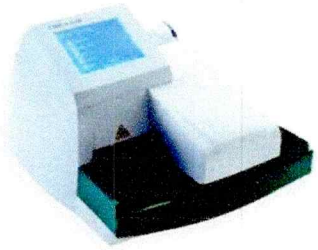
	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	ANALIZADOR DE ORINAS
#. de activo fijo:	
Marca:	DIRUI
Modelo:	H500
Serie:	2300500H0097
Invima:	**2022DM-0025774**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Los analizadores de orina son equipos de laboratorio que efectúan el análisis automatizado de varios parámetros esenciales de la orina, permitiendo detectar la presencia de infecciones del tracto urinario, determinar el pH, pérdida de sangre y de proteínas, así como también evaluar la presencia de analitos como glucosa, cuerpos cetónicos, nitritos y bilirrubina en orina.

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

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	120	Peso [Kg]	6.8 kg				
Voltaje máx. Operación [V]	240	Capacidad	N.R.				
Corriente máx. operación [A]	0,4	Dimensiones	380mm—378mm—275mm				
Corriente min. operación [A]	0,2	Años de vida del Equipo	-----				
Potencia Consumida [W]	40VA	Requiere Agua	SI	-	NO	X	
Frecuencia [Hz]	50/60	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	X	
Presión [Bar]	N.A.	Requiere Combustible	SI	-	NO	X	
Velocidad [W]	514 TIRAS X HORA	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	DIRUI	Forma de adquisición	Compra directa
Teléfono	N.R.	Costo de Adquisición	$18.635.400,00
Dirección	N.R.	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	CHINA	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

	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
ANALIZADOR DE ORINAS	DIRUI	H500	2300500H0097

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No utilice líquidos volátiles, como disolventes o bencina, debido a que provocarán que los materiales se fundan o se
2. No permita que se introduzca agua en el interior del analizador
3. ----------
4. ----------
5. ----------
6. ----------
7. ----------

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

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

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

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

CLASIFICACIÓN POR USO	
Médico	-
Básico	-
Apoyo	X

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

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

CLASIFICACION ELECTRICA			
TIPO	-	CLASE	-

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	Nuevo	Usado	Repotenciado	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	X	-	-	Andres Herrera

	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
ANALIZADOR DE ORINAS	DIRUI	H500	2300500H0097

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
LIMPIEZA DE BANDEJA DE TIRAS
REVISION DE PAPEL DE IMPRESORA

ESE HOSPITAL SAN ISIDRO
NIT 800.025.221-1
ALPUJARRA - TOLIMA

VERSION	3

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
20/9/23	AL 26092064	instalacion	ver informe	[firma]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092066
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: *ANALIZADOR DE ORINAS*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *LABORATORIO*	Marca: *DIRUI*	Modelo: *H500*	Serie:

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

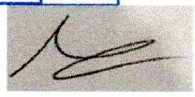
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO*

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

8. Calificación del Servicio: [1] [2] [3] [4] [5]

Hora de Llegada: [ ][ ]

Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

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

Cliente: Andrés Herrera
Firma 1067941181

Nombre (En letra legible):

La salud es de todos | Minsalud

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

RESOLUCIÓN No. 2022026138 de 3 de Agosto de 2022
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.

EN CONSECUENCIA, A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Conceder REGISTRO SANITARIO por el término de DIEZ (10) años a

PRODUCTO:	ANALIZADORES DE ORINA AUTOMATICOS DIRUI - ANALIZADORES DE ORINA - DIRUI,
MARCA:	DIRUI
REGISTRO SANITARIO No.:	**INVIMA 2022DM-0025774**
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	DIRUI INDUSTRIAL CO., LTD con domicilio en CHINA
FABRICANTE(S):	DIRUI INDUSTRIAL CO., LTD con domicilio en CHINA
IMPORTADOR(ES):	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. con domicilio en BOGOTA - D.C.; BIOTER DIAGNOSTICA IMPORT SAS con domicilio en CALI - VALLE; COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS S.A.S., COMPROLAB S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.; DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S con domicilio en SUCRE - SUCRE; DISTRIQUIMICOS ALDIR SAS con domicilio en BOGOTA - D.C.; HYMCARE S.A.S. con domicilio en CALI - VALLE; LABCARE DE COLOMBIA LTDA. con domicilio en COTA - CUNDINAMARCA; LABIN COLOMBIA S.A.S. con domicilio en COTA - CUNDINAMARCA; RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	ANGEL DIAGNOSTICA S.A con domicilio en CALI - VALLE; ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. con domicilio en BOGOTA - D.C.; COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS S.A.S., COMPROLAB S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.; COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS SAS COMPROLAB S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.; DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S con domicilio en SUCRE - SUCRE; DISTRIQUIMICOS ALDIR SAS con domicilio en BOGOTA - D.C.; LABCARE DE COLOMBIA LTDA. con domicilio en COTA - CUNDINAMARCA; LABIN COLOMBIA S.A.S. con domicilio en COTA - CUNDINAMARCA; LOGREN SAS con domicilio en PALMIRA - VALLE
TIPO DE DISPOSITIVO	EQUIPO BIOMÉDICO PARA DIAGNÓSTICO
RIESGO:	IIa
SISTEMAS:	ELÉCTRICOS
SUBSISTEMAS:	1 TECLADO 2 PANTALLA LCD 3 CUBIERTA DE IMPRESORA 4 SOPORTE DE TIRA, COLECTOR DE ORINA, TABLA DE ORINA. 5 INTERRUPTOR DE PODER 6 TOMA DE CABLE DE ALIMENTACIÓN 7 FUSIBLE 8 INTERFAZ DE COMUNICACIÓN 9 INTERFAZ DEL LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS 10 INTERFAZ DE IMPRESORA EXTERNA
USOS:	EL ANALIZADOR PUEDE REPRODUCIR DATOS CUALITATIVOS Y SEMI-CUANTITATIVOS PARA: UROBILINÓGENO, BILIRRUBINA, CETONA, SANGRE, PROTEÍNA, MICROALBÚMINA, NITRITO, LEUCOCITOS, GLUCOSA, GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH Y VITAMINA C. ADOPTANDO TECNOLOGÍA DE PUNTA DE "DETERMINACIÓN DE REFLEXIÓN DE FUENTE DE LUZ FRÍA DE ALTA LUMINOSIDAD", EL ANALIZADOR CUENTA CON FUNCIONES INTERNAS ESPECIALES PARA RESISTIR LA INTERFERENCIA DE LUZ AMBIENTAL Y TIENE UNA VIDA ÚTIL MÁS LARGA.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	UNITARIO

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121
www.invima.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

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

RESOLUCIÓN No. 2022026138 de 3 de Agosto de 2022
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

OBSERVACIONES:	ESTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LOS ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS. SE AMPARAN LOS MODELOS Y/O REFERENCIAS: ANALIZADORES DE ORINA **H-100** **H-500** **H-800** **HC-300** EL ANALIZADOR PUEDE REPRODUCIR DATOS CUALITATIVOS Y SEMI-CUANTITATIVOS PARA: UROBILINÓGENO, BILIRRUBINA, CETONA, SANGRE, PROTEÍNA, MICROALBÚMINA, NITRITO, LEUCOCITOS, GLUCOSA, GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH Y VITAMINA C.
EXPEDIENTE No.:	20233711
RADICACIÓN No.:	20221155685

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

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

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

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 3 de Agosto de 2022
Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
DIRECTOR(A) TECNICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Proyectó: Legal: Fmoscosos, Técnico: Wsandoval

Validez desconocida
Firmado digitalmente por LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Fecha: 2022.08.05 11:47:02 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 740 2121
www.invima.gov.co



H-500

Analizador de orina



DIRUI

H-500

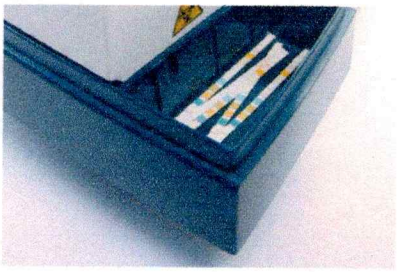
Analizador de orina

Características del producto

- Adopta la avanzada fuente de luz fría de alta luminosidad con 4 longitudes de onda, que mejora la sensibilidad, precisión, especificidad y reduce la interferencia de la luz ambiental
- Adopta el sistema automático de manejo de desechos, que evita la contaminación cruzada entre muestras
- Rectifica automáticamente los resultados de la prueba influenciados por la no especificidad, el pH, la gravedad específica y el color.
- impresora térmica de alta velocidad y bajo nivel de ruido incorporada; puerto externo para impresora
- Acoplable a analizador de sedimentos
- Los usuarios pueden establecer un indicador de valor anormal por sí mismos
- Muestreo de símbolos y unidades de sistema internacional estándares. I







Especificaciones técnicas

- Elementos de prueba: urobilinógeno, bilirrubina, cetona,sangre,proteínas,nitritos, leucocitos, glucosa,gravedad específica, pH, VC,microalbúmina, creatinina y calcio.
- Longitudes de onda: 525nm, 572nm,610nm,660nm
- Principio del test: colorimetriafotoeléctrica
- Tiras adecuadas para uso: DIRUI H8, H10, H11y H11-MA(N), H12,H13-Cr,H14-Ca.
- Rendimiento: 514 tiras/h
- Almacenamiento: 5000 resultados de pacientes
- Interfaz: Puerto RS-232, interfaz de impresora paralelo.
- Monitor: LCD de 5.7"
- Idiomas: Chino, Inglés, Ruso, Polaco, Italiano, Español, Portugués, Turco, Alemán y Francés.
- Fuente de alimentación: 100~240VAC, 50Hz/60Hz
- Potencia: 40VA
- Dimensiones: 395mmx382mmx304mm (LxWxH)
- Peso: 7.4 kg
- Impresora: Impresora térmica incorporada

CE
Certified to
ISO 9001:2008 and ISO 13485:2003

DIRUI INDUSTRIAL CO.,LTD.
3333 Yiju Street,New&High Tech. Development Zone
Changchun,Jilin 130103,P.R.China
Tel:+86(431)81935329 85100409
Fax:+86(431)85172581 85083741
E-mail:dirui@dirui.com.cn Http://www.dirui.com.cn
·Specifications subject to change without notice.
20191023

DIRUI

Equipo urbanalisis

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
4820230004389586

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900635373	2	DIAGNOSTILAB V.M SAS

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 19 15 111	2753303	48	70	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900081359	1	AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1	26	513

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
1047456639	Franceschi Narvaez Gina Marcela

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
CTG	7201	No. 116575013559881	2023 - 07 - 12	No. 227618099	2023 - 06 - 03

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.
2023ES0818/0969	2023 - 05 - 29	215	1	232	0	MAERSK COLOMBIA S.A	3,980.20

SI	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
	9027500000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
05	01	215	2,968.00	2,505.00	PC	134	5	u	XXXXX

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
XXXXX	XXXXX

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
XXXXX	XXXXX

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

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
XXXXX	R	50107435

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 XXXXX	93 XXXXX	94 XXXXX	95 XXXXX	99 XXXXX
I.V.A.	97 XXXXX	98 XXXXX	99 XXXXX	100 XXXXX	101 XXXXX
Salvaguardia	102 XXXXX	103 XXXXX	104 XXXXX	105 XXXXX	106 XXXXX
Derechos Compensatorios	107 XXXXX	108 XXXXX	109 XXXXX	110 XXXXX	111 XXXXX
Derechos Antidumping	112 XXXXX	113 XXXXX	114 XXXXX	115 XXXXX	116 XXXXX
Sancion	117 XXXXX	118 XXXXX	119 XXXXX	120 XXXXX	
Rescate	121 XXXXX	122 XXXXX	123 XXXXX	124 XXXXX	
		Total	125 XXXXX		126 XXXXX

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, continue al respaldo de este formulario)

Do: 13BAQCT07230023, Declaración: 1/5; // MERCANCIA NUEVA Y DE PRIMERA CALIDAD // NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1881 DE 2021,// REG-501 07435-20230714N- Vo.Bo. VINVIMA-23-0082308-2023-07-14,//; , Registro de importacion: 50107435, Nombre Comercial: ANALIZADOR DE HE MATOLOGÍA BF-7200, Marca C: DIRUI, Ref: BF 7200 , Mod: BF 7200 , Otras Caracteristicas: PRODUCTO: ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE HEMA TOLOGÍA BF 7200 SERIE BF. REGISTRO SANITARIO INVIMA 2019DM-0020947 VENCIMIENTO 2029/12/27, EXPEDIENTE: 20173619, FABRICANTE: DIRU I INDUSTRIAL CO., LTD. PAIS DE ORIGEN: CHINA. USO O DESTINO: EL ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA AUTOMÁTICO DE CINCO CLASES (MODELO: BF-7 200 ESTÁ DISEÑADO Y PRODUCIDO SEGÚN LA IDEA DE MEDICIÓN PRECISA, OPERACIÓN SIMPLE Y BAJO CONSUMO DE MATERIA(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 4820230004389586 133. Feha: 2023 07 27

134. Levante No. 482023000383925	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 07 - 27		

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 **9104802044035**

Fecha de Impresión: 2023-07-27 18:13:51

20233732318353

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA	MUISCA	Declaración de Importación	Aceptación : **482023000438958-6** Subpartida : **9027500000** Página 1 de 1

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

L,SATISFACIENDO LOS REQUISITOS DE LOS USUARIOS. EL ANALIZADOR PUEDE PROPORCIONAR LOS RESULTADOS DE ANÁLISIS CUANTITATIVOS DE 29 PARÁMETROS. ANALIZADOR AUTOMATIZADOS PARA DIAGNOSTICO Y ANÁLISIS DE MUESTRAS CLÍNICAS EN LABORATORIOS CLÍNICOS, PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: AUTOMÁTICO, PRESENTACIÓN COMERCIAL: UNITARIO, IDENTIFICACION SEGUN FACTURA: BF-7200 PLUS AUTOMATICHEMATOLOGY SYSTEMBF-7200PLUS, CODIGO: 3015576. Seriales : , 2307200BF0001, 2307200BF0002, 2307200BF0003, CANTIDAD DECLARADA: 3 UNIDADES: , CANTIDAD FACTURADA: 3 JUEGO;, Registro de importacion: 50107435, Nombre Comercial: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BCC-3900, Marca C: DIRUI, Ref: BCC-3900 , Mod: BCC-3900 , Otras Caracteristicas: PRODUCTO: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA , USO O DESTINO: EL ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA AUTOMÁTICO (MODELO: BCC-3900 ESTÁ DISEÑADO Y PRODUCIDO SEGÚN LA IDEA DE MEDICIÓN PRECISA, OPERACIÓN SIMPLE Y BAJO CONSUMO DE MATERIAL, SATISFACIENDO LOS REQUISITOS DE LOS USUARIOS. EL ANALIZADOR PUEDE PROPORCIONAR LOS RESULTADOS DE ANÁLISIS CUANTITATIVOS DE 21 PARÁMETROS. ALCANCE APLICABLE DEL PRODUCTO: PUEDE CONTAR LA CANTIDAD DE GLÓBULOS BLANCOS, GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS DE LA MUESTRA DE SANGRE CON EL MÉTODO DE IMPEDANCIA, Y TENER 3-DIFF DE GLÓBULOS BLANCOS, PROBAR LA CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CON EL MÉTODO COLORIMÉTRICO Y CALCULAR LOS PARAMENTOS RELACIONADOS CON LOS HEMOCITOS; REGISTRO SANITARO:2020DM-0020986 ,EXPEDIENTE: 20173885. VENCIMIENTO: 2030/01/17. NOMBRE PRODUCTO: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BCC-3900 ? DIRUI. PRESENTACION COMERCIAL: UNITARIO. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: AUTOMÁTICO,FABRICANTE: DIRUI INDUSTRIAL CO., LTD. DIRECCION: 95 YUNHE STR: NEW& HIGH TECH DEVELOPMENT ZONE-CHANGCHUN. CON DOMICILIO EN CHINA, IDENTIFICACION SEGUN FACTURA: BCC-3900 AUTOMATICHEMATOLOGY ANALYZERBCC-3900, ITEM 3009142 Seriales : , 2303900BCC0489, 2303900BCC0490, 2303900BCC0491, 2303900BCC0492, 2303900BCC0493, 2303900BCC0494, 2303900BCC0495, 2303900BCC0496, 2303900BCC0497, 2303900BCC0498, 2303900BCC0499, 2303900BCC0500, 2303900BCC0501, 2303900BCC0502, 2303900BCC0503, 2303900BCC0504, 2303900BCC0505, 2303900BCC0506, 2303900BCC0507, 2303900BCC0508, 2303900BCC0509, 2303900BCC0510, 2303900BCC0511, 2303900BCC0512, 2303900BCC0513, 2303900BCC0514, 2303900BCC0515, 2303900BCC0516, 2303900BCC0517, 2303900BCC0518, 2303900BCC0519, 2303900BCC0520, 2303900BCC0521, 2303900BCC0522, 2303900BCC0523, 2303900BCC0524, 2303900BCC0525, 2303900BCC0526, 2303900BCC0527, 2303900BCC0528, 2303900BCC0529, 2303900BCC0530, 2303900BCC0531, 2303900BCC0532, 2303900BCC0533, 2303900BCC0534, 2303900BCC0535, 2303900BCC0536, 2303900BCC0537, 2303900BCC0538, CANTIDAD DECLARADA: 50 UNIDADES; , CANTIDAD FACTURADA: 50 JUEGO;, Registro de importacion : 50107435, Nombre Comercial: ANALIZADORES DE ORINA AUTOMATICOS DIRUI H500, Marca C: DIRUI, Ref: H500 , Mod: H500 , Otras Caracteristicas: PRODUCTO: ANALIZADORES DE ORINA AUTOMATICOS DIRUI - ANALIZADORES DE ORINA ? DIRUI, USO O DESTINO: CON ESTE ANALIZADOR DE ORINA AUTOMÁTICO, OBRA MAESTRA DEL UROANÁLISIS ES LANZADA POR DIRUI, EL ANALIZADOR DE SEDIMENTACIÓN URINARIA PUEDE FORMAR UN SISTEMA DE UROANÁLISIS AUTOMÁTICO SIN IGUAL AL INTEGRARLO CON EL EQUIPO, UTILIZANDO LAS TÉCNICAS MÁS AVANZADAS DE CAPTURA DE IMÁGENES Y PROCESAMIENTO PARALELO MULTI-CORE, COMUNICA LOS RESULTADOS DE IMPORTANCIA CLINICA DEL PACIENTE, PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: AUTOMATICO, PRESENTACION COMERCIAL: UNITARIO,VIDA UTIL: 7 AÑOS; REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2022DM-0025774, VIGENTE HASTA: 2032/08/03, EXPEDIENTE: 20233711,FABRICANTE: DIRUI INDUSTRIAL CO., LTD, DIRECCION: 95 YUNHE STR: NEW& HIGH TECH DEVELOPMENT ZONE-CHANGCHUN,IDENTIFICACION SEGUN FACTURA: H-500 URINE ANALYZER H-500, ITEM: 3000069, Seriales : , 2300500H0086, 2300500H0087, 2300500H0088, 2300500H0089, 2300500H0090, 2300500H0091, 2300500H0092, 2300500H0093, 2300500H0094, 2300500H0095, 2300500H0096, 2300500H0097, 2300500H0098, 2300500H0099, 2300500H0100, 2300500H0101, 2300500H0102, 2300500H0103, 2300500H0104, 2300500H0105, CANTIDAD DECLARADA: 20 UNIDADES; , CANTIDAD FACTURADA: 20 JUEGO;, Registro de importacion: 50107435, Nombre Comercial: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BCC3600, Marca C: DIRUI, Ref: BCC3600 , Mod: BCC3600 , Otras Caracteristicas: PRODUCTO: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA , USO O DESTINO: EL ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BCC-3600 ES APLICABLE PARA EL ANALISIS CUANTITATIVO DE LAS CELULAS SANGUINEAS EN EL LABORATORIO MEDICO Y ES CAPAZ DE CLASIFICAR EL RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS EN TRES PARTES Y PROPORCIANA HISTOGRAMAS DE GLOBULOS BLANCOS, GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: AUTOMATIZADO; EXPEDIENTE: 20086788. R.S. INVIMA 2014DM-0012430 VENCIMIENTO: 2025/01/06. NOMBRE PRODUCTO: ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BCC-3600 ? DIRUI. PRESENTACION COMERCIAL: UNITARIO. FABRICANTE: DIRUI INDUSTRIAL CO., LTD. DIRECCION: 95 YUNHE STR: NEW& HIGH TECH DEVELOPMENT ZONE-CHANGCHUN. CON DOMICILIO EN CHINA, IDENTIFICACION SEGUN FACTURA: BCC3600 HEMATOLOGY ANALYZER, ITEM 3000082 Seriales : , 2103600BCC0285, 2103600BCC0354, 2103600BCC0355, 2103600BCC0356, 2203600BCC0105, 2203600BCC0106, 2203600BCC0107, 2203600BCC0108, 2203600BCC0109, 2203600BCC0110, 2203600BCC0111, CANTIDAD DECLARADA: 11 UNIDADES; , CANTIDAD FACTURADA: 11 JUEGO; ;XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

482023000438958-6	Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

2023 - DEA

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 **032023000826167-4**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800250382 | 6. DV: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

13. Dirección: CR 7 99 53 TO 2 P 19 | 15. Teléfono: 7447300 | 12. Cód. Admón.: 03 | 8. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830023585 | 25. DV: 7 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS SIACOMEX SAS NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 369

29. Número documento de identificación: 52727210 | 30. Apellidos y nombres: BELTRAN TORRES MARIA VERONICA

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

40. Cód. Lugar ingreso de las mercancías	41. Cód. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575013500601	2023 - 06 - 18	No. SCJ81583964	2023 - 06 - 09

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NIHON KOHDEN MEXICO | 47. Ciudad: CIUDAD DE MEXICO | 48. Cód. País Exportador: 493

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: AV. INSURGENTES SUR 730 PISO 9,COLONIA DEL VALLE | 50. E-mail: infolatinamerica@nkc.co.jp

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cód. país procedencia	54. Cód. Modo Transporte	55. Código de aduana	56. Cód. Dpto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ Dvs.
MXIV 4721	2023 - 06 - 09	399	4	249	0	ATLAS AIR INC SUCURSAL COLOMBIA	4,164.66

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cód. Complementario	61. Cód. Suplementario	62. Cód. Unidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018901000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	399	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	72. Peso neto kgs.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad comer.
01	01	493	161.39	138.59	BX	30	3	U	75.00

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 régimen o fuente: R | 86. Número: 50072780 | 87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2023 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cod.Nandina del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00		0	0	0
I.V.A.	19.00			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	
Rescate		0	0	0	
		Total			0

91. Descripción de la mercancía (no use la descripción de las mercancías incluidas con la subpartida arancelaria 9018.90.00.00 en el acápite de descripción de la mercancía, incluya marca, modelo y clase de artículo, referencias, contenido y demás datos que permitan identificar la mercancía)

DO BOG234285 CODIGO OEA OE0206 PEDIDO PEDIDO 4500143625 DO 2023-121 NK D6 DECLARACION 3 DE 3;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1881 DE 2021 QUE ESTABLECE ARANCEL AL 0% //FACTURA:MXIV 4721, FECHA:09-06-2023, VISTO BUENO: VINVIMA-23-0064124 FECHA: 2023-06-01 , PRODUCTO: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO, MARCA: NIHON KOHDEN CORPORATION, MODELO: AED-3100, REFERENCIA: AED-3100K, SERIAL: 28836,28837,28838,28839,28840,28841,28842,28843,28844,28845,28846,28847,28848,28849,28850,28851,28852,28853,28854,28855,28856,28857,28858,28859,28860,28861,28862,28863,28864,28865,28866,28867,28868,28869,28870,28871,28872,28873,28874,28875,28876,28877,28878,28879,28880,28881,28882,28883,28884,28885,28834,28835,28886,28887,28888,28889,28890,28891,28892,28893,28894,28895,288(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: | 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: 032023000826167
133. Fecha: 2023 06 20

134. Levante No. 032023000752858 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 20 | 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

580. Pago Total $

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92032304501007
Fecha presentación 2023-06-20 17:55:42
Valor pagado

Fecha de Impresión: 2023-06-20 17:57:52

20230267891155

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA | MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000826167-4
Subpartida : 9018901000

106. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, señales y otros)

96,28897,28898,28899,28900,28901,28902,28903,28904,28905,28906,28907,28908, USO O DESTINO: DISEÑADO PARA USAR EN LA RESUCITACION CARDIACA A LOS PACIENTES EN EL MOMENTO DE SUFRIR PAROS CARDIACOS, TÉCNICA DE DIAGNÓSTICO: TOMA DE TRAZOS DE SEÑALES FISIOLOGICAS, NOMBRE DEL PRODUCTO EN RS:DESFIBRILADORES NIHON KOHDEN , ACCESORIOS, SOFTWARE Y REPUESTOS. REFERENCIA/MODELO/FAMILIA EN RS: AED-3100 CARDIOLIFE AED. MARCA EN RS: NIHON KOHDEN CORPORATION. NUMERO DEL REGISTRO SANITARIO: 2019EBC-0002632-R1 VIGENCIA: 2029/11/28. EXPEDIENTE: 19992412. FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION CON DOMICILIO EN: JAPON USO: DISEÑADO PARA USAR EN LA RESUCITACION CARDIACA A LOS PACIENTES EN EL MOMENTO DE SUFRIR PAROS CARDIACOS. TECNICA DE DIAGNOSTICO: TOMA DE TRAZOS DE SEÑALES FISIOLOGICAS. PRESENTACION COMERCIAL: EMPAQUE UNITARIO. VIDA UTIL: 5 AÑOS. CODIDO INTERNO: AED-3100K/AED-3100. DESCRIPCION FACTURA: AUTOMATED EXTERNAL DEFIBRILLATO. MERCANCIA NUEVA., CANTIDAD: 75 UNIDADXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032023000826167-4

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

2023-0 DEA

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: **032023000434672-1**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800250382 | 6. DV: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

13. Dirección: TV 23 93 23 BRR CHICO | 15. Teléfono: 7447300 | 16. Cod. Admón.: 03 | 16. Cod. Dpto: 11 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830023585 | 25. DV: 7 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS SIACOMEX SAS NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 369

29. Número documento de identificación: 52727210 | 30. Apellidos y nombres: BELTRAN TORRES MARIA VERONICA

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	99900	No. 116575013270461	2023 - 03 - 29	No. SCJ81583518	2023 - 03 - 23

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NIHON KOHDEN MEXICO | 47. Ciudad: CIUDAD DE MEXICO | 48. Cod País Exportador: 493

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: AV. INSURGENTES SUR 730 PISO 9,COLONIA DEL VALLE | 50. E-mail: infolatinamerica@nkc.co.jp

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.
MXIV 4469	2023 - 03 - 24	399	4	169	0	LINEA AEREA CARGUERA DE COLOMBIA S.A.	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
	9018901000	XX	XX	C100	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.
01	01	493	194.70		175.23		BX	24	3	U	75.00

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: 50044022

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	0.00		0	0	0
I.V.A.	19.00			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	
Recargo	0	0	0	0	
		Total			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, serales y otros.) Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario

DO BOG232326 CODIGO OEA OE0206 PEDIDO PEDIDO 4500139134-139912-140342-140015 2023-059 NK DECLARACION 4 DE 4;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1881 DE 2021 QUE ESTABLECE ARANCEL AL 0% //FACTURA:MXIV 4469, FECHA:24-03-2023, VISTO BUENO: VINVIMA-23-0033840 FECHA: 2023-03-22 , PRODUCTO: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO, MARCA: NIHON KOHDEN CORPORATION, MODELO: AED-3100, REFERENCIA: AED-3100K, SERIAL: 28158,28159,28160,28161,28162,28163,28164,28165,28166,28167,28168,28169,28170,28171,28172,28173,28174,28175,28176,28177,28180,28182,28183,28184,28185,28153,28154,28155,28156,28157,28178,28179,28181,28186,28187,28188,28189,28190,28191,28192,28193,28194,28195,28196,28197,28198,28199,28200,28201,28202,28203,28204,28205,28206,28207,28208,28209,28210,28211,28212,(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: 032023000434672 | 133. Fecha: 2023 03 30

134. Levante No. 032023000394740 | 135. Fecha: 2023 - 03 - 30 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No.

Firma declarante

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

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

980. Pago Total $: 0

998. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92032302386111
Fecha presentacion 2023-03-30 17:29:17
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-03-30 17:31:45

20232193322985

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA | MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032023000434672-1**
Subpartida : **9018901000**

Página 1 de 1

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

28213,28214,28215,28216,28217,28218,28219,28220,28221,28222,28223,28224,28225,28226,28227, USO O DESTINO: DISEÑADO PARA USAR EN LA RESUCITACION CARDIACA A LOS PACIENTES EN EL MOMENTO DE SUFRIR PAROS CARDIACOS, TÉCNICA DE DIAGNÓSTICO: TOMA DE TRAZOS DE SEÑALES FISIOLOGICAS, NOMBRE DEL PRODUCTO EN RS: DESFIBRILADORES NIHON KOHDEN , ACCESORIOS, SOFTWARE Y REPUESTOS. REFERENCIA/MODELO/FAMILIA EN RS: AED-3100 CARDIOLIFE AED. MARCA EN RS: NIHON KOHDEN CORPORATION. NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO: 2019EBC-0002632-R1 VIGENCIA: 2029/11/28. EXPEDIENTE: 19992412. FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION CON DOMICILIO EN: JAPON USO: DISEÑADO PARA USAR EN LA RESUCITACION CARDIACA A LOS PACIENTES EN EL MOMENTO DE SUFRIR PAROS CARDIACOS. TECNICA DE DIAGNOSTICO: TOMA DE TRAZOS DE SEÑALES FISIOLOGICAS. PRESENTACION COMERCIAL: EMPAQUE UNITARIO. VIDA UTIL: 5 AÑOS. MERCANCIA NUEVA. CODIDO INTERNO AED-3100K/AED-3100. DESCRIPCION FACTURA: AUTOMATED EXTERNAL DEFIBRILLATOR. , CANTIDAD: 75UNIDADXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032023000434672-1

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

Mission®

U500 Urine Analyzer

Manual de Instrucciones



ACON®

ACON Laboratories, Inc.

CE

Sección 3 Inicio

Inspecione el paquete de cartón, el analizador y accesorios por algún daño visible. Contacte a su distribuidor de existir algún daño visible. Retire el analizador y sus componentes del paquete de cartón. El analizador tiene los siguientes componentes:

Lista de Componentes

No.	Componentes	Cantidad
1	U500 Analizador de Orina	1
2	Plataforma de la Tira y Depósito de basura	1
3	Rollos de Papel de la Impresora	2
4	Fusible (2.0 A)	2
5	Cordón Eléctrico	1
6	Cable separador Serial (Opcional)	1
7	Cable de Transferencia de Datos (RS 232C cable, Opcional)	1
8	Lector de Código de Barras (Opcional)	1
9	Manual de Instrucciones	1

Coloque el analizador en una superficie nvelada. Deje como acceso un espacio de 80 x 50 cm en todos los lados del analizador.

Cargue el Papel de Imprimir

Cargue el papel de imprimir siguiendo la instrucciones de la sección 8.

Instale la Impresora Externa (Opcional)

Conecte el cable 25 pin de la impresora externa compatible al conector de la impresora externa en la parte posterior del analizador.

Habilite la Transmisión Externa de Datos (Opcional)

Conecte un cable compatible RS232C desde la computadora al conector **RS232C** en la parte posterior del analizador.

Los registros de los datos son automáticamente enviados al computador al mismo tiempo que a la impresora para su impresión; donde se reciben mediante un adecuado software instalado en la computadora. Si la computadora y el software no están conectados al analizador antes de realizar el examen el operador debe exportar manualmente cada registro uno a la vez.

Instalar Lector de Códigos de Barras (Opcional)

Conecte el cable RS232C del Código de Barras al **Conector RS232C** en la parte posterior del analizador utilizando el cable que viene con el **Lector de Código de Barras**.

Vea el Apéndice 5 Lector de Código de Barras para especificaciones y

compatibilidades.

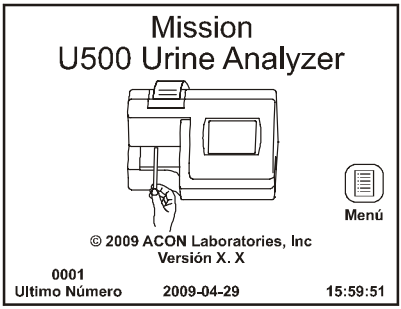
En caso que ambos, el **Lector de Código de Barras** y la capacidad de transmisión de datos sean usados al mismo tiempo tiempo use el cable separador serial para conectar tanto la computadora externa como el Lector de Código de Barras al conector del analizador **RS232C**.

Prenda el Analizador

Conecte el cordón de electricidad al enchufe de electricidad del analizador y luego a un adecuado toma corriente.

Presione el **interruptor** de corriente localizado en el panel posterior para prender el analizador y comenzar el auto-examen automático.

Si la auto-inspección es conforme, la pantalla proyectará la figura inicial indicando que el analizador está funcionando apropiadamente.



El analizador está listo para operar falta la adecuada configuración. Vea la Sección 4 para la programación y configuración, también revise la sección 5 para los detalles completos de operación. Si la auto-inspección falla la imagen de la pantalla mostrará un error indicando el origen del error. Revise la Tabla de Problemas y Soluciones en la Sección 10 para corregir el error.