copia

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 086-2022	Fecha Contrato d/m/a	09/08/2022
Nombre del contratista:	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.	NIT/ N° Identificación	900.343.346-1
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	172	21/01/2022	31623	25/07/2022	$ 100.353.871
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 100.353.871

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	CUATRO (4) MESES
Inicio *	09/08/2022
Otrosí prórroga No.	
Otrosí prórroga No.	
Terminación *	08/12/2022

* Indicar en dd/mm/aaaa

Mlopm
Nov 01/2022.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
OCTUBRE DE 2022	28/10/2022	FE109	$ 84.330.984,10	$ 16.022.886,90	$ 100.353.871,00	$ 100.353.871,00	$ -	Ingreso al almacén número: 40092 del 31/10/2022, de dieciocho (18) BÁSCULAS CON TALLIMETRO ELECTRÓNICAS, un (1) EQUIPO BÁSICO DE REFRACCIÓN (EQUIPO DE VALORACIÓN), un (1) FOROPTER y una (1) LÁMPARA DE HENDIDURA CON TONOMETRO a la USS CAPS Suba - SUBA. PAGO SEGÚN CONVENIO 0860 DE 2019.
Valor total ejecutado					$ 100.353.871,00	$ 100.353.871,00	$ -	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y área:	INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de las facturas o cuentas de cobro número: FE109, Pago según convenio 0860 de 2019.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	69%

Firma del Supervisor del Contrato

NIT 900971006

ENTRADA DE ELEMENTOS

SERVICIO DE ALMACEN/FARMACIA

0-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.

COMPROBANTE DE INGRESOS

CA - INGRESO POR COMPRA

Número: 0040092

Señores: SM N SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
NIT/C.C.: 900343346
Servicio: ALMA - ALMACEN GENERAL

Nro. Doc/Factura: 109
Fecha: 2022/10/31
Concepto: 001 - INGRESO POR COMPRA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 2022/10/27
Fec. Rad. Factura 2022/10/31
TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
EQM398	BASCIULA CON TALLIMETRO ELECTRONICA	UN	18.00	1,758,691.60	0.00	6,014,725.27	37,671,174.07
EQM399	EQUIPO BASICO DE REFRACCION Y VALORACION	UN	1.00	5,034,864.71	0.00	956,624.29	5,991,489.00
EQM400	LAMPARA DE HENDIDURA CON TONOMETRO	UN	1.00	21,311,596.64	0.00	4,049,203.36	25,360,800.00
EQM401	FOROPTER	UN	1.00	26,328,073.95	0.00	5,002,334.05	31,330,408.00
					0.00	16,022,886.97	100,353,871.07

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
163502000001	Ambas	Internacional	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	100,353,871.07	0.00	0.00
240101000001	Ambas	Internacional	COMPRA DE BIENES -SUBRED	0.00	94,911,149.36	0.00
243608000002	Ambas	Internacional	RETENCION COMPRAS 2.5 DEC2418	0.00	2,108,274.60	84,330,984.10
243625000001	Ambas	Internacional	RETEIVA 15%	0.00	2,403,433.05	16,022,886.97
243627000004	Ambas	Internacional	RET ICA COMPRAS 0,1104%	0.00	931,014.06	84,330,984.10
			TOTAL INTERNACIONAL	100,353,871.07	100,353,871.07	
			TOTAL LOCAL	0.00	0.00	

OBSERVACIONES: AL 21 SUBA

RECIBIDO POR:_____

:_____

Fecha :2022/10/31 Hora: 12:52:36 Usuario:larodrigue Terminal:*

Periodo: 2022/10 - civmov 13.1.8

SMN
soluciones integrales S.A.S

SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS

NIT 900343346-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764036489456
Fecha 20/09/2022 - 20/09/2023
Autorización de Facturación Electrónica del FE101 al FE200
Actividad económica ICA 4159 tarifa 11.04 X 1.000

Expedido en	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FE109
Bogotá	27	10	2022		

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	**NIT:**	900971006-4	**Fecha de firmado:**	28/10/2022 10:12:39
Dirección:	CL 66 15 41	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	4431790
Email:	facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**Tipo negociación:**	Crédito	**Medio de pago:**	Acuerdo mutuo
Vencimiento:	Enero 27 del 2023	**Hora emisión:**	10:12:37	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	27/01/2023				
Total de Lineas: 4					

ID	PRODUCTO	CANT.	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT	TOTAL
1	005	18,00	Insumo Biomédico BASCULA CON TALLIMETRO ELECTRONICA	S7	$1.758.691,60	$31.656.448,80
2	005	1,00	Insumo Biomédico EQUIPO BASICO DE REFRACCIÓN (EQUIPO DE VALORACION)	S7	$5.034.864,71	$5.034.864,71
3	005	1,00	Insumo Biomédico FOROPTER	S7	$26.328.073,95	$26.328.073,95
4	005	1,00	Insumo Biomédico LAMPARA DE HENDIDURA CON TONOMETRO	S7	$21.311.596,64	$21.311.596,64

SON: (CIEN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS)
CUFE: d3bfe718dbe8a588d9a2cc7795f5d8ef7d9e1974bde3b3509bff5b29ed23cbb63935d2f6a3fd1ee31a6674648fdbbdb9

NOTAS:
Contrato BYS 086-2022

SUBTOTAL:	$84.330.984,10
IVA	$16.022.886,90
TOTAL:	$100.353.871,00
RETEIVA:	$2.403.433,04
RETERENTA:	$2.108.274,60
RETEICA:	$931.014,06
NETO FACTURA:	$94.911.149,30

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$84.330.984,10	19,00%	$16.022.886,90
RETENCIONES			
05 ReteIVA	$16.022.886,90	15%	$2.403.433,04
06 ReteRenta	$84.330.984,10	2.5%	$2.108.274,60
07 ReteICA	$84.330.984,10	1.104%	$931.014,06

Fabian Garcia
Yaffes 29
28/10/22

Recibido:
28/10/2022

Pagos por transferencia cuenta de ahorros Bancolombia N. 69458272069

Firma Digital: JAuWuEGZ919cWev9Tq/7t7WfFzAYHr7n4BSeRcne0u75Y3rSfVsq6gFeCOKG26z n1hbJ+HBxvDfXw0/VCtEKAhjmTgCh7GjXe1rbCQkwxl7OmawJi3S+weLz2kWsFIO MipAPdZmR+e+m9p51XU8vcEhsQ20izW+n6eaFp6dpX4amL1QdpZqYAi8lnt2gEZd LsrwAJ2oi3oY00ZalzMm49l5fWLObRRjoKqXxP39W+cwsCz53yhyFBNmT+FBDPWj bGVOdarCV1WNovqMA2d6YEYKFlcwMX5avrrvdlEhhXPGdBEX7r4Azv7BcaWGjZ8j v+9gzN/eDxm6Mkg2SVeakg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

Nº DE ACTA:	FECHA: 28/10/2022
REUNIÓN: Recepcion de Equipos Biomedicos de SMN Soluciones Contrato 086-2022	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Stefano Morales	Ing. Biomedica	Subred Norte
Leyda Sarmiento.	Tecnico Administrativo	Almacen Subred Norte
Nelson Nuñez G	Gte Ventas SMN.	Ventas

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Verificación del quórum
2. Lectura del acta anterior
3. Revisión de compromisos
4. Temas a tratar
5. Varios

- Recepcion de equipos

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Se realiza recepcion de equipos biomedicos al proveedor SMN Soluciones Integrales del contrato adjudicado 086-2022 para dotacion del Caps Suba.

A continuacion se relacionan los equipos recibidos:
* Basculo con tallimetro (1 Unidades) * Unidad de Refraccion (1)
* Foropter (1) * Lampara de Hendidura con tonometro (1).

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
		DD/MM/AAAA

DECISIONES / CONCLUSIONES

Se realizaron equipos sin novedad.
Adicional a su recepción técnica, se revisa documentación del equipo.

Nota: Según especificaciones EGAT el tiempo de Garantía empieza a llevarse acabo. desde el momento de la puesta en marcha de equipos,

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
Stefanie Morales		laonedicaor@subredno
Lyda Sarmiento		almacensubred@subredno
Nelson Nuñez G	Nelson Nuñez G	SMN.Soluciones1@hotmail.com

	FORMATO ÚNICO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE BIENES TECNOLÓGICOS, CONSUMO CONTROLADO Y DEVOLUTIVOS - ALMACEN	VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 10/10/2019

PROVEEDOR: SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS NIT 900343346-1

FORMA DE ADQUISICIÓN: CONTRATO [X] No. 068-2022 CONVENIO [ ] DONACIÓN [ ] OTRO CUAL

DOCUMENTO DE INGRESO: FACTURA No FE109 ACTA OTRO FECHA 28/10/22

ITEM	NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE	CANTIDAD	ACCESORIOS	CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS SI	NO
1	BASCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA	CHARDER MEDICAL	MS4900	C21014588 – C21014580 – C21014583 – C21014582 – C21014581 – C22007019 – C22007022 – C22007032 – C22007017 – C22007030 – C22007018 – C22007020 – C22007026 – C22007027 – C22007021 – C22007024 – C22008225 - C22008234	18 UNIDADES	CARGADOR DE BATERIAS, BATERIAS	X	
2	UNIDAD DE REFRACCIÓN	LH GLOBAL	NO APLICA	NO APLICA	1 UNIDAD.	1 EJE PRISMAS, 1 PANTALLA AGUDEZA VISUAL, 1 EJE DE PRUEBAS	X	
3	FOROPTER	KAIZER COLORS INSTRUMENTS	KFR150	20226265	1 UNIDAD	-	X	
4	LAMPARA DE HENDIDURA	KAIZER COLORS INSTRUMENTS	SX-KLH-92	112108028	1 UNIDAD	MESA LAMPARA DE HENDIDURA, TONOMETRO	X	
5	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
6	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
7	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
8	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
9	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
10	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX

OBSERVACIONES:

SE REALIZA RECEPCION DE EQUIPOS, CON SU RESPECTIVA DOCUEMTNACION DE LOS EQUIPOS A SATISFACCION

REVISIÓN TÉCNICA

NOMBRE: Stefania Novoa

DEPENDENCIA:

CARGO O PERFIL: Ing Biomedica

CÉDULA: 1020762877

ALMACÉN QUE RECIBE

NOMBRE: Lyda Sarmiento G.

C.C. 35.477.189

ALMACÉN: SUBRED NORTE E.S.E.

CARGO O PERFIL:

CÉDULA:

SMN
soluciones integrales S.A.S

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo **CLAUDIA MARCELA SANCHEZ BRAVO** identificada con **C.C. 52.110.813 de Bogotá D.C.**, en calidad de Representante Legal de **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

De igual forma certifico que no se realizan los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), puesto que realizo pago del Impuesto de Autorretención Renta Mensual, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016 como Declarante de Renta.

Dada en Bogotá D.C. a los (28) días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS
Nit. 900.343.346-1
Claudia Marcela Sánchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá D.C.
Representante Legal

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	HOJA DE VIDA DE EQUIPO MÉDICO	CODIGO: AP-AT-F-06-04
		VERSION : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLOGICO	PAGINA : 1 DE 2
		FECHA: 27/09/2022

A. DESCRIPCIONES GENERALES

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
NOMBRE:	UNIDAD DE REFRACCION
MARCA:	LH GLOBAL
MODELO:	N/A
SERIE:	N/A
ACTIVO:	-
REGISTRO SANITARIO:	2020DM-0021089
VIDA UTIL	10 AÑOS

4. FORMA DE ADQUISICIÓN	
COMPRA :	X
DONACIÓN:	-
COMODATO:	-
ALQUILER:	-

7. REGISTRO HISTORICO	
FECHA DE ADQUISICIÓN	24/10/2022
FECHA DE INSTALACIÓN	-
FECHA INICIO GARANTÍA	-
FECHA FINAL GARANTÍA	-

2. UBICACIÓN			
U.S.S. :		CAPS SUBA	
SERVICIO:		-	
PISO:		-	
FIJO:	X	MOVIL	-

5. DATOS DEL PROVEEDOR	
RAZON SOCIAL:	GRUPO COLORS
TELÉFONO:	6017447776
FABRICANTE:	LH GLOBAL
PAIS:	CHINA

8. FUENTES DE ALIMENTACION			
AGUA:	-	ELECTRICIDAD:	-
AIRE:	-	ENERGIA SOLAR:	-
VAPOR:	-	GASES MEDI:	-

9. MANUALES	
USUARIO	X
TECNICO	X

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
VOLTAJE (V):	110V
CORRIENTE (A):	-
POTENCIA (W):	-
TEMPERATURA (°C):	-
PESO (Kg):	50KG
HUMEDAD (%):	-

6. RIESGO	
MUY ALTO (III)	-
ALTO (IIB)	-
MEDIO (IIA)	-
BAJO (I)	X

10. CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
APOYO DIAGNÓSTICO:	X
TTO Y MTTO DE LA VIDA:	-
ANÁLISIS DE LABORATORIO:	-
REHABILITACIÓN:	-
PREVENCIÓN:	X

11. FOTO



12. FUNCIÓN

Equipo destinado para realizar la medición de tensión arterial con precisión, ulitilzado como equipo de apoyo en consultas médicas

13. ACCESORIOS

0

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

NO APLICA

B. REGISTRO DE MANTENIMIENTO / ASEGURAMIENTO METROLOGICO

1. TIPO DE MANTENIMIENTO	
PROPIO:	X
CONTRATADO:	X
COMODATO:	N/A
ALQUILER	N/A

2. RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO	
EMPRESA :	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
PERSONA DE CONTACTO:	NELSON NUÑEZ GUERRERO
TELEFONO:	3124818233
CORREO ELECTRONICO :	gerencia@smnsolucionesintegrales.com

3. PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
TRIMESTRAL:	-
SEMESTRAL:	X
ANUAL	-
OTRO	-

4. ASEGURAMIENTO METROLOGICO	
CALIBRACION	-
VALIDACION	-
CALIFICACION	-
ESTUDIO RADIOFISICO	-

A. DESCRIPCIONES GENERALES

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

NOMBRE:	FOROPTER
MARCA:	KAIZER COLORS INSTRUMENTS
MODELO:	KFR150
SERIE:	20226265
ACTIVO:	91464
REGISTRO SANITARIO:	2016DM-0014369
VIDA UTIL	2 AÑOS

2. UBICACIÓN

U.S.S. :		SUBA	
SERVICIO:		OFTALMOLOGIA	
PISO:			
FIJO	X	MOVIL	-

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

VOLTAJE (V):	-
CORRIENTE (A):	-
POTENCIA (W):	-
TEMPERATURA (°C):	-
PESO (Kg):	4.5 Kg
HUMEDAD (%):	-

4. FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRA :	X
DONACIÓN:	-
COMODATO:	-
ALQUILER:	-

5. DATOS DEL PROVEEDOR

RAZON SOCIAL:	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
TELÉFONO:	3124818233
FABRICANTE:	KAIZER
PAIS:	CHINA

6. RIESGO

MUY ALTO (III)	-
ALTO (IIB)	-
MEDIO (IIA)	-
BAJO (I)	X

7. REGISTRO HISTORICO

FECHA DE ADQUISICIÓN	28/10/2022
FECHA DE INSTALACIÓN	6/3/2023
FECHA INICIO GARANTÍA	6/3/2023
FECHA FINAL GARANTÍA	6/3/2024

8. FUENTES DE ALIMENTACION

AGUA:	-	ELECTRICIDAD:	-
AIRE:	-	ENERGIA SOLAR:	-
	-	GASES MEDI:	-

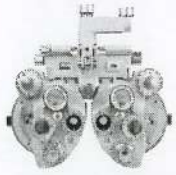
9. MANUALES

USUARIO	-
TECNICO	-

10. CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

APOYO DIAGNÓSTICO:	X
TTO Y MTTO DE LA VIDA:	-
ANÁLISIS DE LABORATORIO:	-
REHABILITACIÓN:	-
PREVENCIÓN:	-

11. FOTO



12. FUNCIÓN

SE UTILIZA PARA HACER LA CORRECCIÓN DEL DEFECTO VISUAL INDIVIDUAL EN CADA PACIENTE, EN BASE A ESTA CORRECCIÓN Y OTROS EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS POR EL DOCTOR SE DA UN DIAGNÓSTICO Y UNA FORMULA CORRECTIVA PARA ANTEOJOS.

13. ACCESORIOS

SOPORTE DE TARJETAS GIRATORIOS PARA TEST, ESCALA DE CENTIMETROS Y DIOPTRIAS, SOPORTE DE BISAGRA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

NINGUNA

B. REGISTRO DE MANTENIMIENTO / ASEGURAMIENTO METROLOGICO

1. TIPO DE MANTENIMIENTO

PROPIO:	-
CONTRATADO:	-
COMODATO	-
ALQUILER	-

2. RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO

EMPRESA :	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
PERSONA DE CONTACTO:	NELSON NUÑEZ GUERRERO
TELEFONO:	3124818233
CORREO ELECTRONICO :	gerencia@smnsolucionesintegrales.com

3. PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

TRIMESTRAL:	-
SEMESTRAL:	X
ANUAL	-
OTRO	-

4. ASEGURAMIENTO METROLOGICO

CALIBRACION	-
VALIDACION	-
CALIFICACION	-
ESTUDIO RADIOFISICO	-

A. DESCRIPCIONES GENERALES

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

NOMBRE:	LAMPARA DE HENDIDURA
MARCA:	KAIZER
MODELO:	5X-KLH-921
SERIE:	112108029
ACTIVO:	91461
REGISTRO SANITARIO:	2016DM-0014374
VIDA UTIL	10 AÑOS

2. UBICACIÓN

U.S.S. :		SUBA	
SERVICIO:		OFTALMOLOGIA	
PISO:		3	
FIJO	X	MOVIL	-

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

VOLTAJE (V):	110-220 V
CORRIENTE (A):	50-60 Hz
POTENCIA (W):	58 V.A
TEMPERATURA (°C):	-
PESO (Kg):	23Kg
HUMEDAD (%):	-

4. FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRA :	X
DONACIÓN:	-
COMODATO:	-
ALQUILER:	-

5. DATOS DEL PROVEEDOR

RAZON SOCIAL:	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
TELÉFONO:	3124818233
FABRICANTE:	KAIZER
PAIS:	CHINA

6. RIESGO

MUY ALTO (III)	-
ALTO (IIB)	-
MEDIO (IIA)	X
BAJO (I)	-

7. REGISTRO HISTORICO

FECHA DE ADQUISICIÓN	5/12/2022
FECHA DE INSTALACIÓN	7/3/2023
FECHA INICIO GARANTÍA	7/3/2023
FECHA FINAL GARANTÍA	7/3/2025

8. FUENTES DE ALIMENTACION

AGUA:	-	ELECTRICIDAD:	X
AIRE:	-	ENERGIA SOLAR:	-
	-	GASES MEDI:	-

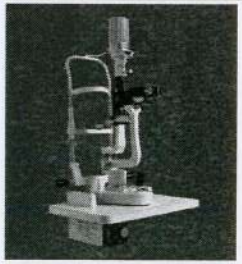
9. MANUALES

USUARIO	-
TECNICO	X

10. CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

APOYO DIAGNÓSTICO:	X
TTO Y MTTO DE LA VIDA:	-
ANÁLISIS DE LABORATORIO:	-
REHABILITACIÓN:	-
PREVENCIÓN:	-

11. FOTO



12. FUNCIÓN

DISPOSITIVO DE USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN

13. ACCESORIOS

-

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

NINGUNA

B. REGISTRO DE MANTENIMIENTO / ASEGURAMIENTO METROLOGICO

1. TIPO DE MANTENIMIENTO

PROPIO:	-
CONTRATADO:	-
COMODATO	-
ALQUILER	-

2. RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO

EMPRESA :	SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
PERSONA DE CONTACTO:	NELSON NUÑEZ GUERRERO
TELEFONO:	3124818233
CORREO ELECTRONICO :	gerencia@smnsolucionesintegrales.com

3. PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

TRIMESTRAL:	-
SEMESTRAL:	X
ANUAL	-
OTRO	-

4. ASEGURAMIENTO METROLOGICO

CALIBRACION	-
VALIDACION	-
CALIFICACION	-
ESTUDIO RADIOFISICO	-

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2022

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032022000469339-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830013234 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: CORALMEDICA LIMITADA

13. Dirección: CL 45 C BIS 25 35 | 15. Teléfono: 2320199 | 16. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830032263 | 25. DV: 9 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ADUANAMIENTOS IMPORTACIONES Y EXPORTACION | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 331

29. Número documento de identificación: 80148299 | 30. Apellidos y nombres: BARRIOS CUELLAR CARLOS ARTURO

31. Clase importación	32. Tipo declaración	33. Cód.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	11701	No. 165750122634 48	2022 - 03 - 30	No. 0083500	2022 - 02 - 28

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CHARDER ELECTRONIC CO., LTD. | 47. Ciudad: TAICHUNG CITY TAIWAN | 48. Cod. País Exportador: 218

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 103 KUO CHUNG ROAD | 50. E-mail: INFO_CEC@CHARDER.COM.TW

51. No. de Bultos	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto. destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ x/x
XV421C0012	2022 - 02 - 23	218	6	169	11	TRANSPORTES HUMADEA SA	3,756.03

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8423100000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	218	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	218	3,193.30		2,873.97		YY	383	2	U	702.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
739,628.00	8,553.14
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
67.37	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
8,620.51	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código régimen o licencia**	**86. Número**
48,248.51	R	50027531
87. Cod. oficina	**88. Año**	**89. Programa No**	**90. Cód Interno del Producto**
3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	181,222,851	0	0	0
I.V.A.	19.00	181,222,851	34,432,000	34,432,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rezagos	0	0	0	0	
	Total		34,432,000		0

91. Descripción de las mercancías(No incluir la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúa al respaldo de este formulario)

DO 339841-001 DECLARACION(1-2) FACTURA: XV421C0012 FECHA: 2022-02-23 MERCANCIA NUEVA, NOS ACOGEMOS A LA RES. 057 DE 2015 DESCRIPC IONES MINIMAS, VINVIMA-22-0021105 DEL 2022-02-23, CERTIFICACION DE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO No. 2021014900; PRODUCTO: BALAN ZA PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS, MARCA: CHARDER, MODELO: MS3500; REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZ A DIGITAL ELECTRONICA Y DE PÍLAS PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER USADAS EN CONS RIOS MÉDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES., CAPACIDAD: 10 / 20 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 5 / 10 G, SERIAL: C22006760, C22006761, C2 6762, C22006763, C22006764, C22006765, C22006766, C22006767, C22006768, C22006769, C22006770, C22006771, (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Aceptación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 032022000469339 133. Fecha: 2022 04 07

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario Aceptación	136. Nombre	137. C.C. No.
032022000439623	2022-04-07		CARLOS ARTURO BARRIOS CUELLAR	

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

BANCOLOMBIA BOGOTA - GALERIAS
Coloque el timbre de la máquina registradora sobre este formulario
OF. 186
RECIBIDO CON PAGO

980. Pago Total $: 34,432,000

Bancolombia 07752984 2

(415)7707212489953(8020)07186260140128

Fecha de Impresión: 2022-04-07 12:19:36

Charder N° 12

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032022000469339-1
Subpartida : 8423100000

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

C22006772, C22006773, C22006774, C22006775, C22006776, C22006777, C22006778, C22006779, C22006780, C22006781, C22006782, C220067
83, C22006784, C22006785, C22006786, C22006787, C22006788, C22006789, C22006790, C22006791, C22006792, C22006793, C22006794, C220
06795, C22006796, C22006797, C22006798, C22006799, C22006800, C22006801, C22006802, C22006803, C22006804, C22006805, C22006806, C
22006807, C22006808, C22006809, C22006810, C22006811, C22006812, C22006813, C22006814, C22006815, C22006816, C22006817, C22006818
, C22006819, C22006820, C22006821, C22006822, C22006823, C22006824, C22006825, C22006826, C22006827, C22006828, C22006829, C22006
830, C22006831, C22006832, C22006833, C22006834, C22006835, C22006836, C22006837, C22006838, C22006839, C22006840, C22006841, C22
006842, C22006843, C22006844, C22006845, C22006846, C22006847, C22006848, C22006849, C22006850, C22006851, C22006852, C22006853,
C22006854, C22006855, C22006856, C22006857, C22006858, C22006859, C22006860, C22006861, C22006862, C22006863, C22006864, C2200685
5, C22006866, C22006867, C22006868, C22006869, C22006870, C22006871, C22006872, C22006873, C22006874, C22006875, C22006876, C2200
6877, C22006878, C22006879, C22006880, C22006881, C22006882, C22006883, C22006884, C22006885, C22006886, C22006887, C22006888, C2
2006889, C22006890, C22006891, C22006892, C22006893, C22006894, C22006895, C22006896, C22006897, C22006898, C22006899, C22006900,
C22006901, C22006902, C22006903, C22006904, C22006905, C22006906, C22006907, C22006908, C22006909, C22006910, C22006911, C220069
12, C22006913, C22006914, C22006915, C22006916, C22006917, C22006918, C22006919, BALANZA PESABEBE DIGITAL, CON BANDEJA HORIZONTAL
EN POLIPROPILENO, FUNCIONA CON BATERIAS 9 V. O RED ELECTRICA 110V 50/60 HZ; CON FUNCIONES DE HOLD Y TARA, BASE METALICA, LOTE No
. MA121C0016, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION No. 2021014900 CANT (160) UNIDADES O ARTICULOS // MERCANCIA NU
EVA; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS, MARCA: CHARDER, MODELO: CUPID 5, REFERENCIA: NO TIENE,
USO O DESTINO: BALANZAS DIGITAL ELECTRONICA PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER US
ADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES., CAPACIDAD: 20 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 0,01 GRS, SERIAL: C22007841, C22007
842, C22007843, C22007844, C22007845, C22007846, C22007847, C22007848, C22007849, C22007850, C22007851, C22007852, C22007853, C22
007854, C22007855, C22007856, C22007857, C22007858, C22007859, C22007860, C22007861, C22007862, C22007863, C22007864, C22007865,
C22007866, C22007867, C22007868, C22007869, C22007870, C22007871, C22007872, C22007873, C22007874, C22007875, C22007876, C2200787
7, C22007878, C22007879, C22007880, C22007881, C22007882, C22007883, C22007884, C22007885, C22007886, C22007887, C22007888, C2200
7889, C22007890, C22007891, C22007892, C22007893, C22007894, C22007895, C22007896, C22007897, C22007898, C22007899, C22007900, C2
2007901, C22007902, C22007903, C22007904, C22007905, C22007906, C22007907, C22007908, C22007909, C22007910, C22007911, C22007912
, C22007913, C22007914, C22007915, C22007916, C22007917, C22007918, C22007919, C22007920, C22007921, C22007922, C22007923, C220079
24, C22007925, C22007926, C22007927, C22007928, C22007929, C22007930, C22007931, C22007932, C22007933, C22007934, C22007935, C220
07956, C22007937, C22007938, C22007939, C22007940, C22007941, C22007942, C22007943, C22007944, C22007945, C22007946, C22007947, C
22007948, C22007949, C22007950, C22007951, C22007952, C22007953, C22007954, C22007955, C22007956, C22007957, C22007958, C22007959
, C22007960, C22007961, C22007962, C22007963, C22007964, C22007965, C22007966, C22007967, C22007968, C22007969, C22007970, C22007
971, C22007972, C22007973, C22007974, C22007975, C22007976, C22007977, C22007978, C22007979, C22007980, C22007981, C22007982, C22
007983, C22007984, C22007985, C22007986, C22007987, C22007988, C22007989, C22007990, BALANZA PESABEBE DIGITAL, FUNCIONA CON BATER
IAS 9 V. CON FUNCIONES DE HOLD Y TARA, BASE METALICA, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION No, 2021014900 NO REQU
IERE REGISTRO SANITARIO, CANT (150) UNIDADES O ARTICULOS // MERCANCIA NUEVA; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORP
ORAL EN HUMANOS, MARCA: CHARDER, MODELO: MS4400, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA PARA LA MEDICION
N DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES. CAPACID
AD: 10 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 0.2 KG, SERIAL: C22007991, C22007992, C22007993, C22007994, C22007995, C22007996, C22007997, C22
007998, C22007999, C22008000, C22008001, C22008002, BALANZA PESABEBE DIGITAL, CON BOLSA ERGONOMICO, FUNCIONA CON BATERIAS 9-V. CO
N FUNCIONES DE HOLD Y TARA, LOTE No. MA121C0018, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION NO REQUIERE REGISTRO SANITA
RIO No. 2021014900 CANT (12) UNIDADES O ARTICULOS // MERCANCIA NUEVA; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL E
N HUMANOS, MARCA: CHARDER, MODELO: MS6111, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA PARA LA MEDICION DEL
PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES., CAPACIDAD: 2
00 / 250 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 0,01 /0.1 KG, SERIAL: C22008003, C22008004, C22008005, C22008006, C22008007, C22008008, C220080
09, C22008010, C22008011, C22008012, C22008013, C22008014, C22008015, C22008016, C22008017, C22008018, C22008019, C22008020, C220
08021, C22008022, LA BALANZA DIGITAL BARIATRICA DE PISO CHARDER, MS6111 PROPORCIONA UNA MEDICION DE PESO CONFIABLE Y DE NIVEL PRO
FESIONAL EN UNA BALANZA DE PLATAFORMA SENCILLA DE USAR. LO QUE A HACE ADECUADA PARA USO CON PACIENTES BARIATRICOS, LOTE No. MA121
C0019, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION DE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO No, 2021014900 CANT (20) UNIDADES O
ARTICULOS // MERCANCIA NUEVA; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS MARCA: CHARDER, MODELO: MS490
0, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFEREN
TES MODELOS PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES., CAPACIDAD: 300 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 2 KG, SERIA
L: C22008225, C22008226, C22008227, C22008228, C22008229, C22008230, C22008231, C22008232, C22008233, C22008234, C22006953, C2200
6954, C22006955, C22006956, C22006957, C22006958, C22006959, C22006960, C22006961, C22006962, C22006963, C22006964, C22006965, C2
2006966, C22006967, C22006968, C22006969, C22006970, C22006971, C22006972, C22006973, C22006974, C22006975, C22006976, C22006977
, C22006978, C22006979, C22006980, C22006981, C22006982, C22006983, C22006984, C22006985, C22006986, C22006987, C22006988, C2200
6989, C22006990, C22006991, C22006992, C22006993, C22006994, C22006995, C22006996, C22006997, C22006998, C22006999, C22007000, C220
07001, C22007002, C22007003, C22007004, C22007005, C22007006, C22007007, C22007008, C22007009, C22007010, C22007011, C22007012, C
22007013, C22007014, C22007015, C22007016, C22007017, C22007018, C22007019, C22007020, C22007021, C22007022, C22007023, C22007024
, C22007025, C22007026, C22007027, C22007028, C22007029, C22007030, C22007031, C22007032, BALANZA DIGITAL PARA ASDULTO, CON PLATA
FORMA METALICA ESTABLE, TALLIMETRO INCORPORADO HASTA 212 CMS, FUNCIONA CON BATERIAS 9 V. O RED ELECTRICA 110V 50/60 HZ, CON FUNCI
ONES TAPA, HOLD E INDICE DE MASA CORPORAL, LOTE No. MA121C0032, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION NO REQUIERE
REGISTRO SANITARIO No. 2021014900 CANT (90) UNIDADES O ARTICULOS // MERCANCIA NUEVA; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y T
ALLA CORPORAL EN HUMANOS, MARCA: CHARDER, MODELO: MS7301, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA, PARA
LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALE
S, CAPACIDAD: 250 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 100 GRS, SERIAL: K22000100, K22000101, K22000102, K22000103, K22000104, K22000105, K2
2000106, K22000107, K22000108, K22000109, K22000110, K22000111, K22000112, K22000113, K22000114, K22000115, K22000116, K22000117
, K22000118, K22000119, K22000120, K22000121, K22000122, K22000123, K22000124, K22000125, K22000126, K22000127, K22000128, K2200
029, K22000130, K22000131, K22000132, K22000133, K22000134, K22000135, K22000136, K22000137, K22000138, K22000139, K22000140, K220
00141, K22000142, K22000143, K22000144, K22000145, K22000146, K22000147, K22000148, K22000149, K22000150, K22000151, K22000152, K
22000153, K22000154, K22000155, K22000156, K22000157, K22000158, K22000159, K22000160, K22000161, K22000162, K22000163, K22000164
, K22000165, K22000166, K22000167, K22000168, K22000169, K22000170, K22000171, K22000172, K22000173, K22000174, K22000175, K22000
176, K22000177, K22000178, K22000179, K22000180, K22000181, K22000182, K22000183, K22000184, K22000185, K22000186, K22000187, K22
000188, K22000189, K22000190, K22000191, K22000192, K22000193, K22000194, K22000195, K22000196, K22000197, K22000198, K22000199,
K22000200, K22000201, K22000202, K22000203, K22000204, K22000205, K22000206, K22000207, K22000208, K22000209, K22000210, K2200021
1, K22000212, K22000213, K22000214, K22000215, K22000216, K22000217, K22000218, K22000219, K22000220, K22000221, K22000222, K2200
0223, K22000224, K22000225, K22000226, K22000227, K22000228, K22000229, K22000230, K22000231, K22000232, K22000233, K22000234, K2
2000235, K22000236, K22000237, K22000238, K22000239, K22000240, K22000241, K22000242, K22000243, K22000244, K22000245, K22000246,

032022000469339-1

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación: 032022000469339-1
Subpartida: 8423100000

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

K22000247, K22000248, K22000249, K22000250, K22000251, K22000252, K22000253, K22000254, K22000255, K22000256, K22000257, K22000258, K22000259, K22000260, K22000261, K22000262, K22000263, K22000264, K22000265, K22000266, K22000267, K22000268, K22000269, K22000270, K22000271, K22000272, K22000273, K22000274, K22000275, K22000276, K22000277, K22000278, K22000279, K22000280, K22000281, K22000282, K22000283, K22000284, K22000285, K22000286, K22000287, K22000288, K22000289, K22000290, K22000291, K22000292, K22000293, K22000294, K22000295, K22000296, K22000297, K22000298, K22000299, K22000300, K22000301, K22000302, K22000303, K22000304, K22000305, K22000306, K22000307, K22000308, K22000309, K22000310, K22000311, K22000312, K22000313, K22000314, K22000315, K22000316, K22000317, K22000318, K22000319, K22000320, K22000321, K22000322, K22000323, K22000324, K22000325, K22000326, K22000327, K22000328, K22000329, K22000330, K22000331, K22000332, K22000333, K22000334, K22000335, K22000336, K22000337, K22000338, K22000339, K22000340, K22000341, K22000342, K22000343, K22000344, K22000345, K22000346, K22000347, K22000348, K22000349, K22000350, K22000351, K22000352, K22000353, K22000354, K22000355, K22000356, K22000357, K22000358, K22000359, K22000360, K22000361, K22000362, K22000363, K22000364, K22000365, K22000366, K22000367, K22000368, K22000369, LA BALANZA DIGITAL BARIATRICA DE PISO CHARDER, MS7301 PROPORCIONA UNA MEDICION DE PESO CONFIABLE Y DE NIVEL PROFESIONAL EN UNA BALANZA DE PLATAFORMA SENCILLA DE USAR. LO QUE A HACE ADECUADA PARA USO CON PACIENTES BARIATRICOS, FUNCIONA CON PILAS AA, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION DE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO No. 2021014900 CANT (270) UNIDADES O ARTICULOS //XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032021001147611-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830013234 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: CORALMEDICA LIMITADA

13. Dirección: CL 45 C BIS 25 35 | 15. Teléfono: 2320199 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800240972 | 25. DV: 5 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS CARGO ADUANA SAS NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 506

29. Número documento de identificación: 1073242450 | 30. Apellidos y nombres: DAVID ALEJANDRO REAL MAHECHA

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	11701	No. 116575011756595	2021 - 09 - 04	No. 0081652	2021 - 08 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CHARDER ELECTRONIC CO., LTD. | 47. Ciudad: TAICHUNG CITY TAIWAN | 48. Cod.País Exportador: 218

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 103 KUO CHUNG ROAD | 50. E-mail: INFO_CEC@CHARDER.COM.TW

51. No. de bultos	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cva.
XV42160031	2021 - 07 - 18	215	6	169	11	EXXE LOGISTICA S.A.S.	3,835.67

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. ítems o muestras	64. Valor ítem USD	65. Forma de pago	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8423100000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad ítems
08	01	218	509,35	458,41	CS	316	3	U	108.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
5,354.00	1,628.18

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
9.12	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,637.30	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
7,001.30	R	50129015

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2021	XXXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Fuente	0.00	26,854,676	0	0	0
I.V.A.	19.00	26,854,676	5,102,000	5,102,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Gancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	5,102,000		0

91. Descripción de las mercancías: detalle la descripción de las mercancías a importar con la precisión en el suministro de información en la subpartida arancelaria, marcas, modelos, referencias y otros datos que identifiquen plenamente la mercancía a importar

DO 2113692 DECLARACION(3-3) MERCANCIA NUEVA, NOS ACOGEMOS A LA RES. 057 DE 2015 DESCRIPCIONES MINIMAS, VIVIVMA-21-0101586 DEL 202 1-09-13, REGISTRO SANITARIO No. INVIMA2013DM-0010350,; PRODUCTO: BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS - CHA RDER MEDICAL, MARCA: CHARDER, MODELO: MS4900, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA Y ANTROPOMETRICA PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES:, CAPACIDAD: 300 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 200 GRS, SERIAL: C21014580, C21014581, C21014582, C21014583, C21014584, C21014585, C210 14586, C21014587, C21014588, C21014589, BALANZA DIGITAL PARA ASDULTO, CON PLATAFORMA METALICA ESTABLE, TALL(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 032021001147611 133. Fecha: 2021 09 29

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre: DAVID ALEJANDRO REAL MAHECHA 137. C.C. No. CC 1.073.242.450
032021001069939	2021-09-30		

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS CARGO ADUANA SAS NIVEL 2
CODIGO
NIT 800.240.972-5

S97. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre en esta casilla

Fecha de impresión: 2021-09-29 13:32:06

960. Pago Total $: 5,102,000

Banco de Bogotá 01375670 2

(415)7707212489953(8020)01075030692379

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032021001147611-1
Subpartida : 8423100000

105. Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, series y otros)

INETRO INCORPORADO HASTA 212 CMS, FUNCIONA CON BATERIAS 9 V, O RED ELECTRICA 110V 50/60 HZ, CON FUNCIONES TARA, HOLD E INDICE DE
MASA CORPORAL, LOTE No. MA12150024, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, EXP. 20065420 /INVIMA2013EM-0010300 CANT (10) UNIDADES
O ARTÍCULOS // MERCANCIA NUEVA, CERTIFICACION DE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO No. 2021014900 DE JUNIO 9 DE 2021,; PRODUCTO: BA
LANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS - CHARDER MEDICAL, MARCA: CHARDER, MODELO: MS7301, REFERENCIA: NO TIENE,
USO O DESTINO: BALANZA DIGITAL ELECTRONICA Y ANALOGA PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS DIFERENTES MODELOS PA
RA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS Y HOSPITALES. CAPACIDAD: 250 KG, SENSIBILIDAD AL PESO: 100 GRS, SERIAL: KZ1000154,
K21000155, KZ1000156, K21000157, KZ1000159, K21000159, KZ1000160, K21000161, K21000162, KZ1000163, K21000164, KZ1000165, KZ1000166,
KZ1000167, KZ1000168, KZ1000169, KZ1000170, KZ1000171, KZ1000172, KZ1000173, KZ1000174, KZ1000175, KZ1000176, KZ1000177, KZ10001
78, KZ1000179, KZ1000180, KZ1000181, KZ1000182, KZ1000183, KZ1000184, KZ1000185, KZ1000186, KZ1000187, KZ1000188, KZ1000189, KZ10
00190, KZ1000191, KZ1000192, KZ1000193, KZ1000194, KZ1000195, KZ1000196, KZ1000197, KZ1000198, KZ1000199, KZ1000200, KZ1000201, K
Z1000202, KZ1000203, KZ1000204, KZ1000205, KZ1000206, KZ1000207, KZ1000208, KZ1000209, KZ1000210, KZ1000211, KZ1000212, KZ1000213
, KZ1000214, KZ1000215, KZ1000216, KZ1000217, KZ1000218, KZ1000219, KZ1000220, KZ1000221, KZ1000222, KZ1000223, KZ1000224, KZ1000
225, KZ1000226, KZ1000227, KZ1000228, KZ1000229, KZ1000230, KZ1000231, KZ1000232, KZ1000233, KZ1000234, KZ1000235, KZ1000236, KZ1
000237, KZ1000238, KZ1000239, KZ1000240, KZ1000241, KZ1000242, KZ1000243, KZ1000244, KZ1000245, KZ1000246, KZ1000247, KZ1000248,
KZ1000249, KZ1000250, KZ1000251, KZ1000252, LA BASCULA DIGITAL BARIATRICA DE PISO CHARDER, MS7301 PROPORCIONA UNA MEDICION DE PES
O CONFIABLE Y DE NIVEL PROFESIONAL EN UNA BASCULA DE PLATAFORMA SENCILLA DE USAR. LO QUE A HACE ADECUADA PARA USO CON PACIENTES B
ARIATRICOS, FUNCIONA CON PILAS AA, FABRICANTE CHARDER ELECTRONIC CO. LTD, CERTIFICACION DE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO No. 202
1014900 CANT (99) UNIDADES O ARTÍCULOS //

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2022

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario
032022001414393-7

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900177200	1	GRUPO COLORS EQUIPOS S.A.S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 25 70 34	7447776	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
830049499	4	AGENCIA DE ADUANAS CONTINENTAL EXPRESS LTDA NIVEL 2	26	0384

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
80527510	JORGE ENRIQUE LAVERDE CHAVES

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9193956373	2022 - 10 - 05	No. SHABANM80018	2022 - 08 - 23

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod País Exportador
SHANGAI TOP VIEW INDUSTRIAL CO LTD	SHANGAI	215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
806 YONGDING PLAZA 3388 GONGHEXIN RD ZHABEI	862161178156

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
2022200A	2022 - 06 - 23	215	1	169	11	COORDINADORA COMERCIAL DE CARGAS S.A.S	4,532.07

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018500000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms
01	01	215	494.00	444.60	CT	41	3	u	74.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
27,114.00	593.78

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
135.57	377.25

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,106.60	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
28,220.60	R	50155883

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2021	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	127,897,735	0	0	0
I.V.A.	19.00	127,897,735	24,301,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	24,301,000		0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el manual de aduanas en la subpartida arancelaria - factura, marcas, serales y otras) (Si el espacio es insuficiente continúe al respaldo de este formulario)

IVAN / DIM 1/3 D.O. COLOR VIE W CHINA-1/ REF. KLH 001 PRODUCTO: SLIT LAMP - LAMPARA DE HENDIDURA / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: N/A . PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO: PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO: N/A / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM- 0014374 / EXPEDIENTE #-20106246, FECHA DE RADICACION 15-03- 2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / SERIE NUMERO 2181 33. 218134, 218150. PAIS DE ORIGEN: CHINA / MERCANCÍA NUEVA AÑO DE FABRICACIÓN 2021. MARCA: KAISER CANT. (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032022001414393 133. Feha: 2022 10 05

134. Levante No. 032022001290682	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre	137. C.C. No.
	2022 - 10 - 05	CONTINENTAL EXPRESS Ltda.	Jorge Enrique Laverde Ch.	C.C. 80527510

Firma declarante

CONTINENTAL EXPRESS Ltda. AGENCIA DE ADUANAS NIVEL 2 NIT: 830049499-4 DIGO: 384

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

910032135580

Fecha de Impresión: 2022-10-06 12:31:09

20224202852276

DIAN
REPUBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032022001414393-7**
Subpartida : **9018500000**

105 Continuación descripción mercancias (incluya marcas, senales y otros)

3 u ;REF:KFR-150 PRODUCTO: DIGITAL AND MANUAL PHOROPTER - FOROPTERO DIGITAL Y MANUAL / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO N/A / PRESENTACION COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO: PARA HACER LA CORRECCION DEL DEFECTO VISUAL INDIVIDUAL EN CADA PACIENTE, EN BASE A ESTA CORRECCION Y OTROS EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS POR EL DOCTOR SE DA UN DIAGNOSTICO Y UNA FORMULA CORRECTIVA PARA ANTEOJOS / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APRX / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM-0014369 / EXPEDIENTE # 20106198. FECHA DE RADICACION 12-04-2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO.LTD / PAIS DE ORIGEN: CHINA. SERIE NUMERO 20226151, 20226155, 20226243, 20226254, 20226255, 20226256 , 20226257, 20226259, 20226262, 20226265, 20226267, 20226269, 20226270, 20226271, 20226274, 20226336, 20226340, 20226342, 20226451, 20226455 MARCA: KAIZER CANT. 20 u ;REF: KLH-72 PRODUCTO: SLIT LAMP - LAMPARA DE HENDIDURA X2 / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: N/A . PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO: PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO: N/A / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM- 0014374 / EXPEDIENTE # 20106246, FECHA DE RADICACION 15-03- 2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / PAIS DE ORIGEN: CHINA / MERCANCÍA NUEVA AÑO DE FABRICACIÓN 2021. S/N 162201002, 162201010, 162201012. MARCA: KAIZER CANT. 3 u ;REF:KLH-88 PRODUCTO: SLIT LAMP - LÁMPARA DE HENDIDURA / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: N/A . PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O LAMPARA DE 3 AUMENTOS LED. DESTINO: PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO: N/A / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM- 0014374 / EXPEDIENTE # 20106246, FECHA DE RADICACION 15-03- 2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / PAIS DE ORIGEN: CHINA / SERIE NUMERO 2222501033045. 2222501033046. MARCA: KAIZER CANT. 2 u ;REF:K1900 PRODUCTO: CHART MONITOR AND CHART PROJECTOR-MONITOR DE GRAFICOS Y PROYECTOR DE GRAFICOS / MARCA : KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: PROYECTOR: KAIZER 1900. PRESENTACION COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO : PARA PROYECTAR FIGURAS ESTANDARIZADAS PARA EVALUAR SUBJETIVAMENTE LA REFRACCION DEL OJO / VID UTIL 10 AÑOS APROX / TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA. / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2017DM-0016285 / EXPEDIENTE # 20127458 / FECHA DE RADICACION 17-03-2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO. LTD / PAIS DE ORIGEN: CHINA. SERIE NUMERO K1900-20211152,K1900-20211153,K1900-20211154,K1900-20211155,K1900-20211156,K1900-20211157,K1900-20211158,K1900-20211159,K1900-20211160,K1900-20211161,K1900-20211162,K1900-20211163,K1900-20211164,K1900-20211165,K1900-20211166,K1900-20211167,K1900-20211168,K1900-20211169,K1900-20211170,K1900-20211171, MARCA: KAIZER CANT. 20 u ;REF:KCP-266 PRODUCTO: TRIAL LENS SET- CAJA DE PRUEBA / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: N/A . PRESENTACION COMERCIAL: MALETIN CUERO / ALUMINIO-METAL POR 104, 266, 232 O 158 PIEZAS / USO O DESTINO:PARA DETERMINAR ESTADOS REFRACTIVOS, REALIZAR TRATAMIENTOS ORTOPTICOS Y PLEOTICOS EN PACIENTES INTERESADOS EN CONOCER SU SALUD VISUAL / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOSAPROX / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2017DM0016298 / EXPEDIENTE # 20127630 / FECHA DE RADICACION 07-04-2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO. LTD / PAIS DE ORIGEN: CHINA. SERIE NUMERO KCP266-20213060,KCP266-20213061,KCP266-20213062,KCP266-20213063,KCP266-20213064,KCP266-20213065,KCP266-20213066,KCP266-20213067,KCP266-20213068,KCP266-20213069,KCP266-20213070,KCP266-20213071,KCP266-20213072,KCP266-20213073,KCP266-20213074,KCP266-20213075,KCP266-20213076,KCP266-20213077,KCP266-20213078,KCP266-20213079,KCP266-20213080,KCP266-20213081,KCP266-20213082, MARCA: KAIZER CANT. 23 u ;REF:KLH-92 PRODUCTO: SLIT LAMP - LAMPARA DE HENDIDURA / MARCA: KAIZER / LINEA: COLORS INSTRUMENTS / MODELO: N/A / PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO: PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO: N/A / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM- 0014374 / EXPEDIENTE # 20106246, FECHA DE RADICACION 15-03- 2021 / FABRICANTE: CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / PAIS DE ORIGEN: CHINA / MERCANCÍA NUEVA AÑO DE FABRICACIÓN 2021. S/N SK21127499044, SK22020149063, SK22020149081 , MARCA: KAIZER CANT. 3 u ; Factura No. 20222200A Fecha 2022/6/23 ,XX

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario: 032021001478349-6

Importador

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 900177200 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: GRUPO COLORS EQUIPOS S A S

13. Dirección: CR 25 70 34 | 15. Teléfono: 7447776 | 12. Cód. Admón: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900312664 | 25. DV: 4 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS LOGISTICA S A S NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 555

29. Número documento de identificación: 80527510 | 30. Apellidos y nombres: JORGE ENRIQUE LAVERDE CHAVES

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admon.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Lugar ingreso mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	4801	No. 116575011965965	2021 - 11 - 28	No. ABGS74281	2021 - 11 - 24

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SHANGAI TOP VIEW INDUSTRIAL CO LTD | 47. Ciudad: SHANGAI | 48. Cod.País Exportador: 215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 906 YONGDING PLAZA 3388 GONGHEXIN RD ZHABEI | 50. E-mail: 862161178156

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs
2021321A	2021 - 09 - 23	215	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S.	3,969.49

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod Complementario	61. Cod Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018500000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	215	402.00		368.23		CT	2	3	u	44.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
17,306.16	3,355.12

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
86.54	482.69

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
3,924.35	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
21,230.51	R	50155883

87. Oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2021	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	84,274,297	0	0	0
I.V.A	19.00	84,274,297	16,012,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	16,012,000		0

91. Descripción de las mercancías (No incluir la descripción de las mercancías a importar que lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, modelos y otros) (Si el campo es insuficiente, continuar al reverso de este formulario)

/ DIM 1/3 D.O. COLORS-1-1/ . REF. KFR-150 PRODUCTO. DIGITAL AND MANUAL PHOROPTER - FOROPTERO DIGITAL Y MANUAL / MARCA. KAIZER / L
INEA. COLORS INSTRUMENTS / MODELO N/A / REFERENCIA. KFR-150, PRESENTACION COMERCIAL. CAJAPOR 1 UND / USO O DESTINO. PARA HACER U
A CORRECCION DEL DEFECTO VISUAL INDIVIDUAL EN CADA PACIENTE, EN BASE A ESTA CORRECCION Y OTROS EXAMENES YPROCEDIMIENTOS UTILIZADO
S POR EL DOCTOR SE DA UN DIAGNOSTICO Y UNA FORMULA CORRECTIVA PARA ANTEOJOS / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / TECN
ICA DE DIAGNOSTICO N/A. VIDAUTIL 10 ANOS APRX / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM-0014369 / EXPEDIENTE # 20106198. FECHA DE RADI
CACION 12-04-2021 / FABRICANTE. CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO.LTD / PAIS DE ORIGEN. CHINA / MERCAN(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 032021001478349 133. Fecha: 2021 11 30
134. Levante No: 032021001348085	135. Fecha: 2021 - 11 - 30	Firma funcionario responsable: Logistica
		136. Nombre 137. C.C. No

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 0

995. Espacio para Número autoadhesivo

910030288488111

Fecha de Impresión: 2021-11-30 12:21:46

20212810482447

Scanned with CamScanner

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032021001478349-6
Subpartida : 9018500000

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

20218271,20218272, 20
CIA NUEVA AÑO DE FABRICACION 2021. S/N 20218046,20218057, 20218063, 20218065, 20218254, 20218255, 20218268, 20218271,20218272, 20
218274, 20218275. MARCA. KAIZER CANT. 11 u ;REF. KCP-266 PRODUCTO. TRIAL LENS SET- CAJA DE PRUEBA / MARCA. KAIZER / LINEA.COL
ORS INSTRUMENTS / MODELO. N/A / PRESENTACION COMERCIAL. MALETIN CUERO /ALUMINIO-METAL POR 104, 266, 232 O 158 PIEZAS / USO O DES
TINO. PARA DETERMIN ARESTADOS REFRACTIVOS, REALIZAR TRATAMIENTOS ORTOPTICOS Y PLEOTICOS ENPACIENTES INTERESADOS EN CONOCER SU SAL
UD VISUAL / CON ACCESORIOS PARA SUNORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10 AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO N/A . SERIE NUMERO NO
TIENE. REGISTRO SANITARIO INVIMA #2017DM0016298 / EXPEDIENTE # 20127630 / FECHA DE RADICACION 07-04-2021 /FABRICANTE. CHINALIGH
T TRI-UNION INTERNATIONAL CO. LTD / PAIS DE ORIGEN. CHINA/ MERCANCIA NUEVA AÑO DE FABRICACION 2021 MARCA. KAIZER CANT. 20 u ;RE
F. 1900 PRODUCTO. CHART MONITOR AND CHART PROJECTOR-MONITOR DE GRAFICOS YPROYECTOR DE GRAFICOS / MARCA. KAIZER / LINEA. COLORS IN
STRUMENTS /PRESENTACION COMERCIAL. CAJA POR 1 UND / USO O DESTINO. PARA PROYECTAR FIGURASESTANDARIZADAS PARA EVALUAR SUBJETIVAMEN
TE LA REFRACCION DEL OJO / VID UTIL10 AÑOS APROX / TECNICA DE DIAGNOSTICO. NO APLICA. / SERIE NUMERO NO TIENE. REGISTRO SANITARIO
INVIMA# 2017DM-0016285 / EXPEDIENTE # 20127458 / FECHA DE RADICACION 17-03-2021 /FABRICANTE. CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL
CO. LTD / PAIS DE ORIGEN. CHINA/ MERCANCIA NUEVA AÑO DE FABRICACION 2021 MARCA. KAIZER CANT. 6 u ;REF. KLH-72 PRODUCTO. SLIT L
AMP - LAMPARA DE HENDIDURA / MARCA. KAIZER /LINEA. COLORS INSTRUMENTS / MODELO. N/A . PRESENTACIÓN COMERCIAL. CAJA POR 1UND / US
O O DESTINO. PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMAAMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL O
JO FACILITANDOSU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA UTIL 10AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO. N/A
/ REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM-0014374 / EXPEDIENTE # 20106246, FECHA DE RADICACION 15-03- 2021 /FABRICANTE. CHINALIGHT TR
I-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / PAIS DE ORIGEN.CHINA / MERCANCÍA NUEVA AÑO DE FABRICACIÓN 2021. S/N 162108050, 162108051.MARCA.
KAIZER CANT. 2 u ;REF. KLH-92 PRODUCTO. SLIT LAMP - LAMPARA DE HENDIDURA / MARCA. KAIZER /LINEA. COLORS INSTRUMENTS / MODELO. N
/A / PRESENTACIÓN COMERCIAL. CAJA POR 1UND / USO O DESTINO. PARA USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMAAMPLIADA CADA UN
A DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDOSU VALORACIÓN / CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO / VIDA
UTIL 10AÑOS APROX / TÉCNICA DE DIAGNOSTICO. N/A / REGISTRO SANITARIO INVIMA # 2016DM-0014374 / EXPEDIENTE # 20106246, FECHA DE R
ADICACION 15-03- 2021 /FABRICANTE. CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. / PAIS DE ORIGEN.CHINA / MERCANCÍA NUEVA AÑO DE F
ABRICACIÓN 2021. S/N 112108028, 112108029,112108030, 112108031, 112108032. MARCA. KAIZER CANT. 5 u ; Factura No.2021321A Fecha
2021/9/23 ,XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario
0320210014784 21-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900177200 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: GRUPO COLORS EQUIPOS S.A.S

13. Dirección: CR 25 70 34 | 15. Teléfono: 7447776 | 12. Cód. Admón: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900312664 | 25. DV: 4 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS LOGISTICA S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 555

29. Número documento de identificación: 80527510 | 30. Apellidos y nombres: JORGE ENRIQUE LAVERDE CHAVES

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso mercancías	41. Cod. Deposito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
9001 BOG	4801	No. 116575011965965	2021 - 11 - 28	No. ABGS74281	2021 - 11 - 24

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SHANGAI TOP VIEW INDUSTRIAL CO LTD | 47. Ciudad: SHANGAI | 48. Cod.País Exportador: 215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 906 YONGDING PLAZA 3388 GONGHEXIN RD ZHABEI | 50. E-mail: 862181178156

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs
2021321A	2021 - 09 - 23	215	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S	3.969,49

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod Complementario	61. Cod Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. Nro. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018500000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms	72. Peso neto kgs. dcms	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms
08	01	215	3.00	2.35	CT	2	3	U	6.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
110.46	21.41

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
0.55	3.08

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
25.04	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
135.50	R	50161719

87. Sub. otros /	88. Oficina	89. Año	90. Programa No	91. Cod Interno del Producto
	3	2021	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	537,866	0	0	0
I.V.A.	19.00	537,866	102,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	102,000		0

97. Observaciones (Se debe especificar de forma clara la descripción de las mercancías a importar con la señalada en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Marca(s) mercancías - empaque y embalaje - Serial(es) - Modelo(s) - Referencia(s) - Características adicionales que permitan identificar la mercancía - Uso o destino de la mercancía - Si incluye accesorios, partes o piezas para su funcionamiento)

/ DIM 3/3 D.O. COLORS-1-1/ . SE TRATA DE MERCANCIA NUEVA. AÑO DEFABRICACION 2021. REF. TF-08 PRODUCTO. MONTURA DE PRUEBAS . NO R EQUIERE REGISTROSANITARIO PARA SU FABRICACIÓN, IMPORTACIÓN O COMERCIALIZACIÓN EN COLOMBIA.CERTIFICACION No 2021029275. MARCA DEL PRODUCTO. KAIZER. LÍNEA. COLORSINSTRUMENTS. PRESENTACIÓN COMERCIAL. UNIDAD.COMPONENTES Y COMPOSICIÓN MARCO, APOYA NARIZ, VISOR D E DISTANCIA PUPILAR, VISOR DE GRADOS, BRAZOS AJUSTABLES. INDICACIONES Y USOS. LA MONTURA DE PRUEBA SE UTILIZA JUNTO CON A CAJA DE PRUEBA PARA UBICAR DIFERENTES LENTES DURANTE LA EVALUACIÓN SUBJETIVA DE LAAGUDEZA VISUAL. CUENTA CON MECANISMOS DE AJUSTE ERGONÓM ICO PARA COMODIDAD DELPACIENTE." CON ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO NOMBRE DEL FABRICANTEY DOMICI(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 320210014784 21
133. Feha: 2021 11 30

134. Levante No: 320210013480 93 | 135. Fecha: 2021 - 11 - 30 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No.

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 0

998. Espacio para Número autoadhesivo

9100302848 8182

Fecha de Impresión: 2021-11-30 12:22:21

20210406824905

Scanned with CamScanner

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032021001478421-9
Subpartida : 9018500000

105. Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, seriales y otros)

LIO. CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. CON DOMICILIO. ENCHINA. MODELO NO TIENE. SERIE NUMERO NO TIENE. TECNICA DE DIAG
NOSTICO NO APLICA. MARCA. KAIZER CANT. 6 u ;XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Scanned with CamScanner

Grupo Colors

Bogotá D.C., julio de 2023.

Señores:

A Quien interese

Certificamos que la unidad de refracción referencia LH GLOBAL es de Fabricación nacional y anexamos el certificado de No requiere certificado Invima

Agradezco la atención.

Dr. Giovanni Hernando Gómez Arias
C.C 79.485.510 de Bogotá.
Representante legal.

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2013023746 DE 12 de Agosto de 2013
Por la cual se concede un Registro Sanitario

El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.
EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS. - CHARDER MEDICAL
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2013DM-0010300 VIGENTE HASTA: 03 SEP 2023
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	CORALMEDICA LTDA. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
FABRICANTE(S):	CHARDER ELECTRONIC CO., LTD. CON DOMICILIO EN TAIWAN
IMPORTADOR(ES):	CORALMEDICA LTDA. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
TIPO DE DISPOSITIVO:	NO INVASIVO
RIESGO:	I
COMPOSICIÓN:	PANEL TABLERO DIGITAL O ANALOGO, PLATAFORMA ANTIDESLIZANTE, TALLIMETRO O INFANTOMETRO (EN ALGUNOS MODELOS UNICAMENTE), BANDEJA PARA BEBES, BOLSA PARA TRANSPORTE (ALGUNOS MODELOS), IMPRESORAS (PARA ALGUNOS MODELOS) DONDE SE PUEDEN IMPRIMIR DATOS DEL PACIENTE COMO NOMBRE, IDENTIFICACION, EDAD, SEXO, TALLA Y PESO CORPORAL.
USOS:	BALANZA DIGITAL ELECTRONICA Y ANALOGA PARA LA MEDICION DEL PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS, DIFERENTES MODELOS Y FORMAS, PARA SER USADAS EN CONSULTORIOS MEDICOS, CLINICAS, HOSPITALES, EN EL HOGAR, GIMNASIOS, CENTROS DEPORTIVOS Y EN GENERAL PARA PESAR Y TALLAR PERSONAS QUE CUMPLAN DIETAS MEDICAS Y PARA CONTROL DE PESO CORPORAL PREVENTIVAMENTE.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	UNIDAD
VIDA UTIL:	5 AÑOS
EXPEDIENTE NO.:	20065420
RADICACIÓN NO.:	2013089648
FECHA DE RADICACION:	12 08 2013

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

ARTICULO TERCERO.-LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EJECUTORIA.

ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 12 DE AGOSTO DE 2013 .

ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.

ELKIN HERNÁN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

VoBo Técnico:
VoBo Legal:
Aprobó:

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1 SC 7341 - 1 CO-SC-7341-1

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCION No. 2014012307 DE 5 de Mayo de 2014
Por la cual se Modifica una Resolución

EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA , en ejercicio de las facultades legales, Decreto 2078 de 2012, Decreto 4725 de 2005 y Ley 1437 de 2011.

EXPEDIENTE: 20065420 **RADICACIÓN:** 2013133176 **FECHA:** 15/11/2013
REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2013DM-0010300 **VIGENCIA:** 03/09/2023

ANTECEDENTES

Que mediante Resolución No. 2013023746 de 12 de Agosto de 2013 el INVIMA concedió Registro Sanitario No. INVIMA 2013DM-0010300 para el producto BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS. - CHARDER MEDICAL a favor de CORALMEDICA LTDA. con domicilio en BOGOTA - D.C. en la modalidad de IMPORTAR Y VENDER.

Que mediante escrito número 2013133176 radicado el 15/11/2013, la Doctora Elizabeth Garcia de Vargas, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa CORALMEDICA LTDA, presentó solicitud de modificación al Registro Sanitario mencionado, en el sentido de obtener aprobación para adicionar referencias.

Que mediante auto número 2014000621 del 31 de Enero de 2014, en el que se informa al interesado que una vez revisado el expediente y para continuar con el trámite solicitado debe cumplir con el siguiente requerimiento:

> *"1. Allegar la Declaración de Conformidad acorde al literal a y parágrafo 1 del artículo 24 del decreto 4725 de 2005, en donde se relacionen todos los modelos para las Balanzas Medicas de Charder Electronic Co. Ltd. que desea amparar, debido a que en la información allegada solo se adjunta la Declaración de Conformidad para el modelo MS3500."*

Que mediante escrito 2014026450 del 10 de marzo de 2014, la Doctora Elizabeth Garcia de Vargas, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa CORALMEDICA LTDA, allega respuesta al requerimiento No. 2014000621 del 31 de Enero de 2014.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Que el interesado allega la respectiva documentación técnico/legal como respuesta al requerimiento No. 2014000621 del 31 de Enero de 2014 siendo satisfactoria por cuanto anexa las declaraciones de conformidad para las referencias que desea amparar y en consecuencia este Instituto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: MODIFICAR la Resolución 2013023746 del 12/08/2013 que concedió Registro Sanitario número INVIMA 2013DM-0010300 a favor de CORALMEDICA LTDA. con domicilio en BOGOTA - D.C. para el producto BALANZAS PARA MEDICION DE PESO Y TALLA CORPORAL EN HUMANOS. - CHARDER MEDICAL en la modalidad IMPORTAR Y VENDER , en el sentido de **APROBAR:**

- **ADICIÓN DE REFERENCIAS:** MS21NEO, MS2300, MS2400, MHS2500, MSH2600, MS2504, MS3500, MS3800, MS3900, MS4400, MS4610, MS4900, MS5010, MS5200, MS5400, MS5710, MS5811, MS5900.

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, dentro de los DIEZ (10) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Se expide en Bogotá D.C., el 5 de Mayo de 2014

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

VoBo. 500-03-1147
VoBo. 500-03-1357
VoBo. 500-03-161

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

CERTIFICACIÓN No. 2011024804

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS DEL INVIMA CERTIFICA QUE:

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: UNIDAD DE REFRACCION, MODELOS MOZART, AMADEUS, CLASSIC MARCA UNICOS.

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO:	GRUPO COLORS OPTICAL DIVISIÓN EQUIPOS
SOLICITANTE:	GIOVANNI HERNANDO GOMEZ ARIAS
RADICACIÓN:	2011137282
FECHA RADICACIÓN:	23/11/2011

OBSERVACIONES: PRODUCTO PARA COLOCAR EQUIPOS PARA EVALUACIÓN VISUAL. NO DIAGNÓSTICO

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento.

Se expide en Bogotá D.C., el 2 de Diciembre de 2011 .

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

196742

LUZ HELENA FRANCO CHAPARRO
SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS

Carrera 68D Nro. 17-11/21 – PBX: 2948700 – Página Web http:// www.invima.gov.co

1-01

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2016007432 DE 2 de Marzo de 2016
Por la cual se concede un Registro Sanitario

El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.
EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	DIGITAL AND MANUAL PHOROPTER - FOROPTERO DIGITAL Y MANUAL
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2016DM-0014369
MARCA:	KAIZER, POTEC
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
FABRICANTE(S):	CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. CON DOMICILIO EN CHINA
IMPORTADOR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
TIPO DE DISPOSITIVO RIESGO:	EQUIPO DE APOYO DE DIAGNÓSTICO IIA
COMPOSICIÓN:	UNIDAD
USOS:	SE UTILIZA PARA HACER LA CORRECCIÓN DEL DEFECTO VISUAL INDIVIDUAL EN CADA PACIENTE, EN BASE A ESTA CORRECCIÓN Y OTROS EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS POR EL DOCTOR SE DA UN DIAGNÓSTICO Y UNA FORMULA CORRECTIVA PARA ANTEOJOS.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	UNIDAD EN CAJA DE CARTÓN DE ALTA RESISTENCIA TIPO MEDICO.
OBSERVACIONES:	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: • ALMACENAR EN CONDICIONES HIGIÉNICAS Y LIBRES DE HUMEDAD • PARA USO EXCLUSIVO POR PROFESIONALES DE LA ÓPTICA • AL TRANSPORTAR EL INSTRUMENTO, EVITAR IMPACTOS Y CAÍDAS
EXPEDIENTE NO.:	20106198
RADICACIÓN NO.:	2016024981
FECHA DE RADICACIÓN:	29 02 2016

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.° 64/28
PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1 SC 7341 - 1 CO-SC-7341-1

Scanned by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2016007432 DE 2 de Marzo de 2016
Por la cual se concede un Registro Sanitario

El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 2 DE MARZO DE 2016
ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.



ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Proyectó: Legal: esalcedot, Técnico: ggrossor Revisó:cordina:varios

Firma válida

Digitally signed ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Date: 16 14
14:12:5
Reason: Firma
Location: Bogota, CO

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.° 64/28
PBX: 2948700

Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1
ISO 9001
SC 7341 - 1
IQNet
CO-SC-7341-1

Scanned by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCION No. 2016017078 DE 12 de Mayo de 2016
Por la cual se CORRIGE FORMALMENTE una Resolución
EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, en ejercicio de las facultades legales, Decreto 2078 de 2012, Decreto 4725 de 2005 y Ley 1437 de 2011.

EXPEDIENTE: 20106198
REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2016DM-0014369

RADICACIÓN: 2016036066
VIGENCIA: 02/03/2026

ANTECEDENTES

Que mediante Resolución No. 2016007432 de 2 de Marzo de 2016, el INVIMA concedió Registro Sanitario No. INVIMA 2016DM-0014369 para el producto DIGITAL AND MANUAL PHOROPTER - FOROPTERO DIGITAL Y MANUAL, a favor de GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C., en la modalidad de Importar y Vender.

Que mediante escrito numero 2016036066 radicado el 18/03/2016, el Doctor RICARDO GOMEZ QUINTERO, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa GRUPO EMPRESARIAL KAMANI S.A.S., solicitó corrección a la Resolución 2016007432 del 2 de Marzo de 2016, en el sentido de evidenciar las referencias que se diligenciaron en el formulario.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Que revisada la documentación que reposa en el expediente se pudo comprobar que por error de la administración no se digito la referencias que se encuentran diligenciadas en el formulario de diligenciamiento de solicitud del Registro Sanitario en el RESUELVE del artículo primero.

En este sentido y teniendo en cuenta lo previsto en el articulo 45 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, el cual a letra dice " *En cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras...*" este Instituto considera procedente acceder a lo solicitado y en consecuencia la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: CORREGIR FORMALMENTE la Resolución No. 2016007432 del 2 de Marzo de 2016, en el sentido de incluir las referencias que hacen parte del Registro Sanitario No. INVIMA 2016DM-0014369 a nombre de la empresa GRUPO EMPRESARIAL KAMANI S.A.S., con domicilio en BOGOTÁ D.C. quedando:

REFERENCIAS: KFR-150. KFD-7500, PDR-7000

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, dentro de los DIEZ (10) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/16095023b532edd3?projector=1

1/1

Scanned by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

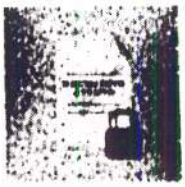
República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCION No. 2016017078 DE 12 de Mayo de 2016
Por la cual se CORRIGE FORMALMENTE una Resolución
EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, en ejercicio de las facultades legales, Decreto 2078 de 2012, Decreto 4725 de 2005 y Ley 1437 de 2011.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de ejecutoria.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Se expide en Bogotá D.C., el 12 de Mayo de 2016
Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

Firma válida

Digitally signed by ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
Date: 16/05/2016 15:17:52
Reason: Firma
Location: Bogota, CO

https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/16095023b532edd3?projector=1

Scanned by CamScanner

INVIMA PROSPERIDAD PARA TODOS

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

CERTIFICACIÓN No. 2014002582

EL SUSCRITO DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA CERTIFICA

Que mediante escrito número 2013152353 radicado el 19 de diciembre de 2013, el Doctor Andrés Antonio Giraldo, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa ANDRES ANTONIO GIRALDO PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO GAFAS Y MONTURAS, presentó solicitud de Certificación de No Obligatoriedad.

Que una vez revisada la información allegada se requirió al interesado mediante oficio número 2014000216 de fecha 10 de enero de 2014, en el cual se le informa que para continuar con el trámite solicitado debe cumplir con el siguiente requerimiento:

"1. Allegar formulario corregido por cuanto los usos descritos no corresponden al equipo "SILLA Y SOPORTE" para el cual solicita la certificación de no obligatoriedad."

Que mediante escrito número 2014012801 del 10 de febrero de 2014, el Doctor Andrés Antonio Giraldo, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa ANDRES ANTONIO GIRALDO PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO GAFAS Y MONTURAS, allega respuesta al requerimiento 2014000216 de fecha 10 de enero de 2014.

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: CHAIR AND STAND – SILLA Y SOPORTE – AG SILUX, SIN MARCA.

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO:	ANDRES ANTONIO GIRALDO
SOLICITANTE:	ANDRES ANTONIO GIRALDO
RADICACIÓN:	2013152353
FECHA RADICACIÓN:	19/12/2013

OBSERVACIONES: *"El conjunto silla – soporte para consultorios oftalmológicos, se usan como accesorios para realizar un correcto examen oftálmico a cada paciente, cumplen las siguientes funciones:*

1. *Silla: Para uso del paciente objeto del examen*
2. *Soporte: Accesorio para sostener el forópter y que además consta de una lámpara halógena."*

Lo anterior debido a que el producto no cumple con las funciones contenidas en el artículo 2, capitulo I del Decreto 4725 de 26 de diciembre de 2005 "*por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permisos de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano*", por lo tanto no es considerado dispositivo médico para uso en humanos.

Esta certificación se mantendrá hasta tanto el Ministerio de Salud y Protección Social no expida reglamentación pertinente para tal fin o a los conceptos que emita la Comisión Revisora de la Sala Especializada de Dispositivos Médicos y Productos Varios.

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento.

Se expide en Bogotá D.C., el 20 de Febrero de 2014 .

ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

VoBo. 500-03-1147
VoBo. 500-03-161

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2016007619 DE 3 de Marzo de 2016

Por la cual se concede un Registro Sanitario

El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO. EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	SLIT LAMP - LAMPARA DE HENDIDURA
MARCA:	KAIZER
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2016DM-0014374
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
FABRICANTE(S):	CHINALIGHT TRI-UNION INTERNATIONAL CO., LTD. CON DOMICILIO EN CHINA
IMPORTADOR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	GRUPO EMPRESARIAL KAMANI SAS CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
TIPO DE DISPOSITIVO	INVASIVO
RIESGO:	IIA
COMPOSICIÓN:	CUERPO PRINCIPAL, OCULARES, MENTONERA.
USOS:	DISPOSITIVO DE USO OPTOMÉTRICO QUE PERMITE VISUALIZAR DE FORMA AMPLIADA CADA UNA DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS QUE CONFORMAN EL OJO FACILITANDO SU VALORACIÓN
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	UNIDAD EN CAJA DE CARTÓN DE ALTA RESISTENCIA TIPO MEDICO.
OBSERVACIONES:	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: KLH-72, KLH-88, KLH-92, KSL-880, KHL-1400, KLH-001
EXPEDIENTE NO.:	20106246
RADICACIÓN NO.:	2016025636
FECHA DE RADICACIÓN:	01 03 2016

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.° 64/28
PBX- 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1
SC 7341 - 1
CO-SC-7341-1

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2016007619 DE 3 de Marzo de 2016
Por la cual se concede un Registro Sanitario

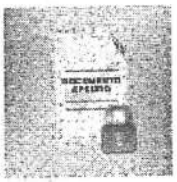
El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 3 DE MARZO DE 2016
ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.



ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Proyectó: Legal: hdemoyag, Técnico: ggrossor Revisó:cordina_varios

Firma válida

Digitally signed by ELKIN HERNAN OTALVARO CIFUENTES
Date: 2016.03.17 16:35:51 COT
Reason: Firma
Location: Bogota, CO

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.° 64 /28
PBX: 2948700

Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1
SC 7341 - 1
CO-SC-7341-1

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2019012718 DE 8 de Abril de 2019
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.
EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	TONOMETER-TONOMETRO
MARCA:	AG SILUX, ANDRU VISION, SIN MARCA
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2019DM-0019625
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	ANDRES ANTONIO GIRALDO GIRALDO - GAFAS Y MONTURAS ANDRU CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
FABRICANTE(S):	SUZHOU 66 VISION TECH CO., LTD CON DOMICILIO EN CHINA
IMPORTADOR(ES):	ANDRES ANTONIO GIRALDO GIRALDO - GAFAS Y MONTURAS ANDRU CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	LOGICALL S.A. CON DOMICILIO EN BOGOTA-D.C
EQUIPO BIOMEDICO:	EQUIPO DE USO DIAGNOSTICO
RIESGO:	IIA
SISTEMAS:	ELÉCTRICOS
SUBSITEMAS:	BOTÓN DE ENERGÍA/FUNCIÓN, CUERPO PRINCIPAL, BOTÓN GIRATORIO DE MEDICIÓN, PRISMA DE DUPLICACIÓN, BRAZO DE MEDICIÓN, DATOS DEL FABRICANTE , CONJUNTO DE MONTAJE PARA EL TIPO T , CONJUNTO DE MONTAJE PARA EL TIPO R, ZÓCALO DE BRAZO DE CALIBRACIÓN , CUBIERTA DE LA PILA, PANTALLA LED
USOS:	EL TONÓMETRO ES UN DISPOSITIVO MANUAL DISEÑADO PARA MEDIR LA PRESIÓN INTRAOCULAR DEL OJO HUMANO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UNA FUERZA CONOCIDA AL GLOBO OCULAR Y MIDIENDO LA TENSIÓN OCULAR POR APLANACIÓN, (MEDIANTE LA FORMACIÓN DE UN PEQUEÑO DISCO PLANO EN LA SUPERFICIE DE LA CÓRNEA). EL DISPOSITIVO ESTÁ PREVISTO PARA UTILIZARSE EN LA DETECCIÓN Y EL DIAGNÓSTICO DEL GLAUCOMA.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	UNIDAD
OBSERVACIONES:	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: RYF, S-2011, SW-5000, YZ-30X, YZ-7A, YZ-30, T-170, B-1335
EXPEDIENTE NO.:	20161162
RADICACIÓN NO.:	20191063679
FECHA DE RADICACIÓN:	05 04 2019

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60

invima

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2019012718 DE 8 de Abril de 2019
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 8 DE ABRIL DE 2019
ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.

Instituto Nacional de Vigilancia

10 ABR 2019

ESTE DOCUMENTO ES COPIA DEL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE LA ENTIDAD

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
DIRECTOR(A) TÉCNICO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
PROYECTO: LEGAL: JMARINC, TÉCNICO: JROMEROM, REVISÓ: CORDINA_VARIOS

Firma válida

Firmado digitalmente por LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Fecha: 2019-04-10 08:20:36 COT
Razón: INVIMA
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá, julio 14 de 2023.

Señores:
CAPS SUBA
Bogotá.

REF: CERTIFICADO DE CCAA.

Cordial saludo, no permitimos informarle a la institución que SMN Soluciones Integrales S.A.S con NIT 900343346-1 somos distribuidores por esta razón no estamos obligados a tener CERTIFICADO DE CCAA.

Cordialmente,

Claudia Marcela Sánchez Bravo.
C.C. 52110813 de Bogotá
Dirección: Calle 99ª # 68B-60
Celular.3124818233
Correo: gerencia@smnsolucionesintegrales.com

invima	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES		
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS			
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 03	Fecha de Emisión: 27/03/2019	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20191015185 FECHA 29/01/2019

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, CERTIFICA QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN, CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS, DE CONTROL DE CALIDAD, DE DOTACIÓN Y RECURSO HUMANO PARA EL ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE (DECRETO 4725 DE 2005) Y EL MANUAL DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (RESOLUCIÓN 4002 DE 2007). FECHA DE VISITA DE CERTIFICACIÓN: 23/MAYO/2019.

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: CORALMEDICA LIMITADA		
DIRECCIÓN: CALLE 45 C BIS No. 25 - 35		
TELÉFONO: 2320199	**E-MAIL:** ncoral@coralmedica.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 830.013.234-4		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: ELIZABETH GARCIA DE VARGAS		
DIRECCIÓN: CALLE 45 C BIS No. 25 - 35		
TELÉFONO: 2320199	**E-MAIL:** ncoral@coralmedica.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: NICOLAY ERNESTO CORAL GARZÓN
IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 79.419.156 DE BOGOTA D.C

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: CORALMEDICA LIMITADA		
DIRECCIÓN: CALLE 45 C BIS No. 25 - 35		
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA NO CONTROLADA, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE**********

CERTIFICADO NO. 0311	**FECHA: BOGOTÁ D.C. 27 DE MAYO DE 2019**

Certificación vigente hasta el día 22 de mayo de 2024.

Esta certificación de CCAA será válida siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las cuales se emitió el concepto técnico Cumple y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.

Todos los folios de este documento llevan sello del **Invima**. Documento válido únicamente en su original.

LUCIA AYALA RODRÍGUEZ
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-08 CLRG C.C. Exp.: DC-0628	Revisó: 5200-04 MEOP	Aprobó: 5200-01 SIPRC

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES		
Invima	**CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS**			
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 04	Fecha de Emisión: 2020-11-30	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20231015045 FECHA 2023-01-25

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, CERTIFICA QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN, CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS, DE CONTROL DE CALIDAD, DE DOTACIÓN Y RECURSO HUMANO PARA EL ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE (DECRETO 4725 DE 2005) Y EL MANUAL DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (RESOLUCIÓN 4002 DE 2007). FECHA DE VISITA DE CERTIFICACION: 2023-05-11

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: GRUPO COLORS EQUIPOS S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 25 No. 70-34		
TELÉFONO: (601) 7447776	**E-MAIL:** equipos@grupocolors.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 900177200-1		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: GIOVANNY HERNANDO GÓMEZ ARIAS		
DIRECCIÓN: CARRERA 25 No. 70-34		
TELÉFONO: (601) 7447776	**E-MAIL:** equipos@grupocolors.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: NESTOR MANUEL GUZMÁN LÓPEZ
IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 79.571.597 DE BOGOTÁ

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: LOGICALL S.A.		
DIRECCIÓN: CARRERA 106 No. 15 A- 25 MANZANA 9 BODEGA 16, ZONA FRANCA		
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA NO CONTROLADA, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE **********

CERTIFICADO NO. CADM39823	**FECHA: BOGOTA D.C. 12 DE MAYO DE 2023**

Certificación vigente hasta el día 10 de mayo de 2028.

Esta certificación de CCAA será válida siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las cuales se emitió el concepto técnico CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.



LUCIA AYALA RODRÍGUEZ
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-22 AMBG / 5200-19 LYGB C.C. Exp.: DC-3058	Revisó: 5200-04 MEOP	Aprobó: 5200-01 SIPRC

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

REF: Alerta Sanitaria

Yo **Claudia Marcela Sanchez Bravo** identificada con cedula de ciudadanía N° 51.110.813 de la ciudad de Bogotá, como representante legal de la empresa **SMN Soluciones Integrales S.A.S**. me permito certificar para el presente proceso de contratación que los equipos ofertados;

Lote	Descripción
5	Báscula con Tallímetro Electrónica

No presenta ninguna queja, reclamo, denuncia o Alerta sanitaria, ni ninguna información generada por los entes territoriales de salud (ETS), que pueda poner en riesgo la salud de ninguno de sus funcionarios.

Cordialmente,

Marcela Sanchez B.

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá
Representante legal SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

REF. No Alerta Sanitaria

Yo **Claudia Marcela Sanchez Bravo** identificada con cedula de ciudadanía N° 51.110.813 de la ciudad de Bogotá, como representante legal de la empresa **SMN Soluciones Integrales S.A.S**. me permito certificar para el presente proceso de contratación que los equipos ofertados;

Lote	Descripción
21	Equipo Básico de Refracción
30	Foropter
35	Lámpara de Hendidura con Tonómetro

No presenta ninguna queja, reclamo, denuncia o Alerta sanitaria, ni ninguna información generada por los entes territoriales de salud (ETS), que pueda poner en riesgo la salud de ninguno de sus funcionarios.

Cordialmente,

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá
Representante legal SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

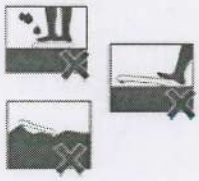
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS**	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	***BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO***		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	***DIAGNOSTICO***	***CLASIFICACIÓN DE RIESGO***	***I***

PARTES DEL EQUIPO

1. Balanza
2. Tallímetro
3.Pantalla



PREPARACIÓN DEL PACIENTE	***LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN***
Solicitar al paciente que se pare en la balanza en la parte central. El paciente debe estar derecho No debe moverse mientras se toman las medidas 	Utilizar toallitas con alcohol o similares cuando limpie la balanza. No usar grandes cantidades de agua cuando limpie la balanza,esto puede causar daño a las balanzas electrónicas, también debe abstenerse de usar líquidos corrosivos o limpiadores de alta presión. Antes de la limpieza, siempre desconecte la balanza de la fuente de poder.humedecido en un poco de etanol.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS**	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	***BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO***		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	***DIAGNOSTICO***	***CLASIFICACIÓN DE RIESGO***	***I***

DIAGRAMA

NO APLICA

FUNCIONAMIENTO

1. Coloque la escala en la superficie plana y mantenga el nivel de la burbuja en el centro
2. Encienda la báscula Pulce el botón ZERO para poner el cero la báscula
3. Pulse HOLD BMI antes de subise a la báscula
4. Después del pitido, bájese. ¡La medición está completa!

Tecla UNIT Aprobación Clll: esta tecla astá bloqueada sólo en la unidad de kg
Tecla PRINT Imprimir los resultados
Tecla ZERO - Encender / Apagar la báscula. -Poner en cero la balanza
Tecla HOLD / BMI - Mantenga pulsados (pitido) para entrar en el índice de masa corporal - Para mantener el resultado del pesaje
Tecla TARE Tara de peso no deseado

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS**	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLOGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	***UNIDAD DE REFRACCION***		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		***CLASIFICACIÓN DE RIESGO***	

Fuente de luz
Ascensor
Palanca giratoria
Brazo
Base
Cajón
Silla
Soporte
Base
Bandeja
Base proyector



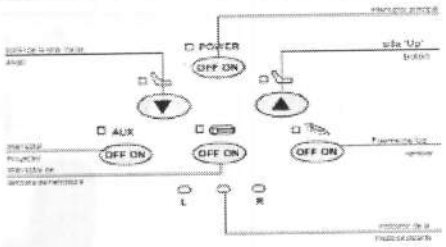
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	***LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN***
No se requiere una preparación especial al paciente	Deje primero el enchufe del cable fuera del enchufe de la fuente de alimentación, luego limpie el soporte superficie con un trapeador suave humedecido por un limpiador neutro.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	UNIDAD DE REFRACCION		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN DE RIESGO	I

DIAGRAMA



FUNCIONAMIENTO

1. inserte el conector del cable en el enchufe de la fuente de alimentación y encienda el interruptor principal en el underpart del puesto.
2. Panel de control (FIGURA)
3. Empuje botón "On" del interruptor "Power", las luces indicadoras e indica la fuente de alimentación está encendido. Empujar "Off" del interruptor "Power", el indicador se apaga indica la fuente de alimentación está apagada.

PROYECTOR

1. Hay una toma fija en la parte superior del poste para suministrar energía al proyector.
2. En el panel de control de la mesa, hay un botón de control para el proyector, "On" y "Off".

TABLA DE DESLIZAMIENTO

1. La mesa móvil está bloqueado por lo general. Por favor perder la palanca de bloqueo bramido de la mesa, entonces el tabla puede deslizarse Horizontalmente.
2. La tabla se puede girar horizontalmente alrededor del soporte a un ángulo de 90. Hay un mecánico componente de limitación. Por favor, soltar la palanca de bloqueo en el soporte, la gira la mesa a un ángulo ideal y bloquearlo de nuevo.
3. En los dos lados de la tabla es una toma de CC (3V-12V) para suministrar energía a la luz grieta. Abra la panne de control, hay un botón "Aux" para controlar la lámpara de hendidura.

Por debajo de la mesa deslizante, hay una toma para el suministro de energía para el probador de vista.

BRAZO

1. Suelte el fijador del brazo y ajustar el nivel del brazo en el poste.
2. Flojo la palanca de bloqueo del brazo, entonces el brazo puede girar alrededor del fijador y el micro-ajuste de la posición vertical del disco vista es posible. A continuación, ajuste a una posición ideal, y bloquearlo de nuevo.
3. Uso de la palanca ronda del brazo para hacer el micro-ajuste del disco a la vista.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLOGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	FOROPTER		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN DE RIESGO	IIA

PARTES DEL EQUIPO
Mando nivelador.
Escala de distancia interpupilar.
Mando de ajuste de distancia interpupilar.
Palanca de convergencia.
Dispositivo para la colocación de la escala en VP.
Cilindro cruzado.
Prisma rotatorio.
Mando de control del eje del cilindro.



PREPARACIÓN DEL PACIENTE	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
No se requiere preparación especial al paciente.	Para su limpieza se recomienda limpiador de equipos y paño suave y seco.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	FOROPTER		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN DE RIESGO	IIA

DIAGRAMA



FUNCIONAMIENTO

1. Mueva el forópter a una posición de trabajo
2. Use la perilla de ajuste para nivelar el equipo
3. Deje el equipo en ceros 3 (sph, cyl, eje)
4. Ajuste la perilla para bloquear el giro del equipo
5. Para uso adecuado: iluminación baja
6. Verificar alineación con los ojos del paciente
7. Para alineación tome distancia pupilar
8. Verifique que el paciente está en una posición cómoda
9. Encienda el retinoscopio y con la hendidura vertical, empiece a desplazar las esferas según el movimiento
10. Con la hendidura horizontal empiece a desplazar el cilindro.

Nota: Los movimientos pueden variar según ejes de formulación

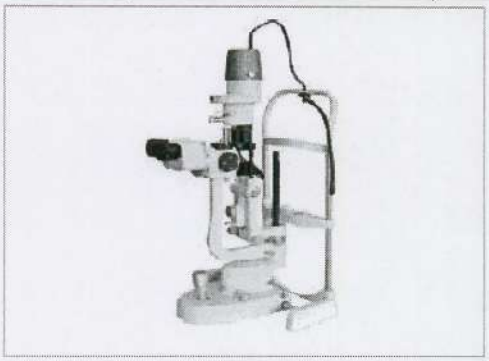
NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO	***LAMPARA DE HENDIDURA***		
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		***CLASIFICACIÓN DE RIESGO***	

PARTES DEL EQUIPO

Parte de Iluminación	Tubos binoculares Convergentes
Base	Descanso del Cabezal
Protector de Respiración	Mesa de Trabajo con tomas
Cubierta del Riel	Cable de alimentación
Lente Hruby	Placa guía para Lente Hruby
Lámpara de repuesto	Paquete de Papel Mentonera
Varilla de Test de Enfoque	Tapa Protectora
Cubierta protectora de polvo	Objetivo de Fijación
Espejo Largo de repuesto	Espejo Corto de repuesto
Pincel	Fusible de repuesto
Destornillador Phillips con mango de madera	
Destornillador de Reloj (grande)	
Destornillador de Reloj (pequeño)	
Llave fija	



PREPARACIÓN DEL PACIENTE	***LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN***
Ubicar al paciente y aplicar anestesia tópica y fluorusceína.	Para su limpieza se recomienda limpiador de equipos y paño suave y seco.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO EQUIPOS BIOMÉDICOS	CÓDIGO: AP-AT-F-08-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 27/12/2021

NOMBRE DEL EQUIPO			
CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		***CLASIFICACIÓN DE RIESGO***	

DIAGRAMA



FUNCIONAMIENTO

1. Conecte el equipo
2. Encienda el equipo
3. Ubique el paciente y ajuste la altura a las necesidades del mismo.
4. Verifique la cantidad de aumentos requeridos.
5. Desplace el equipo hasta encontrar la zona que desea explorar.
6. Puede modificar la hendidura desde completa hasta segmentada de acuerdo con el tipo de valoracion a realizar.
7. Puede usarse con aditamentos para valoración de segmento posterior
8. Para valoración con lentes de contacto o nonometria se usa azul cobalto

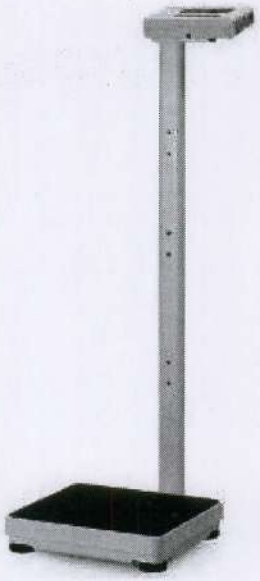
Para el uso del Tonometro tenga en cuenta: Ubique el equipo en la lámpara de hendidura (azul cobalto) Verifique que el tambor esté en ceros Ubique al paciente y aplique anestesia tópica y fluoresceína. Desplace el tonómetro hacia la córnea del paciente. Gire el tambor del tonómetro hasta evidenciar que las dos imágentes hacen contacto.

NOTA : EN CASO DE FALLAS CON EL EQUIPO, REPORTAR EN MESA DE SERVICIOS INGENIERÍA BIOMÉDICA

PROTOCOLO DE LIMPIEZA

BASCULA CON TALLIMETRO ELECTRONICA

- Se recomienda utilizar toallitas con alcohol o similares cuando limpie la balanza.
- Por favor no use grandes cantidades de agua cuando limpie la balanza, esto puede causar daño a las balanzas electrónicas, también debe abstenerse de usar líquidos corrosivos o limpiadores de alta presión.
- Antes de la limpieza, siempre desconecte la balanza de la fuente de poder.



PROTOCOLO DE LIMPIEZA

UNIDAD DE REFRACCIÓN

Por favor, deje primero el enchufe del cable fuera del enchufe de la fuente de alimentación, luego limpie el soporte superficie con un trapeador suave humedecido por un limpiador neutro.



PROTOCOLO DE LIMPIEZA

LÁMPARA DE HENDIDURA

- **Limpieza del lente y el espejo**

Si hubiera polvo adherido en los lentes o en los espejos, retírelo con el cepillo(s) que viene con los accesorios estándar. En el caso de que quede polvo, límpielo con un algodón embebido en alcohol.

Nunca raspar con los dedos o cualquier otro objeto duro.

- **Limpieza de la placa corrediza, rieles y eje**

Si estos están sucios, el movimiento horizontal y vertical será inestable. Limpiarlos con un trapo suave.

- **Limpieza y esterilización de las partes plásticas**

Limpiar las partes de plástico tales como ménsula de la mentonera y la banda apoya frente con un trapo mojado con detergente soluble o agua y luego esterilizar con alcohol.



SMN
soluciones integrales S.A.S

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO BIOMÉDICO
SMN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

Año			2023																																																									
Mes			Enero					Febrero					Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre					Diciembre				
Item	Equipos	Accesorios	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Báscula Con tallímetro Electrónica																																											X																		
2	Equipo básico De Refracción (Equipo De valoración)																																											X																		
3	Foropter	Juegos de lente, proyector de optotipos, montura de prueba, y lentes de prueba, una caja de lentes.																																										X																		
4	Lampara De Hendidura																																											X																		
5	Tonómetro																																											X																		

Año			2024																																																									
Mes			Enero					Febrero					Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre					Diciembre				
Item	Equipos	Accesorios	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Báscula Con tallímetro Electrónica													X																																															
2	Equipo básico De Refracción (Equipo De valoración)													X																														X																		
3	Foropter	Juegos de lente, proyector de optotipos, montura de prueba, y lentes de prueba, una caja de lentes.												X																														X																		
4	Lampara De Hendidura													X																														X																		
5	Tonómetro													X																														X																		

Año			2025																																																									
Mes			Enero					Febrero					Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre					Diciembre				
Item	Equipos	Accesorios	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Báscula Con tallímetro Electrónica																																																													
2	Equipo básico De Refracción (Equipo De valoración)													X																																															
3	Foropter	Juegos de lente, proyector de optotipos, montura de prueba, y lentes de prueba, una caja de lentes.												X																																															
4	Lampara De Hendidura													X																																															
5	Tonómetro													X																																															

Marcela Sanchez B.
Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante Legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

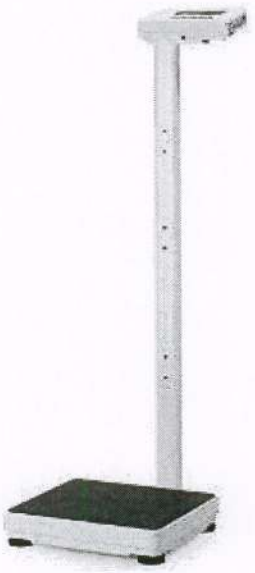
Calle 99 A N. 68 B 60 Bogotá D.C. Colombia
smn.solucionesintegrales@gmail.com
312 4818233 / 310 3433711

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

BASCULA CON TALLIMETRO ELECTRONICA

- La balanza no necesita rutina alguna de mantenimiento. De todas formas, se recomienda revisar la exactitud de las balanzas regularmente.

- La regularidad de estas revisiones dependerá del nivel de uso y el estado de la balanza. Si se produce alguna inexactitud por favor contacte a su distribuidor local.



Protocolo de mantenimiento Unidad de Refraccion

1. VERIFICACIÓN PARA FOROPTER CON CONTRA - BALANCEO
2. VERIFICAR BANDEJA PARA PROYECTOR
3. VERIFICAR SILLA ERGONÓMICA
4. REVISAR PANEL DE CONTROL
5. VERIFICAR PARÁMETROS MECANICOS
6. COMPROBACIÓN DE ANGULOS DE ROTACION DEL PANEL
7. COMPROBACIÓN DE RANGO DE ELEVACIÓN DE LA SILLA PANEL
8. COMPROBACION ESTADO DE BOMBILLO
9. ESTADO DE MESA DESLIZANTE
10. LUBRICACIÓN DEL SISTEMA INTERNO MECANISMO
11. REALIZAR PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON EL PERSONAL PRESENTE E INDICAR RECOMENDAR BUEN USO Y CUIDADO

Protocolo de mantenimiento Foropter

1. INSPECCIÓN OCULAR
2. REVISIÓN DEL EQUIPO EN BUSCA DE GOLPES DE ALGÚN LÍQUIDO
3. REVISIÓN GENERAL DE ESTADO FÍSICO Y FUNCIONAL DEL EQUIPO
4. REVISAR QUE LAS PERILLAS NO ESTE ROTAS NI FLOJAS. Y VERIFICAR QUE ESTÉMN COMPLETOS
5. LIMPIEZA EXTERIOR DE LA UNIDAD
6. BATERÍAS DE LENTES CILÍNDRICOS
7. BATERÍAS DE LENTES ESFÉRICOS
8. LIMPIEZA DE LENTES AUXILIARES
9. VERIFICACIÓN DE EJES
10. LUBRICACIÓN DEL SISTEMA INTERNO DE ENGRANES
11. REALIZAR PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON EL PÉRSONAL USUARIO PRESENTE E INDICAR RECOMENDAR BUEN USO Y CUIDADO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

LÁMPARA DE HENDIDURA

- **Reemplazo de bulbo de iluminación**

Apagar la llave de encendido a la posición OFF. Desconectar el enchufe del tomacorriente, girar el portalámpara en sentido contrario a las agujas del reloj y retirarlo de la parte de iluminación.

Quitar e bulbo viejo y reemplazarlo con uno nuevo. La ranura en el disco de fijación de bulbo deberá alinearse con el borde de la base de la lámpara, de lo contraria la iluminación seria desigual.

Colocar el portalámparas en la posición original y girarlo en sentido de las agujas del reloj y conectar los enchufes.

Encender la llave de encendido y verificar si el bulbo se encendió.

- **Reemplazo del espejo**

Poner el ángulo entre el microscopio y el brazo de iluminación para que supere los 30°.

Inclinar el brazo de iluminación más de 10° Quitar el espejo largo sosteniendo la superficie.

Introducir el espejo largo o corto nuevo.

Cuando reemplace el espejo corto, sólo empuje la parte inferior del espejo utilizando un objeto puntiagudo

- **Reemplazo del Fusible**

Apagar la llave de encendido y desconectar el cable de tensión.

Con el destornillador (u), girar el centro de la fusiblera

Reemplazarlo con un fusible nuevo y ajustar la fusiblera

Las especificaciones del fusible y las unidades eléctricas son las siguientes:

Tensión	Corriente
110v/125v	1A
220v/250v	0,5 A

- **Reemplazo del papel para mentonera**

Perno

Cuando se acabe el papel, empuje hacia arriba los dos pernos de fijación de la mentonera y poner un paquete nuevo de papel, luego colocar los pernos nuevamente.

- **Ajuste del tensado de la perilla de ancho de la hendidura**

Si la perilla de control de ancho de hendidura está demasiado floja, el ancho de hendidura puede estar fuera de control. Aflojar el tornillo sobre la perilla derecha con el destornillador (w), luego mantener la perilla izquierda firmemente con una mano, mientras la otra gira la perilla derecha en sentido de las agujas del reloj para ajustar el tensado. Una vez que se

obtenga el tensado apropiado, asegurar el tornillo de la perilla derecha firmemente.

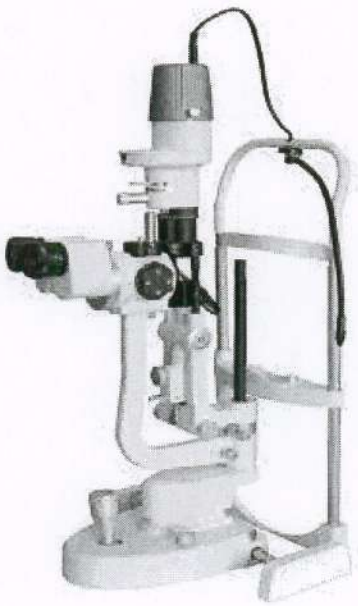
Perilla derecha

Perilla izquierda

Tornillo

- **Ajuste de la inclinación de la parte de iluminación**

Si el mecanismo de inclinación de la parte de iluminación está demasiado flojo, asegurar los tornillos en los extremos del punto de pivote con un destornillador (U).



CHARDER®
MS 4900
BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO ANALOGO

MANUAL DEL USUARIO



INFORMACION GENERAL

Se recomienda encarecidamente que se utilice la balanza en una superficie plana y firme. Cualquier superficie blanda como tapetes puede causar mal funcionamiento.

INSTRUCCIÓN DE SEGURIDAD

⚠ Antes de poner el equipo en uso, por favor lea con cuidado la información dada para su operación. Esta contiene instrucciones importantes para la instalación, uso adecuado y mantenimiento del equipo.
El fabricante no será responsable de los daños que surjan por no tenerse en cuenta las siguientes instrucciones:
Las baterías deben mantenerse fuera del alcance de los niños. En caso de ingestión busque ayuda médica de forma inmediata.
Vida útil esperada: 5 años.
Cuando se utilicen componentes eléctricos incrementar las condiciones de seguridad, siempre cumplir con la reglamentación adecuada.
La instalación incorrecta podría hacer anular la garantía y su valor.
Asegúrese que el voltaje especificado en la unidad de fuente de poder coincide con la fuente de la corriente.
Este dispositivo está diseñado para uso en interiores.
Tenga en cuenta las temperaturas máximas de uso permitidas.
El dispositivo cumple con los requisitos de compatibilidad electromagnética. No exceda los valores máximos permitidos en la normatividad.

AMBIENTE

Todas las baterías contienen componentes tóxicos; la disposición de la batería debe delegarse a un ente competente, y cumplir con la normatividad de depósito de desechos tóxicos de 1972.
Por favor no queme la batería.
La temperatura óptima de operatividad es de 5℃ a +35℃; A pesar de que funcionara a mayor y menor temperatura la vida útil de la batería se verá afectada de manera adversa.

LIMPIEZA

Se recomienda utilizar toallitas con alcohol o similares cuando limpie la balanza.
Por favor no use grandes cantidades de agua cuando limpie la balanza, esto puede causar daño a las balanzas electrónicas, también debe abstenerse de usar líquidos corrosivos o limpiadores de alta presión.
Antes de la limpieza, siempre desconecte la balanza de la fuente de poder.

MANTENIMIENTO

La balanza no necesita rutina alguna de mantenimiento. De todas formas se recomienda revisar la exactitud de las balanzas regularmente. La regularidad de estas revisiones dependerá del nivel de uso y el estado de la balanza. Si se produce alguna inexactitud por favor contacte a su distribuidor local o al servicio técnico de CHARDER MEDICAL.

PESAJE

Antes de leer las instrucciones detalladas sobre cómo utilizar todas las funciones de la balanza, por favor lea las siguientes directrices:
Asegúrese que la pantalla siempre este en Cero antes de usar; si no entonces pulse la tecla Cero (Zero).
La balanza médica profesional está diseñada para detectar cuando se logra un peso estable, el indicador sonara dos veces para indicar un valor de peso estable, su lectura debe ser tomada en ese momento.

GARANTIA – OBLIGACIONES

Si una falla o defecto está presente en la recepción de la unidad, la cual está dentro del alcance de la responsabilidad de CHARDER MEDICAL, CHARDER deberá reparar el defecto o suministrar una unidad de reemplazo. Las partes reemplazadas serán propiedad de CHARDER. Si las reparaciones y arreglos no son exitosos las disposiciones legales serán válidas. El periodo de garantía será de dos años, a partir de la fecha de compra. Por favor guarde el recibo como comprobante de la compra. Si su balanza requiere mantenimiento por favor contacte a su proveedor o a servicio al cliente de CHARDER MEDICAL.
No se aceptara responsabilidad por daño causado debido a alguna de las siguientes razones:
Inadecuado o incorrecto almacenamiento o uso, instalación o puesta en marcha incorrecta ya sea por parte del propietario o de un tercero, desgaste natural, cambios o modificaciones, manipulación incorrecta o inadecuada, uso excesivo, químicos, electroquímicos o interferencias eléctricas, humedad, a menos que eso sea atribuible a negligencia de parte de CHARDER MEDICAL.
Si operándolo influencias climáticas o de otra índole dan lugar a un cambio importante en la condiciones de calidad, el acuerdo para el funcionamiento perfecto de la unidad será nulo y revocado. Si CHARDER ofrece una garantía individual esto significa que el equipo que se suministre estará libre de defectos durante el periodo de garantía.

DISPOSICION FINAL DE LA BALANZA

Este producto no debe ser tratado como basura doméstica, sino que debe ser entregado a un centro de reciclaje de equipos eléctricos-electrónicos.

EXPLICACION DE LOS SIMBOLOS

SN-T13000001

Designación del número de serie de cada equipo, aplicado en el equipo. (Ejemplo de número)



"Por favor tenga en cuenta los documentos que lo acompañan." O "Tenga en cuenta las instrucciones".



Identificación del fabricante de productos médicos, incluyendo dirección.



Aparato electro-médico con accesorios tipo B.



Categoría II de protección del dispositivo.



Disponer de los equipos viejos separadamente de la basura doméstica, en cambio llévelo a los puntos de recolección comunales.



Lea cuidadosamente este manual de operación para la instalación y puesta en marcha, incluso si ya está familiarizado con las balanzas CHARDER.



Temperatura de almacenamiento y transporte, lo que indica la parte superior y el límite inferior. Temperatura de transporte y almacenamiento en el embalado.

GUIA Y DECLARACION DEL FABRICANTE EMC

Guía y Declaración del Fabricante de las emisiones electromagnéticas		
La balanza médica MS 4900 está destinada para uso en entornos electromagnéticos especificados a continuación. El cliente o el usuario de la balanza médica MS 4900 se debe asegurar que es usada en tal entorno.		
Pruebas de emisiones	Cumplimiento	Guía entorno electromagnético
Emisiones de RF CISPR 11	Grupo 1	La balanza médica MS 4900 usa energía de RF solo para su función interna. Por lo tanto sus emisiones de RF son muy bajas y es poco probable que cause alguna interferencia en equipos electrónicos cercanos.
Emisión RF CISPR 11	Clase B	La balanza médica MS 4900 es adecuada para ser usada en todos los establecimientos, incluyendo los domésticos y los conectados a la red pública de suministro de energía de baja tensión eléctrica que abastece los edificios utilizados con fines domésticos.
Emisiones armónicas IEC 61000-3-2	Clase A	
Fluctuaciones de voltaje / Emisiones fluctuantes IEC 61000-3-3	Cumple	

Guía y Declaración del Fabricante de la inmunidad a descargas electrostáticas La balanza médica MS 4900 está destinada a ser utilizada en el entorno electromagnético especificado a continuación. El cliente o usuario de la balanza médica MS 4900 debe asegurara que es utilizada en tal entorno.			
Prueba de inmunidad	Nivel de prueba IEC 60601	Nivel de cumplimiento	Entorno electromagnético - Guía
Descarga electrostática (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV Contacto ± 8 kV aire	± 6 kV Contact0 ± 8 kV aire	Los suelos deben ser de madera, hormigo o baldosa de cerámica. Si los suelos están revestidos de material sintético, la humedad relativa debe ser por lo menos de 30%.
Transitorios / Ráfagas eléctricas rápidas IEC 61000-4-4	± 2 kV para líneas de alimentación. ± 1 kV para líneas de entrada y salida.	± 2 kV para fuentes de alimentación, No aplicable.	La calidad de la red eléctrica debe ser la típica de entornos comerciales u hospitalarios.
Surge IEC 61000-4-5	± 1 kV línea a línea ±2 kV línea a tierra	± 1 kV Modo diferencial, No aplicable.	La calidad de la red eléctrica debe ser la típica de entornos comerciales u hospitalarios.
Caídas de voltaje, interrupciones cortas y variaciones de voltaje en líneas de entrada de alimentación IEC 61000-4-11	< 5% UT (> 95% caída en UT) para 0,5 ciclos 40% UT (60% caída in UT) para 5 ciclos 70% UT (30% caída en UT) para 25 ciclos < 5% UT (> 95% caída en UT) para 5 s	< 5% UT (> 95% caída en UT) para 0,5 ciclos 40% UT (60% caída in UT) para 5 ciclos 70% UT (30% caída en UT) para 25 ciclos < 5% UT (> 95% caída en UT) para 5 s	La calidad de la red eléctrica debe ser la típica de entornos comerciales u hospitalarios. Si el usuario de la balanza médica MS 4900 requiere un funcionamiento continuado durante interrupciones de la red de alimentación, se recomienda que la MS 4900 sea activada desde un suministro de energía ininterrumpida o una batería.
Frecuencia de potencia (50/60 Hz) Campo magnético IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Los campos magnéticos de frecuencia industrial de la balanza médica MS 4900, deben estar en niveles característicos de una ubicación típica en un entorno comercial u hospitalario típico.
NOTA: UT es el voltaje de la red de CA antes de la aplicación del nivel de prueba.			

Guía y declaración del fabricante – inmunidad electromagnética			
La balanza médica MS 4900 está prevista para su uso en el entorno electromagnético especificado a continuación. El cliente o el usuario de la balanza médica MS 4900 deben asegurarse de que sea utilizada en este entorno.			
Prueba de Inmunidad	Nivel de prueba IEC 60601	Nivel de cumplimiento	Entorno electromagnético - Guía
RF conducida IEC 61000-4-6	3 V rms 150 kHz a 80 MHz	3 V rms	Equipos de comunicaciones de RF portátiles o móviles no deben no debe utilizarse más cerca de ninguna parte de la balanza médica MS 4900, incluidos cables, que la distancia de separación recomendada calculada a partir de la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor. Distancia de separación recomendada: d = 1,2 √P, d = 1,2 √P, 80 MHz a 800 MHz, d = 2,3 √P, 800 MHz a 2,5 GHz Donde P es la potencia de salida nominal máxima del transmisor en vatios (W) de acuerdo con el fabricante del transmisor y d es la distancia de separación recomendada en metros (m).
RF radiada IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz a 2,5 GHz	3 V/m	La intensidad de campo de transmisores de RF fijos, determinada por una revisión electromagnética del sitio[a] debe ser menor que el nivel de cumplimiento en cada rango de frecuencia[b] Puede producirse interferencia cerca del equipo marcado con el símbolo siguiente:
NOTA 1 A 80 MHz y 800 MHz, se aplica el rango de la frecuencia mayor. NOTA 2 Estas guías pueden no aplicarse en todas las situaciones. La propagación electromagnética queda afectada por la absorción y reflexión desde estructuras, objetos y personas.			
[a] Las intensidades de campo de transmisores de RF fijos, tales como equipos de base para radio teléfonos (celulares/inalámbricos) y radios de campo móviles, radioaficionados, emisoras de radio AM y FM y emisoras de TV no puede predecirse teóricamente con precisión. Para evaluar el entorno electromagnético debido a transmisores de RF fijos, debe considerarse una revisión electromagnética del sitio. Si la resistencia de campo medida en la ubicación en la cual se utiliza la			

balanza médica MS 4900 supera el nivel de cumplimiento de RF aplicable anterior, la unidad MS 4900 debe examinarse para comprobar su funcionamiento normal. Si se observa un rendimiento anormal, pueden ser necesarias medidas adicionales, tales como una reorientación o recolocación de la balanza médica MS 4900.
[b] En el rango de frecuencia de 150 kHz a 80 MHz, las intensidades de campo deben ser menores de 3 V/m.

Distancias de separación recomendadas entre equipos de comunicaciones de RF portátiles y móviles y la balanza médica MS 4900

La balanza médica MS 4900 está prevista para ser utilizada en un entorno electromagnético en el cual las perturbaciones de RF radiada están controladas. El cliente o el usuario de la balanza médica MS 4900 puede ayudar a evitar la interferencia electromagnética manteniendo una distancia mínima entre el equipo de comunicaciones de RF portátil y móvil (transmisores) y la balanza médica MS 4900 como se recomienda a continuación, de acuerdo con la potencia de salida máxima del equipo de comunicaciones.

Potencia de salida nominal máxima del transmisor W	Distancia de separación de acuerdo a la frecuencia del transmisor m		
	150 kHz a 80 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz a 800 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	800 MHz a 2,5 GHz $d = 2,3 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Para transmisores con una potencia de salida nominal máxima no listada anteriormente, la distancia de separación recomendada d en metros (m) puede estimarse utilizando la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor, donde p es la potencia de salida nominal máxima del transmisor en vatios (W) de acuerdo con el fabricante del transmisor.
NOTA 1 A 80 MHz y 800 MHz, se aplica la distancia de separación de rango mayor de frecuencia.
NOTA 2 Estas guías pueden no aplicarse en todas las situaciones. La propagación electromagnética queda afectada por la absorción y reflexión desde estructuras, objetos y personas.

ESPECIFICACIONES

MODELO	MS 4900 w/t ruedas	4900		
Capacidad	300 kg	300 kg	300 kg	150 kg
	100 g	100 g	200 g<200 kg>500g	100 g<100 kg>200g
Exactitud	± 150 g	± 150 g	± 200 g<200 kg>±500 g	± 100 g<100 kg>±200 g
Unidades de Medida	Kg/lb		Kg(OIML Aprobado)	
Temperatura y Humedad de operatividad	+0℃ ~ +40℃ 15% - 85% RH			
Temperatura y Humedad de transporte y almacenamiento	-20℃ ... +60℃ 10% - 95% RH			
Indicador de pantalla	1.2 pulgadas, pantalla LCD con 5 y ½ dígitos.			
Dimensiones	360 x 440 x 1100 mm Pedestal únicamente 850 mm	360 x 480 x 1100 mm Pedestal únicamente: 1000 mm		
Teclas de Función	UNIT, PRINT, ON & OFF / ZERO, HOLD/BMI, TARE			
Fuente de energía	6 baterías tamaño AA 9-15V 0.3-2.0A Cargador DC			
Accesorios Estándar	Tornillos x 4, Cargador x 1, Cable RS232 x 1, Manual del usuario x 1.			
Opciones	Tallímetro Mecánico HM200M			
	Tallímetro Mecánico HM201M			
	Tallímetro Digital HM200D			
	Tallímetro Digital HM201D			

ACCESORIOS ESTANDAR

No.	Accesorio	Ítem	Especificación	Cantidad
1		Tornillo de cabeza plana	M6 x 20	4
2		Cargador 9 ~ 5V	0.3-2.0 A Cargador DC	1
3		Cable RS232	WR-8159	1
4		Manual de usuario	IN-8426	1

TABLERO

1. Modelo aprobado: DP 3400:



2. Modelo No aprobado: DP 3400



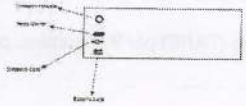
TECLAS DE FUNCIÓN

Tecla	Descripción
UNIT	Para cambiar la unidad de peso de kg-lb y lb-kg. Para el modelo aprobado esta tecla ha sido bloqueada en la unidad kg.
PRINT	Transmisión de datos a través de interfaz (Impresión de resultados)
⏻ ZERO	Encienda/Apague la balanza Para reestablecer la pantalla de visualización a 0.0 kg / Balanza en cero (±2% de su capacidad total).
HOLD BMI	Para mantener el resultado de pesaje en la pantalla, mantenga presionado por 3 segundos para determinar el índice de masa corporal.
TARE	Tare el peso no deseado.

PANTALLA LCS SIMBOLOS



DEFINICIONES



Símbolo estable: Para indicar que el peso está estable.
Pesor Menor: Peso bajo cero.
Símbolo cero: El peso está en el punto cero.
Batería Baja: La batería necesita cargarse o cambiarse.

UTILIZANDO LA BALANZA

PESAJE

- Encienda la balanza utilizando la tecla ZERO. La auto revisión y diagnóstico de la balanza es realizado y el software aparece.
- El "0.00 kg" aparece en la pantalla, la balanza esta lista para ser utilizada.

Nota: Si "0.00 kg" no aparece en la pantalla, pulse la tecla ZERO para poner en cero la balanza, ZERO puede ser usado en cualquier momento para ponerla en cero.

- Ubique una persona en el medio de la balanza. Espere hasta que la balanza se estabilice, el símbolo (**o**) aparecerá en la pantalla.
- Para apagar la MS 4900 / MS 4900-1 mantenga pulsada la tecla ZERO durante 3 segundos.

Dirección:
Si una persona es más pesada que la capacidad de la balanza, la pantalla mostrara inmediatamente ,,Err". (Sobrepeso).

UTILIZANDO LA FUNCION HOLD (Determinación valor medio)

El modelo MS 4900 / MS 4900-1 esta provista con la función integrada HOLD (Determinación del valor medio).
Permite a las personas ser pesadas con exactitud a pesar de que no permanezcan en el plato de la balanza. Una vez la tecla HOLD es pulsada, la lectura del peso permanecerá en la pantalla después que el Ítem haya sido removido de la balanza, así que la lectura puede ser fácilmente interpretada.

Nota:

- La determinación del valor medio no es posible si la persona se mueve mucho.
- La función HOLD no funciona si el peso está por debajo de los 2 kg.

- Encienda la balanza utilizando la tecla ZERO. La auto revisión y diagnóstico de la balanza es realizado y el software aparece. El "0.00 kg" aparece en la pantalla, la balanza esta lista para ser utilizada.
- Ubique la persona o el objeto en el centro del plato de la balanza.
- Pulse la tecla HOLD BMI. Cuando el triángulo está brillando en la pantalla, la balanza registra los valores fluctuantes del peso y entonces calcula el promedio del peso y muestra el resultado en la pantalla.
- Remueva el objeto / persona de la plataforma de la balanza. La lectura del peso del objeto / persona permanecerá en la pantalla.
- Pulse la tecla HOLD BMI nuevamente para volver la balanza al modo normal de pesaje.
- La función HOLD puede ser activada antes o después de poner el peso en la plataforma. Pero en caso de que el peso de la persona sea inestable es recomendado pulsar la tecla HOLD antes que la persona se mueva de la plataforma.

UTILIZANDO LA FUNCION DE TARA

La función de la tecla (TARE), permite al usuario deducir el exceso de peso del valor de un solo objeto (adicional al peso de la ropa), de la lectura de la pantalla, así calcularа el peso neto del objeto / persona.

1. Ubique el objeto a tarar (con carga o ropa adicional) sobre la plataforma.
2. Pulse la tecla TARE después de que el peso se estabilice y el símbolo de estable aparezca. Primero remueva el objeto tarado de la plataforma así la pantalla regresara a cero por segunda vez con el peso del peso bruto.
3. Ubique el objeto bruto o persona a ser pesada (Incluyendo el objeto tarado en la plataforma).
4. El resultado es el neto del peso del ítem o persona.
5. Para borrar el valor guardado, retire el objeto tarado de la plataforma y pulse la tecla TARE.

UTILIZANDO LA FUNCION BMI (Índice de masa corporal)

Para el cálculo del BMI, es necesaria la altura, por lo tanto es recomendado medir la altura del sujeto antes de comenzar con el procedimiento de pesaje.

- Encienda la balanza utilizando la tecla ZERO.
- Proceda a pesar de forma normal.
- Después que el peso este estable y la señal de estable aparezca, pulse de manera prolongada en la pantalla la tecla HOLD BMI. 90.86
- La pantalla mostrara el último valor de la altura.
- Cambie la altura utilizando las teclas UNIT y TARE. (Pulse la tecla TARE para aumentar la altura y UNIT para disminuirla).

O

- Si la balanza es HM 200D / HM 201D digital, simplemente conecte el tallímetro con la MS 4900 y mida la altura: los resultados de la medición serán transferidos automáticamente.
- Pulse la tecla HOLD BMI para confirmar, la pantalla mostrara "Peso y BMI" simultáneamente.
- Pulse la tecla HOLD BMI nuevamente para retornar al modo de pesaje.

*La balanza no calcula el BMI y el peso, si el peso es inestable.

Categorías de Índice de Masa Corporal

Clasificación en base del peso para personas adultas mayores de 18 años, Índice de Masa Corporal de acuerdo con OMS, 2000 EK IV y WHO 2004 (OMS – Organización Mundial de la Salud).

Categoría	BMI (kg/m²)	Riesgo de enfermedad por sobrepeso
Bajo peso	< 18.5	Bajo
Peso Normal	18.5 – 24.9	Promedio
Sobrepeso	≥ 25.0	
Pre Obesidad	25-0 – 29.9	Ligeramente Incrementado
1er Grado Obesidad	30.0 – 34.9	Aumentado
2do Grado Obesidad	35.0 – 39.9	Alto
3er Grado Obesidad	≥ 40	Muy alto

Nota:

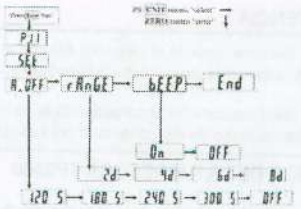
1. Rango de altura: 50-210 cm (MS 4900 no aceptara alturas por debajo de los 50 cm, ni por encima de los 210 cm).
2. Rango de peso: Sobre 10 kg (Para el cálculo del IMC el peso debe estar por encima de los 10 kg).

AJUSTES MS 4900 / MS 4900-1

Encienda la balanza y pulse prolongadamente la tecla (TARE) por 3 segundos, primero aparecerá "P1.1" (Versión del software) y luego "A.OFF" aparecerá sucesivamente.

AJUSTE DE TEMPORIZADOR DE APAGADO
Esto permite al operador seleccionar el tiempo y hora de apagado automático.

AJUSTE DE TIMBRE DE ENCENDIDO/APAGADO
Esto permite seleccionar el sonido de un pitido (Beep) al encender/apagar.



Temporizador apagado automático (A.OFF): 120 seg/ 180 seg/ 240 seg/ 300 seg/ Apagado
Rango (Range): 2d/ 4d/ 6d/ 8d.
Pitido (Beep): Encendido/Apagado

Nota: Para confirmar los ajustes, por favor pulse Cero (Zero) cuando End aparezca en la pantalla.

FUNCION DE IMPRESIÓN

Los resultados del pesaje, IMC y altura pueden ser impresos para archivar utilizando el cable de interface RS232 (incluido en los accesorios), el cual se debe conectar con el conector redondo al puerto de la parte de atrás.

Después de haber calculado el peso y el IMC simplemente pulse la tecla PRINT para imprimir los resultados.

El formato mostrado a continuación es el formato estándar para la impresión de resultados y no puede ser cambiado.

GROSS WEIGHT (Peso Bruto) 88.8 kg
TARE WEIGHT (Peso Tara) 2.0 kg
NET WEIGHT (Peso Neto) 86.8 kg
PATIENT HEIGHT (Altura del paciente) 188.5 cm
PATIENT BMI (IMC del paciente) 24.4

Conexión con PC – la MS 4900 puede conectarse al computador y transferir los resultados del pesaje.

1. Iniciar Hyper Terminal
Comience el programa Hyper Terminal dando click:
Start Menu →Programs →Accesories →Communication →Hyper Terminal.
2. Nueva descripción de la conexión
Dele un Nuevo nombre a la conexión después de click.
3. Seleccione el puerto COM
De click para seleccionar el puerto COM, usualmente solo hay una opción para seleccionar, entonces haga click.
4. Ajustes del puerto
Haga click en bits por segundo para establecer la tasa en 9600, bits de datos en 8, paridad en ninguno, paradas de bits a 1 y hardware de control de flujo. Entonces haga click en OK para completar sus ajustes.
5. Datos resultantes
Cuando el paciente ha sido pesado y su INMC calculado, simplemente pulse la tecla PRINT para obtener los datos de la balanza y enviarlos al computador o a una impresora opcional.

<u>Parámetros de la interfaz RS232</u>
Ajustar los parámetros de la interfaz de la balanza en el dispositivo conectado. No es posible cambiar los parámetros de la balanza:

- Baud Rate (velocidad de transmisión): 9600 bps
- Parity Check (comprobación de paridad): Ninguna
- Data length (longitud de datos): 8 Bites
- Stop bit (bit de parada): 1 Bit
- Handshake: RTS/CTS
- Data code (código de datos): ASCII



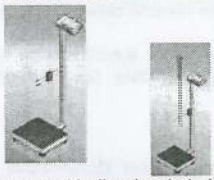
MONTAJE DE LA BALANZA



1. Ensamble el pedestal con la base
2. Conecte primero el cable entre el pedestal y la base.
3. Atornille los 4 tornillos a la parte inferior de la base. El ensamble está completo.

ENSAMBLANDO Y UTILIZANDO EL TALLIMETRO

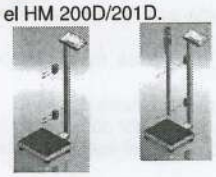
Después de ensamblar el tallímetro HM 200M, simplemente hale de la varilla de altura y ajuste la pieza de la cabeza a la altura de la persona y asegure para poder calcular el IMC.



1. Fije y asegure en la columna los tornillos, apriételos.
2. Fije el Tallímetro HM200 M en el seguro y apriete los tornillos.

ENSAMBLANDO Y USANDO EL TALLIMETRO HM200D / 201D/ 201M

Después de ensamblar el HM 200D/ 201D en la MS 4900 / MS 4900-1, conecte el cable con el indicador de la balanza. La altura será trasmitida del HM 200D/201D a la MS 4900, cuando en la MS 4900 el modo de IMC está activado.
El HM 201M tallímetro mecánico tiene el mismo procedimiento de montaje que el HM 200D/201D.



1. Fije los seguros en la columna y ajuste los tornillos.
2. Fije el HM200D/201D/201M en el seguro y apriete los tornillos.

INSTRUCCIONES PARA CONECTAR Y CARGAR

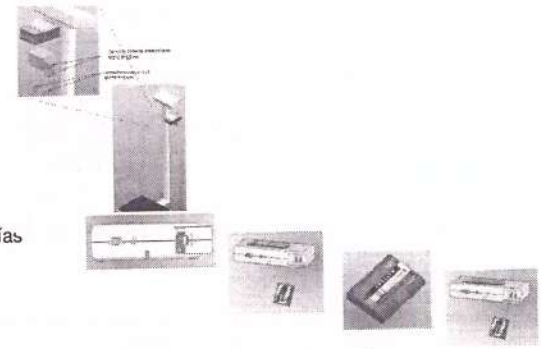
Si Lo aparece en la pantalla LCD por favor cargue la balanza con el cargador exclusivo para MS 4900, o reemplace las baterías. El enchufe del cargador se encuentra en la parte de atrás de la balanza.



ADVERTENCIA

Siempre conecte el cargador AC con el indicador antes de conectar a la red eléctrica.

Por favor desconecte el cargador de la corriente eléctrica antes de desconectarlo del indicador.



ENSAMBLE DE LA IMPRESORA TP2100

INSTRUCCIONES PARA CAMBIAR LAS BATERIAS

1. Abra la tapa del compartimento de las baterías
2. Saque la carcasa de las baterías.
3. Coloque las baterías
4. Asegúrese que la carcasa de las baterías conecte adecuado con los puntos de conexión.
5. Introduzca la carcasa de las baterías.
6. Tape la cubierta de las baterías.



MENSAJES DE ERROR

MENSAJE DE ERROR	RAZON	ACCION
Lo	Batería baja: Esta advertencia muestra que el voltaje de la batería está demasiado bajo para usarse.	Por favor reemplace por una batería nueva o conecte el cargador.
Err	Sobrecarga: La carga total excede la capacidad máxima de la balanza.	Por favor reduzca el peso e intente nuevamente.
Err.H	Error de conteo (Muy alto): Indica que la señal del sensor de carga está muy elevada.	Este error es normalmente causado por una falla en la balanza tal como un sensor defectuoso o el cableado. Por favor contacte al servicio local autorizado.
Err.L	Error de conteo (Muy bajo): Indica que la señal del sensor de carga está muy baja.	Este error es normalmente causado por una falla en la balanza tal como un sensor defectuoso o el cableado. Por favor contacte al servicio local autorizado.
00000	Recuento de cero durante la calibración rango ±10 mientras está encendida.	Por favor recalibre el equipo.
00000	Recuento de cero durante la calibración rango -10% mientras está encendida.	Por favor recalibre el equipo
Err.P	Error EEPROM: Indica que hay una falla con el software de la balanza.	Este error es normalmente causado por una falla en la balanza tal como un sensor defectuoso o el cableado. Por favor contacte al servicio local autorizado.

SOLUCION DE PROBLEMAS

Solución de problemas para los modos defectuosos.
El comprador original puede disfrutar de los beneficios de la garantía efectiva contra defectos funcionales en material y mano de obra, sujeto a los términos y condiciones que figuran en el programa anual de garantía y la política de devoluciones.
Nuestro programa de servicio de garantía incluye lo siguiente:

1. Servicio técnico de reparación bajo garantía o servicio de mantenimiento con cargo, dependiendo de la mano de obra para el defecto o la funcionalidad o si la causa de daño está cubierta por la garantía.
2. Reemplazo de partes desde la fábrica bajo garantía o a cierto costo por las partes reemplazadas más el cargo de la mano de obra si este no está cubierto por la garantía.

Antes de contactar nuestro distribuidor autorizado en su país, para servicio técnico de reparación, por favor lea cuidadosamente la siguiente parte:

Pasos para auto revisión:
Algunos defectos funcionales pueden ser identificados y reparados por el usuario, se enumeran a continuación:

1. Falla de encendido:
   Revise si el cable de corriente está bien conectado a la balanza.
   Revise si la energía de la batería se está agotando – Recargue la batería.
2. El indicador muestra cero o un lapso fuera de rango
   Resultado del pesaje incorrecto – evitar daños por fuerzas externas en el entorno como caídas al suelo, colisión con objetos externos, etc.
   Procedimiento adecuado de re calibración necesario para corregir el ajuste de precisión de pesaje.
   Interferencia debida a alteraciones de RF, vibración del suelo, etc.
   Plataforma inestable, ajuste de la base de acuerdo con el indicador de niveles.
   Ubicación incorrecta u objetos externos en el área de pesaje.
   La balanza está ubicada en tapetes o césped y no en un área firme y sólida.
3. Fallas de conexión para traspaso de datos al PC o a la impresora
   Cables de conexión equivocados o defectuosos para la transmisión entre el indicador digital y las pilas de carga.
   Modelos de indicador erróneos
   Cableado interno defectuoso o roto.

En caso de que los siguientes modos de defecto ocurran, se sugiere contactar a su distribuidor autorizado más cercano, para prestarle servicio técnico y reparación.

1. Falla Autoencendido
   Presione el botón defectuoso
   Cortocircuito – cables rotos
   Problemas con los cables de conexión
   Cable de poder defectuoso – Reemplazar la pieza
2. Falla en la pantalla LCD
   Defectos posibles en el Hardware, esto incluye: brillo desigual en la pantalla LCD, color del texto borroso, pantalla manchada en forma de arcoíris, muestra los decimales incorrectos.
   Pin del LCD roto o en cortocircuito
   Lámina de cobre del PCB rota, soldadura floja
   La pantalla LCD muestra "ERRL" después de encendido – daño en la batería.
   Una sobrecarga puede causar malfuncionamiento en el pesaje.
   Caída del software
   Falla en el resonador
   Batería defectuosa
   Falla en los botones – panel frontal dañado o desconectado
3. Mal funcionamiento del pitido
   Cables de PVC mal soldados
   Botones, teclas y panel de control, dañados o desconectados.

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. julio de 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito certificar que la báscula, no cuenta con manual de servicio técnico por ser un equipo básico.

Cordialmente,

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

Bogotá, 23 de agosto de 2022

Señores
SMN SOLICIONES INTEGRALES S.A.S
Bogotá D.C.

REF. GARANTIA EQUIPOS

Respetados señores;

En atención a lo requerido confirmo que la garantía por defecto de fabricación de las balanzas marca Charder Medical referencia MS4900 es de un año, contado a partir de la fecha de facturación.

Cordialmente,

CORALMEDICA LTDA.

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito certificar que los procesos de fabricación y supervisión de los equipos listados se realizaron bajo los más altos estándares de calidad y que para los mismos se entrega una garantía a partir de la instalación de 12 meses, junto con todos sus accesorios.

Producto(s):	Marca	Serie
Báscula con Tallímetro Electrónica	Chardel Medical	C21014588 – C21014580 – C21014583 - C21014582 - C21014581 - C22007019 - C22007022 - C22007032 - C22007017 - C22007030 - C22007018 - C22007020 - C22007026 - C22007027 - C22007021 - C22007024 - C22008225 - C22008234

Cordialmente,

Marcela Sanchez B.
Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito certificar que los procesos de fabricación y supervisión de los equipos listados se realizaron bajo los más altos estándares de calidad y que para los mismos se entrega una garantía a partir de la instalación de 24 meses, junto con todos sus accesorios.

Producto(s):	Marca	Serie
Equipo Básico De Refracción	Colors Instruments	N/A
Foropter	Colors Instruments	20226265
Lampara de Hendidura Con Tonómetro	Colors Instruments	112108029

Cordialmente,

Marcela Sanchez B.

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1200	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C21014588
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA -

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Stefany Morales		Jair F. Ojeda J.
Cargo: Ing. Biomedica Jobs	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesIntegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1201	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C21014580
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica SMN	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1202	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C21014583
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Ing. Biomedica Sibe	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1203	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C21014582
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Brigadista Sibci	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1208	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007017
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Bacteriología – Suba	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1209	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007030
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica SDO	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1210	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007018
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica SMN	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1211	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007020
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1212	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007026
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Coordinadora Salud	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1213	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007027
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica Subc	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE.
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

N° REPORTE	FECHA REPORTE
1214	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
N° Serie:	C22007021
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica Sibg	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1215	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007024
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1216	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22008225
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1217	07/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22008234
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica Sibaté	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1204	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C21014581
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Bacteriologa	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1205	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007019
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica SMN	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1206	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007022
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Bacteriologa Subred	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1207	7/03/2023

Nombre:	BÁSCULA CON TALLIMETRO ELECTRÓNICA
Marca:	CHARDEL MEDICAL
Modelo:	MS4900
Nº Serie:	C22007032
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Bacteriologa	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S	REPORTE DE SERVICIO	PROCESO: Ingeniería Clínica.	
	SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Código: 101	Versión: 1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1220	07/03/2023

Nombre:	UNIDAD DE REFRACCIÓN
Marca:	LH GLOBAL
Modelo:	N/A
Nº Serie:	N/A
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica Suba	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.		Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.		Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

SMN soluciones integrales S.A.S

REPORTE DE SERVICIO

SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS

PROCESO:	
Ingeniería Clínica.	
Código:	Versión:
101	1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

N° REPORTE	FECHA REPORTE
1219	07/03/2023

Nombre:	FOROPTER MANUAL
Marca:	KAIZER COLORS INSTRUMENTS
Modelo:	KFR150
N° Serie:	20226265
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Auxiliar Biomédica Subred	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

SMN soluciones integrales S.A.S

REPORTE DE SERVICIO

SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS

PROCESO:	
Ingeniería Clínica.	
Código:	Versión:
101	1

INFORMACION DEL CLIENTE	
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS NORTE
Solicitante:	INGENIERÍA BIOMÉDICA
Área/Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	BOGOTÁ
Dirección:	CALLE 94C # 57 40
Teléfono:	3192752374

Nº REPORTE	FECHA REPORTE
1218	07/03/2023

Nombre:	LÁMPARA DE HENDIDURA
Marca:	KAIZER COLORS INSTRUMENTS
Modelo:	5X KLH-92
Nº Serie:	112108029
Placa Inv.	0

TIPO DE SERVICIO

INSTALACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O SOLICITUD

N/A

DIAGNOSTICO TÉCNICO

SE REALIZA INTALACIÓN EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

ACTIVIDAD REALIZADA

SE REALIZA DESEMPAQUE Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSTALACIÓN SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

REPUESTOS Y ACCESORIOS INSTALADOS

Código:	Cant.	Descripción.
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0

RECOMENDACIONES

SE ENTREGA INSTALADO Y FUNCIONANDO

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

0

FECHA DE ENTREGA

La firma y aprobación de este reporte puede autorizar a **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS** la facturación en los servicios y/o partes instaladas

Recibido en el Servicio por:	Vo.Bo. Por:	Entregado/ Realizado por:
Cargo: Biomédica Sabq.	Cargo:	Cargo: Ingeniero

Elaborado Por: Departamento de ingeniería clínica.	Revisado Por: Jefe de Mantenimiento.
Aprobado Por: Gerencia.	Fecha de Aprobación: 2020 - 12 - 01

Todos los derechos reservados por **SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**

Calle 99 A N° 68 B - 60 Bogotá Cel. 312 4818233 - comercial@smnsolucionesintegrales.com

Grupo Colors

Bogotá D.C., julio de 2023.

Señores:

A Quien interese

Certificamos que las lámparas de hendidura 5 X de referencia KLH-92 no requieren de Calibración.

Agradezco la atención.

Dr. Giovanni Hernando Gómez Arias
C.C 79.485.510 de Bogotá.
Representante legal.

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito certificar que queda a su disposición una sesión de capacitación de manejo y uso de los equipos para los funcionarios, la cual será planeada y llevada a cabo bajo la disponibilidad de tiempo de estos en el CAPS Suba.

Producto(s):	Marca	Serie
Báscula con Tallímetro Electrónica	Chardel Medical	C21014588 – C21014580 – C21014583 - C21014582 - C21014581 - C22007019 - C22007022 - C22007032 - C22007017 - C22007030 - C22007018 - C22007020 - C22007026 - C22007027 - C22007021 - C22007024 - C22008225 - C22008234

Cordialmente,

Marcela Sanchez B.

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 23 de Octubre 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito certificar que queda a su disposición una sesión de capacitación de manejo y uso de los funcionarios, la cual será planeada y llevada a cabo bajo la disponibilidad de tiempo de estos en el CAPS Suba.

Producto(S):	Marca	Serie
Equipo básico de Refracción	Colors Instruments	N/A
Foropter	Colors Instruments	20226265
Lámpara de Hendidura con tonómetro	Colors Instruments	112108029

Cordialmente,

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

Calle 99 A N. 68 B – 60 Bogotá D.C. – Colombia
Smn.solucionesintegrales@gmail.com
312 4818233 / 310 3433711

SMN
soluciones integrales S.A.S

Listado de capacitación

Entidad: CAPS Suba

Fecha: 09/03/2023

Tema: Uso manejo, limpieza y desinfeccion basculas, foropter, lampoara de hendidura y unidad de refraccion

Nombre	Correo	Firma
Erika Herrera	Erika.yd@aguacl.com	Erika Herrera

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C, 07 de marzo de 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito me dirijo a ustedes para ratificar que los equipos entregados y mecionados a continuación tienen una vida útil de 5 años, teniendo como soporte la excelente calidad de la dotación:

Producto(s):	Marca	Serie
Báscula con Tallímetro Electrónica	Chardel Medical	C21014588 – C21014580 – C21014583 - C21014582 - C21014581 - C22007019 - C22007022 - C22007032 - C22007017 - C22007030 - C22007018 - C22007020 - C22007026 - C22007027 - C22007021 - C22007024 - C22008225 - C22008234

Cordialmente,

Marcela Sánchez B.
Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

SMN
soluciones integrales S.A.S

Bogotá D.C. 24 de octubre de 2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Royer Alberto Sutaneme
Monica Revelo
Stefanía Morales Rodríguez

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito me dirijo a ustedes que los equipos entregados y mencionados a continuación tienen una vida útil de 10 años.

Producto(s):	Marca	Serie
Equipo Básico De Refracción	Colors Instruments	N/A
Foropter	Colors Instruments	20226265
Lampara de Hendidura Con Tonómetro	Colors Instruments	112108029

Cordialmente,

Marcela Sanchez B.

Claudia Marcela Sanchez Bravo
C.C. 52.110.813 de Bogotá Representante legal
SMN Soluciones Integrales S.A.S.
Nit. 900.343.346-1

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

N° DE ACTA: ING-20221125-1	**FECHA:** 25/11/2022
REUNIÓN: ACTA DE ACLARACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTOS POR PARTE DE SMN SOLUCIONES INTEGRALES	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
STEFANIA MORALES RODRIGUEZ	INGENIERÍA BIOMÉDICA	SUBRED NORTE - SUBA

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Descripción del acta

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. El día y mes según acta, se realiza la siguiente aclaración con respecto a la entrega de los siguientes documentos:

Para el item Bascula electrónica no requiere:

#	DOCUMENTOS
1	Certificado FDA o CE (equipo provenientes de Taiwan)
2	Certificado de calibración

Para el item Unidad de Refracción no requiere:

#	DOCUMENTOS
1	Certificado FDA o CE (equipo proveniente China)

2	Certificado de Calibración

Para el item Foropter no requiere:

#	DOCUMENTOS
1	Certificado FDA o CE (equipo proveniente China)
2	Certificado de Calibración

Para el item Lámpara de hendidura no requiere:

#	DOCUMENTOS
1	Certificado FDA o CE (equipo proveniente China)

Dichos documentos no se aplican a los elementos entregados por el proveedor, ya que según la tipología no les aplican según la determinación por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

Adicional, las guías Rápidas de manejo tiene la secciòn donde indica la limpieza y desinfección del equipo, por esta razòn no es obligatorio entregar la guia independiente.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
		DD/MM/AAAA
DECISIONES / CONCLUSIONES		

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
STEFANIA MORALES RODRIGUEZ		BIOMEDICA02@SUBREDNORTE.GOV.CO