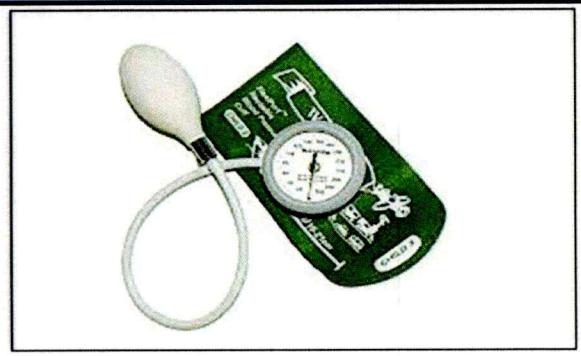
	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	TENSIOMETRO
#. de activo fijo:	
Marca:	WELCHALLYN
Modelo:	PEDIATRICO
Serie:	230214122519
Invima:	**2020DM-0021211**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Tensiometro es un dispositivo utilizado para medir la presion arterial de manera no invasiva

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
Funda de brazalete	-----	-----
Manometro	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	-----	Peso [Kg]	-----				
Voltaje máx. Operación [V]	-----	Capacidad	300mmHg				
Corriente máx. operación [A]	-----	Dimensiones	-----				
Corriente min. operación [A]	-----	Años de vida del Equipo	5				
Potencia Consumida [W]	-----	Requiere Agua	SI	-	NO	x	
Frecuencia [Hz]	-----	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	x	
Presión [Bar]	-----	Requiere Combustible	SI	-	NO	x	
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	SUMMED LTDA	Forma de adquisición	Compra directa
Teléfono	(1)2579173	Costo de Adquisición	$686.599,00
Dirección	transversal 18 79 19, Bogota	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	COLOMBIA	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
TENSIOMETRO	WELCHALLYN	PEDIATRICO	230214122519

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No usar materiales abrasivos para su limpieza
2. No sumergir en liquidos el manometro
3. No exponer el equipo a rayos directos del sol
4. No someter el equipo a esterilizacion
5. No mantener el equipo en lugar humedo o de altas temperaturas
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)							
I	X	IIA	-	IIB	-	III	-

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

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

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

CLASIFICACIÓN POR USO	
Médico	X
Básico	-
Apoyo	-

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

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

CLASIFICACIÓN ELÉCTRICA			
TIPO	-	CLASE	-

CALIBRACIÓN

Requiere Calibración		SI	
Variables susceptibles a calibración	Presión	X	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	Nuevo	Usado	Repotenciado	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	X	-	-	

	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
TENSIOMETRO	WELCHALLYN	PEDIATRICO	230214122519

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Efectuar limpieza integral del equipo
Realizar prueba de fuga
Revision del funcionamiento del manometro.
Verificación de valvula y pera de insuflación.
verificación y estado del brazalete.

	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	AL-26092023	instalacion	ver reporte	[signature]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092027
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: *TENSIOMETRO*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *CONSULTA EXTERNA*	Marca: *WELCH ALLYN*	Modelo: *PEDIATRICO*	Serie: *2,3021413162e+11*

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
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

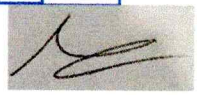
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, CUENTA CON BRAZALETE PEDIATRICO, PERA DE INSUFLAR Y MONOMETRO ANALOGICO*

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: 1022361833

Nombre (En letra legible):

Solución Global en Tecnología Hospitalaria

NEIVA CLL. 9N° 15-36 Telefax: 8715629-8711585 Cels.: 312 478 1505 - 310 298 6222 Frente al Hospital Universitario

BOGOTÁ CLL. 24C No. 70-25 Torre 2 Of. 202 Cels: 3202655657 - 3132845366

EJE CAFETERO: Cel: 3232304601 CALI: Cel: 3222173674

BUCARAMANGA: Cel: 3143105953 BARRANQUILLA: Cel: 3214863668

www.flemingbiomedica.com E-mail: soporte@flemingbiomedica.com

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
CERTIFICADO N° RV202309-3712
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital Metrología Biomédica S.A.S
NIT. 900.582.168 - 1

INFORMACIÓN GENERAL
GENERAL INFORMATION

SOLICITANTE: *CONSTUMER:*	E.S.E HOSPITAL SAN ISIDRO	**DIRECCIÓN:** *ADDRESS:*	CARRERA 5 # 5A-43
NIT: *NIT:*	800025221-1	**TELEFONO:** *PHONE:*	3212011134
DESCRIPCION DEL EQUIPO: *EQUIPMENT DESCRIPTION:*	TENSIOMETRO PEDIATRICO	**FABRICANTE:** *MANUFACTURER:*	WELCH ALLYN
SERIE: *SERIAL Nº.*	230214131619	**MODELO:** *MODEL:*	ANEROIDE
ACTIVO FIJO: *FIXED ASSETS:*	NO REGISTRA	**DEPENDENCIA:** *DEPENDENCE:*	ALMACEN
LUGAR DE CALIBRACIÓN: *CALIBRATION PLACE:*	LABORATORIO DE METROLOGIA	**FECHA DE INGRESO:** *INGRESS DATE:*	2023-09-21
FECHA DE CALIBRACIÓN: *CALIBRATION DATE:*	2023-09-21	**FECHA DE EMISIÓN:** *ISSUANCE DATE:*	2023-09-21
NÚMERO DE PÁGINAS: *NUMBER OF PAGES:*	2	**Incluyendo Anexos** *Including Annexes:*	0

METODO DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION METHOD

El procedimiento aplicado por RESPALDO VITAL S.A.S asegura la toma de datos y el cálculo de resultados mediante el procedimiento interno MET-P-008. El valor convencional de medición es determinado usando el método de comparación directa con un patrón de referencia. *The procedure applied by RESPALDO VITAL S.A.S ensures data collection and results calculation through the internal procedure MET-P-008 . Conventional measurement value is determined by the direct comparison method with a reference pattern.*

TRAZABILIDAD METROLÓGICA
METROLOGICAL TRACEABILITY

EQUIPO PATRÓN *PATTERN EQUIPMENT*	FABRICANTE *MANUFACTURER*	MODELO *MODEL*	SERIE *SERIAL*	FECHA DE CALIBRACION *CALIBRATION DATE*	CERTIFICADO Nº *CERTIFICATE N*
SIMULADOR DE SIGNOS VITALES-NIBP	FLUKE	Prosim 8	2354032	18/5/22	J13305-22

CONDICIONES AMBIENTALES

TEMPERATURA INICIAL: *INITIAL TEMPERATURE:*	21,5	°C	**TEMPERATURA FINAL:** *FINAL TEMPERATURE:*	23	°C
HUMEDAD REL INICIAL: *INITIAL RELATIVE HUMIDITY:*	56,7	%HR	**HUMEDAD REL FINAL:** *FINAL RELATIVE HUMIDITY:*	58	%HR

INCERTIDUMBRE:
UNCERTAINTY:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura de **k** y la probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La regla de decisión aplicada en estos casos será |Error| +U ≤ EMP según la Guia ISO/IEC 98-4 Aplicando la declaracion Binaria con zona de seguridad ,si cumple la anterior condición la medición se toma como conforme y registrará un pasa, en caso contrario se registrá falla. La probabilidad de dar una aceptación falsa o un rechazo falso no lo determina el laboratorio RESPALDO VITAL S.A.S, sin embargo se puede calcular de acuerdo a la guia ISO/IEC 98-4. *The reported expanded measurement uncertainty is stated as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor of k and the coverage probability of approximately 95%. The decision rule applied in these cases will be |Error| +U ≤ EMP according to the ISO/IEC Guide 98-4 Applying the Binary declaration with security zone, if the previous condition is met, the measurement is taken as compliant and will register a pass, otherwise a failure will be registered. The probability of giving a false acceptance or a false rejection is not determined by the RESPALDO VITAL S.A.S laboratory, however it can be calculated accordingly according to the ISO/IEC 98-4 guide.*

Firma Autorizadas
Autorizad Signature

María Alejandra Rivera
Coordinador de Metrologia
RESPALDO VITAL S.A.S
Revisado y Aprobado

Cel. 3146559513
coordlaboratorio@respaldovital.com.co
respaldovitalsas@gmail.com
www.respaldovital.com.co
Cll. 9 N°15-36 Local 1 /Br Altico, Neiva - Colombia

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
CERTIFICADO N° RV202309-3712
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital Metrología Biomédica S.a.S
NIT. 900.582.168 - 1

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION RESULTS

Los resultados contenidos en el presente informe se refieren al equipo, momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.RESPALDO VITAL S.A.S., no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los equipos calibrados.RESPALDO VITAL S.A.S declara que sus mediciones son trazables metrológicamente empleando patrones calibrados por medio de aboratorios competentes acreditados conforme a la Norma ISO/IEC 17025. *The results contained in this report relate to the equipment, time and conditions under which measurements were made .RESPALDO VITAL S.A.S. , not responsabiliza for damages that may result from improper use of the equipment calibrated. RESPALDO VITAL S.A.S declares that its measurements are metrologically traceable using standards calibrated by competent laboratories accredited in accordance with ISO/IEC 17025 Standard.*

PRESION

INTERVALO DE TRABAJO: 0-300 *WORK INTERVAL:* **RESOLUCIÓN:** 2 *RESOLUTION:* **INTERVALO DE MEDICIÓN:** 50 - 250 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (mmHg)	Valor Promedio (mmHg)	Error (mmHg)	Incertidumbre Expandida (mmHg)		Error máximo permitido (mmHg)		Conforme/No conforme
50	50,6	0,60	±	0,69	±	5	Conforme
100	100,9	0,90	±	0,69	±	5	Conforme
150	150,6	0,60	±	0,69	±	5	Conforme
200	199,7	-0,30	±	0,69	±	5	Conforme
250	249,2	-0,80	±	0,69	±	5	Conforme

OBSERVACIONES
OBSERVATIONS

SIN NOVEDAD

DECLARACIONES
STATEMENT

Este certificado expresa el resultado de las mediciones realizadas. No puede ser reproducido, excepto cuando se haya obtenido permiso por escrito por RESPALDO VITAL S.A.S. De igual forma este certificado no es valido si se presenta de forma parcial. *This certificate faithfully expresses the result of the measurements carried out. It cannot be reproduced, except when written permission has been obtained by In the RESPALDO VITAL S.A.S. same way, this certificate is not valid if it is presented partially.*
El tratamiento de los datos personales consignados en este documento están protegidos por RESPALDO VITAL S.AS., de conformidad con la Ley 1581 de 2012, garantizado la confidencialidad en el manejo adecuado de la información. *The treatment of the personal data consigned in this document is protected by RESPALDO VITAL S.A.S., in accordance with Law 1581 of 2012, guaranteeing confidentiality in the proper handling of the information.*

«««« FIN DE CERTIFICADO »»»»

«« END OF CERTIFICATE »»»

<< Atras

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20176282	Nombre producto	TENSIOMETRO O ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PARTES ACCESORIOS Y REPUESTOS				
Registro Sanitario	INVIMA 2020DM-0021211	Vencimiento	2030/02/17	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FAMILIA (SI APLICA) CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA (SI APLICA) TENSIOMETRO O ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE TY-A01, TY-A02, TY-A03,TY-A04, TY-A05,TY-A06, TY-A07,TY-A08, TY-A09, TY-A10, TY-A11,TY-A12, TY-P01,TY-P02, TY-P03,TY-P04, TY-P05,TY-P06 ,TY-P07, ESTAS REFERENCIAS SE COMERCILIZARAN EN COLOMBIA BAJO EL MODELO GMD20 REFERENCIAS: GMD20-T4,GMD20-T10,GMD20-T8.GMD20-T18.GMD20-T17.GMD20-T20, GMD20-T13, GMD20-T15, GMD20-T11 PARTES ACCESORIOS Y REPUESTOS:GMD20-T20RP-PVC, GMD20-ST20RP, GMD20R-ST20-V, GMD20R-ST20, GMD20-AM						
Marcas	GMD, ADVANCE, VIVO+						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	DISEÑADO Y UTILIZADO COMO MEDIO PARA MEDIR LA PRESION ARTERIAL DIASTOLICA, LA PRESION ARTERIAL SISTOLICA Y FRECUENCIA CARDIACA, NO INVASIVO.	Riesgo	I

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
EMPAQUE INDIVIDUAL

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.	CALLE 32 A No 26-32 (BODEGA 2)	COLOMBIA	VALLE	PALMIRA	
ACONDICIONADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.	CARRERA 32 No 15 -76	COLOMBIA	VALLE	PALMIRA	
FABRICANTE	WENZHOU LONGWAN MEDICAL DEVICE FACTORY	West of Floor 2, Building 6	CHINA			hmalagon@integno.cor
IMPORTADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A	AV 9 AN No. 7 N-111	COLOMBIA	VALLE	CALI	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A	AV 9 AN No. 7 N-111	COLOMBIA	VALLE	CALI	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	ORTIX S.A.S	TRANSVERSAL 55 NO. 98A - 66 LOCAL 240	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	

Imprimir << Atras

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

032023000525195-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
860070078	3	IMCOLMEDICA S.A

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CL 36 15 42	2889858	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860028026	3	AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA SA NIVEL 1	26	0010

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
80470372	RAMIREZ RIAÑO JAVIER

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. 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. 9194070776	2023 - 04 - 18	No. 174985	2023 - 03 - 13

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
9018909090	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	493	XXX

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, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 1I230820 DECLARACION(5-7) (PEDIDO IMP 230021 - P-9039 / P-9142 / P-9118) INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, CIRUGIA, LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARATOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2018DM-0018127, VIGENCIA: 2028/06/06, EXPEDIENTE: 20145869, RIESGO I, MERCANCIA NUEVA AÑO 2023. PRODUCTO: TENSIOMETRO CON SOPORTE MOVIL, MARCA: WELCH ALLYN - HILLROM, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 7670-01, USO O DESTINO: SON DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN SANGUINEA NO INVASIVOS, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: 230118132630, 230118133020, 230111173230, 230111173930, 230111173450, 230118145050, 230118134110, 230118140150, 230118132510, 230118133540, 230118135340, 230118142650, 230118140930, 230118140810, 230118140420, 230118145100, 230118133830, (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	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 032023000525195 133. Feha: 2023 04 19

134. Levante No. 032023000477434	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 04 - 19		

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** 996. Espacio para Número autoadhesivo **9100303451710 4**

Fecha de Impresión: 2023-04-20 08:41:24

20232097031455



Le ayuda a mantener las lecturas de la presión arterial precisas a un menor costo durante su vida útil.

Esfigmomanometro Welch Allyn

Con la tecnología DuraShock™ sin engranajes y resistente a golpes, la primera y más importante innovación en la tecnología de presión arterial en casi 100 años, los esfigmomanometro de Welch Allyn están diseñados exclusivamente para resistir el uso y abuso diario en sus instalaciones, lo que los mantiene calibrados de manera segura y precisa por más tiempo. Una calibración confiable significa que puede estar seguro en la precisión de sus lecturas, además de reducir el costo durante la vida útil asociado con la calibración y el reemplazo.

- Gama de opciones portátiles y para montar en la pared
- Casi 100 años de experiencia del líder mundial en tecnología de presión arterial
- Libre de mercurio
- No contiene latex
- Los medidores con la tecnología DuraShock™ pueden aprobar la especificación de resistencia a los golpes de AAMI de resistir una caída de 76 cm en una superficie dura y mantenerse calibrado

Welch Allyn®

Advancing Frontline Care™

Esfigmomanometro Welch Allyn: Especificaciones

							
	DS44	DS45	DS66	DS48	DS58	7670-01	7670-10
TECNOLOGÍA DURASHOCK	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No
RESISTENCIA A GOLPES	76 cm/30"	76 cm/30"	76 cm/30"	152 cm/60"	152 cm/60"	No	No
TECNOLOGÍA TRADICIONAL	No	No	No	No	No	Sí	Sí
CARÁTULA EN GRABADO EN LÁSER	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
GARANTÍA*	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año
GARANTÍA DE CALIBRACIÓN*	5 años	10 años	15 años	Vitalicia	Vitalicia	Vitalicia	Vitalicia
0-300 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
INTERVALOS DE 10 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
RESOLUCIÓN 2 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
ADMITE BRAZALETES DE PRESIÓN ARTERIAL FLEXIPORT®	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
MANGOS TRADICIONALES	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
BASE ROCANTE DE 5 PATAS	No	No	No	No	No	No	Sí
PEDESTAL CON ALTURA AJUSTABLE	No	No	No	No	No	No	Sí
ROTACIÓN O GIRO PARA LECTURA	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	Sí, 70 grados	Sí, 360 grados (Rotando el soporte móvil)
CANASTILLA	No	No	No	No	No	Sí	Sí
JOYAS SINTÉTICAS	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
LIBRE DE MERCURIO Y LATEX	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
PRECISIÓN CERTIFICADA +/-3 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
USO PARA ZURDOS Y DIESTROS	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
BRAZALETES LAVABLES	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
PERILLA DE INSUFLACIÓN	Sí	Sí	Integrada	Sí	Integrada	Sí	Sí
SISTEMA DE DESINFLADO	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (Gatillo)	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (válvula)
SISTEMA DE SEGURIDAD ANTIFUGA DE AIRE	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
ESTUCHE	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No
TAMAÑO DE LA CARÁTULA	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Cuadrada, 15 cm	Cuadrada, 15 cm
COLOR DEL FONDO	Blanco con números negros	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos
TUBO ENROLLADO 200 CM O MÁS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Sí	Sí
MATERIAL DE CAJA/CARCASA	Delrin	Delrin	Delrin	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS
TIPO DE CONEXIÓN A TUBO O BRAZALETE	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Luer Lock, macho	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Tripurpose, hembra (Conector multi-propósito, hembra)	Boquilla cónica (Conector cónico)	Boquilla cónica (Conector cónico)

Todos los esfigmomanometro Welch Allyn incluyen brazaletes de presión arterial reutilizables FlexiPort®. Los brazaletes de presión arterial FlexiPort están fabricados con tela de nailon de 70-Denier con revestimiento de uretano y recubrimiento Kiss de uretano con acabado mate.

*Garantía contra defectos de materiales y terminaciones. La garantía de calibración se hace efectiva cuando el producto no tiene evidencia de mal uso o daño físico.

Para obtener más información sobre estos y otros productos de Welch Allyn, visítenos en línea en www.welchallyn.com.

Welch Allyn Latin America
10205 NW 19th St, Suite 100
Miami, FL 33172
(Tel:) 1 305 699 9003 www.welchallyn.com

Welch Allyn®
Advancing Frontline Care™

© 2011 Welch Allyn. Reservados todos los derechos de marca. Impreso en EE. UU. SM4075LA Rev. A

	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 :	TENSIOMETRO
#. de activo fijo:	
Marca:	WELCHALLYN
Modelo:	PEDIATRICO
Serie:	230214122518
Invima:	**2020DM-0021211**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Tensiometro es un dispositivo utilizado para medir la presion arterial de manera no invasiva

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
Funda de brazalete	-----	-----
Manometro	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	-----	Peso [Kg]	-----				
Voltaje máx. Operación [V]	-----	Capacidad	300mmHg				
Corriente máx. operación [A]	-----	Dimensiones	-----				
Corriente min. operación [A]	-----	Años de vida del Equipo	5				
Potencia Consumida [W]	-----	Requiere Agua	SI	-	NO	x	
Frecuencia [Hz]	-----	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	x	
Presión [Bar]	-----	Requiere Combustible	SI	-	NO	x	
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	SUMMED LTDA	Forma de adquisición	Compra directa
Teléfono	(1)2579173	Costo de Adquisición	$686.599,00
Dirección	transversal 18 79 19, Bogota	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	COLOMBIA	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
TENSIOMETRO	WELCHALLYN	PEDIATRICO	230214122518

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No usar materiales abrasivos para su limpieza
2. No sumergir en liquidos el manometro
3. No exponer el equipo a rayos directos del sol
4. No someter el equipo a esterilizacion
5. No mantener el equipo en lugar humedo o de altas temperaturas
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)							
I	X	IIA	-	IIB	-	III	-

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

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

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

CLASIFICACIÓN POR USO		
	Médico	X
	Básico	-
	Apoyo	-

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

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

CLASIFICACIÓN ELÉCTRICA			
TIPO	-	CLASE	-

CALIBRACION

Requiere Calibración		SI	
Variables susceptibles a calibración	Presión	X	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	Nuevo	Usado	Repotenciado
	X	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

1036181334

	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
TENSIOMETRO	WELCHALLYN	PEDIATRICO	230214122518

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Efectuar limpieza integral del equipo
Realizar prueba de fuga
Revision del funcionamiento del manometro.
Verificación de valvula y pera de insuflación.
verificación y estado del brazalete.

	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-26092024	Instalacion	ver reporte	[firma]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092024
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: *TENSIOMETRO*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *CONSULTA EXTERNA*	Marca: *WELCH ALLYN*	Modelo: *PEDIATRICO*	Serie: *2,3021412252e+11*

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
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

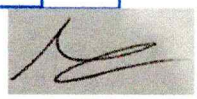
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, CUENTA CON BRAZALETE PEDIATRICO, PERA DE INSUFLAR Y MONOMETRO ANALOGICO*

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

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

Hora de Llegada: [ ][ ]

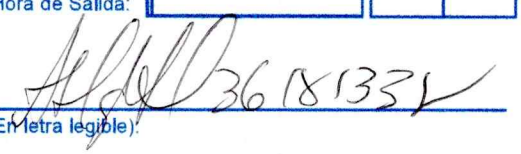
Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

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

Cliente:
Firma



Nombre (En letra legible):

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
CERTIFICADO N° RV202309-3713
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital
Metrología Biomédica S.A.S
NIT. 900.582.168 - 1

INFORMACION GENERAL
GENERAL INFORMATION

SOLICITANTE: *CONSTUMER:*	E.S.E HOSPITAL SAN ISIDRO	**DIRECCIÓN:** *ADDRESS:*	CARRERA 5 # 5A-43
NIT: *NIT:*	800025221-1	**TELEFONO:** *PHONE:*	3212011134
DESCRIPCION DEL EQUIPO: *EQUIPMENT DESCRIPTION:*	TENSIOMETRO PEDIATRICO	**FABRICANTE:** *MANUFACTURER:*	WELCH ALLYN
SERIE: *SERIAL N°.*	230214122518	**MODELO:** *MODEL:*	ANEROIDE
ACTIVO FIJO: *FIXED ASSETS:*	NO REGISTRA	**DEPENDENCIA:** *DEPENDENCE:*	ALMACEN
LUGAR DE CALIBRACIÓN: *CALIBRATION PLACE:*	LABORATORIO METROLOGIA	**FECHA DE INGRESO:** *INGRESS DATE:*	2023-09-21
FECHA DE CALIBRACIÓN: *CALIBRATION DATE:*	2023-09-21	**FECHA DE EMISIÓN:** *ISSUANCE DATE:*	2023-09-21
NÚMERO DE PÁGINAS: *NUMBER OF PAGES:*	2	**Incluyendo Anexos** *Including Annexes:*	0

METODO DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION METHOD

El procedimiento aplicado por RESPALDO VITAL S.A.S asegura la toma de datos y el cálculo de resultados mediante el procedimiento interno MET-P-008. El valor convencional de medición es determinado usando el método de comparación directa con un patrón de referencia. *The procedure applied by RESPALDO VITAL S.A.S ensures data collection and results calculation through the internal procedure MET-P-008 . Conventional measurement value is determined by the direct comparison method with a reference pattern.*

TRAZABILIDAD METROLÓGICA
METROLOGICAL TRACEABILITY

EQUIPO PATRON *PATTERN EQUIPMENT*	FABRICANTE *MANUFACTURER*	MODELO *MODEL*	SERIE *SERIAL*	FECHA DE CALIBRACION *CALIBRATION DATE*	CERTIFICADO N° *CERTIFICATE N*
SIMULADOR DE SIGNOS VITALES-NIBP	FLUKE	Prosim 8	2354032	18/5/22	J13305-22

CONDICIONES AMBIENTALES

TEMPERATURA INICIAL: *INITIAL TEMPERATURE:*	21,5	°C	**TEMPERATURA FINAL:** *FINAL TEMPERATURE:*	23	°C
HUMEDAD REL INICIAL: *INITIAL RELATIVE HUMIDITY:*	56,7	%HR	**HUMEDAD REL FINAL:** *FINAL RELATIVE HUMIDITY:*	58	%HR

INCERTIDUMBRE:
UNCERTAINTY:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura de **k** y la probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La regla de decisión aplicada en estos casos será |Error| +U ≤ EMP según la Guia ISO/IEC 98-4 Aplicando la declaracion Binaria con zona de seguridad ,si cumple la anterior condición la medición se toma como conforme y registrará un pasa, en caso contrario se registrá falla. La probabilidad de dar una aceptación falsa o un rechazo falso no lo determina el laboratorio RESPALDO VITAL S.A.S, sin embargo se puede calcular de acuerdo a la guia ISO/IEC 98-4. *The reported expanded measurement uncertainty is stated as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor of k and the coverage probability of approximately 95%. The decision rule applied in these cases will be |Error| +U ≤ EMP according to the ISO/IEC Guide 98-4 Applying the Binary declaration with security zone, if the previous condition is met, the measurement is taken as compliant and will register a pass, otherwise a failure will be registered. The probability of giving a false acceptance or a false rejection is not determined by the RESPALDO VITAL S.A.S laboratory, however it can be calculated accordingly according to the ISO/IEC 98-4 guide.*

Firma Autorizadas
Autorizad Signature

María Alejandra Rivera
Coordinador de Metrologia
RESPALDO VITAL S.A.S
Revisado y Aprobado

Cel. 3146559513
coordlaboratorio@respaldovital.com.co
respaldovitalsas@gmail.com
www.respaldovital.com.co
Cll. 9 N°15-36 Local 1 /Br Altico, Neiva - Colombia

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
CERTIFICADO N° RV202309-3713
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital Metrología Biomédica S.A.S
NIT. 900.582.168 - 1

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION RESULTS

Los resultados contenidos en el presente informe se refieren al equipo, momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.RESPALDO VITAL S.A.S., no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los equipos calibrados.RESPALDO VITAL S.A.S declara que sus mediciones son trazables metrológicamente empleando patrones calibrados por medio de aboratorios competentes acreditados conforme a la Norma ISO/IEC 17025. *The results contained in this report relate to the equipment, time and conditions under which measurements were made .RESPALDO VITAL S.A.S. , not responsabiliza for damages that may result from improper use of the equipment calibrated. RESPALDO VITAL S.A.S declares that its measurements are metrologically traceable using standards calibrated by competent laboratories accredited in accordance with ISO/IEC 17025 Standard.*

PRESION

INTERVALO DE TRABAJO: 0-300 *WORK INTERVAL:*
RESOLUCIÓN: 2 *RESOLUTION:*
INTERVALO DE MEDICIÓN: 50 - 250 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (mmHg)	Valor Promedio (mmHg)	Error (mmHg)	Incertidumbre Expandida (mmHg)		Error máximo permitido (mmHg)		Conforme/No conforme
50	50,2	0,20	±	0,69	±	5	Conforme
100	100	0,00	±	0,69	±	5	Conforme
150	150,1	0,10	±	0,69	±	5	Conforme
200	200	0,00	±	0,69	±	5	Conforme
250	249,8	-0,20	±	0,69	±	5	Conforme

OBSERVACIONES
OBSERVATIONS

SIN NOVEDAD

DECLARACIONES
STATEMENT

Este certificado expresa el resultado de las mediciones realizadas. No puede ser reproducido, excepto cuando se haya obtenido permiso por escrito por RESPALDO VITAL S.A.S. De igual forma este certificado no es valido si se presenta de forma parcial. *This certificate faithfully expresses the result of the measurements carried out. It cannot be reproduced, except when written permission has been obtained by In the RESPALDO VITAL S.A.S. same way, this certificate is not valid if it is presented partially.*
El tratamiento de los datos personales consignados en este documento están protegidos por RESPALDO VITAL S.AS., de conformidad con la Ley 1581 de 2012, garantizado la confidencialidad en el manejo adecuado de la información. *The treatment of the personal data consigned in this document is protected by RESPALDO VITAL S.A.S., in accordance with Law 1581 of 2012, guaranteeing confidentiality in the proper handling of the information.*

«««« FIN DE CERTIFICADO »»»»

«««« END OF CERTIFICATE »»»»

Cel. 3146559513
coordlaboratorio@respaldovital.com.co
respaldovitalsas@gmail.com
www.respaldovital.com.co
Cll. 9 N°15-36 Local 1 /Br Altico, Neiva - Colombia

<< Atras

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20176282	Nombre producto	TENSIOMETRO O ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PARTES ACCESORIOS Y REPUESTOS				
Registro Sanitario	INVIMA 2020DM-0021211	Vencimiento	2030/02/17	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FAMILIA (SI APLICA) CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA (SI APLICA) TENSIOMETRO O ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE TY-A01, TY-A02, TY-A03,TY-A04, TY-A05,TY-A06, TY-A07,TY-A08, TY-A09, TY-A10, TY-A11,TY-A12, TY-P01,TY-P02, TY-P03,TY-P04, TY-P05,TY-P06 ,TY-P07, ESTAS REFERENCIAS SE COMERCILIZARAN EN COLOMBIA BAJO EL MODELO GMD20 REFERENCIAS: GMD20-T4,GMD20-T10,GMD20-T8.GMD20-T18.GMD20-T17.GMD20-T20, GMD20-T13, GMD20-T15, GMD20-T11 PARTES ACCESORIOS Y REPUESTOS:GMD20-T20RP-PVC, GMD20-ST20RP, GMD20R-ST20-V, GMD20R-ST20, GMD20-AM						
Marcas	GMD, ADVANCE, VIVO+						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	DISEÑADO Y UTILIZADO COMO MEDIO PARA MEDIR LA PRESION ARTERIAL DIASTOLICA, LA PRESION ARTERIAL SISTOLICA Y FRECUENCIA CARDIACA, NO INVASIVO.	Riesgo	I

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
EMPAQUE INDIVIDUAL

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.	CALLE 32 A No 26-32 (BODEGA 2)	COLOMBIA	VALLE	PALMIRA	
ACONDICIONADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A.	CARRERA 32 No 15 -76	COLOMBIA	VALLE	PALMIRA	
FABRICANTE	WENZHOU LONGWAN MEDICAL DEVICE FACTORY	West of Floor 2, Building 6	CHINA			hmalagon@integno.cor
IMPORTADOR	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A	AV 9 AN No. 7 N-111	COLOMBIA	VALLE	CALI	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	IMPORMEDICAL EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A	AV 9 AN No. 7 N-111	COLOMBIA	VALLE	CALI	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	ORTIX S.A.S	TRANSVERSAL 55 NO. 98A - 66 LOCAL 240	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	

Imprimir << Atras

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 **032023000525195-9**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
860070078	3	IMCOLMEDICA S.A

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CL 36 15 42	2889858	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860028026	3	AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA SA NIVEL 1	26	0010

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
80470372	RAMIREZ RIAÑO JAVIER

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. 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. 9194070776	2023 - 04 - 18	No. 174985	2023 - 03 - 13

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o masas	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
9018909090	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	493	XXX

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, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 1I230820 DECLARACION(5-7) (PEDIDO IMP 230021 - P-9039 / P-9142 / P-9118) INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, CIRUGIA, LOS DEM AS INSTRUMENTOS Y APARATOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2018DM-0018127, VIGENCIA: 2028/06/06, EXPEDIENTE: 20145869, RIESGO I, MERC ANCIA NUEVA AÑO 2023. PRODUCTO: TENSIOMETRO CON SOPORTE MOVIL, MARCA: WELCH ALLYN - HILLROM, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 7670-0 1, USO O DESTINO: SON DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN SANGUINEA NO INVASIVOS, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: 2 30118132630, 230118133020, 230111173230, 230111173930, 230111173450, 230118145050, 230118134110, 230118140150, 230118132510, 2301 18133540, 230118139340, 230118142650, 230118140930, 230118140810, 230118140420, 230118145100, 230118133830,(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	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 032023000525195 133. Fecha: 2023 04 19

134. Levante No. 032023000477434	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 04 - 19		

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

996. Espacio para Número autoadhesivo

9100303451710 4

Fecha de Impresión: 2023-04-20 08:41:24

20232097031455



Le ayuda a mantener las lecturas de la presión arterial precisas a un menor costo durante su vida útil.

Esfigmomanometro Welch Allyn

Con la tecnología DuraShock™ sin engranajes y resistente a golpes, la primera y más importante innovación en la tecnología de presión arterial en casi 100 años, los esfigmomanometro de Welch Allyn están diseñados exclusivamente para resistir el uso y abuso diario en sus instalaciones, lo que los mantiene calibrados de manera segura y precisa por más tiempo. Una calibración confiable significa que puede estar seguro en la precisión de sus lecturas, además de reducir el costo durante la vida útil asociado con la calibración y el reemplazo.

- Gama de opciones portátiles y para montar en la pared
- Casi 100 años de experiencia del líder mundial en tecnología de presión arterial
- Libre de mercurio
- No contiene latex
- Los medidores con la tecnología DuraShock™ pueden aprobar la especificación de resistencia a los golpes de AAMI de resistir una caída de 76 cm en una superficie dura y mantenerse calibrado

Welch Allyn®

Advancing Frontline Care™

Esfigmomanometro Welch Allyn: Especificaciones

							
	DS44	DS45	DS66	DS48	DS58	7670-01	7670-10
TECNOLOGÍA DURASHOCK	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No
RESISTENCIA A GOLPES	76 cm/30"	76 cm/30"	76 cm/30"	152 cm/60"	152 cm/60"	No	No
TECNOLOGÍA TRADICIONAL	No	No	No	No	No	Sí	Sí
CARATULA EN GRABADO EN LÁSER	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
GARANTÍA*	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año	1 año
GARANTÍA DE CALIBRACIÓN*	5 años	10 años	15 años	Vitalicia	Vitalicia	Vitalicia	Vitalicia
0-300 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
INTERVALOS DE 10 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
RESOLUCIÓN 2 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
ADMITE BRAZALETES DE PRESIÓN ARTERIAL FLEXIPORT®	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
MANGOS TRADICIONALES	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
BASE RODANTE DE 5 PATAS	No	No	No	No	No	No	Sí
PEDESTAL CON ALTURA AJUSTABLE	No	No	No	No	No	No	Sí
ROTACIÓN O GIRO PARA LECTURA	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	N/A (Dispositivo de mano)	Sí, 70 grados	Sí, 360 grados (Rotando el soporte móvil)
CANASTILLA	No	No	No	No	No	Sí	Sí
JOYAS SINTÉTICAS	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
LIBRE DE MERCURIO Y LATEX	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
PRECISIÓN CERTIFICADA +/-3 MMHG	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
USO PARA ZURDOS Y DIESTROS	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
BRAZALETES LAVABLES	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
PERILLA DE INSUFLACIÓN	Sí	Sí	Integrada	Sí	Integrada	Sí	Sí
SISTEMA DE DESINFLADO	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (Gatillo)	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (válvula)	Sí (válvula)
SISTEMA DE SEGURIDAD ANTIFUGA DE AIRE	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
ESTUCHE	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No
TAMAÑO DE LA CARÁTULA	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Redonda, 5cm	Cuadrada, 15 cm	Cuadrada, 15 cm
COLOR DEL FONDO	Blanco con números negros	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos	Negro con números blancos
TUBO ENROLLADO 200 CM O MÁS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Sí	Sí
MATERIAL DE CAJA/CARCASA	Delrin	Delrin	Delrin	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS	Policarbonato y ABS
TIPO DE CONEXIÓN A TUBO O BRAZALETE	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Luer Lock, macho	Directamente a mango/brazalete vía puerto FlexiPort	Tripurpose, hembra (Conector multi-propósito, hembra)	Boquilla cónica (Conector cónico)	Boquilla cónica (Conector cónico)

Todos los esfigmomanometro Welch Allyn incluyen brazaletes de presión arterial reutilizables FlexiPort®. Los brazaletes de presión arterial FlexiPort estan fabricados con tela de nailon de 70-Denier con revestimiento de uretano y recubrimiento Kiss de uretano con acabado mate.

*Garantía contra defectos de materiales y terminaciones. La garantía de calibración se hace efectiva cuando el producto no tiene evidencia de mal uso o daño físico.

Para obtener más información sobre estos y otros productos de Welch Allyn, visítenos en línea en www.welchallyn.com.

Welch Allyn Latin America
10205 NW 19th St, Suite 100
Miami, FL 33172
(Tel:) 1 305 699 9003 www.welchallyn.com

Welch Allyn®
Advancing Frontline Care™

© 2011 Welch Allyn. Reservados todos los derechos de marca. Impreso en EE. UU. SM4075LA Rev. A