Sensor de oxígeno: PSR-11-917-MHJ



CARACTERÍSTICAS

- Señal de salida: mV.
- Rango de medición: 0-100%
- Respuesta T90: 9 seg.
- Temperatura de almacenamiento: 0 a 25°C
- Humedad relativa: 0-99 %
- Conector eléctrico: Conector de audio, macho.

Indicaciones de uso

- Verifique que el empaque este sellado correctamente.
- Inserte el sensor de oxígeno en el equipo.
- Calibre el sensor de oxígeno.
- Realice pruebas de funcionalidad.

Compatibilidad

Bio Med Devices:
* 4434
* Crossvent 2+, Crossvent 2i+, Crossvent 3+, Crossvent 4+
IT Gambert:
* M-14.

Medellín, octubre 27 de 2023

A quien pueda interesar

Por este medio hacemos constar que los ventiladores marca BIO-MED DEVICES y sus accesorios, ingresaron al país de forma legal al país como vitales no disponibles en el marco de la emergencia sanitaria decretada por el Ministerio de Protección Social, amparados en el Artículo 48 del Decreto 4725 de 2005.
Estos equipos no requieren registro sanitario ya que de acuerdo con el Artículo 27 del Decreto 1148 de 2020, los productos declarados como vitales no disponibles, podrán agotar sus existencias hasta el cumplimiento de su vida útil.

Decreto 4725 de 2005, Artículo 48. **De las medidas especiales**.

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, podrá autorizar excepcionalmente la importación de productos terminados de que trata el presente decreto, sin haber obtenido el correspondiente registro sanitario o permiso de comercialización. Para ello se requerirá una solicitud acompañada de un certificado que demuestre la venta libre expedido por la autoridad competente del país de origen, la prueba de la constitución, existencia y representación del peticionario, el certificado de calidad del producto, en los siguientes casos:

a) Cuando se presenten circunstancias de calamidad o emergencia determinadas por el Ministerio de la Protección Social;
c) Cuando se trate de dispositivos médicos o equipos biomédicos vitales no disponibles, salvo en los casos en que los mismos estén en fase de investigación clínica o que cuenten con sustitutos en el mercado. Para este caso, se requerirá adicionar el nombre completo del paciente y el resumen de la historia clínica.

Decreto 1148 de 2020, Articulo 27. Agotamiento de existencias de producto.

Los productos objeto del presente decreto, podrán agotar sus existencias hasta el cumplimiento de su vida útil informada por el fabricante, con solo notificarlo al INVIMA por medio de un anexo al expediente, por parte del fabricante, titular, importador, donante, receptor, entre otros responsables y sin tener que solicitar autorización de agotamiento.

Cordialmente,

Janeth Villegas
Directora Técnica

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

902020000094424-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890924197	7	ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 80 A 34 B 07	4117878	90	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900199057	9	AGENCIA DE ADUANAS SUCOMEX S.A NIVEL 2	26	526

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
8823449	VIVAS PARADA JULIO CESAR

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

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
MDE	4802	No. 116575010937351	2020 - 07 - 15	No. MIAAE0041447	2020 - 07 - 13

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
BIO-MED-DEVICES, INC.	GUILFORD	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
61 Soundview Road Guilford, CT 06437	www.biomeddevices.com

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.
160662	2020 - 07 - 17	249	4	169	5	TAMPA CARGO S.A.S.	3,660.15

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9033000000	XX	XX	C130	XX	XXXX	XX	249	096

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	249	155.24	139.72	PK	6	4	U	995.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
32,638.58	261.05
80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
62.12	63.45
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
386.62	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
33,025.20	R	50321019

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2020	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 120,877,186	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 120,877,186	99 0	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 0		126 0

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

DO 901072001647 PEDIDO 04152/20 - 05201/20 DECLARACION 1 DE 4;FACTURA(S) 160662,160358,160355; MODIFICACION RIM TMR-M-0014843-202
00723 DE 27/07/2020. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 551 DE 2020 IVA 0%. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 730 DE 2012, ARTICULO 13 CAPITULOS 85 A
97, ARANCEL 0%., ,// PRODUCTO: ADAPTADOR CHEMETRON DISS MACHO OXIGENO; USO O DESTINO: PARAVENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LOS
VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVE
N PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU
TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS; MARCA: BIO-MED DEVICES; REFERENCIA: 1044. __CANTIDAD (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 902020000094424 133. Feha: 2020 07 27

134. Levante No. 902020000083500	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2020 - 07 - 28	Julio Cesar Vivas P	Julio Cesar Vivas Parada C.C. 88234496

Firma declarante

Julio Cesar Vivas P

Agencia de Aduanas SUCOMEX Nivel 2
NIT.900.199.057-9

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 autoadhesivo de la entidad recaudadora
(Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92902000460444
Fecha presentación 2020-07-27 21:17:07
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2020-07-28 10:37:39

20200580061838

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : **902020000094424-9**
Subpartida : **9033000000**

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

4 UNIDAD,,// PRODUCTO: CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO REUSABLE; USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3MAS. LOS VENTIL
ADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA
PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSP
ORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS; MARCA: BIO-MED DEVICES; REFERENCIA: 80013, INFORMACION ADICIONAL: LOTE: 05061920.
__CANTIDAD 30 CAJA,,// PRODUCTO: SENSOR DE FLUJO NEUMOTACOGRAFO PEDIATRICO/ADULTO; USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSV
ENT CV3+. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACC
ESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES CO
MO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS; MARCA: BIO-MED DEVICES; REFERENCIA: 4410, INFORMACION ADICIONA
L: LOTE: 05062920. __CANTIDAD 29 CAJA,,// PRODUCTO: T PARA CONEXION DE CELDA DE OXIGENO, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO
CROSSVENT CV3+. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y S
US ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITA
LES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS, MARCA: BIO-MED DEVICES, REFERENCIA: NO TIENE. P/N: 4418.
__CANTIDAD 3 CAJA,,// PRODUCTO: ADAPTADOR CHEMETRON DISS MACHO OXIGENO; USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENTCV3+. L
OS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIR
VEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE
SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS; MARCA: BIO-MED DEVICES; REFERENCIA: NO TIENE. P/N: 1044. __CANTIDAD 4 UNI
DAD,,// PRODUCTO: CARRO SOPORTE PARA TRANSPORTADOR EQUIPO CON CANASTA, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LO
S VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRV
EN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE S
U TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS, MARCA: BIO-MED DEVICES, REFERENCIA: NO TIENE: P/N: 1060T. __CANTIDAD 25 UN
IDAD,,// PRODUCTO: BRAZO SOPORTE, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS
/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PA
CIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTER
OS Y AMBULANCIAS, MARCA: BIO-MED DEVICES, REFERENCIA: 2013SAH. __CANTIDAD 25 UNIDAD,,//PRODUCTO: ADAPTADOR PARA CONECTAR BRAZO AL
CARRO, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANS
PORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTE
S PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS, MARCA: B
IO-MED DEVICES, REFERENCIA: NO TIENE. P/N: 2013SH. __CANTIDAD 12 UNIDAD,,// PRODUCTO: ADAPTADOR CHEMETRON DISS MACHO AIRE, USO O
DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CO
N LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS
Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS, MARCA: BIO-MED DEVICES
, REFERENCIA: 1045. __CANTIDAD 4 UNIDAD,,// PRODUCTO: MEZCLADOR DE AIRE Y OXIGENO, MARCA: BIO-MED DEVICES, REFERENCIA: 2002K, SER
IAL: BX2055751, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TR
ANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIE
NTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS. __CAN
TIDAD 1 UNIDADXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

902020000094506-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890924197	7	ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 80 A 34 B 07	4117878	90	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900199057	9	AGENCIA DE ADUANAS SUCOMEX S.A NIVEL 2	26	526

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
8823449	VIVAS PARADA JULIO CESAR

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

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
MDE	4802	No. 116575010937351	2020 - 07 - 15	No. MIAAE0041447	2020 - 07 - 13

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
BIO-MED-DEVICES, INC.	GUILFORD	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
61 Soundview Road Guilford, CT 06437	www.biomeddevices.com

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.
160358	2020 - 06 - 30	249	4	169	5	TAMPA CARGO S.A.S.	3,660.15

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9019200090	XX	XX	C137	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	249	810.44	729.40	PK	6	4	U	25.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
170,389.72	1,362.80

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
324.30	331.23

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
2,018.33	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
172,408.05	R	50321019

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2020	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 631,039,324	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 631,039,324	99 0	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 0		126 0

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

DO 901072001647 PEDIDO 04152/20 - 05201/20 DECLARACION 2 DE 4;FACTURA(S) 160358; NOS ACOGEMOS AL DECRETO 551 DE 2020 IVA0% // NOS ACOGEMOS AL DECRETO 463 DE 2020, ARANCEL 0%., ,// PRODUCTO: VENTILADOR CONTINUO; CON SUS ACCESORIOS, MARCA: BIO-MED DEVICES, MODELO: CROSSVENT CV3+, REFERENCIA: 3300BEC; SERIALES: 302001132/BX2055672, 302001115/BX2054767, 302001124/BX2055667, 302001119/BX20544767, 302001122/BX2055671, 302001125/BX2054768, 302001131/BX2055669, 302001121/BX2054771, 302001130/BX2055666, 302001114/BX2054764, 302001116/BX2054765, 302001117/BX2055673, 302001133/BX2053970, 302001123/BX2054770, 302001126/BX2055668, 302001137/BX2053971, 302001135/BX2053972, 302001118/BX2055674, 302001127/BX2053968, 302001136/BX2053969, 302001129/BX2055665, (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 902020000094506 133. Feha: 2020 07 28

134. Levante No. 902020000083501	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2020 - 07 - 28	Julio Cesar Vivas P	Julio Cesar Vivas Parada C.C. 88234496

Firma declarante

Julio Cesar Vivas P

Agencia de Aduanas SUCOMEX Nivel 2
NIT.900.199.057-9

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 autoadhesivo de la entidad recaudadora
(Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92902000461071
Fecha presentación 2020-07-28 09:22:28
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2020-07-28 10:37:43

20200881973706

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

302001128/BX2055670, 302001120/BX2054769, 302001087/BX2054766, 302001088/BX2054762, USO O DESTINO: VENTILADOR DE TRANSPORTE SE UT
ILIZA EN OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, DIFICULTADES PARA RESPIRAR, Y TODOS LOS TRAUMAS, LESI
ONES O ENFERMEDADES QUE PUEDEN INTERFERIR EN LA RESPIRACION. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPOR
TE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES P
EDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBULANCIAS. ACCESORIOS:
1 MANGUERA DE AIRE, REFERENCIA: 1011, LOT: 02061820, 1 SENSOR DE OXIGENO, REFERENCIA: 4434, 1 ADAPTADOR CON CABLE CONECTOR, 1 ME
MORIA USB, MANUAL DE INSTRUCCIONES, 1 MANGUERA DE OXIGENO, REFERENCIA: 1010, LOT: 02061820, 1 CIRCUITO DE VENTILACION, REFERENCIA
: 80011, LOT: 02061720, 1 DISPOSABLE PEDIATRIC, REFERENCIA: 4410, LOT: 05052920, 1 SOPORTE MONITOR; ITEM: 2013, 1 FILTRO, ITEM:
4401, 1 FILTRO, ITEM: 4415, 1 ACOPLE, ITEM: PFIT150. 1 SENSOR DE OXIGENO, ITEM: 4418. 1 TEST LUNG, ADULT, ITEM: 1020.1 ACOPLE, IT
EM: PFIT150. __CANTIDAD 25 UNIDADXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

902020000094426-3

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890924197	7	ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 80 A 34 B 07	4117878	90	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900199057	9	AGENCIA DE ADUANAS SUCOMEX S.A NIVEL 2	26	526

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
8823449	VIVAS PARADA JULIO CESAR

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

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
MDE	4802	No. 116575010937351	2020 - 07 - 15	No. MIAAE0041447	2020 - 07 - 13

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
BIO-MED-DEVICES, INC.	GUILFORD	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
61 Soundview Road Guilford, CT 06437	www.biomeddevices.com

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.
160358	2020 - 06 - 30	249	4	169	5	TAMPA CARGO S.A.S.	3,660.15

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9033000000	XX	XX	C130	XX	XXXX	XX	023	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	249	3.96	3.56	PK	6	4	U	10.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
831.86	6.66

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
1.58	1.62

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
9.86	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
841.72	R	50321019

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2020	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 3,080,821	94 154,000	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 3,234,821	99 0	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 154,000		126 0

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

DO 901072001647 PEDIDO 04152/20 - 05201/20 DECLARACION 3 DE 4;FACTURA(S) 160358; ,// PRODUCTO: SENSOR DE OXIGENO, MARCA: BIO-MED DEVICES, REFERENCIA: 4434, SERIAL: FE21708020, FE21708022, FE21708021, FE21708016, FE21708018, FE21708219, FE21708023, FE21708017 , FE21708015, FE21708024, USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CONTINUO CROSSVENT CV3+. LOSVENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTE JUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y SUS ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES N EONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITALES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS, HELICOPTEROS Y AMBU LANCIAS. __CANTIDAD 10 UNIDAD XXXXXXXXXXXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

902020000094427-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890924197	7	ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 80 A 34 B 07	4117878	90	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900199057	9	AGENCIA DE ADUANAS SUCOMEX S.A NIVEL 2	26	526

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
8823449	VIVAS PARADA JULIO CESAR

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

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
MDE	4802	No. 116575010937351	2020 - 07 - 15	No. MIAAE0041447	2020 - 07 - 13

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
BIO-MED-DEVICES, INC.	GUILFORD	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
61 Soundview Road Guilford, CT 06437	www.biomeddevices.com

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.
160355	2020 - 06 - 30	249	4	169	5	TAMPA CARGO S.A.S.	3,660.15

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8506509000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	249	1.36	1.22	PK	6	4	U	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
284.32	2.29
80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
0.55	0.55
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
3.39	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
287.71	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 1,053,062	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98 1,053,062	99 200,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 200,000		126 0

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

DO 901072001647 PEDIDO 04152/20 - 05201/20 DECLARACION 4 DE 4;FACTURA(S) 160355; ,// PRODUCTO: BATERIA NIMH PARA VENTILADOR CONTI
NUO, MARCA: BIO-MED DEVICES, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA/PARTE NO. PRT4467, SERIAL: NO TIENE. USO O DESTINO: PARA VENTILADOR CON
TINUO CROSSVENT. LOS VENTILADORES DE CUIDADOS INTENSIVOS/ TERAPIA INTENSIVA, TRANSPORTEJUNTO CON LOS MEZCLADORES AIRE,OXIGENO Y S
US ACCESORIOS SIRVEN PARA PROPORCIONAR VENTILACION A PACIENTES NEONATOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y TAMBIEN ADULTOS TANTO EN HOSPITA
LES COMO DURANTE SU TRANSPORTE EN VEHICULOS. VOLTAJE: 10.8V. FORMA: ORTOEDRO (RECTANGULAR). TIPO: LI-ON. SISTEMA ELECTROQUIMICO:
LITIO. ESTOS ELEMENTOS NO CONTIENEN NI UTILIZAN UNA FUENTE RADIACTIVA DE PODER. __CANTIDAD 1 UNIDAD XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 902020000094427 133. Feha: 2020 07 27

134. Levante No. 902020000083503	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2020 - 07 - 28	Julio Cesar Vivas P	Julio Cesar Vivas Parada C.C. 88234496

Firma declarante

Julio Cesar Vivas P

Agencia de Aduanas SUCOMEX Nivel 2
NIT.900.199.057-9

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

9109001246876 2

Fecha de Impresión: 2020-07-28 10:37:49

20202657910981

Janeth Villegas

De: Vitales no Disponibles Dispositivos Médicos y Reactivos de Diagnóstico In Vitro INVIMA <oficinavirtual@invima.gov.co>
Enviado el: jueves, 1 de septiembre de 2022 9:22 a. m.
Para: janeth.villegas@emco.com.co
Asunto: [#BUQ-U11-ATR8] Trámite recibido: Ventilador continuo con sus accesorios

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Completado

Categorías: Importante

Señor Usuario (a): Janeth Villegas,

Reciba un cordial saludo,

Su solicitud de intención de trámite fue recibida bajo el número de ID: BUQ-U11-ATR8 por nuestros técnicos. En los próximos días le estaremos notificando al correo electrónico registrado el resultado de la revisión realizada a su intención de trámite.

Por favor, tenga en cuenta que si su trámite correspondió al reporte de agotamiento de existencias del producto, de acuerdo con el artículo 27 del Decreto 1148 de 2020, le informamos que no recibirá ninguna autorización por parte del Invima y que con su notificación ya ha dado cumplimiento a lo establecido en el artículo 27 del Decreto 1148 de 2020

Para verificar el estado de su solicitud, la puede consultar a través del siguiente enlace:

Enlace: https://app.invima.gov.co/vitales_no_disponibles

Ingresando los siguientes datos:

Ticket ID: BUQ-U11-ATR8
E-mail: janeth.villegas@emco.com.co

Gracias por utilizar nuestros servicios.

Atentamente,
Invima

_____

AVISO LEGAL: Este correo electrónico y cualquier archivo(s) adjunto al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario(s). Si usted no es el receptor indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, agradecemos informarnos inmediatamente de esta situación mediante el reenvío a la dirección electrónica del remitente. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del INVIMA.

LEGAL NOTICE: This email and any file(s) attached to it contain confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorization is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address. The opinions contained in this message are solely those of the author and do not necessarily represent the official views of INVIMA.