	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800 025 221-1 ALPUJARRA-TOLIMA DIRECCION:Carrera 5 No.5-43 TEL.3212011134 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	CODIGO H17 VERSION 4 PAG 1-3

Nombre del equipo:	PULSOXIMETRO
#. de activo fijo:	
Marca:	AEON
Modelo:	A330
Serie:	A3302300020
Invima:	**2013EBC-0010510**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Un pulsioxímetro de dedo es un aparato que tiene la capacidad de medir la saturación del oxígeno en la sangre. Emite rayos de luz de tipo LED que son sensibles a la absorción de las longitudes de onda de la luz, y esta dependerá del nivel de saturación de oxígeno de la sangre

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

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	3 V	Peso [Kg]	50 gr				
Voltaje máx. Operación [V]	3V	Capacidad	-----				
Corriente máx. operación [A]	200 mA	Dimensiones	3,5 X 2 X 1,5 cm				
Corriente min. operación [A]	5 A	Años de vida del Equipo	5				
Potencia Consumida [W]	600 mW	Requiere Agua	SI	-	NO	-	
Frecuencia [Hz]	NA	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	-	
Presión [Bar]	NA	Requiere Combustible	SI	-	NO	-	
Velocidad [W]	----	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	AEON	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	NO REGISTRA	Costo de Adquisición	$1.609.873,50
Dirección	N.R.	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	CHINA	Fecha de Instalación	NO REGISTRA
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	NO REGISTRA
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	NO REGISTRA
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	NO REGISTRA
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
PULSOXIMETRO	AEON	ADULTO	A33023 00020

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. Las superficies exteriores del equipo pueden limpiarse con un paño limpio y suave humedecido en una solución limpiadora
2. Limpie siempre los restos de solución limpiadora con un paño seco.
3. La esterilización y desinfección pueden dañar el equipo.
4. De 6 -12 meses seguidos de uso realice una inspección completa del equipo.
5. Nunca utilice óxido de etileno ni formaldehída para la desinfección
6. No lleve a cabo desinfección de altas presiones y altas temperaturas en el equipo y accesorios.
7. Cualquier duda remitase al manual de usuario o al departamento de mantenimiento.

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

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

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

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

CLASIFICACIÓN POR USO	
Médico	-
Básico	-
Apoyo	X

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

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO	B	CLASE	I

CALIBRACION

Requiere Calibración	X

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

36181335

	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
PULSOXIMETRO	AEON	ADULTO	A33023 00020

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.
Verificacion que el equipo se encuentra funcionando correctamente y con todos sus accesorios
Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo
Inspeccionar los componentes eléctricos/electrónicos
Verificacion funcionamiento del módulo de pulsoximetría y estado del sensor
Revision estado de baterias

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
20/09/23	AL 260922045	instalacion	ver informe	[signature]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092045
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: *PULSOXIMETRO*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *URGENCIAS*	Marca: *AEON*	Modelo: *ADULTO*	Serie: *A33023 00020*

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

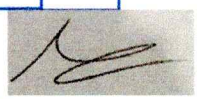
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, SE ENTREGA CON CARGADOR, BATERIA, SENSOR ADULTO.*

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):

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° RV202309-3716
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital
Metrología Especializada 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:*	OXIMETRO DE PULSO	**FABRICANTE:** *MANUFACTURER:*	AEON
SERIE: *SERIAL Nº.*	A33023 00020	**MODELO:** *MODEL:*	ADULTO
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

MÉTODO 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 Nº *CERTIFICATE N*
SIMULADOR DE SIGNOS VITALES	FLUKE	Prosim 8	2354032	18/05/2022	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° RV202309-3716
CERTIFICATE N°

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

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.*

SATURACION DE OXIGENO

INTERVALO DE TRABAJO: 80-100 *WORK INTERVAL:* **RESOLUCIÓN:** 1 *RESOLUTION:* **INTERVALO DE MEDICIÓN:** 88 - 96 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (%O2)	Valor Promedio (%O2)	Error (%O2)	Incertidumbre Expandida (%O2)		Error máximo permitido (%O2)		Conforme/No conforme
88	88	0,0	±	0,00	±	1,76	Conforme
90	90	0,0	±	0,00	±	1,8	Conforme
92	92	0,0	±	0,00	±	1,84	Conforme
94	94	0,0	±	0,00	±	1,88	Conforme
96	96	0,0	±	0,00	±	1,92	Conforme

BPM

INTERVALO DE TRABAJO: 40-200 *WORK INTERVAL:* **RESOLUCIÓN:** 1 *RESOLUTION:* **INTERVALO DE MEDICIÓN:** 40 - 200 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (BPM)	Valor Promedio (BPM)	Error (BPM)	Incertidumbre Expandida (BPM)		Error máximo permitido (BPM)		Conforme/No conforme
40	40	0,00	±	0,00	±	4	Conforme
80	80	0,00	±	0,00	±	8	Conforme
120	120	0,00	±	0,00	±	12	Conforme
160	160	0,00	±	0,00	±	16	Conforme
200	199	-1,00	±	0,00	±	20	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.A.S., 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	20065388	Nombre producto	OXIMETRO DE PULSO				
Registro Sanitario	INVIMA 2013EBC-0010510	Vencimiento	2023/11/08	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
rvaciones	ESTE PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN AMPARA LA REFERENCIA A320, ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO. ADICIÓN DE REFERENCIAS: A330, A310, A300 CON SUS ACCESORIOS Y RESPUESTOS EXCLUSIVOS. DE ACUERDO AL RADICADO NUMERO 2015146354. LAS REFERENCIAS AMPARADAS A LA FECHA CON LA ADICION DE RADICADO # 20191153178: SMARTSIGNS MP1 SMARTSIGNS MP1R CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS						
Marcas	AEON, HUNTLEIGH						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	MONITOREO Y MEDICION DE LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA CARDIACA	Riesgo	IIb

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
UNIDAD

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	IMCOLMEDICA S.A	CALLE 80 KILOMETRO 1.1 ENTRADA PARQUE LA FLORIDA, PARQUE INDUSTRIAL TERRA PUERTO BODEGA 16/17	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	COTA	garibaldy.valest@imcolmedica.cor
ACONDICIONADOR	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor
FABRICANTE	SHENZHEN AEON TECHNOLOGY CO., LTD	ESTE 5/F, BLOQUE 15, ZONA INDUSTRIAL DE MAJIALONG, DISTRITO NANSHAN, SHENZHEN, R.P CHINA	CHINA			diego.gutierrez@incomedica.cor
FABRICANTE	HUNTLEIGH HEALTHCARE LIMITED - DIAGNOSTIC PRODUCTS DIVISION	35 PORTMANMOOR ROAD, CARDIFF	REINO UNIDO			
IMPORTADOR	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor
TITULAR REGISTRO SANITARIO	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor

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

032023000379019-4

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. Cod. usuario
860028026	3	AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A 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. 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. 9194051374	2023 - 03 - 14	No. X8273YFTJLX	2023 - 02 - 24

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
9018190000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	215	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 1I230532 DECLARACION(1-2) (PEDIDO IMP 230013 - P-9103) INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, CIRUGIA, LOS DEMAS DE ELECTRODIAGNOSTICO. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2013EBC-0010510, VIGENCIA: 08/11/2023, EXPEDIENTE: 20065388, RIESGO: IIB. MERCANCIA NUEVA AÑO 2022.. PRODUCTO: OXIMETRO DE PULSO (HANDHELD PULSE OXIMETER), MARCA: AEON, MODELO: A330, REFERENCIA: A330, USO O DESTINO: MONITOREO Y MEDICION DE LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA CARDIACA, TECNICA DE DIAGNOSTICO: OXIMETRIA DE LA SANGRE, SERIAL : A3302300001, A3302300002, A3302300003, A3302300004, A3302300005, A3302300006, A3302300007, A3302300008, A3302300009, A330230010, A3302300011, A3302300012, A3302300013, A3302300014, A3302300015, A3302300016, A3302300017, A3302300018, (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 032023000379019 133. Fecha: 2023 03 19

134. Levante No. 032023000353646	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 03 - 22		

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 **9100304180179**

Fecha de Impresión: 2023-03-22 17:39:48

20232592444594

Oxímetro de pulso portatil (Pulsoximetro)



País de procedencia: China

Unidad de venta: Unidad

Código Imcolmedica: 01004779

Referencia: A330

Uso:

- Centros médicos
- Consulta externa
- Hospitales
- Clínicas
- Medicina domiciliaria
- Homecare

Características:

- Oxímetro de pulso portátil compacto, pequeño, ligero y de fácil manejo
- Alimentación con baterías alcalinas o recargables.
- Medición de SPO2 (saturación arterial de oxígeno) y FC (frecuencia cardiaca) en paciente adulto, pediátrico y neonatal.
- Cubierta de protección de silicona y soporte estable para el uso de mesa.
- Indicador de voltaje de batería baja.
- Apagado automático después de 3 minutos sin señal.
- Iluminación intensa, pantalla LCD para una adecuada visibilidad de pulso.
- Alarmas visuales y audibles.

Especificaciones técnicas:

- **Pantalla de visualización:** 2.8" - tipo TFT LCD
- **Área de visualización:** 58 x 43 mm
- **Dimensiones:** 145mm (largo) x 83mm (ancho) x 33mm (alto).
- **Peso:** 195 gr (Sin sondas, ni batería)
- **Batería interna:** 4 pilas alcalinas AAA o 1800mA, batería recargable de litio.
- **Duración:** 15 horas de operación continua con una batería nueva y completamente cargada
- **Temperatura ambiente:** 25 °C
- **Tiempo de almacenamiento de datos:** 360 horas.
- **Rango saturación:** 35% a 99%
- **Resolución SPO2:** 1%
- **Exactitud SPO2:** +/- 2% (70% a 90%), no especificado (0% a 69%).
- **Rango FC:** 0 - 250 LPM
- **Resolución FC:** 1

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel. 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá – Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.

Oxímetro de pulso portatil (Pulsoximetro)

- **Precisión FC:** +/- 1 BPM

Aplicación:

- Equipo médico usado para medir la saturación de oxígeno en la sangre de un paciente.

Accesorios:

- Sensor SPO2 adulto.
- Cable USB con adaptador.
- Manual de operación
- Batería recargable
- Cubierta de protección en silicona

Advertencias y recomendaciones:

- El oxímetro es un dispositivo normalmente sellado, por lo tanto, se debe mantener la superficie seca y limpia e impedir cualquier líquido infiltrándolo.
- El dispositivo debe colocarse apropiadamente, se deben evitar caídas, fuertes vibraciones u otros daños mecánicos.
- No utilice el oxímetro en presencia de anestésicos inflamables, sustancias explosivas, vapores o líquidos.
- No tire, ni levante el oxímetro por su cable de conexión, ya que puede conducir a la caída del equipo.
- No compatible con resonancia magnética.

Registro INVIMA:

- 2013EBC-0010510

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá - Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.

Oximetro de pulso portatil (Pulsoximetro)

Especialista de producto:

311 231 10 72

especialista.producto3@imcolmedica.com.co

Soporte comercial:

318 281 87 54

soporte.comercial2@imcolmedica.com.co

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel. 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá – Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800 025 221-1 ALPUJARRA-TOLIMA DIRECCION:Carrera 5 No.5-43 TEL.3212011134 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	CODIGO H17 VERSION 4 PAG 1-3

Nombre del equipo:	PULSOXIMETRO
#. de activo fijo:	
Marca:	AEON
Modelo:	A330
Serie:	A3302300013
Invima:	**2013EBC-0010510**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Un pulsioxímetro de dedo es un aparato que tiene la capacidad de medir la saturación del oxígeno en la sangre. Emite rayos de luz de tipo LED que son sensibles a la absorción de las longitudes de onda de la luz, y esta dependerá del nivel de saturación de oxígeno de la sangre

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

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	3 V	Peso [Kg]	50 gr				
Voltaje máx. Operación [V]	3V	Capacidad	-----				
Corriente máx. operación [A]	200 mA	Dimensiones	3,5 X 2 X 1,5 cm				
Corriente min. operación [A]	5 A	Años de vida del Equipo	5				
Potencia Consumida [W]	600 mW	Requiere Agua	SI	-	NO	-
Frecuencia [Hz]	NA	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	-
Presión [Bar]	NA	Requiere Combustible	SI	-	NO	-
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales				

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	AEON	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	NO REGISTRA	Costo de Adquisición	$1.609.873,50
Dirección	N.R.	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	CHINA	Fecha de Instalación	NO REGISTRA
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	NO REGISTRA
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	NO REGISTRA
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	NO REGISTRA
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
PULSOXIMETRO	AEON	ADULTO	A33023 00013

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. Las superficies exteriores del equipo pueden limpiarse con un paño limpio y suave humedecido en una solución limpiadora
2. Limpie siempre los restos de solución limpiadora con un paño seco.
3. La esterilización y desinfección pueden dañar el equipo.
4. De 6 -12 meses seguidos de uso realice una inspección completa del equipo.
5. Nunca utilice óxido de etileno ni formaldehída para la desinfección
6. No lleve a cabo desinfección de altas presiones y altas temperaturas en el equipo y accesorios.
7. Cualquier duda remitase al manual de usuario o al departamento de mantenimiento.

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

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

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

CLASIFICACIÓN POR USO		
	Médico	-
	Básico	-
	Apoyo	X

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

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

CLASIFICACIÓN ELÉCTRICA			
TIPO	B	CLASE	I

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

	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
PULSOXIMETRO	AEON	ADULTO	A33023 00013

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.
Verificacion que el equipo se encuentra funcionando correctamente y con todos sus accesorios
Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo
Inspeccionar los componentes eléctricos/electrónicos
Verificacion funcionamiento del módulo de pulsoximetría y estado del sensor
Revision estado de baterias

	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-2609204b	instalacion	ver informe	[firma]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092046
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: *PULSOXIMETRO*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *ALMACEN*	Marca: *AEON*	Modelo: *ADULTO*	Serie: *A33023 00013*

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
———	———	———	———
———	———	———	———
———	———	———	———

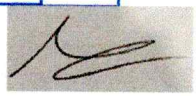
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO, SE ENTREGA CON CARGADOR, BATERIA, SENSOR ADULTO Y MANUALES.*

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° RV202309-3717
CERTIFICATE N°

Respaldo Vital Metrología Especializada 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:*	OXIMETRO DE PULSO	**FABRICANTE:** *MANUFACTURER:*	AEON
SERIE: *SERIAL Nº.*	A33023 00013	**MODELO:** *MODEL:*	ADULTO
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

MÉTODO 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 Nº *CERTIFICATE N*
SIMULADOR DE SIGNOS VITALES	FLUKE	Prosim 8	2354032	18/05/2022	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° RV202309-3717
CERTIFICATE N°

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

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.*

SATURACION DE OXIGENO

INTERVALO DE TRABAJO: 80-100 *WORK INTERVAL:* **RESOLUCIÓN:** 1 *RESOLUTION:* **INTERVALO DE MEDICIÓN:** 88 - 96 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (%O2)	Valor Promedio (%O2)	Error (%O2)	Incertidumbre Expandida (%O2)	Error máximo permitido (%O2)	Conforme/No conforme
88	88	0,0	± 0,00	± 1,76	Conforme
90	90	0,0	± 0,00	± 1,8	Conforme
92	92	0,0	± 0,00	± 1,84	Conforme
94	94	0,0	± 0,00	± 1,88	Conforme
96	96	0,0	± 0,00	± 1,92	Conforme

BPM

INTERVALO DE TRABAJO: 40-200 *WORK INTERVAL:* **RESOLUCIÓN:** 1 *RESOLUTION:* **INTERVALO DE MEDICIÓN:** 40 - 200 *MEASUREMENT INTERVAL:*

Valor Nominal (BPM)	Valor Promedio (BPM)	Error (BPM)	Incertidumbre Expandida (BPM)	Error máximo permitido (BPM)	Conforme/No conforme
40	40	0,00	± 0,00	± 4	Conforme
80	80	0,00	± 0,00	± 8	Conforme
120	120	0,00	± 0,00	± 12	Conforme
160	160	0,00	± 0,00	± 16	Conforme
200	199	-1,00	± 0,00	± 20	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.A.S., 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	20065388	Nombre producto	OXIMETRO DE PULSO				
Registro Sanitario	INVIMA 2013EBC-0010510	Vencimiento	2023/11/08	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
ervaciones	ESTE PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN AMPARA LA REFERENCIA A320, ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO. ADICIÓN DE REFERENCIAS: A330, A310, A300 CON SUS ACCESORIOS Y RESPUESTOS EXCLUSIVOS. DE ACUERDO AL RADICADO NUMERO 2015146354. LAS REFERENCIAS AMPARADAS A LA FECHA CON LA ADICION DE RADICADO # 20191153178: SMARTSIGNS MP1 SMARTSIGNS MP1R CON SUS ACCESORIOS Y REPUESTOS						
Marcas	AEON, HUNTLEIGH						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	MONITOREO Y MEDICION DE LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA CARDIACA	Riesgo	IIb

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
UNIDAD

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	IMCOLMEDICA S.A	CALLE 80 KILOMETRO 1.1 ENTRADA PARQUE LA FLORIDA, PARQUE INDUSTRIAL TERRA PUERTO BODEGA 16/17	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	COTA	garibaldy.valest@imcolmedica.cor
ACONDICIONADOR	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor
FABRICANTE	SHENZHEN AEON TECHNOLOGY CO., LTD	ESTE 5/F, BLOQUE 15, ZONA INDUSTRIAL DE MAJIALONG, DISTRITO NANSHAN, SHENZHEN, R.P CHINA	CHINA			diego.gutierrez@incomedica.cor
FABRICANTE	HUNTLEIGH HEALTHCARE LIMITED - DIAGNOSTIC PRODUCTS DIVISION	35 PORTMANMOOR ROAD, CARDIFF	REINO UNIDO			
IMPORTADOR	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor
TITULAR REGISTRO SANITARIO	IMCOLMEDICA S.A.	CALLE 36 No. 15 - 42	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	diego.gutierrez@imcolmedica.cor

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
032023000379019-4

Importador

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

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

Declarante

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

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

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. 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. 9194051374	2023 - 03 - 14	No. X8273YFTJLX	2023 - 02 - 24

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
9018190000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	215	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, serales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 11230532 DECLARACION(1-2) (PEDIDO IMP 230013 - P-9103) INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, CIRUGIA, LOS DEMAS DE ELECTRODIAGNOSTICO. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2013EBC-0010510, VIGENCIA: 08/11/2023, EXPEDIENTE: 20065388, RIESGO: IIB. MERCANCIA NUEVA AÑO 2022.. PRODUCTO: OXIMETRO DE PULSO (HANDHELD PULSE OXIMETER), MARCA: AEON, MODELO: A330, REFERENCIA: A330, USO O DESTINO: MONITOREO Y MEDICION DE LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA CARDIACA, TECNICA DE DIAGNOSTICO: OXIMETRIA DE LA SANGRE, SERIAL: A3302300001, A3302300002, A3302300003, A3302300004, A3302300005, A3302300006, A3302300007, A3302300008, A3302300009, A3302300010, A3302300011, A3302300012, A3302300013, A3302300014, A3302300015, A3302300016, A3302300017, A3302300018, (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
Tipo de levante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032023000379019
133. Fecha: 2023 03 19

134. Levante No. 032023000353646 | 135. Fecha: 2023 - 03 - 22 | 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

996. Espacio para Número autoadhesivo

9100304180179

Fecha de Impresión: 2023-03-22 17:39:48

20232592444594

Oxímetro de pulso portatil (Pulsoximetro)



País de procedencia: China

Unidad de venta: Unidad

Código Imcolmedica: 01004779

Referencia: A330

Uso:

- Centros médicos
- Consulta externa
- Hospitales
- Clínicas
- Medicina domiciliaria
- Homecare

Características:

- Oxímetro de pulso portátil compacto, pequeño, ligero y de fácil manejo
- Alimentación con baterías alcalinas o recargables.
- Medición de SPO2 (saturación arterial de oxígeno) y FC (frecuencia cardiaca) en paciente adulto, pediátrico y neonatal.
- Cubierta de protección de silicona y soporte estable para el uso de mesa.
- Indicador de voltaje de batería baja.
- Apagado automático después de 3 minutos sin señal.
- Iluminación intensa, pantalla LCD para una adecuada visibilidad de pulso.
- Alarmas visuales y audibles.

Especificaciones técnicas:

- **Pantalla de visualización:** 2.8" - tipo TFT LCD
- **Área de visualización:** 58 x 43 mm
- **Dimensiones:** 145mm (largo) x 83mm (ancho) x 33mm (alto).
- **Peso:** 195 gr (Sin sondas, ni batería)
- **Batería interna:** 4 pilas alcalinas AAA o 1800mA, batería recargable de litio.
- **Duración:** 15 horas de operación continua con una batería nueva y completamente cargada
- **Temperatura ambiente:** 25 °C
- **Tiempo de almacenamiento de datos:** 360 horas.
- **Rango saturación:** 35% a 99%
- **Resolución SPO2:** 1%
- **Exactitud SPO2:** +/- 2% (70% a 90%), no especificado (0% a 69%).
- **Rango FC:** 0 - 250 LPM
- **Resolución FC:** 1

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá – Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.

Oxímetro de pulso portatil (Pulsoximetro)

- **Precisión FC:** +/- 1 BPM

Aplicación:

- Equipo médico usado para medir la saturación de oxígeno en la sangre de un paciente.

Accesorios:

- Sensor SPO2 adulto.
- Cable USB con adaptador.
- Manual de operación
- Batería recargable
- Cubierta de protección en silicona

Advertencias y recomendaciones:

- El oxímetro es un dispositivo normalmente sellado, por lo tanto, se debe mantener la superficie seca y limpia e impedir cualquier líquido infiltrándolo.
- El dispositivo debe colocarse apropiadamente, se deben evitar caídas, fuertes vibraciones u otros daños mecánicos.
- No utilice el oxímetro en presencia de anestésicos inflamables, sustancias explosivas, vapores o líquidos.
- No tire, ni levante el oxímetro por su cable de conexión, ya que puede conducir a la caída del equipo.
- No compatible con resonancia magnética.

Registro INVIMA:

- 2013EBC-0010510

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá - Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.

Oximetro de pulso portatil (Pulsoximetro)

Especialista de producto:

311 231 10 72

especialista.producto3@imcolmedica.com.co

Soporte comercial:

318 281 87 54

soporte.comercial2@imcolmedica.com.co

www.imcolmedica.com.co - mercadeo@imcolmedica.com.co - PBX Call Center: (601) 2871811
Cel. 317 371 1789 Calle 36 N° 15 - 42 - Bogotá – Colombia

Importado y comercializado por:
IMCOLMEDICA S.A.