	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	MICRO MOTOR
#. de activo fijo:	
Marca:	NSK
Modelo:	FX205 B2
Serie:	B2190527
Invima:	**2015DM-0013299**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Los micromotores son aparatos que se usan en odontología para el tratamiento de los tejidos dentales semiduros. El micromotor dental es un motor que funciona a baja velocidad que va unido a las piezas de mano, contra-ángulo y manguera, facilitando así el tratamiento del diente.

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	N.A.	Peso [Kg]	120 g				
Voltaje máx. Operación [V]	N.A.	Capacidad	NO APLICA				
Corriente máx. operación [A]	N.A.	Dimensiones	54X149X127 mm				
Corriente min. operación [A]	N.A.	Años de vida del Equipo	N.R.				
Potencia Consumida [W]	N.A.	Requiere Agua	SI	X	NO	-
Frecuencia [Hz]	N.A.	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	X
Presión [Bar]	N.A.	Requiere Combustible	SI	-	NO	X
Velocidad [W]	2500 RPM	Requiere Gases medicinales				

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	NSK	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	N.R	Costo de Adquisición	$1.542.240,00
Dirección	N.R.	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	JAPON	Fecha de Instalación	2023 SEPTIEMBRE
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	2023 SEPTIEMBRE
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	2024 SEPTIEMBRE
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	2023 SEPTIEMBRE
Email	flemingbiomedicasas@gmail.com		

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 2 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICRO MOTOR	NSK	FX205 B2	B2190527

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. NO DEJAR CAER AL PISO EL EQUIPO
2. NO UTILIZAR QUIMICOS QUE PUEDAN CORROER LAS PARTES DEL EQUIPO
3. ----------
4. ----------
5. ----------
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)								UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:
I	-	IIA	X	IIB	-	III	-	

MANUALES TÉCNICOS	
Operación	X
Mantenimiento	-----
Partes	-----
Despieces	-----

PLANOS	
eléctricos	-----
electrónicos	-----
hidráulicos	-----
neumáticos	-----
mecánicos	-----

CLASIFICACIÓN POR USO		
	Médico	-
	Básico	X
	Apoyo	-

TECNOLOGÍA PREDOMÍNATE	
Eléctrico	-
Electrónico	-
Mecánico	-
Electromecánico	-
Hidráulico	-
Neumático	X
Vapor	-
Solar	-

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Diagnóstico	-
Tratamiento Y Mantenimiento de la vida	-
Rehabilitación	X
Prevención	-
Análisis Laboratorio	-
Mantenimiento	-

CLASIFICACION ELECTRICA			
TIPO	N.A.	CLASE	N.A.

CALIBRACION

Requiere Calibración: NO

Variables susceptibles a calibración				
	Presión	-	Tiempo	-
	Temperatura	-	Co2	-
	Volumen	-	Co	-
	Impedancia	-	RPM	-
	Marcapasos	-	Humedad	-
	Respiración	-	flujo	-
	G. Cardiáco	-	Fc	-
	Ibp	-	Ecg	-
	Energía	-	Spo2	-
	Nibp	-	Peso	-

MANTENIMIENTO

TIPO:

PREVENTIVO	Semestralmente orientado al riesgo
CORRECTIVO	Por llamado

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN DEFINIDA: SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

Condiciones de Recepción de Equipo	Nuevo	Usado	Repotenciado
	X	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICRO MOTOR	NSK	FX205 B2	B2190527

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
INSPECCIONAR CONDICIONES DE LA PIEZA
QUITAR LA PIEZA DE LA CONEXIÓN DE LA UNIDAD ODONTOLOGICA LIMPIAR EXTERIORMENTE
LUBRICAR POR BOQUILLAS DE INGRESO DE AIRE Y AGUA.
DEJAR 10 SEGUNDOS LA PIEZA DE CABEZA Y POSTERIORMENTE CONECTAR A LA UNIDAD ODONTOLOGICA, PRESURIZAR LA PIEZA POR 5 SEGUNDOS

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO **NIT: 800.025.221-1** **ALPUJARRA - TOLIMA**	CODIGO	HD-D-17
		VERSION	3
	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS		

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
20/9/23	AL26012031	instalación	Ver informe	

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092051
NIT. 830.130.882-8

FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
INGENIERIA BIOMEDICA
NIT: 830.130.882-8

1. Clasificación del servicio

1.1 tipo de servicio				1.2 carácter				
Preventivo [X]	Correctivo [ ]	Instalación [ ]	Capacitación [ ]	Garantía [ ]	Contrato [X]	Factura [ ]	Otro [ ]	
Ingeniero / Técnico				**Ciudad/Municipio**			**Fecha (Día/Mes/Año)**	
ALEX CAMILO OVIEDO CLAROS				*ALPUJARRA – TOLIMA*			*20/09/2023*	

2. Datos del cliente

Nombre del Cliente HOSPITAL SAN ISIDRO	Teléfono 2261172
Funcionario / Contacto	Cargo

3. Datos del equipo

Nombre del Equipo: *MICROMOTOR*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *ODONTOLOGIA*	Marca: *NSK*	Modelo: *FX205 B2*	Serie: *B2190527*

4. Descripción del servicio

4.1. Falla Reportada y/o detectada: *INSTALACION DE EQUIPOS NUEVOS*

4.2. Acción correctiva o procedimiento realizado: [✓]

[X] Revisión inicial del equipo	[ ] Pruebas neumáticas	[ ] Limpieza externa e interna de componentes y ajustes de conectores
[X] Mantenimiento de acuerdo con el protocolo	[ ] Pruebas hidráulicas	[X] Pruebas finales de todas las funciones del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema eléctrico	[ ] Validación y configuración software	[ ] Validación y puesta en marcha del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema mecánico	[ ] Revisión y funcionamiento del sistema U.S.	[ ] El equipo queda trabajando bien
[ ] Revisión y mantenimiento sistema electrónico	[ ] Revisión de accesorios	[ ] Acciones correctivas / ver observaciones

Descripción de la Intervención: *SE REALIZA LA INSTALACION DE LOS EQUIPOS ADQUIRIDOS, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.*

5. Cambio o instalación de partes: SI: [ ] NO: [X]

Partes Requeridas

Cantidad	Descripción	No. de Parte	No. de Serie
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

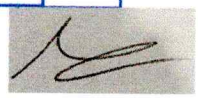
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, SE ENTREGA JUNTO A UN KIT DE PIEZAS DE MANO LA CUAL VIENE CON MANUALES Y HERRAMIENTA PARA MANTENIMIENTO*

7. Estatus del Servicio: Concluido [X] En proceso [ ] Equipo fuera de servicio [ ] Otro: _____

8. Calificación del Servicio: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hora de Llegada: [ ][ ]

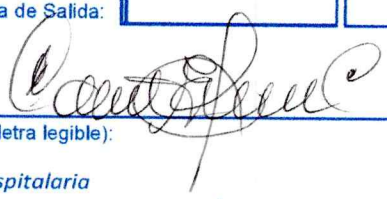
Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

Fecha y Hora de Salida: [ ][ ][ ]

Cliente:
Firma



Nombre (En letra legible):

[<< Atras]

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20095060	Nombre producto	**HANDPIECE, DENTAL, ROTARY CUTTING, DIRECT/GEARED DRIVEN - PIEZA DE MANO, ODONTOLOGICA, CORTE ROTATORIO, CONTROL DIRECTO/CON ENGRANES (MOTOR NEUMATICO) - NSK**				
Registro Sanitario	INVIMA 2015DM-0013299	Vencimiento	2025/07/27	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FX205 B2 SET, FX205 M4 SET, FX205 B2 / FX25 SET, FX205 M4 / FX25 SET. - ADICIÓN DE REFERENCIAS SEGÚN RADICADO NO. 2015106762: EX-203C B2, EX-203 C M4, CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. ADICIÓN DE LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: LOS SIGUIENTES MODELOS QUE SE ADICIONAN TI-MAX M40 (M40, M40N, M40B, M40BN); TI-MAX M40LED: (M40 LED, M40B LED); DYNALED M205LG (M205LG M4, M205LG B2); EX203C AIR MOTOR SET (EX203C B2 SET, EX203C M4 SET); S-MAX M205; TI-MAX X205L CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. - SEGÚN RADICADO NO. 2016093215 DE FECHA DE FECHA 12/07/2016 SE ADICIONAN LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: - SE ADICIONAN LOS SIGUIENTES MODELOS: AIR MOTOTR FX SERIES (FX205 B2, FX205 M4, FX204 B2, FX204 M4), CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. Y SE ADICIONA LA COMPOSICION ENTENDIDA COMO PARTES DEL EQUIPO DE LOS MODELOS QUE SE ESTAN ADICIONANDO; FX205 B2: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, BOQUILLA IRRIGACIÓN EXTERNA, ACOPLE, TUBO DE AGUA, TUBO SUMINISTRO DE AIRE; FX205 M4: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, BOQUILLA IRRIGACIÓN EXTERNA, ACOPLE, TUBO DE AGUA, TUBO SUMINISTRO DE AIRE, TUBO DE ROCIO, TUBO DE DESAGOTE; FX204 B2: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, ACOPLE, TUBO SUMINISTRO DE AIRE; FX204 M4: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, ACOPLE, TUBO SUMINISTRO DE AIRE, TUBO DE DESAGOTE. MEDIANTE RADICADO 2017122733 DEL 28 DE AGOSTO DE 2017 SE ADICIONAN LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FX205 SET: FX205 B2/FX22 SET, FX205 M4/FX22 SET, CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS.						
Marcas	NSK						

Datos de Interes

Vida Util	10	Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	SET DE DISPOSITIVOS PARA REALIZAR CORTES, PULIDOS, ETC, DE DIENTES NATURALES O ARTIFICIALES MEDIANTE EL INSTRUMENTO ROTATORIO MONTADO EN EL EXTREMO DE LA PIEZA DE MANO RECTA O EN EL CONTRA ANGULO EN LOS TRATAMIENTOS DENTALES.	Riesgo	IIa

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
INDIVIDUAL
SET COMPUESTO ASÍ: MODELO FX205 B2/FX22 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX22 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
ODELO FX205 M4/FX22 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX22 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 B2 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX23 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 M4 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX23 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 B2/FX25 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX25 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357);
MODELO FX205 M4/FX25 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX25 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	ALDENTAL S.A.	CALLE 48 NO. 77 - 78	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLIN	
ACONDICIONADOR	LA MUELA S.A.S	Calle 38 No. 35-53	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	importaciones@lamuela.cor
FABRICANTE	NAKANISHI INC	700 SHIMOHINATA	JAPON			
IMPORTADOR	ALDENTAL S.A.	CALLE 48 NO. 77 - 78	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLIN	
IMPORTADOR	LA MUELA S.A.S	Calle 38 No. 35-53	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	importaciones@lamuela.cor
TITULAR REGISTRO SANITARIO	NAKANISHI INC	700 SHIMOHINATA	JAPON			

[Imprimir] [<< Atras]

DO.20231030073.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2023

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

4. Número de formulario

032023000439537-6

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 804009440 | 6. DV: 5 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: LA MUELA S.A.S.

13. Dirección: CL 38 35 53 | 15. Teléfono: 6340022 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 68 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800242502 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0020

29. Número documento de identificación: 79419153 | 30. Apellidos y nombres: LANDINEZ CARO ALEJANDRO

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. 9194061713	2023 - 03 - 31	No. TYO8232631	2023 - 03 - 10

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NAKANISHI INC. | 47. Ciudad: TOCHIGI | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 700 SHIMOHINATA KANUMA - SHI 322-8666 | 50. E-mail: 81-(0)289-62-5636

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.
H0011301	2023 - 03 - 03	399	4	573	68	KLM CIA. REAL HOLANDESA DE AVIACION.	4,755.12

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
9018499000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	399	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.
05	01	399	384.87	352.14	BT	35	1	U	2,338.00

78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD: 0.00

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

84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia: R | 86. Número: 50047965

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2023 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	00	0	0	0	0
I.V.A.	00	0	0	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
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías(No incite la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serie(s) y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

1/2 D.O:20231030073. VISTO BUENO:VINVIMA-23-0037006, DE FECHA:2023-03-29, DEL REGISTRO:REG-50047965-20230329N, RS.INVIMA 2019DM-0004820-R1/VIG.2029-08-15, RS.INVIMA 2021DM-0024671/VIG.2031-11-30, RS.INVIMA 2022DM-0025595/VIG.2032-07-07, RS.INVIMA 2021DM-0024151/ VIG.2031-09-01, RS.INVIMA 2020DM-0005435-R1/ VIG.2030-01-09, RS.INVIMA 2021DM-0024055/VIG.2031-08-12, RS.INVIMA 2019DM-0004620-R1/VIG.2029-07-04, RS.INVIMA 2015DM-0013299/VIG.2025-07-27, RS.INVIMA 2020DM-0022654/VIG.2030-12-17,RS.INVIMA 2015DM-0013932/VIG.2025-11-10, MERCANCIA NUEVA,AÑO DE FABRICACION 2023. AIR SCALER -PIEZA DE MANO DE ESCALIFICADOR DENTAL NEUMÁTICO, AIR SCALER A S 2000, PRODUCTO:AS2000 B2/B3 AIR SCALER, PRESENTACION:UNIDAD, INCLUYE ACCESORISO PARA SU INSTALACION PERFE(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: 032023000439537 133. Feha: 2023 03 31

134. Levante No. 032023000425312	135. Fecha: 2023 - 04 - 10	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.	ALEJANDRO LANDINEZ C.C 79.419.153

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA. NIVEL 1 NIT: 800.242.502-6

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

9100304337992

Fecha de Impresión: 2023-04-10 10:00:42

20232119663618

DO.20231030101.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2023

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

4. Número de formulario

032023000674248-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 804009440 | 6. DV: 5 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: LA MUELA S.A.S.

13. Dirección: CL 38 35 53 | 15. Teléfono: 6340022 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 68 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800242502 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0020

29. Número documento de identificación: 79419153 | 30. Apellidos y nombres: LANDINEZ CARO ALEJANDRO

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 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. 9194088844	2023 - 05 - 18	No. TYO8237426	2023 - 04 - 27

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NAKANISHI INC. | 47. Ciudad: TOCHIGI | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 700 SHIMOHINATA KANUMA - SHI 322-8666 | 50. E-mail: 81-(0)289-62-5636

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.
H0011860	2023 - 04 - 21	399	4	169	68	MAS AIR. AEROTRANSPORTES MAS DE CARGA S.A. DE	4,601.15

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
	9018499000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	399	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.
05	01	399	356.78	318.91	BT	35	1	U	1,515.00

78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD: 0.00

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

84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia: R | 86. Número: 50069952

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2023 | 89. Programa No.: XXXXXXXXXX | 90. Cod.Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	00		0	0	0
I.V.A.	00		0	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	0		0

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

1/2 D.O:20231030101. VISTO BUENO:VINVIMA-23-0054064, DE FECHA:2023-05-10, DEL REGISTRO:REG-50069952-20230510N, RS.INVIMA 2019DM-0004820-R1/VIG.2029-08-15, RS.INVIMA 2021DM-0024671/VIG.2031-11-30, RS.INVIMA 2022DM-0024959/VIG.2032-01-18, RS.INVIMA 2022DM-0025595/VIG.2032-07-07, RS.INVIMA 2021DM-0024151/ VIG.2031-09-01, RS.INVIMA 2020DM-0005435-R1/ VIG.2030-01-09, RS.INVIMA 2021DM-0024055/VIG.2031-08-12, RS.INVIMA 2019DM-0004620-R1/VIG.2029-07-04, RS.INVIMA 2015DM-0013299/VIG.2025-07-27,RS.INVIMA 2020DM-0022654/VIG.2030-12-17, MERCANCIA NUEVA,AÑO DE FABRICACION 2023. AIR SCALER -PIEZA DE MANO DE ESCALIFICADOR DENTAL NEUMÁTICO, AIR SCALER AS 2000, PRODUCTO:AS2000 B2/B3 AIR SCALER, PRESENTACION:UNIDAD, INCLUYE ACCESORISO PARA SU INSTALACION PERFE(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 automatico
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032023000674248
133. Fecha: 2023 05 18

134. Levante No. 032023000626125 | 135. Fecha: 2023 - 05 - 23 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre / 137. C.C. No. ALEJANDRO LANDINEZ C.C 79.419.153

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA NIVEL 1
NIT: 800.242.502-6

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

9100034909841

Fecha de Impresión: 2023-05-23 07:45:03

20233133044659

Micromotor FX205

Descripción

Después de 35 años de gran éxito a nivel mundial, la clásica serie de piezas de mano EX de NSK ahora se ha convertido en una nueva etapa; piezas de mano serie FX de NSK. Una modernización de la serie EX. La tradicional tecnología de diseño sencillo de NSK, seguridad de funcionamiento, durabilidad y costo rentable; las hacen una de las marcas más apetecidas en el mercado mundial.

Especificaciones

- Material: Aluminio
- Vel. Máx: (FX205 B2) 25.000 min-1 ± 10%
- Borden 2 vías



CARACTERÍSTICAS

1. ISO Tipo E fácil de conectar a todas las piezas de mano y contra ángulos
2. Compatible con Borden de 2/3 vías
3. No óptico
4. Espray de agua externo
5. Esterilizable en autoclave hasta un máximo de 135°C

Otros Datos

- Garantía 1 año
- Envíos a todo destino nacional
- Documentos: INVIMA, Registro de Importación, Factura Electrónica

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	MICRO MOTOR
#. de activo fijo:	
Marca:	NSK
Modelo:	FX205 B2
Serie:	B2190529
Invima:	**2015DM-0013299**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Los micromotores son aparatos que se usan en odontología para el tratamiento de los tejidos dentales semiduros. El micromotor dental es un motor que funciona a baja velocidad que va unido a las piezas de mano, contra-ángulo y manguera, facilitando así el tratamiento del diente.

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	N.A.	Peso [Kg]	120 g				
Voltaje máx. Operación [V]	N.A.	Capacidad	NO APLICA				
Corriente máx. operación [A]	N.A.	Dimensiones	54X149X127 mm				
Corriente min. operación [A]	N.A.	Años de vida del Equipo	N.R.				
Potencia Consumida [W]	N.A.	Requiere Agua	SI	X	NO	-
Frecuencia [Hz]	N.A.	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	X
Presión [Bar]	N.A.	Requiere Combustible	SI	-	NO	X
Velocidad [W]	2500 RPM	Requiere Gases medicinales				

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	NSK	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	N.R	Costo de Adquisición	$1.542.240,00
Dirección	N.R.	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	JAPON	Fecha de Instalación	2023 SEPTIEMBRE
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	2023 SEPTIEMBRE
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	2024 SEPTIEMBRE
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	2023 SEPTIEMBRE
Email	flemingbiomedicasas@gmail.com		

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 2 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICRO MOTOR	NSK	FX205 B2	B2190529

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. NO DEJAR CAER AL PISO EL EQUIPO
2. NO UTILIZAR QUIMICOS QUE PUEDAN CORROER LAS PARTES DEL EQUIPO
3. ----------
4. ----------
5. ----------
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)								UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:
I	-	IIA	X	IIB	-	III	-	

MANUALES TECNICOS	
Operación	X
Mantenimiento	-----
Partes	-----
Despieces	-----

PLANOS	
eléctricos	-----
electrónicos	-----
hidráulicos	-----
neumáticos	-----
mecánicos	-----

CLASIFICACIÓN POR USO		
	Médico	-
	Básico	X
	Apoyo	-

TECNOLOGÍA PREDOMÍNATE	
Eléctrico	-
Electrónico	-
Mecánico	-
Electromecánico	-
Hidráulico	-
Neumático	X
Vapor	-
Solar	-

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Diagnóstico	-
Tratamiento Y Mantenimiento de la vida	-
Rehabilitación	X
Prevención	-
Análisis Laboratorio	-
Mantenimiento	-

CLASIFICACION ELECTRICA			
TIPO	N.A.	CLASE	N.A.

CALIBRACION

Requiere Calibración: NO

Variables susceptibles a calibración				
	Presión	-	Tiempo	-
	Temperatura	-	Co2	-
	Volumen	-	Co	-
	Impedancia	-	RPM	-
	Marcapasos	-	Humedad	-
	Respiración	-	flujo	-
	G. Cardiáco	-	Fc	-
	Ibp	-	Ecg	-
	Energía	-	Spo2	-
	Nibp	-	Peso	-

MANTENIMIENTO

TIPO:

PREVENTIVO	Semestralmente orientado al riesgo
CORRECTIVO	Por llamado

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN DEFINIDA: SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

Condiciones de Recepción de Equipo	Nuevo	Usado	Repotenciado
	X	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 3 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICRO MOTOR	NSK	FX205 B2	B2190529

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
INSPECCIONAR CONDICIONES DE LA PIEZA
QUITAR LA PIEZA DE LA CONEXIÓN DE LA UNIDAD ODONTOLOGICA LIMPIAR EXTERIORMENTE
LUBRICAR POR BOQUILLAS DE INGRESO DE AIRE Y AGUA.
DEJAR 10 SEGUNDOS LA PIEZA DE CABEZA Y POSTERIORMENTE CONECTAR A LA UNIDAD ODONTOLOGICA, PRESURIZAR LA PIEZA POR 5 SEGUNDOS

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1 ALPUJARRA - TOLIMA	CODIGO	HD-D-17
		VERSION	3
	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS		

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
20/9/23	AC-2609 2052	instalacion	ver infor	[firma]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092052
NIT. 830.130.882-8

FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
INGENIERIA BIOMEDICA
NIT: 830.130.882-8

1. Clasificación del servicio

1.1 tipo de servicio				1.2 carácter				
Preventivo [X]	Correctivo [ ]	Instalación [ ]	Capacitación [ ]	Garantía [ ]	Contrato [X]	Factura [ ]	Otro [ ]	
Ingeniero / Técnico				**Ciudad/Municipio**			**Fecha (Dia/Mes/Año)**	
ALEX CAMILO OVIEDO CLAROS				*ALPUJARRA – TOLIMA*			*20/09/2023*	

2. Datos del cliente

Nombre del Cliente HOSPITAL SAN ISIDRO	Teléfono 2261172
Funcionario / Contacto	Cargo

3. Datos del equipo

Nombre del Equipo: *MICROMOTOR*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *ODONTOLOGIA*	Marca: *NSK*	Modelo: *FX205 B2*	Serie: *B2190529*

4. Descripción del servicio

4.1. Falla Reportada y/o detectada: *INSTALACION DE EQUIPOS NUEVOS*

4.2. Acción correctiva o procedimiento realizado: [✓]

[X] Revisión inicial del equipo	[ ] Pruebas neumáticas	[ ] Limpieza externa e interna de componentes y ajustes de conectores
[X] Mantenimiento de acuerdo con el protocolo	[ ] Pruebas hidráulicas	[X] Pruebas finales de todas las funciones del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema eléctrico	[ ] Validación y configuración software	[ ] Validación y puesta en marcha del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema mecánico	[ ] Revisión y funcionamiento del sistema U.S.	[ ] El equipo queda trabajando bien
[ ] Revisión y mantenimiento sistema electrónico	[ ] Revisión de accesorios	[ ] Acciones correctivas / ver observaciones

Descripción de la Intervención: *SE REALIZA LA INSTALACION DE LOS EQUIPOS ADQUIRIDOS, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.*

5. Cambio o instalación de partes: **SI:** [ ] **NO:** [X]

Partes Requeridas

Cantidad	Descripción	No. de Parte	No. de Serie
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

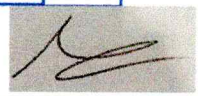
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, SE ENTREGA JUNTO A UN KIT DE PIEZAS DE MANO LA CUAL VIENE CON MANUALES Y HERRAMIENTA PARA MANTENIMIENTO*

7. Estatus del Servicio: Concluido [X] En proceso [ ] Equipo fuera de servicio [ ] Otro: _____

8. Calificación del Servicio: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hora de Llegada: [ ][ ]

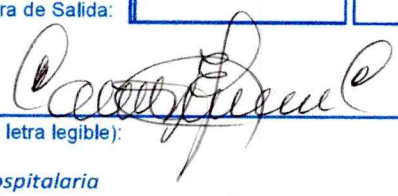
Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

Fecha y Hora de Salida: [ ][ ][ ]

Cliente:
Firma



Nombre (En letra legible):

<< Atras

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20095060	Nombre producto	**HANDPIECE, DENTAL, ROTARY CUTTING, DIRECT/GEARED DRIVEN - PIEZA DE MANO, ODONTOLOGICA, CORTE ROTATORIO, CONTROL DIRECTO/CON ENGRANES (MOTOR NEUMATICO) - NSK**				
Registro Sanitario	INVIMA 2015DM-0013299	Vencimiento	2025/07/27	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FX205 B2 SET, FX205 M4 SET, FX205 B2 / FX25 SET, FX205 M4 / FX25 SET. - ADICIÓN DE REFERENCIAS SEGÚN RADICADO NO. 2015106762: EX-203C B2, EX-203 C M4, CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. ADICIÓN DE LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: LOS SIGUIENTES MODELOS QUE SE ADICIONAN TI-MAX M40 (M40, M40N, M40B, M40BN); TI-MAX M40LED: (M40 LED, M40B LED); DYNALED M205LG (M205LG M4, M205LG B2); EX203C AIR MOTOR SET (EX203C B2 SET, EX203C M4 SET); S-MAX M205; TI-MAX X205L CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. - SEGÚN RADICADO NO. 2016093215 DE FECHA DE FECHA 12/07/2016 SE ADICIONAN LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: - SE ADICIONAN LOS SIGUIENTES MODELOS: AIR MOTOTR FX SERIES (FX205 B2, FX205 M4, FX204 B2, FX204 M4), CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS. Y SE ADICIONA LA COMPOSICION ENTENDIDA COMO PARTES DEL EQUIPO DE LOS MODELOS QUE SE ESTAN ADICIONANDO; FX205 B2: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, BOQUILLA IRRIGACIÓN EXTERNA, ACOPLE, TUBO DE AGUA, TUBO SUMINISTRO DE AIRE; FX205 M4: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, BOQUILLA IRRIGACIÓN EXTERNA, ACOPLE, TUBO DE AGUA, TUBO SUMINISTRO DE AIRE, TUBO DE ROCIO, TUBO DE DESAGOTE; FX204 B2: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, ACOPLE, TUBO SUMINISTRO DE AIRE; FX204 M4: ENCASTRE, UÑA DE EMBRAGUE, EJE DE ROTOR, ROTOR, CARCAZA, ANILLO SELECTOR DE GIRO, ACOPLE, TUBO SUMINISTRO DE AIRE, TUBO DE DESAGOTE. MEDIANTE RADICADO 2017122733 DEL 28 DE AGOSTO DE 2017 SE ADICIONAN LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FX205 SET: FX205 B2/FX22 SET, FX205 M4/FX22 SET, CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS.						
Marcas	NSK						

Datos de Interes

Vida Util	10	Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	SET DE DISPOSITIVOS PARA REALIZAR CORTES, PULIDOS, ETC, DE DIENTES NATURALES O ARTIFICIALES MEDIANTE EL INSTRUMENTO ROTATORIO MONTADO EN EL EXTREMO DE LA PIEZA DE MANO RECTA O EN EL CONTRA ANGULO EN LOS TRATAMIENTOS DENTALES.	Riesgo	IIa

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
INDIVIDUAL
SET COMPUESTO ASÍ: MODELO FX205 B2/FX22 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX22 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
ODELO FX205 M4/FX22 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX22 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 B2 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX23 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 M4 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX23 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)
MODELO FX205 B2/FX25 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 B2 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX25 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357);
MODELO FX205 M4/FX25 SET: MOTOR NEUMATICO FX205 M4 (Registro Sanitario INVIMA 2015DM-0013299), CONTRA ANGULO FX25 (Registro Sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357), PIEZA RECTA FX65 (Registro sanitario INVIMA 2011DM-0008355/8357)

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	ALDENTAL S.A.	CALLE 48 NO. 77 - 78	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLIN	
ACONDICIONADOR	LA MUELA S.A.S	Calle 38 No. 35-53	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	importaciones@lamuela.cor
FABRICANTE	NAKANISHI INC	700 SHIMOHINATA	JAPON			
IMPORTADOR	ALDENTAL S.A.	CALLE 48 NO. 77 - 78	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLIN	
IMPORTADOR	LA MUELA S.A.S	Calle 38 No. 35-53	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	importaciones@lamuela.cor
TITULAR REGISTRO SANITARIO	NAKANISHI INC	700 SHIMOHINATA	JAPON			

Imprimir << Atras

DO.20231030073.

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2023

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

4. Número de formulario

032023000439537-6

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 804009440 | 6. DV: 5 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: LA MUELA S.A.S.

13. Dirección: CL 38 35 53 | 15. Teléfono: 6340022 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cod. Dpto: 68 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800242502 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 0020

29. Número documento de identificación: 79419153 | 30. Apellidos y nombres: LANDINEZ CARO ALEJANDRO

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
BOG	13907	No. 9194061713	2023 - 03 - 31	No. TYO8232631	2023 - 03 - 10

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NAKANISHI INC. | 47. Ciudad: TOCHIGI | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 700 SHIMOHINATA KANUMA - SHI 322-8666 | 50. E-mail: 81-(0)289-62-5636

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.
H0011301	2023 - 03 - 03	399	4	573	68	KLM CIA. REAL HOLANDESA DE AVIACION	4,755.12

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
9018499000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	399	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.
05	01	399	384.87	352.14	BT	35	1	U	2,338.00

78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD: 0.00

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

84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia: R | 86. Número: 50047965

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2023 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	00	0	0	0	0
I.V.A.	00	0	0	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	0		0

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

1/2 D.O:20231030073. VISTO BUENO:VINVIMA-23-0037006, DE FECHA:2023-03-29, DEL REGISTRO:REG-50047965-20230329N, RS.INVIMA 2019DM-0004820-R1/VIG.2029-08-15, RS.INVIMA 2021DM-0024671/VIG.2031-11-30, RS.INVIMA 2022DM-0025595/VIG.2032-07-07, RS.INVIMA 2021DM-0024151/ VIG.2031-09-01, RS.INVIMA 2020DM-0005435-R1/ VIG.2030-01-09, RS.INVIMA 2021DM-0024055/VIG.2031-08-12, RS.INVIMA 2019DM-0004620-R1/VIG.2029-07-04, RS.INVIMA 2015DM-0013299/VIG.2025-07-27, RS.INVIMA 2020DM-0022654/VIG.2030-12-17,RS.INVIMA 2015DM-0013932/VIG.2025-11-10, MERCANCIA NUEVA,AÑO DE FABRICACION 2023. AIR SCALER -PIEZA DE MANO DE ESCALIFICADOR DENTAL NEUMÁTICO, AIR SCALER AS 2000, PRODUCTO:AS2000 B2/B3 AIR SCALER, PRESENTACION:UNIDAD, INCLUYE ACCESORISO PARA SU INSTALACION PERFE(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: 032023000439537 133. Feha: 2023 03 31

134. Levante No. 032023000425312	135. Fecha: 2023 - 04 - 10	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.	ALEJANDRO LANDINEZ C.C 79.413.153

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA. NIVEL 1 NIT: 800.242.502-6

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

9100303433799 2

Fecha de Impresión: 2023-04-10 10:00:42

20232119663618

DO.20231030101.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2023**

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

4. Número de formulario

032023000674248-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 804009440 | 6. DV: 5 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: LA MUELA S.A.S.

13. Dirección: CL 38 35 53 | 15. Teléfono: 6340022 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 68 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800242502 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS A L C LTDA NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0020

29. Número documento de identificación: 79419153 | 30. Apellidos y nombres: LANDINEZ CARO ALEJANDRO

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 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. 9194088844	2023 - 05 - 18	No. TYO8237426	2023 - 04 - 27

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NAKANISHI INC | 47. Ciudad: TOCHIGI | 48. Cod País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 700 SHIMOHINATA KANUMA - SHI 322-8666 | 50. E-mail: 81-(0)289-62-5636

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.
H0011860	2023 - 04 - 21	399	4	169	68	MAS AIR. AEROTRANSPORTES MAS DE CARGA S.A. DE	4,601.15

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
9018499000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	399	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.
05	01	399	356.78	318.91	BT	35	1	U	1,515.00

78. Valor FOB USD

79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD

81. Valor Otros Gastos USD: 0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD

83. Ajuste valor USD: 0.00

84. Valor aduana USD

85. Código registro o licencia: R

86. Número: 50069952

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2023 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	00	0	0	0	0
I.V.A.	00	0	0	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	0		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, serriales y otros) (Si el cargo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

1/2 D.O:20231030101. VISTO BUENO:VINVIMA-23-0054064, DE FECHA:2023-05-10, DEL REGISTRO:REG-50069952-20230510N, RS.INVIMA 2019DM-0004820-R1/VIG.2029-08-15, RS.INVIMA 2021DM-0024671/VIG.2031-11-30, RS.INVIMA 2022DM-0024959/VIG.2032-01-18, RS.INVIMA 2022DM-0025595/VIG.2032-07-07, RS.INVIMA 2021DM-0024151/ VIG.2031-09-01, RS.INVIMA 2020DM-0005435-R1/ VIG.2030-01-09, RS.INVIMA 2021DM-0024055/VIG.2031-08-12, RS.INVIMA 2019DM-0004620-R1/VIG.2029-07-04, RS.INVIMA 2015DM-0013299/VIG.2025-07-27,RS.INVIMA 2020DM-0022654/VIG.2030-12-17, MERCANCIA NUEVA,AÑO DE FABRICACION 2023. AIR SCALER -PIEZA DE MANO DE ESCALIFICADOR DENTAL NEUMÁTICO, AIR SCALER AS 2000, PRODUCTO:AS2000 B2/B3 AIR SCALER, PRESENTACION:UNIDAD, INCLUYE ACCESORISO PARA SU INSTALACION PERFE(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: 032023000674248

133. Feha: 2023 05 18

134. Levante No. 032023000626125 | 135. Fecha: 2023 - 05 - 23

Firma funcionario responsable

136. Nombre

137. C.C. No.

ALEJANDRO LANDINEZ C.C 79.419.153

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS ALC LTDA NIVEL 1
NIT: 800.242.502-6

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

9100034909841

Fecha de Impresión: 2023-05-23 07:45:03

20233133044659

Micromotor FX205

Descripción

Después de 35 años de gran éxito a nivel mundial, la clásica serie de piezas de mano EX de NSK ahora se ha convertido en una nueva etapa; piezas de mano serie FX de NSK. Una modernización de la serie EX. La tradicional tecnología de diseño sencillo de NSK, seguridad de funcionamiento, durabilidad y costo rentable; las hacen una de las marcas más apetecidas en el mercado mundial.

Especificaciones

- Material: Aluminio
- Vel. Máx: (FX205 B2) 25.000 min-1 ± 10%
- Borden 2 vías



CARACTERÍSTICAS

1. ISO Tipo E fácil de conectar a todas las piezas de mano y contra ángulos
2. Compatible con Borden de 2/3 vías
3. No óptico
4. Espray de agua externo
5. Esterilizable en autoclave hasta un máximo de 135°C

Otros Datos

- Garantía 1 año
- Envíos a todo destino nacional
- Documentos: INVIMA, Registro de Importación, Factura Electrónica