdo con las finalidades del objeto social de la sociedad, y con el fin de dar respuesta y brindar la información relacionada con los temas que sean de su interés y estén relacionados con la relación comercial u operacional que tiene con la empresa. Los datos personales y de contacto serán conservados en la base de datos de la empresa mientras mantenga dicha relación.

En caso de querer presentar Consultas, Quejas o Reclamos puede realizar la solicitud al correo electrónico [protecciondedatos@oxiprosas.com](mailto:protecciondedatos@oxiprosas.com) o de forma presencial en la siguiente dirección: **Carrera 22 No 168 - 40** de la ciudad de Bogotá.

---

**De:** [oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co) <[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)>  
**Enviado el:** viernes, 3 de noviembre de 2023 8:51 a. m.  
**Para:** Constanza Rosas <[gestioncomercial@oxigenoensucasa.com](mailto:gestioncomercial@oxigenoensucasa.com)>  
**Asunto:** RE: Apoyo Concepto Radicado: PQRS-2023-E-560773 por parte de Famisanar

Buen Día:

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, agradecemos su apoyo con la coordinación de entrega de 2d0 Cilindro Portátil para el paciente en referencia, anexo autorización.

Por favor confirmar fecha de entrega y código del paciente.

Agradecemos su gestión

Cordialmente,



**TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE**

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

---

Buenos días:

Si se emite autorización por parte de la EPS, le sería entregado.

Cordial Saludo,

[cid:image001.jpg@01DA0D73.F9EAB680]

El presente correo electrónico puede contener información confidencial o legalmente protegida y está destinado única y exclusivamente para el uso del destinatario(s) previsto, para su utilización específica. Se le notifica por el presente que está prohibida su divulgación, revisión, transmisión, difusión o cualquier otro tipo de uso de la información contenida por personas extrañas al destinatario original. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.

Los correos electrónicos no son seguros y no se puede garantizar que estén libres de errores, ya que pueden ser interceptados, modificados, o contener virus. Cualquier persona que se comunica con nosotros por e-mail se considera que ha aceptado estos riesgos. Oxipro S.A.S no se hace responsable de los errores u omisiones de este mensaje y niega cualquier responsabilidad por daños derivados de la utilización del correo electrónico. Cualquier opinión y otra declaración contenida en este mensaje y cualquier archivo adjunto son de exclusiva responsabilidad del autor y no representan necesariamente las de la empresa.

De igual forma, los datos personales que por medio de este correo se soliciten serán tratados de acuerdo con las finalidades del objeto social de la sociedad, y con el fin de dar respuesta y brindar la información relacionada con los temas que sean de su interés y estén relacionados con la relación

3/11/23, 9:30

Correo de oxipro sas - RE: Apoyo Concepto Radicado: PQRS-2023-E-560773 por parte de Famisanar

comercial u operacional que tiene con la empresa. Los datos personales y de contacto serán conservados en la base de datos de la empresa mientras mantenga dicha relación.

En caso de querer presentar Consultas, Quejas o Reclamos puede realizar la solicitud al correo electrónico [protecciondedatos@oxiprosas.com](mailto:protecciondedatos@oxiprosas.com) o de forma presencial en la siguiente dirección: **Carrera 22 No 168 - 40** de la ciudad de Bogotá.

De: [oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Enviado el: jueves, 2 de noviembre de 2023 9:32 a. m.

Para: Constanza Rosas

Asunto: RE: Apoyo Concepto Radicado: PQRS-2023-E-560773 por parte de Famisanar

Buen Día:

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, Por favor informar si es posible realizar entrega de un 2do cilindro portátil.

Agradecemos su gestión

Cordialmente,

[<https://famisanar.blob.core.windows.net/storagewebpageresources/famisanar25.png>]

TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

---

Buenas tardes:

Dando respuesta a correo, le informo las recargas de cilindro portátil a solicitado la paciente MARIANA LEON (CC: 20481473):

[cid:image001.png@01DA0CCA.5BBE3490]

Cordial Saludo,

[cid:image002.jpg@01DA0CCA.5BBE3490]

El presente correo electrónico puede contener información confidencial o legalmente protegida y está destinado única y exclusivamente para el uso del destinatario(s) previsto, para su utilización específica. Se le notifica por el presente que está prohibida su divulgación, revisión, transmisión, difusión o cualquier otro tipo de uso de la información contenida por personas extrañas al destinatario original. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.

Los correos electrónicos no son seguros y no se puede garantizar que estén libres de errores, ya que pueden ser interceptados, modificados, o contener virus. Cualquier persona que se comunica con nosotros por e-mail se considera que ha aceptado estos riesgos. Oxipro S.A.S no se hace responsable de los errores u omisiones de este mensaje y niega cualquier responsabilidad por daños derivados de la utilización del correo electrónico. Cualquier opinión y otra declaración contenida en este mensaje y cualquier archivo adjunto son de exclusiva responsabilidad del autor y no representan necesariamente las de la empresa.

De igual forma, los datos personales que por medio de este correo se soliciten serán tratados de acuerdo con las finalidades del objeto social de la sociedad, y con el fin de dar respuesta y brindar la información relacionada con los temas que sean de su interés y estén relacionados con la relación comercial u operacional que tiene con la empresa. Los datos personales y de contacto serán conservados en la base de datos de la empresa mientras mantenga dicha relación.

En caso de querer presentar Consultas, Quejas o Reclamos puede realizar la solicitud al correo electrónico [protecciondedatos@oxiprosas.com](mailto:protecciondedatos@oxiprosas.com) o de forma presencial en la siguiente dirección: Carrera 22 No 168 - 40 de la ciudad de Bogotá.

De: [oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Enviado el: miércoles, 1 de noviembre de 2023 8:21 a. m.

Para: Constanza Rosas

Asunto: Apoyo Concepto Radicado: PQRS-2023-E-560773 por parte de Famisanar

Buen Día:

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, agradecemos su apoyo con la queja en referencia.

por favor nos confirman con que equipos de oxigeno cuenta y el # de recargas realizadas en los últimos 3 meses del cilindro portátil.

\* Por favor informar si es posible realizar entrega de un 2do cilindro portátil

Agradecemos su gestión

El detalle de lo que solicitamos lo puede leer a continuación

Buen día solicito su amable colaboración con la validación y concepto de oxígeno

Solicitud o inconformidad del afectado

Fecha de solicitud: 24/10/2023 08:08 AM DATOS DEL POSIBLE AFECTADO Tipo Documento - Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA - 20481473 Nombres: MARIANA LEON DE CRUZ Dirección para notificación: [CARRERA 73A 73-22](#) Teléfono(s): 3213978079 Localidad: SIN REGISTRO Correo Electrónico: [crisscruzz@gmail.com](mailto:crisscruzz@gmail.com) Nacionalidad: COLOMBIA Fecha de Nacimiento: SIN REGISTRO Género: FEMENINO Características del Afectado: Adulto Mayor Autorizó respuesta/información sobre la gestión via email?: NO DATOS DEL PETICIONARIO Tipo Documento - Identificación: SIN REGISTRO - SIN REGISTRO Nombres: SIN REGISTRO Dirección para notificación: SIN REGISTRO Teléfono(s): SIN REGISTRO Localidad: SIN REGISTRO Correo Electrónico: SIN REGISTRO Nacionalidad: SIN REGISTRO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Forma de Ingreso: Escrito / SIRIUS Tipo de Petición: PETICIÓN DE INTERES PARTICULAR Código SINPROC: 406246 Objeto/Motivo: FECHA RADICACIÓN: 2023-10-19 - 10:36:28 ASUNTO: RV: DERECHO DE PETICIÓN, SOLICITUD URGENTE (CONCENTRADOR DE OXÍGENO PORTÁTIL) (: )YO, MARIANA LEON DE CRUZ , MAYOR DE EDAD, VECINA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., IDENTIFICADA COMO APARECE AL PIÉ DE MI FIRMA, EN MI CALIDAD DE ADULTO MAYOR , OBRANDO EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN PROPIA, EN EJERCICIO DEL DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN CONSAGRADO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y EN EL ARTÍCULO 5 DEL CÓDIGO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ME PERMITO MUY RESPETUOSAMENTE SOLICITAR SE SIRVAN CONTESTAR POR ESCRITO Y DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL CORRESPONDIENTE LA SIGUIENTE PETICIÓN Y EN EL EVENTO DE SER NEGADO, SOLICITO SE SIRVAN INFORMAR LAS RAZONES DE ORDEN LEGAL AJUSTADAS A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES, LOS FALLOS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y LOS TRATADOS INTERNACIONALES DE DERECHOS HUMANOS QUE SUSTENTAN LA DECISIÓN. PETICIÓN: SUMINISTRO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO PORTÁTIL. APOYO MI PET ICIÓN EN LOS SIGUIENTES HECHOS: SOY UN ADULTO MAYOR DE 82 AÑOS, CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE SALUD, LAS CUALES DIFICULTAN MI NORMAL DESARROLLO DE FUNCIONES CORPORALES VARIAS COMO EL LIBRE DESPLAZAMIENTO Y EN GENERAL LAS PROPIAS Y NECESARIAS PARA MI CUIDADO PERSONAL POR CUENTA PROPIA. 1. COR PULMONAL 2. SAHOS CENTRAL SEVERA IAH 76/H 2.1 HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DE 82 MMHH 3. FIBRILACION AURICULAR PERMANANTE CHA2DS2VASC 6 HASBLED 1 4. SECUELAS DE ACV 5. HIPERTENSION ARTERIAL HACE 3 AÑOS 6. DIABETES MELLITUS HACE 1 AÑO 7. ERC ESTADIO 3A 8. NEFROSTOMIA DERECHA POR ESTENOSIS PIELOCALICIAL DERECHA SEVERA 9. IVU A REPETICION EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA 10. OBESIDAD GRADO II IMC 39.9 REQUIERO OXÍGENO PERMANENTE, DEBIDO A CONDICIONES FÍSICAS DEFICIENTES ENUNCIADAS ANTERIORMENTE QUE DIFICULTAN LA RESPIRACIÓN DE MANERA NORMAL POR CUENTA PROPIA. USO SILLA DE RUEDAS DEBIDO A LAS SECUELAS DE ACV QUE DIFICULTAN EL LIBRE DESPLAZAMIENTO. DEBO ATENDER DIFERENTES CITAS MÉDICAS CON ESPECIALISTAS, EXÁMENES ESPECIALIZADOS, ASÍ COMO ACTIVIDADES PROPIAS DE MI DESARROLLO COMO SER HUMANO Y QUE PUEDEN INCLUIR EL SALIR DE MI LUGAR DE RESIDENCIA, SIENDO LA BALA DE OXÍGENO PORTÁTIL CON LA QUE CUENTO ACTUALMENTE, INSUFICIENTE PARA LOS LARGOS DESPLAZAMIENTOS Y TIEMPOS DE ESPERA QUE SE PUEDEN PRESENTAR EN UNA CIUDAD TAN Densa COMO BOGOTÁ, LIMITANDO DE ESTA MANERA EL DESARROLLO DE MI VIDA DE UNA MANERA DIGNA, PUES ME VEO OBLIGADA A ESTAR CONFINADA EN MI PROPIO HOGAR AL NO CONTAR CON UNA ALTERNATIVA QUE ME PERMITA DESPLAZARME OCASIONALMENTE FUERA DE ÉSTE.

Información afectado

Información reclamante

Nombre afectado:

MARIANA LEON DE CRUZ

Nombre reclamante:

MARIANA LEON DE CRUZ

Identificación:

20481473

Identificación:

20481473

Email:

[andre23121305@gmail.com](mailto:andre23121305@gmail.com)

Email:

[andre23121305@gmail.com](mailto:andre23121305@gmail.com)

Telefono:

3144216785

Telefono:

3144216785

Cordialmente,

[<https://famisanar.blob.core.windows.net/storagewebpageresources/famisanar25.png>]



TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

---

Cordial saludo [oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co),

Favor responder el concepto dando click en el siguiente enlace: Enlace resolución Apoyo/Concepto

Requerimos apoyo para la gestión del radicado # PQRS-2023-E-560773 para brindar su concepto.

El detalle de lo que solicitamos lo puede leer a continuación

Buen día solicito su amable colaboración con la validación y concepto de oxígeno

Solicitud o inconformidad del afectado

Fecha de solicitud: 24/10/2023 08:08 AM DATOS DEL POSIBLE AFECTADO Tipo Documento - Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA - 20481473 Nombres: MARIANA LEON DE CRUZ Dirección para notificación: [CARRERA 73A 73-22](#) Teléfono(s): 3213978079 Localidad: SIN REGISTRO Correo Electrónico: [crisscruzz@gmail.com](mailto:crisscruzz@gmail.com) Nacionalidad: COLOMBIA Fecha de Nacimiento: SIN REGISTRO Género: FEMENINO Características del Afectado: Adulto Mayor Autorizó respuesta/información sobre la gestión via email?: NO DATOS DEL PETICIONARIO Tipo Documento - Identificación: SIN REGISTRO - SIN REGISTRO Nombres: SIN REGISTRO Dirección para notificación: SIN REGISTRO Teléfono(s): SIN REGISTRO Localidad: SIN REGISTRO Correo Electrónico: SIN REGISTRO Nacionalidad: SIN REGISTRO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Forma de Ingreso: Escrito / SIRIUS Tipo de Petición: PETICIÓN DE INTERES PARTICULAR Código SINPROC: 406246 Objeto/Motivo: FECHA RADICACIÓN: 2023-10-19 - 10:36:28 ASUNTO: RV: DERECHO DE PETICIÓN, SOLICITUD URGENTE (CONCENTRADOR DE OXÍGENO PORTÁTIL) (: )YO, MARIANA LEON DE CRUZ , MAYOR DE EDAD, VECINA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., IDENTIFICADA COMO APARECE AL PIÉ DE MI FIRMA, EN MI CALIDAD DE ADULTO MAYOR , OBRANDO EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN PROPIA, EN EJERCICIO DEL DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN CONSAGRADO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y EN EL ARTÍCULO 5 DEL CÓDIGO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ME PERMITO MUY RESPETUOSAMENTE SOLICITAR SE SIRVAN

CONTESTAR POR ESCRITO Y DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL CORRESPONDIENTE LA SIGUIENTE PETICIÓN Y EN EL EVENTO DE SER NEGADO, SOLICITO SE SIRVAN INFORMAR LAS RAZONES DE ORDEN LEGAL AJUSTADAS A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES, LOS FALLOS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y LOS TRATADOS INTERNACIONALES DE DERECHOS HUMANOS QUE SUSTENTAN LA DECISIÓN. PETICION: SUMINISTRO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO PORTÁTIL. APOYO MI PET ICIÓN EN LOS SIGUIENTES HECHOS: SOY UN ADULTO MAYOR DE 82 AÑOS, CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE SALUD, LAS CUALES DIFICULTAN MI NORMAL DESARROLLO DE FUNCIONES CORPORALES VARIAS COMO EL LIBRE DESPLAZAMIENTO Y EN GENERAL LAS PROPIAS Y NECESARIAS PARA MI CUIDADO PERSONAL POR CUENTA PROPIA. 1. COR PULMONAL 2. SAHOS CENTRAL SEVERA IAH 76/H 2.1 HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DE 82 MMHH 3. FIBRILACION AURICULAR PERMANANTE CHA2DS2VASC 6 HASBLED 1 4. SECUELAS DE ACV 5. HIPERTENSION ARTERIAL HACE 3 AÑOS 6. DIABETES MELLITUS HACE 1 AÑO 7. ERC ESTADIO 3A 8. NEFROSTOMIA DERECHA POR ESTENOSIS PIELOCALICIAL DERECHA SEVERA 9. IVU A REPETICION EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA 10. OBESIDAD GRADO II IMC 39.9 REQUIERO OXÍGENO PERMANENTE, DEBIDO A CONDICIONES FÍSICAS DEFICIENTES ENUNCIADAS ANTERIORMENTE QUE DIFICULTAN LA RESPIRACIÓN DE MANERA NORMAL POR CUENTA PROPIA. USO SILLA DE RUEDAS DEBIDO A LAS SECUELAS DE ACV QUE DIFICULTAN EL LIBRE DESPLAZAMIENTO. DEBO ATENDER DIFERENTES CITAS MÉDICAS CON ESPECIALISTAS, EXÁMENES ESPECIALIZADOS, ASÍ COMO ACTIVIDADES PROPIAS DE MI DESARROLLO COMO SER HUMANO Y QUE PUEDEN INCLUIR EL SALIR DE MI LUGAR DE RESIDENCIA, SIENDO LA BALA DE OXÍGENO PORTÁTIL CON LA QUE CUENTO ACTUALMENTE, INSUFICIENTE PARA LOS LARGOS DESPLAZAMIENTOS Y TIEMPOS DE ESPERA QUE SE PUEDEN PRESENTAR EN UNA CIUDAD TAN DENSA COMO BOGOTÁ, LIMITANDO DE ESTA MANERA EL DESARROLLO DE MI VIDA DE UNA MANERA DIGNA, PUES ME VEO OBLIGADA A ESTAR CONFINADA EN MI PROPIO HOGAR AL NO CONTAR CON UNA ALTERNATIVA QUE ME PERMITA DESPLAZARME OCASIONALMENTE FUERA DE ÉSTE.

Información afectado

Información reclamante

Nombre afectado:

MARIANA LEON DE CRUZ

Nombre reclamante:

MARIANA LEON DE CRUZ

Identificación:

20481473

Identificación:

20481473

Email:

[andre23121305@gmail.com](mailto:andre23121305@gmail.com)

Email:

[andre23121305@gmail.com](mailto:andre23121305@gmail.com)

Telefono:

3144216785

Telefono:

3144216785

Esperamos contar con su concepto para la fecha: 2023-11-01T13:19

Favor responder el concepto dando click en el siguiente enlace: Enlace resolución Apoyo/Concepto

Cordialmente,

[<https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/5cb5405b733fb4c09cc33d7c94ae15ec1f559b7b12891097d9c57f81ecc3ea58.png?e=RJ59xaNUZoTkixhZ8VHcfElykzbsGQtUfwkFbOJIYKaa8HycurJsmu5oHc2L7taCJdCK22UUoU5074IGfP9hZAKep9hwNfCYEI8HmoDxXpyvHqH8LxcmqISMX7fIR140qJgd2-V0vuDsofldUbsOml8cZVUUUi8iXZHAulUGHHYn--doQ1DC6haihd0--aMaMc5gXnrSDNUMOduaV55u1shlFBlzzra4XKlopOkBNnr2EZhREzKLk9ocJ88iTpmNfbGyqka6YwMSWPemNjNYFYf6fSKMpvQFKZf19Q>]

Famisanar EPS

<https://www.famisanar.com.co>

Tel: 307 8069 Dirección: [Carrera 13A # 77A - 63 Bogotá Colombia](#)

Línea Amable: 307 80 69 en Bogotá ó 01 8000 11 66 62 a nivel nacional

---

[ [https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/4156d4f3086eb7adcc6402f25e031d84f85afea9dabbbb65ac5fc547f07f967c.png?e=aG7403dPc3zhmjEho5GsH30ah1qx9O6hglcwJrUp1GoNmiNpOVM0tBQfNaLqIHGx5f8e0pbhjxtmVax6pFmUeyPzzSqUsWaBdMazqDyPb-EjO9Ud6THvJBoiniPXKpMeGujPr5rDLFKlvFANHa3QNly3tuhFpYRPjT-WchwZkLmg0GJF0cyz2Awc2gJHH7vJEKjqBSD6BTz4gchPuQ-xQ-bjP5HhD9z6m8AIScj-dUz1SA-e9IbHNBfGSE\\_VZhh5nB3SIHmE9NF0e4yl4vQU\\_XYKQjZ9QXznzjQ](https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/4156d4f3086eb7adcc6402f25e031d84f85afea9dabbbb65ac5fc547f07f967c.png?e=aG7403dPc3zhmjEho5GsH30ah1qx9O6hglcwJrUp1GoNmiNpOVM0tBQfNaLqIHGx5f8e0pbhjxtmVax6pFmUeyPzzSqUsWaBdMazqDyPb-EjO9Ud6THvJBoiniPXKpMeGujPr5rDLFKlvFANHa3QNly3tuhFpYRPjT-WchwZkLmg0GJF0cyz2Awc2gJHH7vJEKjqBSD6BTz4gchPuQ-xQ-bjP5HhD9z6m8AIScj-dUz1SA-e9IbHNBfGSE_VZhh5nB3SIHmE9NF0e4yl4vQU_XYKQjZ9QXznzjQ) ]


[ [https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/35d6f11480740ddcaa72d9b028dbc69444a83c4572c9bf8d03d69faa9a66c525.png?e=pYUPtyeYToH7qZVHfaSHFJBZxkGcHYGVz5OTQGRgZ\\_Ct7NlcP3zuwZDKKpj7gWgNa8gMqRaFtO7PhkLBJQfkrhneHMTALp5\\_rKWUhtYtwCCqxXFZpL\\_1L4aUYLUzyQ433cRBbVc\\_dTzt3uLf0tCIKXTyELXfpvBICNoLWgkK5\\_3vgHYdLGCdwG\\_3EpB3DG2YcUmUN5THRa4ToagW2u-4JdAGNTvIYtT9Q2ntfZjxuucVonxG0blf9gdh9TJxwRWwgN2j-ndfm6h02NRH0CdXGzgGwevcOuwbHA9y](https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/35d6f11480740ddcaa72d9b028dbc69444a83c4572c9bf8d03d69faa9a66c525.png?e=pYUPtyeYToH7qZVHfaSHFJBZxkGcHYGVz5OTQGRgZ_Ct7NlcP3zuwZDKKpj7gWgNa8gMqRaFtO7PhkLBJQfkrhneHMTALp5_rKWUhtYtwCCqxXFZpL_1L4aUYLUzyQ433cRBbVc_dTzt3uLf0tCIKXTyELXfpvBICNoLWgkK5_3vgHYdLGCdwG_3EpB3DG2YcUmUN5THRa4ToagW2u-4JdAGNTvIYtT9Q2ntfZjxuucVonxG0blf9gdh9TJxwRWwgN2j-ndfm6h02NRH0CdXGzgGwevcOuwbHA9y) ]

[ [https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/bc918065ccd71be15f88e9d5a181c3ad14c4a4fcb962808f89a21ad8b40d532.png?e=3bLC4ICmf\\_855PDs3kXm1dDQd\\_PbeCFbIDfzIxpBYU2tLOQB\\_cUZH97jFCUlpQH5DGqPNamS1M9hNWVw3nEtL829FVwmiZCKMxIH24KcNW0U9GKIsDp95qhJqKCSxBIFjwYQq2rMXIKhn0Hxb7uNltPr2q7qqaWIW928wjQzMoYmhoZ2amLMBAu5f6jNzcqvW59ZcYp0ykq-r1VoK7rGZucFNdduv4TKzdRdthAOuM7-NDfHNS6efOaflywiwnhdmQYEEKCI\\_juaTkqh8SND3lhJrpf0K38A](https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/bc918065ccd71be15f88e9d5a181c3ad14c4a4fcb962808f89a21ad8b40d532.png?e=3bLC4ICmf_855PDs3kXm1dDQd_PbeCFbIDfzIxpBYU2tLOQB_cUZH97jFCUlpQH5DGqPNamS1M9hNWVw3nEtL829FVwmiZCKMxIH24KcNW0U9GKIsDp95qhJqKCSxBIFjwYQq2rMXIKhn0Hxb7uNltPr2q7qqaWIW928wjQzMoYmhoZ2amLMBAu5f6jNzcqvW59ZcYp0ykq-r1VoK7rGZucFNdduv4TKzdRdthAOuM7-NDfHNS6efOaflywiwnhdmQYEEKCI_juaTkqh8SND3lhJrpf0K38A) ]

[ [https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/d1d2ac6475eebf063573690f1ed511ba90a6bf0fd7d098869716161990821e83.png?e=uUX0dSOkVXiuh4ZtdNOYwaFUhdj-BTOdeh1kjS7QT4t9rml5TFPthfxQhT5kjHCcvv2WHE6UQidsJsnx5VZYJYXBtSZY2ubTd2NewbMAXF-DTraZQKlrDy4QrPnrEkPh80O8sRRPnhLWY-yXxwqZBtJlo\\_\\_1iV3MODkIPbi8LH40EqzbuHuhxZLnc08C2bPWXP7SiWrlhNSdOEL3NDLqAoPqWshF-F5IW5Hxs1-4iDNJRZ7Q\\_KgK3PcLuy6RvcczRtOSOYeeyim0N8AAtIByJfYEo4stQlzWs](https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/d1d2ac6475eebf063573690f1ed511ba90a6bf0fd7d098869716161990821e83.png?e=uUX0dSOkVXiuh4ZtdNOYwaFUhdj-BTOdeh1kjS7QT4t9rml5TFPthfxQhT5kjHCcvv2WHE6UQidsJsnx5VZYJYXBtSZY2ubTd2NewbMAXF-DTraZQKlrDy4QrPnrEkPh80O8sRRPnhLWY-yXxwqZBtJlo__1iV3MODkIPbi8LH40EqzbuHuhxZLnc08C2bPWXP7SiWrlhNSdOEL3NDLqAoPqWshF-F5IW5Hxs1-4iDNJRZ7Q_KgK3PcLuy6RvcczRtOSOYeeyim0N8AAtIByJfYEo4stQlzWs) ]

[ [https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/1f13d080f83d254c84f5277222e7af3db4129088ad5164c48ddeb7ab25631abf.png?e=abPZ\\_69ZItavgXfxeKGGH28dD-XYqudMEIIXQRau0b4DLaUicQpE4aZurQhBNUJKf\\_nxtnu9kvz5K3wHUipKtdvsW\\_rvXeUN2uiB8-Vru\\_p1XUIAsz3efY05FzvuHVu\\_lhNRiG2IO7XgS5vPjTu7WPmgChBE7155EmLmqbisXLvzHdGJoim76lai1qOVZa3BD26x7VLzUxoG9P1lenWpbKRKAF8cDRX3jf7N5MiVVKJKTsnQ-cPYx9LK2JHwNsnpgB89DdagLeMsClv8iuGjsQzC5nSh](https://img.correo.famisanar.com.co/im/1762179/1f13d080f83d254c84f5277222e7af3db4129088ad5164c48ddeb7ab25631abf.png?e=abPZ_69ZItavgXfxeKGGH28dD-XYqudMEIIXQRau0b4DLaUicQpE4aZurQhBNUJKf_nxtnu9kvz5K3wHUipKtdvsW_rvXeUN2uiB8-Vru_p1XUIAsz3efY05FzvuHVu_lhNRiG2IO7XgS5vPjTu7WPmgChBE7155EmLmqbisXLvzHdGJoim76lai1qOVZa3BD26x7VLzUxoG9P1lenWpbKRKAF8cDRX3jf7N5MiVVKJKTsnQ-cPYx9LK2JHwNsnpgB89DdagLeMsClv8iuGjsQzC5nSh) ]

---

 **[017] (POS)222-103824489.pdf**  
84K