MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

669

202341200065803

MEMORANDO

IC

Bogotá, D.C., ***24-02-2023***

PARA: **Dra. ANGELICA MARIA ROMERO**
Coordinadora Grupo Central de Cuentas

DE: **Supervisión Contrato No. 1073 de 2022**

ASUNTO: **Remisión documentos Segundo Pago C- 1073-2022 del 01 al 31 de enero de 2022**

Por medio de la presente, nos permitimos adjuntar los documentos para el Segundo Pago del Contrato de Prestación de Servicios N° 1073 de 2022 suscrito con la **UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022** , por el periodo comprendido entre el 01 y 31 de enero de 2023, de acuerdo con lo pactado en la cláusula FORMA DE PAGO, se anexan los siguientes soportes:

- Certificación Pago Parcial
- Informe Parcial de Ejecución y Supervisión
- Certificación de Cumplimiento
- Oficio remisorio de la **UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022**
- Certificación de parafiscales (2)
- Factura electrónica
- Resumen de insumos nacionalizados (pagos a terceros y propios)

NOTA: El pago se debe realizar a **AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS**, con una única factura, a la cuenta de ahorros N° 807001379 del Banco Itau.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por Yolanda Lucero Mosquera

YOLANDA LUCERO MOSQUERA
Subdirección Gestión de Operaciones

Firmado digitalmente por Diana Fernanda Bonilla Aldan

DIANA FERNANDA BONILLA A.
Subdirección Gestión de Operaciones

Firmado digitalmente por William Alberto Robles Fonnegra

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
Subdirección Enfermedades Transmisibles
Vo.Bo. Apoyo supervisión
Angela Cañon - Juliana Cepeda

Copia: Dra. INGRID CORDOBA AMARILLO, Coordinadora Grupo de Ejecución y Liquidación Contractual MSPS
Elaboró: Diana B.
Reviso/Aprobó: Juliana C. / Angela C.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	1073	de	2022	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022	
(3) Dirección:	AV. La Esperanza # 96 - 10 Bodega 2 Fontibon		(4) Teléfono:	601 745 45 80
(5) Cédula y/o NIT:	901.666.068-7		(6) Correo electrónico:	importaciones.pai@gmail.com soportejuridico2@elitelogistica.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA - YOLANDA LUCERO MOSQUERA - DIANA FERNANDA BONILLA ALDANA	
(8) Dependencia:	Subdirección Enfermedades Transmisibles - Subdirección Gestión de Operaciones		(9) No. Extensión o teléfono:	1460 - 6007 - 6010
(10) Objeto:	Realizar las actividades propias de nacionalización de los medicamentos, biológicos, e insumos importados y el transporte (aereo y terrestre) de los mismos, que requiera la Entidad Alcance:EL CONTRATISTA deberá realizar las actividades correspondientes al servicio de nacionalización, propias de un agente de aduanas, de los medicamentos, biológicos, Vacuna COVID 19, insumos de interés en salud y de interés en salud pública y los demás que requiera la entidad.			
(11) Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta el 30 de septiembre de 2023 o hasta agotar el valor del contrato, lo primero que ocurra			
(12) Fecha de inicio:	30 de Diciembre de 2022		(13) Fecha terminación:	30 de Septiembre de 2023
(14) Valor inicial del contrato: $			$ 3.430.912.000,00	
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			En pagos mensuales vencidos, previa presentación de factura original	
(16) Valor desplazamientos: $			N/A	
(17) Adición ($):	N/A			
(18) Prórroga (tiempo)	N/A			
(19) Suspensión	N/A			
(20) Cesión:	N/A			
(21) Concepto del pago:	Segundo Pago, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y 31 de enero de 2023			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
Vigencia 2022 $149.500.000 **Vigencia 2023** $3.281.412.000 **TOTAL** **$3.430.912.000**	Vigencia 2022 $18.867.235 Vigencia 2023 $0	$ 290.844.736,00	Vigencia 2022 $130.632.765	Vigencia 2022 $0 Vigencia 2023 $2.990.567.264

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $		(28) Pensión valor aporte: $	
(29) ARL: $			
(30) Planilla de pago No.		(31) Fecha:	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	24 de enero de 2023		

(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)

El contratista, **UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022** cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato **No. 1073 de 2022**, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☐SI ☐NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ **$ 290.844.736,00**

(34) **Observaciones:**	**NACIONALIZACIÓN USO** • 02 02 02 006 007 09 OTROS SERVICIOS DE APOYO AL TRANSPORTE **EL PAGO DE $290.844.736 REALIZARLO DEL RP 85223**

(35) Firma responsables:

Firmado digitalmente por William Alberto Robles Fonnegra

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
Subdirección Enfermedades Transmisibles

Firmado digitalmente por Yolanda Lucero Mosquera

YOLANDA LUCERO MOSQUERA

Firmado digitalmente por Diana Fernanda Bonilla Aldan

DIANA FERNANDA BONILLA A.

Subdirección Gestión de Operaciones
Supervisores

(36) Fecha: 23 de febrero de 2023 Bogotá D. C.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	FORMATO	**INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN** Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Contrato No.	1073 de 2022		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022**		
Nombre del supervisor y/o interventor	WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA – YOLANDA LUCERO MOSQUERA – DIANA FERNANDA BONILLA A.	**Teléfono / Extensión**	1460 – 6007-6010
Dependencia	Subdirección Enfermedades Transmisibles – Subdirección Gestión de Operaciones		
Objeto del contrato	Realizar las actividades propias de nacionalización de los medicamentos, biológicos, e insumos importados y el transporte (aéreo y terrestre) de los mismos, que requiera la Entidad. **Alcance**: El contratista deberá realizar las actividades correspondientes al servicio de nacionalización, propias de un agente de aduanas, de los medicamentos, bilógicos, Vacuna COVID 19, insumos de interés en salud y de interés en salud pública y los demás que requiera la Entidad.		
Fecha de inicio	viernes, 30 de diciembre de 2022	**Fecha de terminacion**	sábado, 30 de septiembre de 2023
Período objeto del informe:	01 de enero de 2023 - 31 de enero de 2023		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Cumplir el objeto pactado en el contrato, las especificaciones técnicas previstas en los estudios previos, la propuesta presentada y los aspectos técnicos pertinentes y anexo técnico si aplica, para la ejecución idónea	El Contratista ha dado cumplimiento al objeto del contrato, con las especificaciones técnicas previstas en los estudios previos.	Informe de ejecución por parte del contratista por el periodo de pago, con los siguientes adjuntos: Listado de productos entregados al Ministerio de 6 ordenes de compra. Listado general de costos por productos de las 6 ordenes de compra. Listado detallado de los costos generados por producto del programa regular de 6 ordenes de compra. Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en las Apos 2200014842, Donación Mebendazol, 2200005703-2, 2200022220, 2200023370,	

			2200018766 y por bodegaje facturas 6337, 6338, 6339, 6340, 6341, 6353, 6354, 6356, 6357, 6371, 14582, 14584, 14585.	
2	Suscribir el acta de inicio	Se suscribió el 30 de diciembre de 2022	Acta debidamente firmada por las partes	
3	Cumplir con las condiciones técnicas, económicas, de gestión y demás relacionadas y presentadas en su propuesta, en atención a lo requerido en los estudios previos, y garantizar su ejecución dando pleno cumplimiento a los lineamientos y políticas establecidos por EL MINISTERIO y a las instrucciones que éste imparta a través del supervisor.	El Contratista ha cumplido con las condiciones técnicas, económicas, comerciales y de gestión según lo establecido en el Pliego de Condiciones, dando cumplimiento a las instrucciones impartidas por el Ministerio	Informe de ejecución por parte del contratista por el periodo de pago, con los siguientes adjuntos: Listado de productos entregados al Ministerio de 6 ordenes de compra. Listado general de costos por productos de las 6 ordenes de compra. Listado detallado de los costos generados por producto del programa regular de 6 ordenes de compra. Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en las Apos 2200014842, Donación Mebendazol, 2200005703-2, 2200022220, 2200023370, 2200018766 y por bodegaje facturas 6337, 6338, 6339, 6340, 6341, 6353, 6354, 6356, 6357, 6371, 14582, 14584, 14585.	
4	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que afecten el objeto del Contrato	El Contratista ha prestado el servicio en los tiempos establecidos, sin afectación al objeto contractual obrando con lealtad y buena fe según		

		lo pactado en el objeto del contrato		
5	Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato, cuando a ello hubiere lugar	El contratista realizó la etrega del informe para solicitud del respectivo pago	Informe de ejecución por parte del contratista por el periodo de pago, con los siguientes adjuntos: Listado de productos entregados al Ministerio de 6 ordenes de compra. Listado general de costos por productos de las 6 ordenes de compra. Listado detallado de los costos generados por producto del programa regular de 6 ordenes de compra. Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en las Apos 2200014842, Donación Mebendazol, 2200005703-2, 2200022220, 2200023370, 2200018766 y por bodegaje facturas 6337, 6338, 6339, 6340, 6341, 6353, 6354, 6356, 6357, 6371, 14582, 14584, 14585.	
6	Realizar las actividades relacionadas con el objeto contractual, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del mismo	El contratista realizó todas las actividades derivadas del contrato bajo su propio riesgo y responsabilidad en este periodo		
7	Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor.	El Contratista realizó los desplazamientos requeridos para la ejecución del contrato, todo bajo su responsabilidad .		
8	Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato	Durante este periodo, el Contratista no reporto ninguna novedad o anomalía.		

9	Atender los lineamientos dados por EL MINISTERIO en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG.	El Contratista atendió y cumplió con los lineamientos relacionados con el SIG		
10	Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por EL MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	El contratista dio cumplimiento con las políticas y lineamientos establecidos por la Entidad.		
11	Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, cuando a ello hubiere lugar	Se realizó la firma del correspondiente compromiso de confidencialidad.		
12	Constituir la garantía a favor de EL MINISTERIO por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla a la plataforma SECOP II a más tardar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del MINISTERIO, cuando a ello hubiere lugar	El Contratista constituyó la garantía a favor del Ministerio por los valores y plazos establecidos y realizó el cargue de la misma en la plataforma SECOP II.		
13	Garantizar que el manejo de la imagen institucional esté acorde con las directrices de estándares de diseño y de identidad corporativa que rigen al MINISTERIO	El contratista cumple		
14	Mantener estricta reserva sobre la información y documentos a que tenga acceso con ocasión de la celebración y ejecución del contrato, salvo instrucción de autoridades competentes o autorización previa y expresa otorgada por EL MINISTERIO	El Contratista cumplió con esta obligación manteniendo en total reserva toda la información referente a la ejecución del contrato durante este periodo		
15	Llevar el archivo de toda la documentación técnica y financiera de la ejecución del contrato y al final de éste, hacer entrega al MINISTERIO de los mismos, acorde a lo establecido en los productos e informes requeridos y pactados, y de acuerdo con el manual de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación, cuando a ello hubiere lugar	El Contratista dió cumplimiento entregando los documentos solicitados por la Supervisión, según lo establecido y pactado en el contrato	Realizaron la entrega de los documentos correspondientes para el trámite de pago	
16	Participar en las reuniones, encuentros o comités, según corresponda, relacionados con el objeto contractual y obligaciones pactadas, a los cuales sea convocado por parte del Ministerio, cuando a ello hubiere lugar	El contratista ha cumplido a las diferentes solicitudes realizadas por la Supervisión		
17	Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de	El Contratista realizó el pago de los aportes de parafiscales de sus empleados e hizo entrega de los soportes y la respectiva certificación durante el plazo	Documentos de ejecución del contrato	

	Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, según el caso	de ejecución del contrato. El Contratista entregó los soportes correspondientes los cuales reposan en el expediente contractual y en Orfeo		
18	Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables	Durante este periodo no se presentaron daños a terceros.		
19	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho cuando se presenten tales peticiones o amenazas el contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al ministerio y a las demás autoridades correspondientes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos podrá dar lugar a la declaratoria de incumplimiento e imposición de las sanciones a que haya lugar.	Durante este periodo el contratista no reportó ninguna irregularidad		
20	Asumir los riesgos establecidos en la matriz de riesgos del proceso	Durante este periodo no se presentó ningún riesgo de los establecios en la matriz		
21	Concurrir a la liquidación del contrato dentro de los plazos y en las condiciones establecidas en la Ley y el mismo contrato; en caso de celebrarse la liquidación parcial, se obliga a mantener vigente la garantía única de cumplimiento por los plazos que demande el cumplimiento de las prestaciones que se encuentren pendientes por ejecutar y/o satisfacer, cuando a ello hubiere lugar	N/A		
22	Las demás obligaciones que se deriven de las especificaciones técnicas, estudios previos, anexo técnico, insumos y de la propuesta presentada, documentos que forman parte integral del contrato y aquellas que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato	El contratista ha cumplido con todas las obligaciones y especificaciones técncas, económicas y ha cumplimiento a todo lo relacionado en el contrato		
23	Conocer y adoptar durante la ejecución del contrato los procesos y procedimientos establecidos por el Ministerio como el Manual de buenas prácticas de almacenamiento - Modulo de Transporte y Guía de administración de bienes e insumos – Modulo Agente de aduanas, de acuerdo con las actividades propias a realizar según el tipo de servicio que preste. En caso de modificarse alguno de estos documentos por parte del Ministerio, el cambio será informado al contratista sin que ello implique modificación al	El contatista dio conocio y adopto los procesos y procedimientos establecidos por el Ministerio		

	contrato o que se constituya como requisito para actualizar o modificar dichos documentos			
24	Tener en cuenta y aplicar las medidas sanitarias y de bioseguridad instauradas por el gobierno nacional respecto al COVID 19, así como cumplir el protocolo de bioseguridad del Ministerio de Salud y Protección Social para las actividades que implique trabajo presencial en el lugar de ejecución, así como el suministro de todos los elementos de bioseguridad que se requieran para llevar a cabo dichas labores, sin costo alguno para EL MINISTERIO.	El contratista durante el periodo aplicó todas la medidad sanitarias y de bioseguridad instauradas por el Gobierno nacional respecto al Covid 19		
25	Contar durante toda la ejecución del contrato con el personal necesario y requerido para cumplir con todas las obligaciones en términos de oportunidad y calidad. De igual forma cuando se presenten casos excepcionales en los que se requiera mayor personal el contratista se obliga a contar con el mismo por el tiempo que sea necesario. El Ministerio se reserva la facultad de solicitar el cambio de cualquier miembro del personal en el evento que el supervisor del contrato advierta que el desarrollo de las actividades no es satisfactorio o sus actuaciones atentan o generan algún impacto negativo a la entidad o puedan poner en riesgo el desarrollo adecuado del contrato	El contratista durante el periodo conto con el personal necesario y requerido para cumplir con todas las obligaciones en términos de oportunidad y calidad	Se adjunta la factura No. 14583 correspondiente a 10 personas requeridas para cumplir con todas la obligaciones del contrato de dos días de nomina del mes de enero de 2023	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Ejecutar a todo costo el trámite de nacionalización de acuerdo con las características técnicas y legales definidas para la prestación de este servicio.	El contratista cuplio con esta obligación realizando todos los trámites para la prestación del servicio	Informe de ejecución por parte del contratista por el periodo de pago, con los siguientes adjuntos: Listado de productos entregados al Ministerio de 6 ordenes de compra. Listado general de costos por productos de las 6 ordenes de compra. Listado detallado de los costos generados	

			por producto del programa regular de 6 ordenes de compra. Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en las Apos 2200014842, Donación Mebendazol, 2200005703-2, 2200022220, 2200023370, 2200018766 y por bodegaje facturas 6337, 6338, 6339, 6340, 6341, 6353, 6354, 6356, 6357, 6371, 14582, 14584, 14585.	
2	Realizar los pagos por concepto de liberación y manejos en destino de los documentos de transporte de los biológicos, bienes e insumos que ingresan al país.	El contratista realizó todos los pagos relaciondos por los conceptos de liberación documental	Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en ls facturas 14531, 14532, 14534, 14535, 14535, 14550	
3	Realizar, cuando sea requerido, los pagos por concepto de bodegaje y uso de instalaciones portuarias, movimientos y cargues de contenedores, manejos a la carga, depósitos de contenedor, drop off, suministro de insumos para empaque y embalaje y en general realizar todos los pagos necesarios para la nacionalización de los bienes objeto del contrato.	El contratista realizó el pagó por concepto de bodegaje necesarias para el cumplimiento de sus oblilgaciones	Facturas y soportes de los costos generados por las declaraciones de importación en las Apos 2200014842, Donación Mebendazol, 2200005703-2, 2200022220, 2200023370, 2200018766	
4	Diligenciar los Registros de Importación de los productos a nacionalizar.	Durante este periodo no diligenciaron registros de importación	Mandato a nombre de las dos Agencias de Aduanas para realizar todos los trámites pertinentes a nombre del Ministerio	
5	Inspeccionar previamente las mercancías importadas y realizar los demás procedimientos regulados por la actividad aduanera.	Durante este periodo no se inspeccionaron mercancías importadas		
6	Diligenciar las declaraciones de importación relacionadas con el descargue de mercancías importadas, cuando sea requerido.	Durante este periodo no diligenciaron declaraciones de importación		
7	Tramitar y pagar las autorizaciones correspondientes ante el INVIMA, ICA, MINAMBIENTE, y demás entidades que se requiera para efectos de la prestación a cabalidad	Durante est periodo el contratista no realizó pagos ni tramites ante autoridades competentes		

	de los servicios objeto del presente proceso de selección.			
8	Reportar al supervisor del contrato dentro de las 42 horas de recibido los bienes en el Aeropuerto o puerto de recibo, algún tipo de daño o anomalía que presenten los mismos, para ello deberá registrar dicho hecho a través de fotografías y realizar el informe respectivo.	En este periodo no se presento ninguna anomalia con los insumos		
9	Responder por todos los gastos para la reposición oportuna de los bienes, en el evento en que por causas que le sean imputables, se presente pérdida de los bienes o elementos que requieran el traslado a Zona Aduanera.	En este periodo no se presento ninguna anomalia con los insumos		
10	Dar respuesta inmediata ante cualquier requerimiento por parte del Ministerio que sea de carácter urgente, es decir, que debe contar con disponibilidad de siete días, durante las 24 horas y por el todo el año (7 x 24 x 365) dentro del plazo de ejecución del contrato, ya que los horarios en los cuales se debe realizar los despachos son de 4 a.m. a 10 pm	El contrastista dio cumplimiento a esta obligación con oportunidad		
11	Contar durante todo el plazo de ejecución del contrato con un usuario industrial de servicios calificado por la respectiva Zona Franca que realice todas las actividades relacionadas con la operación logística a las que haya lugar, de conformidad con el Decreto 4051 de 2007 y el artículo 4 del Decreto 2147 de 2016 y demás normas que lo modifiquen complementen o adicionen y de conformidad con la totalidad de las especificaciones establecidas en el numeral 2.2. del estudio previo.	El contratista dio cumplimiento a esta obligación contando el un operador logístico, para lo cual se adjunta la factura 14531 para el periodo correspondiente		
12	Notificarse de actos administrativos, cuentas adicionales o liquidaciones adicionales; interponer recursos y reclamos; solicitar devoluciones y desarrollar todos los trámites contemplados en el Código de Aduanas y demás normas aplicables, dando cumplimiento al decreto 1165 del 2019 el cual ha sido objeto de modificaciones y adiciones por el del decreto 360 de 2021 y las demás disposiciones que lo modifiquen o complementen y en general, realizar cualquier acto tendiente al cabal cumplimiento del objeto del contrato	En este periodo no se presento ninguna anomalia		
13	Asesorar al Ministerio de Salud y Protección Social, en los temas relacionados con la nacionalización de los bienes sobre los que versa el presente contrato, adicionalmente dar respuesta a los requerimientos solicitados por las Entidades directamente encargadas de los trámites aduaneros y/o Entes de control frente a temas relacionados, estas respuestas deben ser avaladas por la supervisión del contrato	Durante el periodo correspondiente el contrastista dio cumplimiento a esta obligación con oportunidad		
14	Mantener vigente, durante todo el tiempo o plazo de ejecución del contrato, la autorización otorgada	El contratista dio cumplimiento a esta		

	por la Dirección General de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, para ejercer la actividad de agenciamiento aduanero, así como la garantía a que hace referencia el artículo 54 del Decreto 1165 de 2019 y las demás disposiciones que lo modifiquen o complementen.	obligación contando con su autorización vigente para ejercer las actividades propias de nacionalización		
15	Realizar las acciones contratadas acatando estrictamente las disposiciones legales que regulan el servicio de nacionalización y agencia de aduanas, especialmente las establecidas en el artículo 51 del Decreto 1165 de 2019 y las demás disposiciones que lo modifiquen o complementen.	El contratista dio cumplimiento a esta obligación		
16	Atender los lineamientos técnicos que durante el desarrollo del contrato le imparta el Ministerio a través del supervisor e informar oportunamente, a través de la misma persona, sobre las situaciones irregulares o de fuerza mayor que incidan en la normal o cabal ejecución del contrato, adoptando las medidas que correspondan	El contratista atendio los lineamientos técnicos durante el periodo correspondiente		
17	Garantizar la permanente vinculación del responsable de la cuenta del servicio de nacionalización, así como su disponibilidad para comunicación constante con el Ministerio. En caso de algún imprevisto, deberá informar al Ministerio y reemplazarlo por una persona que cumpla, como mínimo, con un perfil igual o superior al requerido por la Entidad en el presente documento	El contratista garantizó durante este periodo la vinculación del responsable de la cuenta del servicio de nacionaliz		
18	Responder y como consecuencia sufragar todos los costos por las demoras injustificadas para la nacionalización y que ocasionen retardo en entrega de los mismos	En este periodo no se presento ninguna demora en la entrega		

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Cumplir con la legislación en Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiental vigentes, entre otras la Ley 1562 de 2012 y el Decreto único reglamentario 1072 de 2015 de conformidad con las actividades a desarrollar según el objeto del contrato	El contratista dió cumplimiento de conformidad con las actividades a desarrollar de acuerdo con el objeto del contrato.	Presentó los documentos soportes que evidencian el cumplimiento	
2	EL CONTRATISTA declara que cuenta con una Política de Seguridad y Salud en el trabajo y cumple con lo establecido en la normatividad nacional vigente y aquella que lo reglamente, modifique y/o complemente, aplicable para la protección de los eventuales trabajadores que, durante la ejecución del presente contrato deba vincular, directa o indirectamente, a fin de cumplir las obligaciones pactadas entre las partes. Además, que cumple con las auditorías periódicas, certificados de capacitación	El Contratista cuenta cumple con la normatividad de Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	La certificación que acredita el cumplimiento de esta obligación reposa en el expediente contractual	

	en el tema y demás medidas establecidas en normas concordantes; tendientes al cumplimiento íntegro de las políticas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo que le corresponden.			

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

WILMER URIEL TORRES MONSALVE
Fecha: 23/02/2023

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, los supervisores certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
   SI ☐ NO☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI ☒ NO☐
5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.
6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

Firmado digitalmente por William Alberto Robles Fonnegra

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA

Firmado digitalmente por Yolanda Lucero Mosquera

YOLANDA LUCERO MOSQUERA

Firmado digitalmente por Diana Fernanda Bonilla Aldan

DIANA FERNANDA BONILLA ALDANA

Supervisores

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	FORMATO	**INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN** Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., jueves, 23 de febrero de 2023

617

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LOS SUSCRITOS SUPERVISORES DEL CONTRATO Nº 1073 DE 2022

CERTIFICAN

Que, la **UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022** prestó a satisfacción los servicios correspondientes al segundo pago por el periodo comprendido entre el 01 y 31 de enero de 2023.

Dada en la ciudad de Bogotá, D. C., a los veintitrés (23) días del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023).

Firmado digitalmente por Yolanda Lucero Mosquera

YOLANDA LUCERO MOSQUERA
Subdirección Gestión de Operaciones

Firmado digitalmente por Diana Fernanda Bonilla Aldan

DIANA FERNANDA BONILLA ALDANA
Subdirección Gestión de Operaciones

Firmado digitalmente por William Alberto Robles Fonnegra

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Elaboró: Diana B.
Reviso/Aprobó: Juliana C. / Angela C.

Bogotá D.C, 2 de febrero de 2023

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Supervisión Contrato 1037-2022
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 2, MES DE ENERO DE 2023

Estimados Señores:

A continuación, presentamos el informe de ejecución de procesos de nacionalización del mes en referencia, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. 1037-2022, mediante el cual la UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022, NIT 901.666.068-7, realiza las actividades propias de nacionalización de los biológicos, bienes e insumos importados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Anexamos los siguientes documentos:

- Listado de productos entregados al Ministerio de Salud y Protección Social.
- Listado general de costos por producto.
- Listado detallado de los costos generados por producto programa regular.
- Listado detallado de los costos generados por producto programa covid-19.
- Certificación de aportes a seguridad social, parafiscales y planilla de pago de los miembros de la unión temporal.
- Facturas y soportes de los costos generados, declaraciones de importación y documentos soporte de nacionalización.

Cordialmente,

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Responsable de Nacionalización
UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022

Bogotá D.C, 2 de febrero de 2023

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Supervisión Contrato 1037-2022
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 2, MES DE ENERO DE 2023

Estimados Señores:

A continuación, presentamos el informe de ejecución de procesos de nacionalización del mes en referencia, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. 1037-2022, mediante el cual la UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022, NIT 901.686.068-7, realiza las actividades propias de nacionalización de los biológicos, bienes e insumos importados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Anexamos los siguientes documentos:

- Listado de productos entregados al Ministerio de Salud y Protección Social
- Listado general de costos por producto.
- Listado detallado de los costos generados por producto programa regular.
- Listado detallado de los costos generados por producto programa covid-19.
- Certificación de aportes a seguridad social, parafiscales y planilla de pago de los miembros de la unión temporal.
- Facturas y soportes de los costos generados, declaraciones de importación y documentos soporte de nacionalización.

Cordialmente,

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Responsable de Nacionalización
UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e425fb571a2e8ab6aaaaaa6dcf05ffdab2f584ca151435899c1961f340831fc02ec67752f94dd8a0f4a90912cb2878d1

Número de Factura: FEEW-17
Fecha de Emisión: 24/02/2023
Fecha de Vencimiento: 26/03/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nombre Comercial: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit del Emisor: 901480825
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5229

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AC 24 96 10 BG 2 OF 303
Teléfono / Móvil: 3114731215
Correo: soportejuridico1@elitelogistica.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Nombre Comercial: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900474727
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 13 N 32 76
Teléfono / Móvil: 601330500
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	012	INGRESO PARA TERCEROS	NIU	1,00	$ 276.106.439,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 276.106.439,00
2	005	INGRESOS PROPIOS	NIU	1,00	$ 12.385.124,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.353.173,56	19.00			$ 12.385.124,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$19-01-01-000;1073-2022;ymosquera@minsalud.gov.co#$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-02-27 11:15:08
Documento generado el: 2023-02-27 11:15:08
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		288.491.563,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		288.491.563,00
IVA		2.353.173,56
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		2.353.173,56
Total neto factura (=)		290.844.736,56
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 290.844.736,56

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039294261 Rango desde: 9 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-11-09

520

Logística de carga en sus manos

CERTIFICACION DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Contador, certifica que la sociedad **AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1**, Identificada con **NIT. 860.504.195 – 1**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud hasta el mes de Enero del 2023, y riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje hasta el mes de Diciembre del 2022 de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 25 días del mes de Enero del año 2023, en Bogotá DC.

LILIANA COPETE SIERRA

C.C. 52.055.852
T.P 78404-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860504195	1	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV CR 97 24C 75 BG 41 SAN JOSE FONTIBON	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4223340	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1879512177	9445498002	E	2023/01/24	2023/01/24	BANCOLOMBIA	0	$20,372,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$11,380,200	$0	$0	$11,380,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$944,100	$0	$0	$944,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$5,288,000	$0	$0	$5,288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,720,100	$0	$0	$2,720,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,428,000	$0	$0	$2,428,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$2,137,400	$0	$0	$2,137,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	44	$2,137,400	$0	$0	$2,137,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				42	$3,255,600	$0	$0	$3,255,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	27	$2,321,600	$0	$0	$2,321,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$144,000	$0	$0	$144,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	$311,400	$0	$0	$311,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	7	$438,600	$0	$0	$438,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				44	$3,599,100	$0	$0	$3,599
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$144,200	$0	$0	$144,
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$159,200	$0	$0	$159,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	$763,300	$0	$0	$763,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$236,000	$0	$0	$236,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$937,700	$0	$0	$937,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$282,800	$0	$0	$282,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$338,200	$0	$0	$338,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$697,700	$0	$0	$697,700
TOTAL				**45**	**$20,372,300**	**$0**	**$0**	**$20,372,300**

2023/01/24 03:01 PM

521

ELITE WORLD WIDE

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S NIVEL 2, con NIT.901.480.825-6**, me permito certificar que una vez examinados los libros de contabilidad, éstos se encuentran debidamente diligenciados conforme a las normas legales que regulan la materia; verificándose que la Compañía ha dado cumplimiento a lo establecido en los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993 y demás Leyes sobre aportes al sistema de seguridad social integral y aportes para fiscales, durante el periodo comprendido entre agosto 2022 hasta enero del 2023 correspondientes a Salud. Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación a diciembre de 2022 presentándose y cancelándose oportunamente los aportes y parafiscales de los empleados de la compañía.

Sobre el particular, me permito certificar que la compañía esta exonerada, del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), de acuerdo con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, en concordancia con lo establecido en el Estatuto Tributario Artículo 114-1.

La presente certificación se expide a los 24 días del mes de enero del 2023.

Cordialmente;

MAGDALENA LESMES BELTRAN
C.C. No. 52.295.169
Revisor Fiscal
T.P 140975-T

57+1-7454580 Ext. 102 -123

Av. Esperanza # 96 - 10 Bod. 2
Bogotá, Colombia

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480825	6	ELITE WORLD WIDE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV LA ESPERANZA 96 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7454580	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1848029424	9445099723	E	2023/01/06	2023/01/04	BANCO ITAU	0	$1,926,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,264,000	$0	$0	$1,264,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$864,000	$0	$0	$864,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$40,200	$0	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$40,200	$0	$0	$40,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$306,000	$0	$0	$306,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$226,000	$0	$0	$226,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$316,000	$0	$0	$316,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$188,000	$0	$0	$188,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				**5**	**$1,926,200**	**$0**	**$0**	**$1,926,200**

2023/01/24 06:59 PM

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL **UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022**

INFORME DE NACIONALIZACION #02, ENERO DE 2023 - CONTRATO 1037-2022 CUADRO GENERAL

522

DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Registro de Importación	INVIMA, ICA,	Liberación Transporte	Bodegajes	Montacarga	Gastos Puerto	Gastos contenedor	Flete Nacional	Seguro	Transp. local	Escolta
69386-22	Rotavirus	APO22-00014842	30,000	17,102	6,106,901								
69686-22	Mebendazole 500 mg	Donación 202985311	30,000	17,102	0								
69946-22	Glucantime	APO22-00005703-2	30,000	17,102	2,177,566								
69948-22	Primaquina	APO22-00022220	30,000	17,102	767,560								
69875-22	Benzonidazol	APO22-00023370	30,000	17,102	220,618								
69353-22	Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766	30,000	124,654		1,642,200							
66489-21	Jeringas 25G x 5/8	APO21-00011423				3,070,200							
67788-22	Jeringa 23G x 1	APO21-00026346				3,070,200							
M200903001-2	Jeringa 25G x 5/8"	APO20-00001627-2				214,200							
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094				1,999,200							
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141				357,000							
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086				4,855,200							
69091-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00015322				4,712,400							
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216				3,927,000							
67704-22	Jeringa 1,0 ml 23G x 1"	APO22-00000736				1,570,800							
ZF202301	Material de empaque Covid	UNGR				82,695,480							
ZF202301	Operación Logística ZF	Ene 2023				24,395,000							
ZF202301	Material de empaque y EPP	UNGR				74,184,600							
ZF202301	Nomina Personal	Ene 2023				46,094,286							
65831-21	Mascarillas	DONACIÓN IYF				2,998,800							
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2				9,639,000							
ZF202301	Material empaque Covid	Enero 2023				1,018,064							
TOTALES			**180,000**	**210,164**	**9,272,645**	**266,443,630**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0**

								TOTALES				
DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Comisión	Elaborac. Declarac.	Tramite de Registro	Entrega Urg /Des Directo	Otros Gastos	Subtotal ing. de Terceros	Subtotal Ing. Propios	TOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL FACTURA
69386-22	Rotavirus	APO22-00014842	6,983,979	15,000	65,000		270,000	6,154,003	7,333,979	13,487,982	1,393,456	14,881,438
69686-22	Mebendazole 500 mg	Donación 202985311	300,713	15,000	65,000		270,000	47,102	650,713	697,815	123,635	821,450
69946-22	Glucantime	APO22-00005703-2	2,091,392	15,000	65,000		270,000	2,224,668	2,441,392	4,666,060	463,864	5,129,924

69948-22	Primaquina	APO22-00022220	202,135	15,000	65,000		270,000	814,662	552,135	1,366,797	104,906	1,471,703
69875-22	Benzonidazol	APO22-00023370	281,194	15,000	65,000		270,000	267,720	631,194	898,914	119,927	1,018,841
69353-22	Jeringa 0.5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766	425,711	15,000	65,000		270,000	1,796,854	775,711	2,572,565	147,385	2,719,950
66489-21	Jeringas 25G x 5/8	APO21-00011423						3,070,200	0	3,070,200	0	3,070,200
67788-22	Jeringa 23G x 1	APO21-00026346						3,070,200	0	3,070,200	0	3,070,200
M200903001-	Jeringa 25G x 5/8"	APO20-00001627-2						214,200	0	214,200	0	214,200
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094						1,999,200	0	1,999,200	0	1,999,200
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141						357,000	0	357,000	0	357,000
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086						4,855,200	0	4,855,200	0	4,855,200
69091-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00015322						4,712,400	0	4,712,400	0	4,712,400
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216						3,927,000	0	3,927,000	0	3,927,000
67704-22	Jeringa 1,0 ml 23G x 1"	APO22-00000736						1,570,800	0	1,570,800	0	1,570,800
ZF202301	Material de empaque Covid	UNGR						82,695,480	0	82,695,480	0	82,695,480
ZF202301	Operación Logística ZF	Ene 2023						24,395,000	0	24,395,000	0	24,395,000
ZF202301	Material de empaque y EPP	UNGR						74,184,600	0	74,184,600	0	74,184,600
ZF202301	Nomina Personal	Ene 2023						46,094,286	0	46,094,286	0	46,094,286
65831-21	Mascarillas	DONACIÓN IYF						2,998,800	0	2,998,800	0	2,998,800
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2						9,639,000	0	9,639,000	0	9,639,000
ZF202301	Material empaque Covid	Enero 2023						1,018,064	0	1,018,064	0	1,018,064
TOTALES			**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**276,106,439**	**12,385,124**	**288,491,563**	**2,353,173**	**290,844,736**

REF: APO22-00014842 DO: 69386-22

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

523

MENZIES AVIATION

Ambiente	Producción
Documento No	FCGO46906
Fecha de Factura	11/01/2023
Fecha de Vencimiento	11/01/2023
Payment Type	Crédito ACH
Order No	
Ubicacion	Bogota D.C. Colombia
Régimen emisor:	

Menzies Aviation Colombia SAS
AV Calle 26 No. 106-39, CSU-B piso 2
Nuevo Terminal de Carga
Aeropuerto Eldorado
Bogota D.C. Colombia
Telefono 5870777
NIT 800.064.763-8

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Carrera 13 No. 32-76,

Bogota
CO

Entrega:

NIT
Reg No 900474727

Observaciones

AWB 075-60234521 // LIBERACION

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	SCOOL	COOLER KGS	19%	1,00	EA	3.102.000,00	3.102.000,00
000002	COVID-19	COVID-19 SEG.SANITARIA	0%	1,00	EA	75.921,00	75.921,00
000003	CDCMANN	ENDOSO	0%	1,00	EA	45.100,00	45.100,00
000004	CDCMAN	MANEJO	0%	1,00	EA	37.600,00	37.600,00
000005	CFAECF	SECURITY FEE	0%	1,00	EA	25.400,00	25.400,00
000006	CEUEPEE	TRASLADO A DEPOSITO URBANO	0%	1,00	EA	1.765.500,00	1.765.500,00
000007	CEUEPEH	TRASLADO CAMION EXCLUSIVO	0%	1,00	EA	233.000,00	233.000,00
000008	CEUEPEH	TRASLADO CAMION EXCLUSIVO	0%	1,00	EA	233.000,00	233.000,00

Número de líneas: 8

Total Amount		5.517.521,00
IVA		589.380,00
Total	**COP**	**6.106.901,00**

Total en letra: seis millones ciento seis mil novecientos un pesos y cero centavos

VAT	Net COP	VAT COP
19%	5.517.521,00	589.380,00

CUFE:

9104aa1d01fd7cb11346a28de92d49f427e6dc92e6f5c1119149d90aea6fec58e8e56e270636c258e8691d3fd1ffa0a4

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN -**NO** SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000. -

RESOLUCION FACTURA DE VENTA No 18764032557721 DE 03/08/2022 AUTORIZA DEL No FCGO35001 AL HASTA EL FCGO60000. (Vigencia 1 año). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA
Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila a un Titulo Valor. A partir de la fecha de vencimiento, se causaran intereses de mora, a la tasa máxima legal autorizada, de acuerdo con lo previso en el Código de Comercio, Art. 772 y 774 Reformado por la ley 1231/2008.

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP

Cuando realice el pago de COP 6106901 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO46906



CUFE:

9104aa1d01fd7cb11346a28de92d49f427e6dc92e6f5c1119149d90aea6fec58e8e56e270636c258e8691d3fd1ffa0a4

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN -**NO** SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000. -

RESOLUCION FACTURA DE VENTA No 18764032557721 DE 03/08/2022 AUTORIZA DEL No FCGO35001 AL HASTA EL FCGO60000. (Vigencia 1 año). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA

Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila a un Titulo Valor. A partir de la fecha de vencimiento, se causaran intereses de mora, a la tasa máxima legal autorizada, de acuerdo con lo previso en el Código de Comercio, Art. 772 y 774 Reformado por la ley 1231/2008.

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0217314-2022 **Fecha:** 2022-10-07

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 3905027341

CUS: 1694336092

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 240000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8156599, 8159270, 8154914, 8161027, 8159984, 8161981, 8163745.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8154914 Banco: BANCO DE OCCIDENTE. Numero de solicitud: TMR-I-0217983-20221005.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

REF: APO22-00014842 DO: 69386-22

525

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0217983-20221005		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$17,102
Valor total a pagar:	$17,102	Tipo servicio:	4003

526

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
032023000072720-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900474727 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección: CR 13 32 76 | 15. Teléfono: 3305000 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860504195 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 304

29. Número documento de identificación: 79427964 | 30. Apellidos y nombres: BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194008828	2023 - 01 - 17	No. 075-60234521	2022 - 12 - 22

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA | 47. Ciudad: RIXENSART | 48. Cod.País Exportador: 087

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: RUE DE INSTITUT,89 B-1330 | 50. E-mail: co.servicio-cliente@gsk.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.
13004705	2022 - 12 - 09	087	4	245	0	IBERIA	4,692.04

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
	3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	087	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	087		5,672.00		3,100.00	YY	29	1	KG	3,100.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód interno del Producto
1,106,000.00	74,398.94	457.00	0.00	74,855.94	0.00	1,180,855.94	R	50158095	3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	72 0.00	73 5,540,623,305	98 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 5,540,623,305	99 0	100 0	101 0
Safeguardia	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 incluya 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 esta forma, Usted)

OO 69386-22 PEDIDO APO22-00014842 DECLARACION 1 DE 1;; MERCANCIA NUEVA CON REGULACION ADUNAERA VIGENTE, CON REGISTRO DE IMPORTACI ON: REG-50158095-2022101 N FECHA DE APROBACION: 2022-10-11 , CON VISTO BUENO: VINVIMA-22-0121831 FECHA DE APROBACION: 2022-10-11 ... REF 705851 PRODUCTO: VACUNA CONTRA GASTROENTERITIS CAUSADA POR ROTAVIRUS, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DEC RETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E _P 641_22) DEL 30-SEP-2022. PEDIDO: APO22-00014842. PRODUCTO: VACUNA CONTRA GASTROENTERITIS CAUSADA POR ROTAVIRUS. NOMBRE COMERCI AL: ROTARIX SUSPENSIÓN ORAL. PRINCIPIOS ACTIVOS: UNA DOSIS DE 1,5 ML CONTIENE ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUM(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: 032023000072720
133. Fecha: 2023 01 18

134. Levante No. 032023000066930 | 135. Fecha: 2023 - 01 - 18 | Firma funcionario responsable: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT. 860.504.195-1 | 136. Nombre: LUIS B. BLANCO BLANCO | 137. C.C. No. C.C. 79.427.964

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT. 860.504.195-1

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

998. Pago Total $: 0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032300422829
Fecha presentación 2023-01-18 09:32:26
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-18 09:34:18

20234092876156

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000072720-0
Subpartida : 3002419000

105. Continuación descripción mercancías (Marca, modelo, serie, tipos y otros)

ANOS CEPA RIX4414 NO MENOS DE 10^6,0 CCID50. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: PREVENCIÓN DE LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS DE 6 A 24 SEMANAS DE EDAD CAUSADA POR ROTAVIRUS, USO: HUMANO, FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA. PAIS DE ORIGEN: BELGICA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 JERINGAS (APLICADORES) PRELLENADAS PARA SUMINISTRAR LA VACUNA POR VÍA ORAL POR UNA DOSIS. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN ORAL. ESTADO FÍSICO: LÍQUIDO. ORIGEN DEL PRODUCTO: ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUMANOS CEPA RIX4414 CULTIVADOS EN CÉLULAS VERO. MARCA: GSK - GLAXOSMITHKLINE. CANTIDAD TOTAL: 20.000 CAJAS POR 10 JERINGAS (200.000 DOSIS). // LOTES: AROLD476BD FECHA FABRICACION: 14- MAR-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 28-FEB-2025- CANTIDAD: 1205 , AROLD488AD FECHA DE FABRICACION: 03-MAR-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 28-FEB-2025- CANTIDAD: 293, AROLD486AA FECHA FABRICACION: 01-MAR-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 28-FEB-2025 - CANTIDAD: 147, AROLD550AC FECHA FABRICACION: 08-ABR-2022- FECHA VENCIMIENTO : 31-MAR-2025- CANTIDAD: 789, AROLD477AA FECHA DE FABRICACION: 21-FEB-2022- FECHA VENCIMIENTO: 31-ENE-2025 - CANTIDAD: 824, AROLD385BF FECHA FABRICACION: 24- NOV-2021- FECHA VENCIMIENTO: 31-OCT-2024- CANTIDAD: 154, AROLDD477AB FECHA FABRICACION: 21-FEB-2022- FECHA VENCIMIENTO: 31-ENE-2025 - CANTIDAD: 1452, AROLD4823C FECHA FABRICACION: 24-MAR-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 28-FEB-2025 - CANTIDAD: 2786, AROLD466AC FECHA FABRICACION: 14-FEB-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 31-ENE-2025- CANTIDAD: 7410, AROLD466AB FECHA FABRICACION: 14-FEB-2022 - FECHA VENCIMIENTO: 31-ENE-2025- CANTIDAD: 4940 , CANTIDAD 20.000 CAJA;XXXX

527

075|BRU|60234521

075-60234521

Shipper's Name and Address	Shipper's Account Number	Not Negotiable **Air Waybill** Issued by IBERIA LINEAS AEREAS DE ESPANA S.A. CALLE MARTINEZ VILLERGAS 52-1 28027, MADRID, SPAIN
GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA RUE DE L'INSTITUT 89 RIXENSART 1330 BE EORI No.: BE0440872918		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.
Consignee's Name and Address	**Consignee's Account Number**	It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1 CRA 106 15A 25 BOD 80 MZ 14 BOGOTA CO TE +573132969806 NIT: 830.133.653-1		
Issuing Carrier's Agent Name and City		**Accounting Information**
DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/SA BRU		APO22-00014842 REQ22-00000451 BESPO202202409 NOTIFY: AGENCIA DE ADUANAS TRASLAD SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID BOGOTA
Agent's IATA Code	**Account No.**	
08-4 7001/1012		
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing		**Reference Number** / **Optional Shipping Information**
BRUSSEL (BRUXELLES)		C2202411839

To	By First Carrier	Routing and Destination to	by	to	by	Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
AMS	BA	MAD	IB	BOG	IB	EUR	PP	X		X		NVD	NCV

Airport of Destination	Requested Flight/Date		Amount of Insurance	INSURANCE - If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "amount of insurance".
BOGOTA	BA3801/23	IB9046/24	XXX	

Handling Information IB6587/26
SPX-KC--PHARMACEUTICALS - NOT RESTRICTED KEEP BETWEEN +2 AND +8 DEGREES C - 24H
CONTACT TELEPHONE NUMBER +32496573667
/ DA4 / NST BE/RA/00106-01

PIL OK / ECSD OK. 26 DIC 2022 SCI

No. Of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
29	5975.7	K	Q 9999	8250.0	3.00	24750.00	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 PACK = 10 DOSES 29 pcs b/o 5 PMC PMC92813BA, PMC79740BA, PMC933: PMC90892BA, PMC92429BA SRN: 203404333 VACCINE FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE, DO NOT DELAY,NOTIFY CNEE BY PH(IMMEDIATELY UPON ARRIVAL, NR.TEL +57( )2969806 Email: importaciones.pai@gmail.com 29 SLAC
			DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/SA HAS REVIEWED ALL AVAILABLE DOCUMENTATION AND HAS DETERMINED THAT NONE OF THE CARGO BEING OFFERED IN THIS CONSIGNMENT OR CONSOLIDATION EITHER ORIGINATED IN, TRANSFERRED FROM, OR TRANSITED THROUGH ANY POINT IN SYRIA, AFGHANISTAN, LIBYA, SOMALIA OR YEMEN				
			DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/SA HAS REVIEWED ALL AVAILABLE DOCUMENTATION AND HAS DETERMINED THAT NONE OF THE CARGO BEING OFFERED IN THIS CONSIGNMENT OR CONSOLIDATION EITHER ORIGINATED IN, TRANSFERRED FROM, OR TRANSITED THROUGH ANY POINT IN SYRIA, AFGHANISTAN, LIBYA, SOMALIA OR YEMEN				
29	5975.7		116575013027824			24750.00	

IBERIA CARGO CERTIFICACIÓN FLETES USD 39752.37 VALOR: FIRMA

Prepaid	Weight Charge	Collect
24750.00		

Valuation Charge

Tax

Total Other Charges Due Agent

Total Other Charges Due Carrier: 12233.76

Other Charges	
MBC AIRLINE AIRFREIGHT SURCHARGE	0.01
MTC AIRLINE AIRFREIGHT SURCHARGE	65.00
MOC AIRLINE AIRFREIGHT SURCHARGE	12168.75

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

AS AGENT

ARSEN DEMIRCHYAN

Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
36983.76	

AS AGENT OF: IBERIA LINEAS AEREAS DE ESPANA

Currency Conversion Rates	CC. Charges in Dest. Currency	Executed on (date)	at (place)	Signature of Issuing Carrier or its Agent
		22-Dec-22	MACHELEN	DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/

For Carrier's use only at Destination	Charges at Destination	Total Collect Charges

Regulation 600h (Effective 1 Jul 10) compliant Laser Air Waybill

075-60234521

Original 2 - (for Consignee)

GlaxoSmithKline Biologicals SA

Rue de l'Institut, 89
B - 1330 Rixensart Belgium **Factura**

Factura n°	**13004705**
Interior Documento n°	**90348829**
Fecha	**09-Diciembre-2022**
Cliente n °	100312
Condiciones de entrega	DPU INT AIRPORT BOGOTA
Pagadero en Bélgica	
Medio de Transporte:	BY AVIÓN

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF, SAS
NIT: 830.133.653-1
CRA 106 No. 15A-25
BOD 80, Mz.14
. BOGOTÁ COLOMBIA

Esta factura refiere a nuestra entrega hecha bajo factura de envío n° 90348147

Descripción	Código	Cantidad	Precio Unitario	Total
Entrega N°: 203404333 Fecha de levantamiento : 14-Dic-2022 ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses Including all packing Goods of Belgian origin Codigo Arancelario: 30024190 **N° de lote: AROLD476BD** Qty: 1.205 Packs Fecha de la producción: 14-Mar-2022 Fecha de vencimiento: 28-Feb-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000130 **N° de lote: AROLD488AD**	705851	20.000 PCK	55,30	1.106.000,00

Deutsche Bank AG - Brussels
USD : IBAN: BE76826004644495
EUR : IBAN: BE84826000644459
BIC: DEUTBEBE
RPM Nivelles 0440.872.918
T.V.A. BE.0440.872.918

Tel : +32 (0) 2 656 81 11
Fax : +32 (0) 2 656 80 00
www.gsk-bio.com

GSK

GlaxoSmithKline Biologicals SA

Rue de l'Institut, 89
B - 1330 Rixensart Belgium **Factura**

Factura n° **13004705**
Interior Documento n° **90348829**
Fecha **09-Diciembre-2022**
Cliente n ° 100312

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF, SAS
NIT: 830.133.653-1

Descripción	Código	Cantidad	Precio Unitario	Total
Qty: 293 Packs Fecha de la producción: 03-Mar-2022 Fecha de vencimiento: 28-Feb-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000140				
N° de lote: AROLD486AA Qty: 147 Packs Fecha de la producción: 01-Mar-2022 Fecha de vencimiento: 28-Feb-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000150				
N° de lote: AROLD550AC Qty: 789 Packs Fecha de la producción: 08-Abr-2022 Fecha de vencimiento: 31-Mar-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000160				
N° de lote: AROLD477AA Qty: 824 Packs Fecha de la producción: 21-Feb-2022 Fecha de vencimiento: 31-Ene-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451				

GSK

GlaxoSmithKline Biologicals SA

Rue de l'Institut, 89
B - 1330 Rixensart Belgium **Factura**

Factura n° **13004705**
Interior Documento n° **90348829**
Fecha **09-Diciembre-2022**
Cliente n ° 100312

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF, SAS
NIT: 830.133.653-1

Descripción	Código	Cantidad	Precio Unitario	Total
O/Ref.: 7100026417000170 **N° de lote: AROLD385BF** Qty: 154 Packs Fecha de la producción: 24-Nov-2021 Fecha de vencimiento: 31-Oct-2024 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000180 **N° de lote: AROLD477AB** Qty: 1.452 Packs Fecha de la producción: 21-Feb-2022 Fecha de vencimiento: 31-Ene-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000190 **N° de lote: AROLD482BC** Qty: 2.786 Packs Fecha de la producción: 24-Mar-2022 Fecha de vencimiento: 28-Feb-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000200 **N° de lote: AROLD466AC**				

GSK

GlaxoSmithKline Biologicals SA

Rue de l'Institut, 89
B - 1330 Rixensart Belgium

Factura

Factura n° **13004705**
Interior Documento n° **90348829**
Fecha **09-Diciembre-2022**
Cliente n ° 100312

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF, SAS
NIT: 830.133.653-1

Descripción	Código	Cantidad	Precio Unitario	Total
Qty: 7.410 Packs Fecha de la producción: 14-Feb-2022 Fecha de vencimiento: 31-Ene-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000210 **N° de lote: AROLD466AB** Qty: 4.940 Packs Fecha de la producción: 14-Feb-2022 Fecha de vencimiento: 31-Ene-2025 Y/Ref: APO22-00014842-REQ22-00000451 O/Ref.: 7100026417000220				

Flete	74.398,94
Seguro	457,00
Impuesto repercutido	0,00

DISCOUNT ACCORDING TO PAHO SUPPLY AGREEMENT.
NET PRICE: US$ 5.53/DOSE

APO No.: APO22-00014842 _ REQ No.: REQ22-00000451

Lugar de entrega :
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4 Usuario Zona Franca:
INTERTRADING ZF SAS, Nit. 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14
BOGOTÁ, D.C

GSK

GlaxoSmithKline Biologicals SA
Rue de l'Institut, 89
B - 1330 Rixensart Belgium

Factura

Factura n° **13004705**
Interior Documento n° **90348829**
Fecha **09-Diciembre-2022**
Cliente n ° 100312

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF, SAS
NIT: 830.133.653-1

Exempt from VAT - Article 146 (1) of EU VAT Directive 2006/112.

Un millon ciento ochenta mil ochocientos cincuenta y cinco dólar americano con noventa y cuatro centimos

Base imponible (EUR) :	1.139.954,38
Tasa del IVA (%) :	0,00
Importe del IVA (EUR) :	0,00
Importe total (EUR) :	1.139.954,38

	A PAGAR
Dólar Americano	**1.180.855,94**

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.
Reyntjens Pascal

GLAXO SMITHKLINE BIOLOGICALS
Rue de l'Institut 89
B-1330 RIXENSART
BELGIUM

GSK

LISTA DE EMPAQUE

530

GlaxoSmithKline Biologicals SA
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart
Belgium

Factura n°: 90348829 Fecha: 09.12.2022
V/Ref.: SEE INVOICE
N/Ref.: SEE INVOICE /
N° de Entrega /Envío: 203404333 / 155183
Incoterms : DPU-INT AIRPORT BOGOTA
Mode of transport : Air

N° de bulto	Dimensiones cm	Cantidad de Cajas	Cand. /caja	Descripción	N° lote	Fecha date	Peso Neto KG.	Peso Bruto KG.
1	100x120x160	5	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD385BF	31.10.2024	84,320	207,270
		1	4 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD385BF	31.10.2024		
		13	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AB	31.01.2025		
2	100x120x160	23	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AB	31.01.2025	110,050	210,250
		1	20 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AB	31.01.2025		
3 -> 7	100x120x160	24	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AB	31.01.2025	111,600	211,800
8	100x120x160	8	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AB	31.01.2025	111,600	211,800
		16	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AC	31.01.2025		
9 -> 17	100x120x160	24	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AC	31.01.2025	111,600	211,800
18	100x120x160	15	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD466AC	31.01.2025	111,600	211,800
		9	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD482BC	28.02.2025		
19 -> 21	100x120x160	24	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD482BC	28.02.2025	111,600	211,800
22	100x120x160	11	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD482BC	28.02.2025	110,980	211,180

GSK

LISTA DE EMPAQUE

GlaxoSmithKline Biologicals SA
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart
Belgium

Factura n°: 90348829 Fecha: 09.12.2022
V/Ref.: SEE INVOICE
N/Ref.: SEE INVOICE /
N° de Entrega /Envío: 203404333 / 155183
Incoterms : DPU-INT AIRPORT BOGOTA
Mode of transport : Air

N° de bulto	Dimensiones cm	Cantidad de Cajas	Cand. /caja	Descripcion	N° lote	Fecha date	Peso Neto KG.	Peso Bruto KG.
		1	26 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD482BC	28.02.2025		
		12	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AB	31.01.2025		
23	100x120x160	23	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AB	31.01.2025	108,810	209,010
		1	12 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AB	31.01.2025		
24	100x120x160	13	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AB	31.01.2025	109,120	209,320
		10	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AA	31.01.2025		
		1	14 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AA	31.01.2025		
25	100x120x160	17	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD477AA	31.01.2025	103,695	203,345
		5	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD550AC	31.03.2025		
		1	9 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD550AC	31.03.2025		
26	100x120x160	21	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD550AC	31.03.2025	110,515	210,715
		2	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD488AD	28.02.2025		
		1	23 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD488AD	28.02.2025		

GSK

LISTA DE EMPAQUE

531

GlaxoSmithKline Biologicals SA
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart
Belgium

Factura n°: 90348829 Fecha: 09.12.2022
V/Ref.: SEE INVOICE
N/Ref.: SEE INVOICE /
N° de Entrega /Envío: 203404333 / 155183
Incoterms : DPU-INT AIRPORT BOGOTA
Mode of transport : Air

N° de bulto	Dimensiones cm	Cantidad de Cajas	Cand. /caja	Descripcion	N° lote	Fecha date	Peso Neto KG.	Peso Bruto KG.
27	100x120x160	7	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD488AD	28.02.2025	107,725	207,925
		16	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD476BD	28.02.2025		
		1	5 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD476BD	28.02.2025		
28	100x120x160	24	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD476BD	28.02.2025	111,600	211,800
29	120x72x76	4	30 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD486AA	28.02.2025	22,785	70,635
		1	27 PCK	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRINGE 1 pack = 10 doses	AROLD486AA	28.02.2025		

Remarks:
Envio refrigerado
Temperatura de conservacion entre +2°C y +8°C

2 REGISTRADORES DE TEMPERATURA (QTAG-CLM-DOC) EN CADA PALETA

Dirección de entrega:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4 Usuario Zona Franca:
INTERTRADING ZF SAS, Nit. 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14
BOGOTÁ, D.C

Total net weight (kg): 3.100,000
Total gross weight (kg): 5.975,650

Number of parcels: 29

GlaxoSmithKline Biologicals S.A.

GSK

LISTA DE EMPAQUE

GlaxoSmithKline Biologicals SA
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart
Belgium

Factura n°: 90348829 **Fecha:** 09.12.2022
V/Ref.: SEE INVOICE
N/Ref.: SEE INVOICE /
N° de Entrega /Envio: 203404333 / 155183
Incoterms : DPU-INT AIRPORT BOGOTA
Mode of transport : Air

Material	Material descripcion	N° de Material del Cliente	FPA
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000130
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000140
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000150
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000160
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000170
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000180
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000190
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000200
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000210
705851	ROTAVIRUS SINGLE DOSE LIQUID SYRING		7100026417000220

532

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50158095-20221011N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-10-11 05:10:50 PM

Radicado temporal: TMR-I-0217983-20221005

Fecha Aprobación 2022-10-11 **Fecha Vigencia** 2023-04-10

3 **Régimen** **LIBRE**

4 **Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario** MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6 **Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**

Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7 **Agencia de Aduanas o Apoderado** AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AK 97 24 C 75 CONJ MUELLE INDUSTRIAL BG 41	**Ciudad**	BOGOTA D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **Pais de origen**	BELGICA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	BELGICA

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	REG-50158095-20221011N
2	Fecha de Solicitud	2022-10-11 05:10:50 PM

Radicado temporal:TMR-I-0217083-20221005

Fecha Aprobación 2022-10-11 Fecha Vigencia 2023-04-10

3	Régimen	LIBRE

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
	Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	Nit. 8904747274
	Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	Teléfono 3305000
	Dirección	CR 13 32 76	Ciudad BOGOTÁ D.C.

5	Consignatario	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6	Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)		
	Representante legal		Nit.
	Correo electrónico		Ciudad

7	Agencia de Aduanas o Apoderado	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1	
	Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	Nit. 8605041951
	Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	Teléfono 4223340
	Dirección	AK 97 24 C 75 CONJ MUELLE INDUSTRIAL BG 41	Ciudad BOGOTA D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8	Clase de Importador	Mixta	9 País de origen BELGICA
10	Estado de mercancía	Nueva	11 País de compra BELGICA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

12 Aplica cupo autorizado por MinCIT	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A
13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA - RIXENSART
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	1,106,000.00

23 Solicitudes especiales		
Otra	Si	DECRETO 249 DEL 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3002419000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	20000.00000000	1,106,000.00

29 Descripción subpartida: las demas Vacunas para uso en medicina humana

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
20000.00000000	55.30000000	1,106,000.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 641_22) DEL 30-SEP-2022. PEDIDO: APO22-00014842. PRODUCTO: VACUNA CONTRA GASTROENTERITIS CAUSADA POR ROTAVIRUS. NOMBRE COMERCIAL: ROTARIX SUSPENSIÓN ORAL. PRINCIPIOS ACTIVOS: UNA DOSIS DE 1,5 mL CONTIENE ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUMANOS CEPA RIX4414 NO MENOS DE 10^6,0 CCID50. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: PREVENCIÓN DE LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS DE 6 A

12 Aplica cupo autorizado por MinCIT	No	Cupo(Normatividad vigente)	NA
13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	NA		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 Aduana	Aduana de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA - RIXENSART
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	1,106,000.00

23 Solicitudes especiales		
Otra	Si	DECRETO 249 DEL 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3002419000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CALA	20000.0000000000	1,106,000.00

29 Descripción subpartida: las demas Vacunas para uso en medicina humana

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Item No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de Item US$
20000.0000000000	55.3000000	1,106,000.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 641_22) DEL 30-SEP-2022. PEDIDO: APO22-0001484-2. PRODUCTO VACUNA CONTRA GASTROENTERITIS CAUSADA POR ROTAVIRUS. NOMBRE COMERCIAL: ROTARIX SUSPENSIÓN ORAL. PRINCIPIOS ACTIVOS. UNA DOSIS DE 1,5 mL CONTIENE ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUMANOS CEPA RIX4414 NO MENOS DE 10^6.0 CCID50. INDICACIONES TERAPÉUTICAS. PREVENCIÓN DE LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS DE 6 A

24 SEMANAS DE EDAD CAUSADA POR ROTAVIRUS. FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA. PAIS DE ORIGEN: BELGICA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 JERINGAS (APLICADORES) PRELLENADAS PARA SUMINISTRAR LA VACUNA POR VÍA ORAL POR UNA DOSIS. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN ORAL. ESTADO FÍSICO: LÍQUIDO. ORIGEN DEL PRODUCTO: ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUMANOS CEPA RIX4414 CULTIVADOS EN CÉLULAS VERO. MARCA: GSK - GLAXOSMITHKLINE. CANTIDAD TOTAL: 20.000 CAJAS POR 10 JERINGAS (200.000 DOSIS).

35 **Pais Origen**	BELGICA
Pais de remanufactura	
36 **Vehículo** No	

37 **Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones**

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-09-30		COL/AM/PRO/85.12(E_P641_22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** bogota • **Ciudad lugar de almacenamiento:** bogota • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** medicos • **Accesorios partes y repuestos:** no aplica • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 **Entidades de Visto Bueno**

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**

24 SEMANAS DE EDAD CAUSADA POR ROTAVIRUS. FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA. PAÍS DE ORIGEN: BELGICA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 JERINGAS (APLICADORES) PRELLENADAS PARA SUMINISTRAR LA VACUNA POR VÍA ORAL. POR UNA DOSIS. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN ORAL. ESTADO FÍSICO: LÍQUIDO. ORIGEN DEL PRODUCTO: ROTAVIRUS VIVOS ATENUADOS HUMANOS CEPA RIX4414 CULTIVADOS EN CÉLULAS VERO. MARCA: GSK - GLAXOSMITHKLINE. CANTIDAD TOTAL: 20.000 CAJAS POR 10 JERINGAS (200.000 DOSIS).

35 País Origen	BELGICA
País de remanufactura	
36 Vehículo No	

37 Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med. Alim	Certificado	2022-08-30		COLIAM/PRO/65.12(E_Pe4.1_22)	• Tipo de producto: Producto terminado • Grupo de producto: Medicamento • # de expediente: • Dirección lugar de almacenamiento: bogota • Ciudad lugar de almacenamiento: bogota • Exclusión de IVA: NO • Insumos: medicos • Accesorios partes y repuestos: no aplica • Clasificación: NA • Usos: Otros

38 Entidades de Visto Bueno

Instituto Nacional de Vigilancia de Med. Alim	Aprobado

39 **Anexos**

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

35 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento se entenderá como la información en el contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí ijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

536

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventallina única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TMR-I-0217983-20221005		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0121831	Fecha aprobación o negación:	2022-10-11 02:46:04 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK VISTO BUENO. DECRETO 249 DE 2013. CUENTA CON DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA OPS FIRMADO POR LA DRA GINA TAMBINI REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS EN COLOMBIA, EN DONDE SE AVALA QUE EL PRODUCTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD Y SON ADQUIRIDOS ACORDE A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OPS/OMS.

Fecha firma: 11/10/2022 15:32:22
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0217983-20221005	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2022-10-11 04:59:28 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-04-10

OBSERVACIONES

Ninguna

537

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

18 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	075-60234521	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO22-00014842	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	29	PESO (kgs:):	5.672,00

VALOR FOB US$	1.106.000,00	VALOR CIF $	5.540.623.305
FLETE US$	74.398,94	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	457,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.180.855,94		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: APO22-00014842
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guía aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO22-00014842	075-60234521	29	5.975,70 Kg	26-dic-2022	X

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en:*

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sírvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 27-DIC-2022. PRODUCTO: VACUNA CONTRA ROTAVIRUS. SE RECIBEN 29 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. CAJAS CON PLASTICO ROTO, CAJA ABOLLADAS.

TRANSPORTADOR: IBERIA

OBSERVACIONES:

REF: DONACIÓN MEBENDAZOL DO: 69686-22

538

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0248791-2022 **Fecha:** 2022-11-17

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6269610715

CUS: 1761751899

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 90000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8412049, 8411856.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8411856 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0251535-20221117.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0251535-20221117		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$17,102
Valor total a pagar:	$17,102	Tipo servicio:	4003

540

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

032023000073531-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900474727	4	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	15. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 13 32 76	3305000	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860504195	1	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1	26	304

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
79427964	BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194008578	2022 - 12 - 28	No. X804632	2022 - 12 - 16

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
JANSSEN PHARMACEUTICA NV	BEERSE	087

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
TURNHOUTSEWEG 30 B-2340 BEERSE, BELGICA	nfojanssen@janco.jnj.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.
2609206285	2022 - 11 - 02	087	4	245	0	IBERIA	4,692.04

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
	3004902900	XX	XX	C261	XX	XXXX	XX	607	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.
99	02	087	557.00	508.60	YY	2	1	KG	508.60

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
43,666.15	7,161.21

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
17.47	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
7,178.68	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
50,844.83	L	40022455

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód interno del Producto
3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	238,565,976	0	0	0
I.V.A.	0.00	238,565,976	0	0	0
Safeguards	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (Nombre de 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)

OO 69686-22 DECLARACION 1 DE 1;MERCANCIA NUEVA, PRESENTAMOS LICENCIA DE IMPORTACIÓN: LIC-40022455-20221122N DEL 22/11/2022 CON NU MERO DE VISTO BUENO: VINVIMA-22-0139770 DEL 21/11/2022 // IMPORTACIONES QUE EFECTÚE LA NACIÓN, LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y LAS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS POR SERVICIOSQUE SE DEDIQUEN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA, EDUCACIÓN, COMERCIALIZACIÓ N DE ALIMENTOS, O LA EXPLORACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE MINERIA Y DE HIDROCARBUROS // OBSEQUIO DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD P ARA LIBRE DISTRIBUCIÓN; ... REF NO APLICA PRODUCTO: MEDICAMENTO MEBENDAZOLE 500 MG, NNOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCUL O 7 LITERAL B DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DELESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, LOS DE(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 032023000073531 133. Fecha 2023 01 18

134. Levante No. 032023000067721	135. Fecha 2023 - 01 - 18	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.	LUIS B. BLANCO BLANCO C.C. 79.427.964

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS
COINTER S.A.S. - Nivel 1
NIT. 860.504.195-1

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

860.504.195-1

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

995. Pago Total $
0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032300426244
Fecha presentación 2023-01-18 11:31:43
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-18 11:32:13

20232014787944

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000073531-1
Subpartida : 3004902900

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, serie(s) y otros)

MÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 759-22) DEL 10-NOV-2022. PRODUCTO: MEDICAMENTO MEBENDAZOLOL 500 MG. NOMBRE COMERCIAL: VERMOX CHEWABLE 500 MG. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE MEBENDAZOL. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO PARA PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO CONTRA INFECCIONES GASTROINTESTINALES CAUSADAS POR PARÁSITOS COMO ASCARIS LUMBRICOIDES Y TRICHURIS TRICHIURA. EMPRESA FABRICANTE: LUSOMEDICAMENTA SOCIEDADE TECNICA FARMACEUTICA SA. PAÍS DE ORIGEN: PORTUGAL. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS MASTICABLES. MARCA: JANSSEN. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACIÓN): CAJA POR 20 FRASCO POR 200 TABLETAS. CANTIDAD TOTAL: 99 CAJAS POR 20 FRASCOS POR 200 TABLETAS (396.000 TABLETAS), CODIGO PRODUCTO SEGUN FACTURA 00418346, LOTE NO: 21KQ869 FECHA DE FABRICACIÓN: 09/11/2021 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2024 , CANTIDAD 99 CAJA;XXXX

341

AWB No.: 075-60234543

HAWB No.: X804632

Shipper's Name and Address	Shipper's Account Number
JANSSEN PHARMACEUTICA - JOHNSON & JOHNSON TURNHOUTSEWEG 30 BEERSE 2340 BE TE +3214602111 Be.janssen@dhl.com EORI No.: 0403834160	BEJAP001

Not Negotiable
House Air Waybill
Issued by
DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/SA
BEDRIJVENZONE MACHELEN CARGO 830
MACHELEN FLA 1830 BELGIUM

Station Code: BRU

Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.

Consignee's Name and Address	Consignee's Account Number
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL INTERTRADING ZONA FRANCA SAS NIT 830133653-1 CRA 106 15A 25 BOD 80 MZ 14 BOD80 BOGOTA 110111 CO TE +5713305000 NIT: 900474727-4	COMID001

It is agreed that the goods described herein are accepted for carriage in apparent good order and condition (except as noted) and SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ATTACHED TO THIS AIR WAYBILL AND/OR ACCESSABLE ON https://www.dhl.com/content/dam/dhl/global/dhl-global-forwarding/documents/pdf/glo-dgf-hawb-terms.pdf
ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD, RAIL, WATER, AIR OR ANY OTHER MODE UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.

Notify

Currency	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs	Amount of Insurance
EUR	NVD	NCV	XXX

INSURANCE - If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "amount of insurance".

Origin Station	Destination Station	Flight 1 / date / via	Flight 2 / date / via	Flight 3 / date / via
BRUSSEL (BRUXELLES)	BOGOTA	QR9503 / 17 / LUX	QR8149 / 19 / BOG	

Reference Number(s)
S 202085311,62942418

DHL GLOBAL FORWARDING COLOMBIA S.A.S.
TRANSPORTES INTERNACIONALES
FLETES USD 1712 81
CIA TRANSPORTADORA TP

Handling Information
KEEP BETWEEN +15C/+25C
PACKED IN THERMAL TYVEK COVERS
AA20

SCI
X

No. Of Pieces RCP	Gross Weight	kg / lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable	Rate Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
2	558.6	K	Q	559.0	2.50	1397.50	VERMOX 500MG VOL 2.256 M3
							23 DIC 2022
							116575013019421
							2 SLAC
2	558.6					1397.50	

Notify: AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1
Sr. Néstor Iván Jiménez Almonacid
Cel. 57 313-2969806
Email: importaciones.pai@gmail.com

Prepaid Freight Charges	Collect Freight Charges
1397.50	
Valuation Charges	**Valuation Charges**
Tax	**Tax**
Total Other Charges Due Agent	**Total Other Charges Due Agent**
179.00	
Total Other Charges Due Carrier	**Total Other Charges Due Carrier**
Total Prepaid	**Total Collect**
1576.50	

Other Charges Breakdown

PKA PACKING/REPACKING	122.00
FEA GENERAL	57.00

16-Dec-22 MACHELEN DHL GLOBAL FORWARDING (BELGIUM) NV/
Executed on at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

AS AGENT FOR THE SHIPPER AND IN CAPACITY AS CONTRACTING CARRIER

TIM VAN NASSAUW
Signature of Shipper or his Agent

DHL Global Forwarding – Excellence. Simply Delivered.

Janssen Pharmaceutica NV

Turnhoutseweg 30
B-2340 Beerse, Belgium

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson & Johnson

Vat-no BE0403834160 Fax 32 (0)14/60.28.41 RPR nr. 0403.834.160 Turnhout Tel. 32 (0)14/60.21.11	**Sales invoice**		Page 1 / 2
Bank name ING NV · Bank SWIFT code BBRUBEBB · Bank IBAN account BE92320035555523	Number 2609206285		Date November 02, 2022

Consignee (if different from payer) - 0000082308
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1

CRA 106 # 15A-25, BOD 80, MZ 14,
CO- BOGOTA

COLOMBIA

Payer - 0000000854
JANSSEN PHARMACEUTICALS
MARIBEL DAVID (Z999226)

1000 US HWY 202
USA-08869 RARITAN
NEW JERSEY
USA

Our reference
4401078984

Your reference
202985311_Colombia

Delivery
82942418

Payment terms
30 DAYS THROUGH NETTING
PAYABLE THROUGH NETTING IN 12.2022

Incoterms
DAP BOGOTA
SHIPMENT BY AIRFREIGHT (PASSENGER)

Weight and volume
NET WEIGHT : 508,6 KG
GROSS WEIGHT : 558,6 KG
VOLUME : 2,256 M3
NUMBER OF PACKAGES: 2

Shipping marks
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
CRA 106 # 15A-25, BOD 80, MZ 14,
CO- BOGOTA
COLOMBIA

Product information	Quantity	UOM	Unit price in USD	Value in USD
VERMOX 500MG 20X200 CH.TABL. DON.PROGR.	99	PC	44.107,22/100 PC	43.666,15

OUR REFERENCE : 4401078984/000010
OUR PRODUCT-CODE : 00418346
BATCH NUMBER 21KQ069 MANUF.DATE 11.2021 EXP. DATE 10.2024 QTY : 99 PC CTY OF ORIGIN : PORTUGAL
PREFERENTIAL ORIGIN : YES

SUBTOTAL	**43.666,15**
Freight Charges	7.161,21
Insurance Charges 0,04 % on 43.666,15	17,47
TOTAL DAP BOGOTA value in USD	**50.844,83**
on DAP BOGOTA value in EUR (for VAT only)	50.962,04

NO UNITED STATES PATENT RIGHTS ARE GRANTED.

THE EXPORTER OF THE PRODUCTS COVERED BY THIS DOCUMENT (CUSTOMS AUTHORIZATION NR.BE300) DECLARES THAT, EXCEPT WHERE OTHERWISE CLEARLY INDICATED, THESE PRODUCTS ARE OF EU PREFERENTIAL ORIGIN.

PERIOD OF DELIVERY : NOVEMBER 2022

SOLD FROM
JANSSEN PHARMACEUTICA NV

SHIPPED FROM
LUSOMEDICAMENTA, SOCIEDADE TÉCNICA

542

Janssen Pharmaceutica NV

Turnhoutseweg 30
B-2340 Beerse, Belgium

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

Vat-no : BE0403834160 Fax : 32 (0)14/60.28.41 RPR nr. 0403.834.160 Turnhout Tel. : 32 (0)14/60.21.11	Sales invoice		Page 2 / 2
Bank name / Bank SWIFT code / Bank IBAN account ING NV / BBRUBEBB / BE92320035555523	Number 2609206285		Date November 02, 2022

Product information	Quantity	UOM	Unit price in USD	Value in USD

TURNHOUTSEWEG 30 B-2340 BEERSE
VAT NR PT 980006074

FARMACÊUTICA SA
ESTRADA CONSIGLIERI PEDROSO, 69B
P-2730-055 QUELUZ DE BAIXO BARCARENA
PORTUGAL

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
CRA 106 # 15A-25, BOD 80, MZ 14
BOGOTA,COLOMBIA
+ 57 1 330 5000
importaciones.pai@gmail.com

For: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
CRA 106 # 15A-25, BOD 80, MZ 14
BOGOTA,COLOMBIA
+ 57 1 330 5000
importaciones.pai@gmail.com

Reference No : 2022/1292395
Order No. : 202985311

DONATION FROM THE WORLD HEALTH ORGANIZATION, GENEVA
Donation from WHO for free distribution.
Keep away from direct sun light and sources of heat

Mebendazole 500 mg. in carton of 4000 tablets supplied free of charge by Johnson & Johnson under a Memorandum of Understanding signed with WHO in 2012

Free medication, not subject to custom duties, taxes or any other charges by agreement with the Ministry of Health (MoH). This donation is endorsed and approved by the MoH and WHO for the treatment and prevention of soil transmitted helminthiasis.

PACKING LIST FOR DELIVERY NUMBER 0082942418

Creation Date: 02.11.2022
Page 1

Shipped from DC:

ELC Queluz sourcing Beerse
ESTRADA CONSIGLIERI PEDROSO, 6
PT 2730-055 QUELUZ DE BAIXO BARCARENA

Main Transport mode: Air passenger

Deliver To:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SO
NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANC
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1

CRA 106 # 15A-25, BOD 80, MZ 14,

Bogota, Colombia
+(57-1) 330 5000 EX

Our Ref: 4401078984 Your Ref: 202985311_Colombia

Package ID# / Batch	# of Packs	Packing Material	JC Material / Customer Material	Description	Gross Weight KG / Sales Qty Unit	Size (CM) L W H	Net Weight KG
263372	1	**Europallet (120 x 80 x 15)**			**310,000 KG**	**120x 80x 125**	
21KQ069		418346		VERMOX 500MG 20X200 CH.TABL. DON.PROGR.	56,000 PC	MFG. 09.11.2021	EXP. 31.10.2024
263373	1	**Europallet (120 x 80 x 15)**			**248,600 KG**	**120x 80x 110**	
21KQ069		418346		VERMOX 500MG 20X200 CH.TABL. DON.PROGR.	43,000 PC	MFG. 09.11.2021	EXP. 31.10.2024
TOTAL # of Packs:	**2**	**Volume:**	**2,256 M3**	**Gross Weight:**	**558,600 KG**	**Net Weight:**	**508,600 KG**

Subtotals per Material:	JC Material / Customer Material	Description	Sales Qty Unit	Sales Net Weight Unit
	418346	VERMOX 500MG 20X200 CH.TABL. DON.PROGR.	99,000 PC	514,800 KG

US-Patent Protection text for delivery 82942418
No United States patent rights are granted.

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40022455-20221122N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-11-22 04:23:00 PM

Radicado temporal: TML-I-0251535-20221117

Fecha Aprobación 2022-11-22 **Fecha Vigencia** 2023-05-21

3	**Régimen**	**PREVIA**

4	**Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6	**Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**		
Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7	**Agencia de Aduanas o Apoderado**	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1	
Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **Pais de origen**	PORTUGAL
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	BELGICA
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	JANSSEN PHARMACEUTICA NV - BEERSE
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	No		

22 Valor total FOB US$	43,666.14

23 Solicitudes especiales

Exención Arancelaria	Si	Importaciones que efectúe la Nación, las entidades territoriales y las entidades descentralizadas por servicios que se dediquen a la prestación de servicios de salud pública, educación, comercialización de alimentos, o la exploración y explotación de minería y de hidrocarburos.
Condición de no reembolso	Si	OBSEQUIO DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD PARA LIBRE DISTRIBUCION

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3004902900	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	99.00000000	43,666.15

29 Descripción subpartida: Los demás medicamentos para uso humano, dosificados (incluidos los destinados a se administrados por vía transdérmica) o acondicionados para la venta al por menor.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
99.00000000	441.07222200	43,666.15

34 Descripción de la mercancía:
NNOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, LOS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 759-22) DEL 10-NOV-2022. PRODUCTO: MEDICAMENTO MEBENDAZOLOL 500 MG. NOMBRE COMERCIAL: VERMOX CHEWABLE 500 MG. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 500 mg DE MEBENDAZOL. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO PARA PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO CONTRA INFECCIONES GASTROINTESTINALES CAUSADAS POR PARÁSITOS COMO ASCARIS LUMBRICOIDES Y TRICHURIS TRICHIURA. EMPRESA FABRICANTE: LUSOMEDICAMENTA SOCIEDADE TECNICA FARMACEUTICA SA. PAÍS DE ORIGEN: PORTUGAL. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS MASTICABLES. MARCA: JANSSEN. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACIÓN): CAJA POR 20 FRASCO POR 200 TABLETAS. CANTIDAD TOTAL: 99 CAJAS POR 20 FRASCOS POR 200 TABLETAS (396.000 TABLETAS).

35 País Origen **País de remanufactura**	PORTUGAL
36 Vehículo No	

37 Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-11-10		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 759-22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 Entidades de Visto Bueno

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**

39 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

545

El progreso es de todos | Mincomercio

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventanilla única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TML-I-0251535-20221117		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0139770	Fecha aprobación o negación:	2022-11-21 03:04:21 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK VISTO BUENO. DECRETO 249 DE 2013. CUENTA CON DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA OPS FIRMADO POR LA DRA GINA TAMBINI REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS EN COLOMBIA, EN DONDE SE AVALA QUE EL PRODUCTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD Y SON ADQUIRIDOS ACORDE A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OPS/OMS.

Fecha firma: 21/11/2022 15:44:37
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	**Número Radicación:**	TML-I-0251535-20221117	**Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):**	2022-11-22 03:41:03 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:**	2023-05-21

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 22/11/2022 15:45:51
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

18 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	X804632	POSICION ARANCELARIA	3004902900
REF.:	DONACIÓN MEBENDAZOL	NEGOCIACION	DAP
PIEZAS	2	PESO (kgs:):	557,00

VALOR FOB US$	43.666,15	VALOR CIF $	238.565.976
FLETE US$	7.161,21	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	17,47	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	50.844,83		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: MEBENDAZOL.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: DONACIÓN MEBENDAZOL
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guía aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
DONACIÓN MEBENDAZOL	X804632	2	557,0 Kg	23-dic-2022	X

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en*:

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sírvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 27-DIC-2022. PRODUCTO: MEBENDAZOL. SE RECIBEN 2 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: DHL

OBSERVACIONES:

REF: APO22-00005703-2

DO: 69946-22

547

AEROSAN S.A.S
NIT: 860023981
CL 26 106 81 ED CSU-A NUEVO TERMINAL DE CARGA
NUEVO TERMINAL DE CARGA
(57-1) 2941800
GRAN CONTRIBUYENTE - RESOLUCION 012635 2018/12/14
AGENTE RETENEDOR DE IVA AUTORRETENEDORES
SEGUN RESOLUCION 07991 DE 2003/09/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FBL 474036

Fecha y Hora de Generación: 06/01/2023 7:13:26 AM
Fecha y Hora de Expedición: 06/01/2023 7:13:31 AM

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764025335471 DE 14/02/2022 DEL 442207 AL 500001 HABILITA VIG 24 MESES

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Identificación: NIT 900474727
Teléfono: 3305000
Dirección: CR 13 # 32-76
Régimen: 05
Ciudad: BOGOTA, D.C.
Barrio: BOGOTA
Medio de Pago: Efectivo
Vendedor: AEROSAN S.A.S
Usuario: PDMR
Forma de Pago: CONTADO
Tipo de Cambio: 4989.58

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
06/01/2023 7:13 AM	06/01/2023	0 DIAS	

VUELO: UX0193 **FECHA:** 2023-01-05 **KILOS:** 3134
GUIA AEREA: 99612273461 **HAWB´S:** 0 **T. FACTURA:** FBL
ORIGEN: MAD **DESTINO:** BOG **DESC CARGA:** 0001
BULTOS: 13 **C. FRIO DIAS:** 0 **KL C. FRIO:** 0

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dcto	IVA	Valor Unitario	Subtotal
1	ENDOSO	ZZ	1.00		20,032.00	105,430.00	105,430.00
2	MAWB AIRPORT FEE	ZZ	1.00		13,358.00	70,303.00	70,303.00
3	BIOSECURITY FEE	ZZ	1.00		20,866.00	109,821.00	109,821.00
4	TRANSPORTE TERRESTRE	ZZ	1.00			1,579,352.00	1,579,352.00
5	SECURITY FEE	ZZ	1.00		41,258.00	217,147.00	217,147.00

TOTAL INGRESOS PROPIOS **$ 2,082,053.00**

Cantidades totales **TOTAL ITEMS: 5**

Son: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL			2,082,053.00
IVA		19,00	95,513.00
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA		
	RETEFUENTE		
	RETEICA		
	IMP. AL CONSUMO		
	ICA		
TOTAL DESCUENTO			
TOTAL TERCEROS			0.00
TOTAL			2,177,566.00

Observaciones: AIR EUROPA

Estimado cliente, recuerda que el pago de esta factura puedes realizarlo mediante PSE ingresando al enlace http://wms.transaereo.com:7778/pls/externos/aeroibog.solicitud_factura new o a través de nuestra cuenta de ahorros 012-00487-9 del banco ITAU ingresando como referencia el número de la factura, enviar soporte a cartera@aerosan.com

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-elc

8852307510a1508a6553fb60a0ac775ea888aa0acb64f1ddcf7eaaa8e7e02789e3578bffcba13404067776837200d248

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0277478-2022 **Fecha:** 2022-12-22

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 5601439454

CUS: 1827385749

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 30000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8630893.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8630893 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0279383-20221222.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0279383-20221222		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$17,102
Valor total a pagar:	$17,102	Tipo servicio:	4003

550

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

032023000063914-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900474727 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección: CR 13 32 76 | 15. Teléfono: 3305000 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860504195 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 304

29. Número documento de identificación: 79427964 | 30. Apellidos y nombres: BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194013986	2023 - 01 - 10	No. 996-12273461	2022 - 12 - 28

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE | 47. Ciudad: ANTONY | 48. Cod.País Exportador: 275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY | 50. E-mail: 33 145188300

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 $ c/x.
9085454099	2022 - 12 - 16	275	4	245	0	AIR EUROPA LINEAS AEREAS SOCIEDAD ANONIMA	4,692.04

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
	3004902900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	275	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	275	3,162.00	2,749.38	YY	13	1	KG	2,749.38

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
334,726.47	13,347.00	1,004.00	4,536.50	18,887.50	0.00	353,613.97	L	40024888	3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	1,659,170,892	0	0	0
I.V.A.	0.00	1,659,170,892	0	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Retiro	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (No incluir la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serie/s y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe el registro de esta forma/ítem)

DO 69946-22 PEDIDO APO22-00005703-2 DECLARACION 1 DE 1;; MERCANCIA NUEVA CON REGULACION ADUANERA VIGENTE, CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40024888-20221227N FECHA DE APROBACION: 2022-12-27, CON VISTO BUENO: VINVIMA-22-0155594 FECHA DE APROBACION: 2022-12-27 ... REF NO TIENE PRODUCTO: MEDICAMENTO ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 1,5 G, NOS ACOGEMOS ALDECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 844_22) DEL 20-DIC-2022. PEDIDO: APO22-00005703. PRODUCTO: MEDICAMENTO ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 1,5 G. NOMBRE COMERCIAL: GLUCANTIME 1,5 G / 5 ML. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA AMPOLLA DE 5 ML CONTIENE 1,5 GRAMOS DE ANTIMONIA(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX

129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032023000063914

133. Fecha: 2023 01 16

134. Levante No. 032023000058165

135. Fecha: 2023 - 01 - 16

Firma funcionario: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT 860.504.195-1

136. Nombre: LUIS B. BLANCO BLANCO

137. C.C. No.: C.C. 79.427.964

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT 860.504.195-1

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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032300371734
Fecha presentación 2023-01-16 17:55:19
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-16 17:55:41

20231112834923

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA



Declaración de Importación

Aceptación : 032023000063914-4
Subpartida : 3004902900

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, serial(es) y c/nos)

TO DE MEGLUMINA. INDICACIONES: TRATAMIENTO DE LA LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. FO
RMA DE PRESENTACIÓN: CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 5 ML C/U, TIPO EMPAQUE: CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE
VIDRIO TIPO I POR 5 ML C/U, USO: HUMANO, PARA TRATAMIENTO DE LA LEHISMANIASIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA, EMPRESA FABRICANTE: HAUPT PH
ARMA LIVRON. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. MARCA: SANOFI. CANTIDAD TOTAL: 43.641 CAJAS POR 5 AMPOLLAS CADA UNA.// LOTES: 1019- FECHA F
ABRICACION: 08/2022 -FECHA EXPIRACION: 07/2025 - CANTIDAD: 8840, 1020 - FECHA FABRICACION: 10/2022 - FECHA EXPIRACION: 09/2025- C
ANTIDAD: 12988, 1021 FECHA FABRICACION: 10/2022 - FECHA EXPIRACION: 09/2025- CANTIDAD: 21813. CODIGO SEGUN FACTURA: 691105 GLUCAN
TIME 1.5 G SINJ , CANTIDAD 43.641 UNIDADES;XXXX

996-12273461

AIR EUROPA
CTRA. ARENAL - LLUCHAJOR KM. 21.
LLUCHAJOR -ISLAS BALEARES
07620
LLUCHAJOR

...ERIO DE SALUD Y PROTECCION
... NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA:
...TRADING ZF SAS NIT 830133653-1 CRA 106
... 05, BOD 80, MZ 14,
BOGOTA - COLOMBIA

BOLLORE LOGISTICS ROISSY
6 RUE DES DEUX CEDRES, CARGO 3,
95700 ROISSY CDG

...ECS PAR CIN A ETE EFFECTUEE

20470639545

ROISSY CDG

MAD AIR EUROPA

BOG UX

BOGOTA

043T/0301 UX193/0501

EUR PP X X N.V.D N.C.V

PLEASE KEEP 13 PKGS AT +15°/+25° EX C 221196/974

** PIL ** CRT **

NOTIFY: AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1 SR. NESTOR IVAN JIMENEZ
ALMONACID CEL. 57 313-2969806 EMAIL: IMPORTACIONES.PAIS@MAIL.COM

13	3134,0	K	Q	3134,0	5,00	15670,00	PHARMACEUTICAL PRODUCTS NOT RESTRICTED

OP: BOB5708667
APO Nº : APO22-00005703
REQ Nº : REQ22-00004635
"CONSIGNEE SHALL ARRANGE FOR IMMEDIATE COLLECTION" AND "FREIGHT AGENT/CARRIER SHALL INFORM CONSIGNEE AND PAHO W.D.C. IMMEDIATELY BY PHONE AND/OR EMAIL IF THE SHIPMENT DOES NOT ARRIVE."
"MEDICINES FOR HUMAN USE, URGENT, DO NOT DELAY
EMERGENCY CONTACT : KARIMA.CHAIBET +33 6 70 64 68 17
MAIL:KARIMA.CHAIBET@SANOFI.COM

PERISHABLE SHIPMENT
TO KEEP BETWEEN +15°C/+25°C

05 ENE 2023

13	3134,0			3134,0		15670,00	14,064 M3

Y/Ref:6300005830/BOB5708664

15670,00 AWC 18,20 SCC 24,50 FCH 39,50 MYC 626,80 SCC 23,50 DTC 80,00

PAGADO EN PLETE
EL EQUIVALEN
17283,5
USD
FIRMA

279,50

759,80

16709,30

Les marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correctement déclarée et bien préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable.
Dangerous goods such part is properly described by name and is proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations

FIZELLIER 01 49 19 17 24
Signature de l'expéditeur ou de son agent Signature of Shipper or his agent

OUR REF : 1900/PA/206220/17
BOLLORE LOGISTICS ACTING AS AGENT OF CARRIER AIR EUROPA
28/12/2022 , ROISSY CDG

996-12273461

Date: 16.12.2022
OUR REFERENCE:
1085446681
ORDER REFERENCE:
APO22-00005703 - 2nd

EXPORT CUSTOMER SERVICE:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Packing list
N°0008752141

RECIPIENT: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

TRANSPORTATION MODE: A Temp Controlled (+15/+25°C)
FORWARDING AGENT: BOLLORE LOGISTICS ROISSY

DELIVERY NUMBER: 8085708667

Packaging nb	Type	Content	Net weight	Gross weight

The exporter of the products covered by this document (customs or competent governmental authorisation N° FR 006270 / 0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of European Union preferential origin

935829130040339937	Palet 80*120	35 Cases			220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ			Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty		
	1019	08.2022	07.2025	3 500		
			Total qty	3 500		
935829130040339975	Palet 80*120	35 Cases			220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ			Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty		
	1019	08.2022	07.2025	3 500		
			Total qty	3 500		
935829130040363376	Palet 80*120	28 Cases			167,139 KG	191 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ			Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty		
	1019	08.2022	07.2025	1 840		
	1021	10.2022	09.2025	813		
			Total qty	2 653		
935829130040353339	Palet 80*120	25 Cases			156,744 KG	182 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ			Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty		
	1020	10.2022	09.2025	2 488		
			Total qty	2 488		

Non preferential origin if item is marked with (*)

Date: 16.12.2022
OUR REFERENCE:
1085446681
ORDER REFERENCE:
APO22-00005703 - 2nd

EXPORT CUSTOMER SERVICE:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Packing list
N°0008752141

RECIPIENT: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

TRANSPORTATION MODE: A Temp Controlled (+15/+25°C)
FORWARDING AGENT: BOLLORE LOGISTICS ROISSY

DELIVERY NUMBER: 8085708667

Packaging nb	Type	Content	Net weight	Gross weight
935829130040340131	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ	Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg. Exp Qty		
	1020	10.2022 09.2025 3 500		
		Total qty 3 500		
935829130040340117	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ	Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg. Exp Qty		
	1020	10.2022 09.2025 3 500		
		Total qty 3 500		
935829130040340087	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ	Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg. Exp Qty		
	1020	10.2022 09.2025 3 500		
		Total qty 3 500		
935829130040340209	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ	Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg. Exp Qty		
	1021	10.2022 09.2025 3 500		
		Total qty 3 500		
935829130040340193	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ	Custom country of origin : France	
	Batch	Mfg. Exp Qty		
	1021	10.2022 09.2025 3 500		
		Total qty 3 500		

Non preferential origin if item is marked with (*)

Date: 16.12.2022
OUR REFERENCE:
1085446681
ORDER REFERENCE:
APO22-00005703 - 2nd

Packing list
N°0008752141

EXPORT CUSTOMER SERVICE:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

RECIPIENT: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

TRANSPORTATION MODE: A Temp Controlled (+15/+25°C)
FORWARDING AGENT: BOLLORE LOGISTICS ROISSY

DELIVERY NUMBER: 8085708667

Packaging nb	Type	Content	Net weight	Gross weight
935829130040340186	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ		Custom country of origin : France
	Batch	Mfg. Exp	Qty	
	1021	10.2022 09.2025	3 500	
		Total qty	3 500	
935829130040340179	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ		Custom country of origin : France
	Batch	Mfg. Exp	Qty	
	1021	10.2022 09.2025	3 500	
		Total qty	3 500	
935829130040340148	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ		Custom country of origin : France
	Batch	Mfg. Exp	Qty	
	1021	10.2022 09.2025	3 500	
		Total qty	3 500	
935829130040340162	Palet 80*120	35 Cases	220,500 KG	251 KG
	Material: 691105	*GLUCANTIME 1.5G 5INJ		Custom country of origin : France
	Batch	Mfg. Exp	Qty	
	1021	10.2022 09.2025	3 500	
		Total qty	3 500	

Total net weight	2 749,383 KG
Total gross weight	3 134 KG
Total volume	14,064 M3
Total nb of cartons/drums on over-packing :	438
Total number of over-packing:	13

Details:

13 Palet 80*120

Non preferential origin if item is marked with (*)

553

INVOICE

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
S.A. au capital de 266.148.864 Euros
Registered office: 82 av. Raspail, 94250 Gentilly, FRANCE
R.C.S. Créteil 775 662 257
V.A.T N° FR45775662257

Customer service
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Data to be stated on all correspondance

INVOICE	9085454099
INVOICE DATE	16.12.2022
CUSTOMER ORDER N°	APO22-00005703 - 2nd PART
CUSTOMER ORDER DATE	05.12.2022
CUSTOMER N°	30000140
V.A.T. NUMBER	
Customs ID (EORI) :	FR 775 662 257 00150
OUR ORDER N°	1085446681

Billing address
PAN AMERICAN HEATH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA
30000140

INCOTERM OF DELIVERY :	DPU BOGOTA AIRPORT COBO4	FORWARDER :	BOLLORE LOGISTICS ROISSY
MEANS OF TRANSPORT :	A Temp Controlled (+15/+25°C)	INSURANCE :	

PRODUCT CODE	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE USD	AMOUNT USD	VAT/ DEB
	Delivery number: 8085708667 Date of dispatch: 16.12.2022 Country of Dispatch: France				
	APO N° : APO22-00005703 REQ N° : REQ22-00004535 TOTAL FOB: USD 334 726,47 AIRFREIGHT COST: USD 13 347,00 INSURANCE COST: USD 1 004,00 TOTAL DPU INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA : USD 349 077,47 The exporter of the products covered by this document (customs or competent governmental authorisation N° FR 006270 / 0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of European Union preferential origin				
691105 *	GLUCANTIME 1.5G 5INJ Custom tariff:3004900000 Custom country of origin: France Batch:1019 Mfg:08.2022 Exp:07.2025 Qty:8840 Batch:1020 Mfg:10.2022 Exp:09.2025 Qty:12988 Batch:1021 Mfg:10.2022 Exp:09.2025 Qty:21813 Total product	43641 UN	7,67	334 726,47	A6/99

Consignee: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

Customer: 10077422
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA

IMPORTANT: Failing specific written consent by the seller, any delay in payment entails the application of penalties equal to three (3) times the French legal rate of interest applicable on the billing date. These penalties are payable as of right, without reminder or prior formal notice, and are applied as of the day after the payment date given on the invoice. Besides the penalties for delayed payment mentioned herein, pursuant to the provisions of article D441-5 of the French Commercial Code, the seller shall legally charge the buyer, a forty (40) euros lump sum for recovery costs. No discount for payment in advance.

INVOICE

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
S.A. au capital de 266.148.864 Euros
Registered office: 82 av. Raspail, 94250 Gentilly, FRANCE
R.C.S. Créteil 775 662 257
V.A.T N° FR45775662257

Customer service
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Data to be stated on all correspondance

INVOICE	9085454099
INVOICE DATE	16.12.2022
CUSTOMER ORDER N°	APO22-00005703 - 2nd PART
CUSTOMER ORDER DATE	05.12.2022
CUSTOMER N°	30000140
V.A.T. NUMBER	
Customs ID.(EORI) :	FR 775 662 257 00150
OUR ORDER N°	1085446681

Billing address
PAN AMERICAN HEATH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA
30000140

INCOTERM OF DELIVERY :	DPU BOGOTA AIRPORT COBO4	FORWARDER :	BOLLORE LOGISTICS ROISSY
MEANS OF TRANSPORT :	A Temp Controlled (+15/+25°C)	INSURANCE :	

PRODUCT CODE	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE USD	AMOUNT USD	VAT/ DEB
	Freight cost			14 350,99	
	Total amount without tax			349 077,46	

Non preferential origin if item is marked with (*)
APO N° : APO22-00005703
REQ N° : REQ22-00004535
TOTAL FOB: USD 334 726,47
AIRFREIGHT COST: USD 13 347,00
INSURANCE COST: USD 1 004,00
TOTAL DPU INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA :
USD 349 077,47

EXEMPTION FROM VAT - EXPORT (ARTICLE 146-1 OF THE DIRECTIVE 112/2006)
Except on special agreement, no discount is granted for advance payment
TOTAL GROSS WEIGHT: 3134.000 KG
TOTAL VOLUME: 14.064 M3

Consignee: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

Customer: 10077422
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA

TOTAL in USD **349 077,46**

THREE HUNDRED FORTY-NINE
THOUSAND SEVENTY-SEVEN US
DOLLARS FORTY-SIX

Payment conditions

Means of payment :		Our bank references :
Bank Transfer		NATIXIS - PARIS
Settlement term :	Due Date : 15.01.2023	FR76 3000 7999 9904 0244 5201 010
30 Days from Date of invoice		NATXFRPPXXX

IMPORTANT: Failing specific written consent by the seller, any delay in payment entails the application of penalties equal to three (3) times the French legal rate of interest applicable on the billing date. These penalties are payable as of right, without reminder or prior formal notice, and are applied as of the day after the payment date given on the invoice. Besides the penalties for delayed payment mentioned herein, pursuant to the provisions of article D441-5 of the French Commercial Code, the seller shall legally charge the buyer, a forty (40) euros lump sum for recovery costs. No discount for payment in advance.

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40024888-20221227N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-12-27 11:24:52 AM

Radicado temporal:TML-I-0279383-20221222

Fecha Aprobación 2022-12-27 **Fecha Vigencia** 2023-06-26

3	**Régimen**	**PREVIA**

4	**Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6	**Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**		
Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7	**Agencia de Aduanas o Apoderado**	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1	
Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **Pais de origen**	FRANCIA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	FRANCIA
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

13 **Aplica cupo autorizado por otra entidad**	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 **Vía**	Transporte Aéreo	15 **Puerto de embarque**	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - ANTONY
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	334,726.47

23 **Solicitudes especiales**

Exención Arancelaria	Si	Importaciones que efectúe la Nación, las entidades territoriales y las entidades descentralizadas por servicios que se dediquen a la prestación de servicios de salud pública, educación, comercialización de alimentos, o la exploración y explotación de minería y de hidrocarburos.
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3004902900	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	43641.00000000	334,726.47

29 **Descripción subpartida:** Los demás medicamentos para uso humano, dosificados (incluidos los destinados a se administrados por vía transdérmica) o acondicionados para la venta al por menor.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 1**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
43641.00000000	7.67000000	334,726.47

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 844_22) DEL 20-DIC-2022. PEDIDO: APO22-00005703. PRODUCTO: MEDICAMENTO ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 1,5 g. NOMBRE COMERCIAL: GLUCANTIME 1,5 g / 5 ml. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA AMPOLLA DE 5 ml CONTIENE 1,5 GRAMOS DE ANTIMONIATO DE MEGLUMINA. INDICACIONES: TRATAMIENTO DE LA LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. FORMA DE PRESENTACIÓN: CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 5 ml C/U. EMPRESA FABRICANTE: HAUPT PHARMA LIVRON. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. MARCA: SANOFI. CANTIDAD TOTAL: 43.641 CAJAS POR 5 AMPOLLAS CADA UNA.

35 **Pais Origen**	FRANCIA
Pais de remanufactura	
36 **Vehículo** No	

37 **Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones**

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-12-20		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 844_22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 **Entidades de Visto Bueno**

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**

39 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventanilla única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med. Alim

Número solicitud:	TML-I-0279383-20221222		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0155594	Fecha aprobación o negación:	2022-12-27 07:58:44 AM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK VISTO BUENO. DECRETO 249 DE 2013. CUENTA CON DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA OPS FIRMADO POR LA DRA GINA TAMBINI REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS EN COLOMBIA, EN DONDE SE AVALA QUE EL PRODUCTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD Y SON ADQUIRIDOS ACORDE A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OPS/OMS.

Fecha firma: 27/12/2022 8:02:34
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0279383-20221222	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2022-12-27 11:03:24 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-06-26

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 27/12/2022 11:11:02
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

16 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	996-12273461	POSICION ARANCELARIA	3004902900
REF.:	APO22-00005703-2	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	13	PESO (kgs:):	3.162,00

VALOR FOB US$	334.726,47	VALOR CIF $	1.659.170.892
FLETE US$	13.347,00	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	1.004,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	4.536,50	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	353.613,97		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: GLUCANTIME

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: APO22-00005703-2
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guia aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO22-00005703-2	996-12273461	13	3.162,0 Kg	05-ene-2023	☒

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en*:

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sírvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 05-ENE-2023. PRODUCTO: GLUCANTIME. SE RECIBEN 13 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR EUROPA

OBSERVACIONES:

REF: APO22-00022220

DO: 69948-22

558

AEROSAN S.A.S
NIT: 860023981
CL 26 106 81 ED CSU-A NUEVO TERMINAL DE CARGA
NUEVO TERMINAL DE CARGA
(57-1) 2941800
GRAN CONTRIBUYENTE - RESOLUCION 012635 2018/12/14
AGENTE RETENEDOR DE IVA AUTORRETENEDORES
SEGUN RESOLUCION 07991 DE 2003/09/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FBL 474035

Fecha y Hora de Generación: 06/01/2023 7:12:20 AM
Fecha y Hora de Expedición: 06/01/2023 7:12:24 AM

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764025335471 DE 14/02/2022 DEL 442207 AL 500001 HABILITA VIG 24 MESES

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Identificación: NIT 900474727
Teléfono: 3305000
Dirección: CR 13 # 32-76
Régimen: 05
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Barrio: BOGOTA
Medio de Pago: Efectivo
Vendedor: AEROSAN S.A.S
Usuario: PDMR
Forma de Pago: CONTADO
Tipo de Cambio: 4989.58

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
06/01/2023 7:12 AM	06/01/2023	0 DIAS	

VUELO: UX0193 **FECHA:** 2023-01-05 **KILOS:** 336
GUIA AEREA: 99612273424 **HAWB´S:** 0 **T. FACTURA:** FBL
ORIGEN: MAD **DESTINO:** BOG **DESC CARGA:** 0001
BULTOS: 2 **C. FRIO DIAS:** 0 **KL C. FRIO:** 0

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dcto	IVA	Valor Unitario	Subtotal
1	ENDOSO	ZZ	1.00		20,032.00	105,430.00	105,430.00
2	MAWB AIRPORT FEE	ZZ	1.00		13,358.00	70,303.00	70,303.00
3	BIOSECURITY FEE	ZZ	1.00		20,866.00	109,821.00	109,821.00
4	TRANSPORTE TERRESTRE	ZZ	1.00			169,346.00	169,346.00
5	SECURITY FEE	ZZ	1.00		41,258.00	217,147.00	217,147.00

TOTAL INGRESOS PROPIOS **$ 672,047.00**

Cantidades totales **TOTAL ITEMS: 5**

Son: SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL		672,047.00
IVA	19,00	95,513.00
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA	
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	IMP. AL CONSUMO	
	ICA	
TOTAL DESCUENTO		
TOTAL TERCEROS		0.00
TOTAL		767,560.00

Observaciones: AIR EUROPA

Estimado cliente, recuerda que el pago de esta factura puedes realizarlo mediante PSE ingresando al enlace http://wms.transaereo.com:7778/pls/externos/aeroibog.solicitud_factura new o a través de nuestra cuenta de ahorros 012-00487-9 del banco ITAU ingresando como referencia el número de la factura, enviar soporte a cartera@aerosan.com

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-elec

fa99978abf86ba2b2cd9a0dbf6306bb3836e0b34ffb583d4b6834345f367d3c65506a69712cee6695d9c8e93f4d56a47

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0277361-2022 **Fecha:** 2022-12-22

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6711624639

CUS: 1827743231

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 30000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8631959.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8631959 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0279576-20221222.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0279576-20221222		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$17,102
Valor total a pagar:	$17,102	Tipo servicio:	4003

561

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

03202300006641 6-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900474727 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección: CR 13 32 76 | 15. Teléfono: 3305000 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860504195 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 304

29. Número documento de identificación: 79427964 | 30. Apellidos y nombres: BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194013935	2023 - 01 - 10	No. 996-12273424	2022 - 12 - 29

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE | 47. Ciudad: ANTONY | 48. Cod.País Exportador: 275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY | 50. E-mail: 33 145188300

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.
9085454039	2022 - 12 - 15	275	4	245	0	AIR EUROPA LINEAS AEREAS SOCIEDAD ANONIMA	4,692.04

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas / meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3004902900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	169	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	275	251.00	191.10	YY	2	1	KG	191.10

78. Valor FOB USD: 32,403.70 | 79. Valor fletes USD: 1,293.00

80. Valor Seguros USD: 95.00 | 81. Valor Otros Gastos USD: 385.42

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 1,773.42 | 83. Ajuste valor USD: 0.00

84. Valor aduana USD: 34,177.12 | 85. Código registro o licencia: L | 86. Número: 40024884

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2022 | 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	92 0.00	93 160,360,414	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 160,360,414	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
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rezago	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 espacio es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 69948-22 PEDIDO APO22-00022220 DECLARACION 1 DE 1;;; MERCANCA NUEVA CON REGULACION ADUANERA VIGENTE, CON LICENCIA DE IMPORTACIO N: LIC-40024884-20221227N FECHA DE APROBACION: 2022-12-27 , CON VISTO BUENO : VINVIMA-22-0155588 FECHA DE APOBACION: 2022-12-27 . . . REF NO APLICA PRODUCTO: NEO QUIPENYL, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍC ULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 845_22) DEL 20-DIC-2022. ORDEN APO22-00022220. PRODUCTO: MEDICAMENTO PRIMAQUINA FOSFATO 15 MG EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: NEO QUIPENYL. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE PRIMAQUINA FOSFATO 26,3 MG EQUIVALENTE A PRIMAQUINA BASE 15 MG. INDIC(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 la orante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 03202300006641 6
133. Fecha: 2023 01 17

134. Levante No. 032023000060687 | 135. Fecha: 2023 - 01 - 17 | Firma funcionario responsable: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel | 136. Nombre. LUIS B. BLANCO BLANCO | 137. C.C. No. C.C. 79.427.964

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT. 860.504.195-1

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

NIT 860.504.195-1

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 92032300388743
Fecha presentación 2023-01-17 09:21:41
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-17 09:22:02

20233746726934

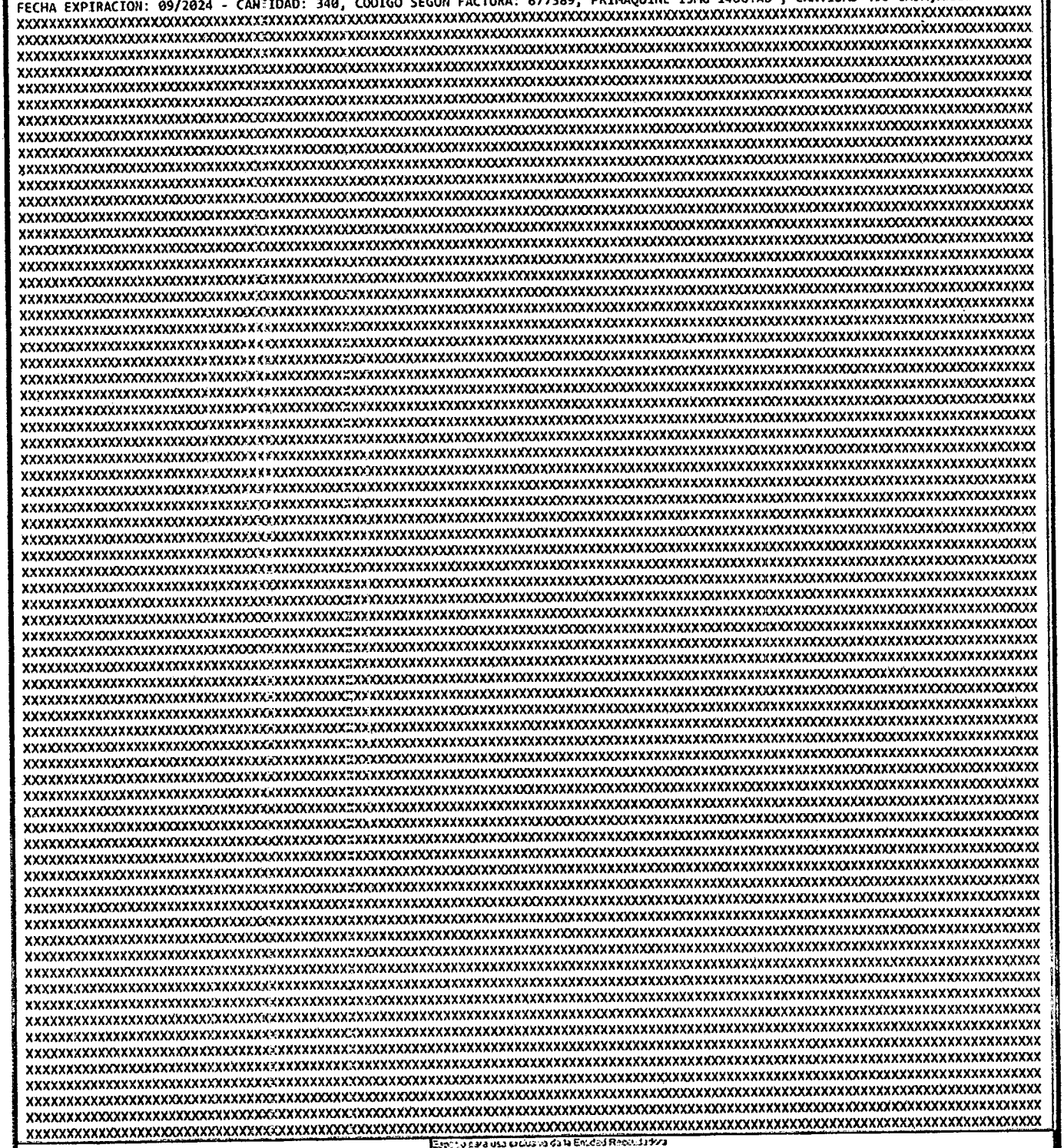
DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

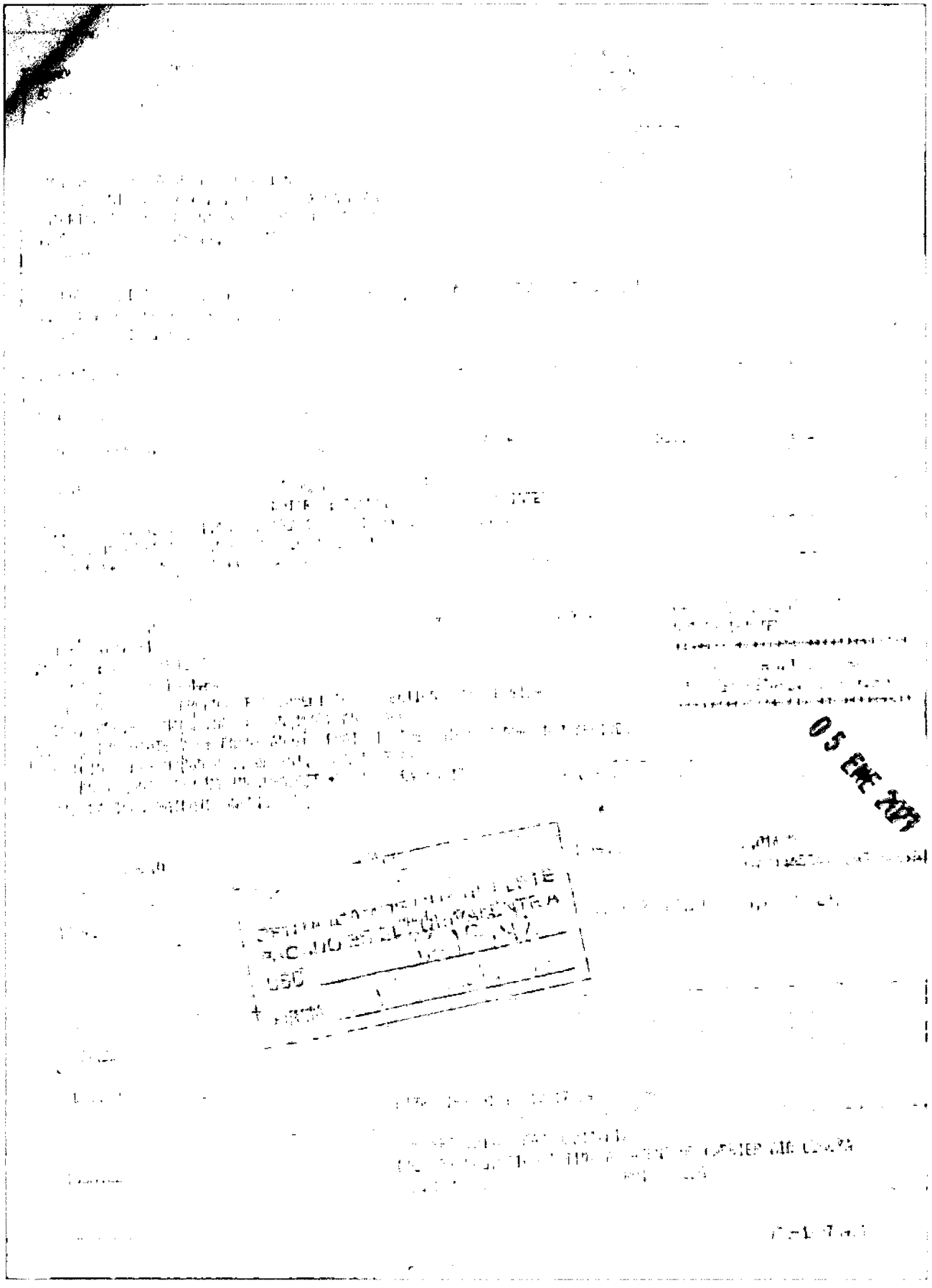
Aceptación : 032023000066416-1
Subpartida : 3004902900

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

ACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE LA MALARIA. FABRICANTE: SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A. PAÍS DE ORIGEN: COLOMBIA. FORMA DE P
RESENTACIÓN: CAJA POR 100 BLISTERS POR 14 TABLETAS. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 100 BLISTERS POR 14 T
ABLETAS, USO: PARA TRATAMIENTO BE LA MALARIA, HUMANO, MARCA: SANOFI. CANTIDAD TOTAL: 490 CAJAS POR 100 BLISTERS POR 14 TABLETAS.
// LOTES: CCL2902- FECHA FABRICACION: 10/2022 - FECHA EXPIRACION: 09/2024 - CANTIDAD: 150, CCL2967 - FECHA FABRICACION: 10/2022-
FECHA EXPIRACION: 09/2024 - CANTIDAD: 340, CODIGO SEGUN FACTURA: 677389, PRINAQUINE 15MG 1400TAB , CANTIDAD 490 CAJA;XXXXXXXXXXXX


Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032023000066416-1



Date: 15.12.2022
OUR REFERENCE:
1085446680
ORDER REFERENCE:
APO22-00022220

Packing list
N°0008749714

EXPORT CUSTOMER SERVICE:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

RECIPIENT: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

TRANSPORTATION MODE: A Temp Controlled (+15/+25°C)
FORWARDING AGENT: BOLLORE LOGISTICS ROISSY

DELIVERY NUMBER: 8085709071

Packaging nb	Type	Content	Net weight	Gross weight

The exporter of the products covered by this document (customs or competent governmental authorisation N° FR 006270 / 0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of European Union preferential origin

935829130040581343	Palet 100*120		21 Cases		95,550 KG	123 KG
	Material: 677389	PRIMAQUINE 15MG 1400TAB			Custom country of origin : Colombia	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty	Products customs	
	CCL2902	10.2022	09.2024	150		
	CCL2967	10.2022	09.2024	95		
			Total qty	245		
935829130040581336	Palet 100*120		21 Cases		95,550 KG	123 KG
	Material: 677389	PRIMAQUINE 15MG 1400TAB			Custom country of origin : Colombia	
	Batch	Mfg.	Exp	Qty	Products customs	
	CCL2967	10.2022	09.2024	245		
			Total qty	245		

Total net weight	191,100 KG
Total gross weight	246 KG
Total volume	2,016 M3
Total nb of cartons/drums on over-packing :	42
Total number of over-packing:	2

Details:

2 Palet 100*120

563

INVOICE

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
S.A. au capital de 266.148.864 Euros
Registered office: 82 av. Raspail, 94250 Gentilly, FRANCE
R.C.S. Créteil 775 662 257
V.A.T N° FR45775662257

Customer service
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Data to be stated on all correspondance

INVOICE	9085454039
INVOICE DATE	15.12.2022
CUSTOMER ORDER N°	APO22-00022220
CUSTOMER ORDER DATE	05.12.2022
CUSTOMER N°	30000140
V.A.T. NUMBER	
Customs ID (EORI) :	FR 775 662 257 00150
OUR ORDER N°	1085446680

Billing address
PAN AMERICAN HEATH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA
30000140

INCOTERM OF DELIVERY : DPU BOGOTA AIRPORT COBO4 FORWARDER : BOLLORE LOGISTICS ROISSY
MEANS OF TRANSPORT : A Temp Controlled (+15/+25°C) INSURANCE :

PRODUCT CODE	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE USD	AMOUNT USD	VAT/ DEB
	Delivery number: 8085709071 Date of dispatch: 15.12.2022 Country of Dispatch: France				
	APO N° : AP022-00022220 REQ N° : REQ22-00004666 TOTAL FOB: USD 32 403,70 AIRFREIGHT COST: USD 1 293,00 INSURANCE COST: USD 95,00 TOTAL DPU INTERNATIONAL AIRPORT BOGOTA, COLOMBIA : USD 33 791,70 The exporter of the products covered by this document (customs or competent governmental authorisation N° FR 006270 / 0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of European Union preferential origin				
677389	PRIMAQUINE 15MG 1400TAB Custom tariff:3004600000 Custom country of origin: Colombia Batch:CCL2902 Mfg:10.2022 Exp:09.2024 Qty:150 Batch:CCL2967 Mfg:10.2022 Exp:09.2024 Qty:340 Total product	490 UN	66,13	32 403,70	A8/99

Consignee: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

Customer: 10077422
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA

IMPORTANT: Failing specific written consent by the seller, any delay in payment entails the application of penalties equal to three (3) times the French legal rate of interest applicable on the billing date. These penalties are payable as of right, without reminder or prior formal notice, and are applied as of the day after the payment date given on the invoice. Besides the penalties for delayed payment mentioned herein, pursuant to the provisions of article D441-5 of the French Commercial Code, the seller shall legally charge the buyer, a forty (40) euros lump sum for recovery costs. No discount for payment in advance.

INVOICE

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
S.A. au capital de 266.148.864 Euros
Registered office: 82 av. Raspail, 94250 Gentilly, FRANCE
R.C.S. Créteil 775 662 257
V.A.T N° FR45775662257

Customer service
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82, avenue Raspail
94250 GENTILLY
FRANCE

Data to be stated on all correspondance

INVOICE	9085454039
INVOICE DATE	15.12.2022
CUSTOMER ORDER N°	APO22-00022220
CUSTOMER ORDER DATE	05.12.2022
CUSTOMER N°	30000140
V.A.T. NUMBER	
Customs ID (EORI) : FR 775 662 257 00150	
OUR ORDER N°	1085446680

Billing address
PAN AMERICAN HEATH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA
30000140

INCOTERM OF DELIVERY : DPU BOGOTA AIRPORT COBO4 FORWARDER : BOLLORE LOGISTICS ROISSY
MEANS OF TRANSPORT : A Temp Controlled (+15/+25°C) INSURANCE :

PRODUCT CODE	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE USD	AMOUNT USD	VAT/ DEB
	Freight cost			1 388,00	
	Total amount without tax			33 791,70	

Products Under customs controls
APO N° : AP022-00022220
REQ N° : REQ22-00004666
TOTAL FOB: USD 32 403,70
AIRFREIGHT COST: USD 1 293,00
INSURANCE COST: USD 95,00
TOTAL DPU INTERNATIONAL AIRPORT BOGOTA, COLOMBIA :
USD 33 791,70

EXTRA TERRITORIAL TRANSACTION (OUT OF THE TERRITORIAL SCOPE OF FRENCH VAT)
Except on special agreement, no discount is granted for advance payment
TOTAL GROSS WEIGHT: 246.000 KG
TOTAL VOLUME: 2.016 M3

Consignee: 20079127
MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4
CRA 106 N°. 15A-25, Bod 80, Mz 14.
BOGOTA
COLOMBIA

Customer: 10077422
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE OF THE WHO
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525 TWENTY-THIRD STREET, N.W.
WASHINGTON D.C. 20037
USA

TOTAL in USD **33 791,70**

THIRTY-THREE THOUSAND SEVEN HUNDRED NINETY-ONE US DOLLARS SEVENTY

Payment conditions

Means of payment :
Bank Transfer

Settlement term :
30 Days from Date of invoice

Due Date : 14.01.2023

Our bank references :
NATIXIS - PARIS
FR76 3000 7999 9904 0244 5201 010
NATXFRPPXXX

IMPORTANT: Failing specific written consent by the seller, any delay in payment entails the application of penalties equal to three (3) times the French legal rate of interest applicable on the billing date. These penalties are payable as of right, without reminder or prior formal notice, and are applied as of the day after the payment date given on the invoice. Besides the penalties for delayed payment mentioned herein, pursuant to the provisions of article D441-5 of the French Commercial Code, the seller shall legally charge the buyer, a forty (40) euros lump sum for recovery costs. No discount for payment in advance.

564

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40024884-20221227N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-12-27 11:17:06 AM

Radicado temporal:TML-I-0279576-20221222

Fecha Aprobación 2022-12-27 **Fecha Vigencia** 2023-06-26

3 **Régimen** **PREVIA**

4 **Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario** MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6 **Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**

Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7 **Agencia de Aduanas o Apoderado**	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1		
Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **Pais de origen**	COLOMBIA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	FRANCIA
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

13 **Aplica cupo autorizado por otra entidad**	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 **Vía**	Transporte Aéreo	15 **Puerto de embarque**	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - ANTONY,
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	32,403.70

23 **Solicitudes especiales**

Exención Arancelaria	Si	Importaciones que efectúe la Nación, las entidades territoriales y las entidades descentralizadas por servicios que se dediquen a la prestación de servicios de salud pública, educación, comercialización de alimentos, o la exploración y explotación de minería y de hidrocarburos.
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3004902900	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	490.00000000	32,403.70

29 **Descripción subpartida:** Los demás medicamentos para uso humano, dosificados (incluidos los destinados a se administrados por vía transdérmica) o acondicionados para la venta al por menor.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 1**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
490.00000000	66.13000000	32,403.70

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 845_22) DEL 20-DIC-2022. ORDEN APO22-00022220. PRODUCTO: MEDICAMENTO PRIMAQUINA FOSFATO 15 MG EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: NEO QUIPENYL. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE PRIMAQUINA FOSFATO 26,3 mg EQUIVALENTE A PRIMAQUINA BASE 15 mg. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE LA MALARIA. FABRICANTE: SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A. PAÍS DE ORIGEN: COLOMBIA. FORMA DE PRESENTACIÓN: CAJA POR 100 BLISTERS POR 14 TABLETAS. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS. MARCA: SANOFI. CANTIDAD TOTAL: 490 CAJAS POR 100 BLISTERS POR 14 TABLETAS.

35 **Pais Origen**	COLOMBIA
Pais de remanufactura	
36 **Vehículo** No	

37 **Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones**

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-12-20		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 845_22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 **Entidades de Visto Bueno**

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**

39 **Anexos**

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventanilla única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TML-I-0279576-20221222		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0155588	Fecha aprobación o negación:	2022-12-27 07:55:10 AM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK VISTO BUENO. DECRETO 249 DE 2013. CUENTA CON DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA OPS FIRMADO POR LA DRA GINA TAMBINI REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS EN COLOMBIA, EN DONDE SE AVALA QUE EL PRODUCTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD Y SON ADQUIRIDOS ACORDE A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OPS/OMS.

Fecha firma: 27/12/2022 7:57:46
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0279576-20221222	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2022-12-27 11:04:22 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-06-26

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 27/12/2022 11:11:13
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

17 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	996-12273424	POSICION ARANCELARIA	3004902900
REF.:	APO22-00022220	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	2	PESO (kgs:):	251,00

VALOR FOB US$	32.403,70	VALOR CIF $	160.360.414
FLETE US$	1.293,00	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	95,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	385,42	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	34.177,12		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: PRIMAQUINA

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: APO22-00022220
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guia aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO22-00022220	996-12273424	2	251,0 Kg	05-ene-2023	☒

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en*:

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sirvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 06-ENE-2023. PRODUCTO: PRIMAQUINA. SE RECIBEN 2 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR EUROPA

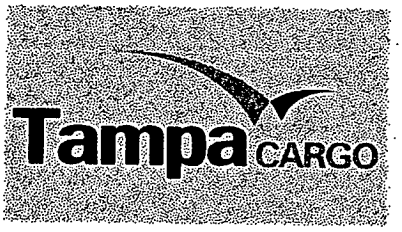
OBSERVACIONES:

REF: APO22-00023370

DO: 69875-22

568

Inicio pagos *Ir al portal*



Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: 5877700

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL . Su pago ha sido recibido exitosamente.

INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA Y EL PAGO:

Empresa / Dirección:	TAMPA CARGO / Av el Dorado # 59 - 15
Teléfono / Fax:	5877700 / 3185271367
No. pago / Id pago:	20286 / 790012
Medio de pago:	Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Estado / Fecha pago:	Aprobada / 16/1/2023 14:20:8 dd/mm/aaaa
Numero de factura (Factura/Guia/Referencia)	72946559516
Total:	220,618.00
Total IVA:	0.00

DATOS DEL CLIENTE:

Identificación:	900474727 **IP:** 190.147.123.212
Nombre / Apellido:	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Teléfono / e_mail:	3002082352 / colaboradortesoreria@grupocointer.com.co

INFORMACIÓN ACH PSE:

Ticket / Usuario:	79001220286 / Persona Jurídica
Descrip. / Fch. solicitud:	Carga - Cliente Contado / 16/01/2023
Cód. Servicio:	70080270
Cód. Banco / Banco:	1007 / BANCOLOMBIA
Transaccion-CUS / Estado:	1866631535 / Aprobada
Nit:	8600343131
Ciclo transacción:	4

*Esta transacción esta sujeta a verificación.

Imprimir esta página

Final Transacción

Banco DAVIVIENDA S.A. - Todos los Derechos Reservados 2018

Paga seguro con: zonapagos

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0270725-2022 **Fecha:** 2022-12-14

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	6248082964
CUS:	1811214605
Nit Cliente:	8605041951
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	90000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8580899, 8576913.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8576913 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0272408-20221214.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0272408-20221214		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$17,102
Valor total a pagar:	$17,102	Tipo servicio:	4003

571

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

032023000081937-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900474727	4	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 13 32 76	3305000	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860504195	1	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1	26	304

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
79427964	BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194017194	2023 - 01 - 16	No. 729-46559516	2023 - 01 - 09

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A.	LOS POLVORINES	063

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
AV. GRAL LEMOS 2809 (B1613AUE) LOS POLVORINES - BS	54-11 4489 8381

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.
0061 - 00001154	2022 - 10 - 24	063	4	169	0	AVIANCA S.A. AEROVIAS NACIONALES DE COLOMBIA	4,692.04

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
	3004902900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	063	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 dcms.
01	01	063	137.00 dcms.	109.32 dcms.	YY	1	1	KG	109.32

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
47,036.00	480.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
28.51	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
508.51	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
47,544.51	L	40024271

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	223,080,743	0	0	0
I.V.A.	0.00	223,080,743	0	0	0
Safraguarda	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías(No ir de la descripción de las mercancías a importar con la señalada en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, serie/es y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe el respaldo de este formulario)

OO 69875-22 DECLARACION 1 DE 1;; MERCANCIA NUEVA, CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-400242 71-20221219N, FECHA DE APROBACION: 2022-12-19; VISTO BUENO: VINVIMA-22-0151777, FECHA DE APROBACION: 2022-12-16 ... REF NO APLICA PRODUCTO: MEDICAMENTO BENZNIDAZOL 100 MG, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, AL ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 812_22) DEL 08-DIC-2022. PEDIDO: APO22-00023370. PRODUCTO: MEDICAMENTO BENZNIDAZOL 100 MG. NOMBRE COMERCIAL: ABARAX 100 MG. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA COMPRIMIDO CONTIENE 100 MG DE BENZNIDAZOL. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD(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 la cante: Levante automático Si hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032023000081937 133. Fecha 2023 01 19

134. Levante No. 032023000075443	135. Fecha 2023 - 01 - 19	Firma funcionario habilitado	136. Nombre LUIS B. BLANCO BLANCO 137. C.C. No. C.C. 79.427.964

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT. 860.504.195-1

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 92032300473994
Fecha presentación 2023-01-19 15:31:56
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-19 15:33:29

20232693105850

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000081937-1
Subpartida : 3004902900

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, serialos y otros)

DE CHAGAS. FABRICANTE: LABOFATORIO ELEA PHOENIX S.A., DOMICILIO FABRICANTE AV. GRAL LEMOS 2809 (81613AUE) LOS POLVORINES - BS AS ARGENTINA. PAIS DE ORIGEN ARGENTINA. FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDOS. PRESENTACIÓN: FRASCO POR 100 COMPRIMIDOS. MARCA: ELEA. PRODUCTO NUEVO. CANTIDAD TOTAL: 1.100 FRASCOS CON 100 COMPRIMIDOS C/U LOTE: 4538E; FECHA DE MANUFACTURA: 30-08-2021; FECHA DE EXPIRACION: 31/08/2026; CODIGO EN FACTURA: 27758 , CANTIDAD 1.100 UNIDADES;XXXX

572

729-46559516

729-46559516

Shipper's Name and Address / Nombre y Dirección del Expedidor

LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A.
AV. GRAL LEMOS 2809(B1613AUE)
BUENOS AIRES - ARGENTINA

Shipper's account Number / Número de Cuenta del Expedidor

Not Negotiable / No Negociable

Air Waybill / Guia Aerea

(Air Consignment note) issued by / (Nota de Consignación Aérea) Emitida por: AVIANCA

Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.
Las copias 1, 2 y 3 de esta Guía son originales y tienen igual validez.

Consignee's Name and Address / Nombre y Dirección del Destinatario

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4 USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS, NIT 830133653-1
CRA 106 #15A-25 , BOD 80, MZ 14
BOGOTA, D.C - COLOMBIA

Consignee's account Number / Número de Cuenta del Destinatario

It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.

Se acepta que los bienes descritos aquí están siendo aceptados en buen estado para transporte (con excepción de cualquier otro mencionado) SUJETO A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE FIGURA EN EL REVERSO. TODOS LOS BIENES PUEDEN SER TRANSPORTADOS POR CUALQUIER OTRO MEDIO, INCLUYENDO EL TERRESTRE O CUALQUIER OTRO TRANSPORTE A MENOS QUE EXISTAN INSTRUCCIONES ESPECIFICAS EN CONTRARIO DEL REMITENTE ACEPTA QUE LA CARGA PUEDE SER TRANSPORTADA A TRAVÉS DE PUNTOS INTERMEDIARIOS Y QUE PODRÁ SER DETENIDA EN LOS LUGARES EN LOS CUALES EL TRANSPORTADOR LO CONSIDERE APROPIADO. El remitente llama la atención a la limitación de responsabilidad del transportista. El remitente puede aumentar dicha limitación de responsabilidad declarando un valor mayor para la carga.

Issuing Carrier's Agent Name and City / Agente del Transportador Emisor, Nombre y Ciudad

H & M Air Cargo s.r.l.

Accounting Information / Información Contable

LIBERACION FLETES BOG
Valor $ 480.00
Guia NO.
Vuelo No.
Fecha
Firma
Tampa Cargo

Agent's IATA Code / Código IATA del Agente

Account No. / Nº de Cuenta del Agente

Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing / Aerop. de Salida (Dir. Primer Transportador) y Ruta Solicitada

Ezeiza/Bogota

Reference Number / Número de Referencia

Optional Shipping Information / Información Opcional del Embarque

to / a	By first Carrier / Por Primer Transp.	Routing and Destination / Ruta y Destino	to / a	by / por	to / a	by / por	Currency / Moneda	CHGS Code	WT/VAL Peso / Val. PPD	WT/VAL Peso / Val. COLL	Other / Otros PPD	Other / Otros COLL	Declared Value for Carriage / Valor Declarado para el Transporte	Declared Value for Customs / Valor Declarado para Aduana
BOG	AV						USD		X		X		Nvd	Nvd

Airport of Destination / Aeropuerto de Destino

BOGOTA

Requested Flight / Date / Datos del Vuelo / Fecha

088/10 EIRAV

Amount of Insurance / Monto del Seguro

INSURANCE - If Carrier offers insurance, and value is inserted in the box opposite, in accordance with the conditions hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".
Seguro - Si el transportador ofrece seguro, y dicho seguro es pedido de acuerdo con las Condiciones mencionadas, el dicho, indicar cantidad a ser asegurada en números en casilla "Monto del Seguro".

Handling Information / Información Especial para el Manejo

MARCAS: PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - 1/1
NOTIFICAR: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57(313)2969806

SCI

No. of Pieces RCP / Cantidad Bultos	Gross Weight / Peso Bruto	Kg / lb	Rate Class / Clase Tarifa — Commodity Item No. / Tarifa Especificada Item Nº	Chargeable Weight / Peso a Cobrar	Rate / Charge / Tarifa / Cargo	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) / Naturaleza y Cantidad de la Mercancía (incluyendo Dimensiones o Volumen)
1	144.00	K	Q AS VOL	150.000	2.30	345.00	ABARAX 100MG COMP 100 NOT RESTRICTED 1 PALLET 120x100x75
							MANTENER LA CARGA REFRIGERADA ENTRE +15 Y +25 °C
1	144.00					345.00	

LIBERACION FLETES BOG
NO.
NO.
Tampa Cargo

1165750130660 71

11 ENE 2023

Prepaid / Pagado	Weight Charge / Cargo por Peso	Collect / A Cobrar	Other Charges / Otros Cargos
345.00			MZ- u$d 20.00- MBC- u$d 25.00-

Valuation Charge / Cargo por Valorización

Tax/Impuesto/Tasa

Total Other Charges Due Agent / Total Otros Cargos Debido Agente	Total Other Charges Due Carrier / Total Otros Cargos Debido Transportador
90.00	45.00

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

El cargador certifica que los detalles que aparecen en el anverso del presente son correctos y que en cuanto alguna parte del envío contiene mercancías peligrosas, dicha parte es adecuadamente descripta por nombre y está en condiciones apropiadas para su transporte por aire de acuerdo con la Reglamentación sobre Mercancías Peligrosas.

H & M Air CargoSRL/BUE

Signature of Shipper or his Agent / Firma del Cargador o su Agente

Total Prepaid / Total Pagado	Total Collect / Total a Cobrar
480.00	

Currency Conversion Rates / Tipo Cambio Moneda	CC charges in Dest. Currency / Cargos a Cobrar Moneda Destino

For Carrier's Use only at Destination / Para uso exclusivo Transportador en Destino	Charges at Destination / Cargos en Destino	Total collect Charges / Total Cargos a Cobrar

Executed on (Date) / Emitida el (Fecha): ENERO 9, 2023
at (Place) / en (Lugar): Buenos Aires-ARGENTINA-

PABLO SARAMDO

Signature of Issuing Carrier or its Agent / Firma del Transportador Emisor o su Agente

IMPRESO POR FYSER

ORIGINAL 2 (FOR CONSIGNEE) - (PARA EL CONSIGNATARIO)

Elea
Adelante con tu vida

E	FACTURA / INVOICE EXPORTATION
Cod. Nº 19	N° / Nbr: 0061 - 00001154 FECHA / DATE: 24.10.2022 HOJA / PAGE N°: 1 - 2

LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A.
Av. Gral Lemos 2809
(B1613AUE) Los Polvorines - Bs As Argentina
Tel: (54 11) 4489-8300 Fax: (54-11) 4489-8381
IVA Responsable Inscripto

I.V.A. EXENTO POR OPERACIÓN DE EXPORTACION

C.U.I.T. 30544640212
IIBB C.M. 9019103478
INICIO DE ACTIVIDADES: Marzo de 1961
Av. Gral Lemos 2809 (B1613AUE) - Los Polvorines - Bs As

CLIENTE / CUSTOMER :
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 TWENTY-THIRD STR.
(20037) WASHINGTON D.C.
Provincia - Pais: Washington - EE.UU.
Tel: Fax:
C.U.I.T. 55000002126

OPERACIÓN / OUR REF.: 3745
MONEDA / CURRENCY: USD
Nº PEDIDO DE VENTA: 102675
Nº REMITO: R007-
Nº DOC. INTERNO: 90147051

CONDICION DE VENTA / PAYMENT:
30 Days From Shipment Date
Giro Directo/Wire Transfer

Nº PEDIDO DE CLIENTE / ORDER:
08822

CODIGO / CODE	CANTIDAD / QUANTITY	U.M.	DESCRIPCIÓN / PRODUCT	PRECIO / PRICE FCA	DESC %	TOTAL
27758	1.100	UN	ABARAX 100MG COMP100 COLOM/PAN/CHI OPS (BENZNIDAZOLE 100 mg. - TABLET - DOUBLE SCORED) "Vía de administración: oral/Oral administration" Batch Nr.: 4538e - 1100 units= 110000 tablets Manufacturing date: August 30th, 2021 Expiry date: August 31st, 2026	42,7600		47.036,00
			Valor Total/Total Value FCA			47.036,00
			Valor / Value FCA			47.036,00
			Flete / Freight			480,00
			Seguro / Insurance			28,51
			Valor Total/Total Value CIP			47.544,51
			MERCHANDISE FRAGILE - KEEP BETWEEN +15°C and +25°C PO Nr.: APO22-00023370 Consignado a/Consigned to: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4 Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS, Nit. 830133653-1 Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14 Bogotá, D.C Colombia			

Tipo de cambio de referencia / Exchange rate: 154.74000

OBSERVACIONES / NOTES:

Original - Cliente

CAE Nº: 72432794495861
FECHA VTO: 24.10.2022

IMPRESO POR LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A. EN EL DIA DE LA FECHA, SART. 32 RG. 100

573

Elea
Adelante con tu vida

E
Cod. Nº 19

FACTURA / INVOICE EXPORTATION
N° / Nbr: 0061 - 00001154
FECHA / DATE: 24.10.2022
HOJA / PAGE N°: 2 - 2

LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A.
Av. Gral Lemos 2809
(B1613AUE) Los Polvorines - Bs As Argentina
Tel: (54 11) 4489-8300 Fax: (54-11) 4489-8381
IVA Responsable Inscripto

I.V.A. EXENTO POR OPERACIÓN DE EXPORTACION

C.U.I.T. 30544640212
IIBB C.M. 9019103478
INICIO DE ACTIVIDADES: Marzo de 1961
Av. Gral Lemos 2809 (B1613AUE) - Los Polvorines - Bs As

CLIENTE / CUSTOMER :
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 TWENTY-THIRD STR.
(20037) WASHINGTON D.C.
Provincia - Pais: Washington - EE.UU.
Tel: Fax:
C.U.I.T. 55000002126

OPERACIÓN / OUR REF.: 3745
MONEDA / CURRENCY: USD
Nº PEDIDO DE VENTA: 102675
Nº REMITO: R007-
Nº DOC. INTERNO: 90147051

CONDICION DE VENTA / PAYMENT:
30 Days From Shipment Date
Giro Directo/Wire Transfer

Nº PEDIDO DE CLIENTE / ORDER:
08822

CODIGO / CODE	CANTIDAD / QUANTITY	U.M.	DESCRIPCIÓN / PRODUCT	PRECIO / PRICE FCA	DESC %	TOTAL
			Banking Information: Payment in USD Bank (Correspondent) - STANDARD CHARTERED BANK, New York, NY-USA One Madison Ave, New York, NY 10010-3603 Swift SCBLUS33XXX ABA 026002561 CHIPS UID 011575-404782 Account Nr 3544034620001 (to BANCO SANTANDER RIO S.A.) Payment in EUR Bank (Correspondent) - COMMERZBANK AG # FRANKFURT # ALEMANIA Swift COBADEFF Account Nr 400870616000 (de Banco Santander Río S.A.) Bank (Beneficiary) - BANCO SANTANDER RIO S.A. Address Av. A. T. de Alvear 500-Don Torcuato-Bs.As.- Argentina Swift BSCHARBA Account Nr 07200-012696-0 Name of beneficiary LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A.			

SON / TOTAL AMOUNT DOLARES: CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROCON CINCUENTA Y UN / FORTY-SEVEN THOUSAND FIVE HUNDRED FORTY-FOUR WITH FIFTY-ONE

Tipo de cambio de referencia / Exchange rate: 154.74000

OBSERVACIONES / NOTES:

Original - Cliente

CAE Nº: 72432794495861
FECHA VTO: 24.10.2022

IMPRESO POR LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A. EN EL DIA DE LA FECHA, SART. 32 RG. 100

LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A
Av. Gral Juan Gregorio Lemos 2809 |
(B1613AUE)
Buenos Aires - Argentina
Tel. (54 11) 4489-8300

LISTA DE EMPAQUE / PACKING LIST

Elea
Adelante con tu vida

Cliente / Company:	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION	Fecha / Date:	24.10.2022
Marcas / Shipping Marks:	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, 525 TWENTY-THIRD STR. Washington (20037) EE.UU.	Nº Exportación / Export Nbr.	3745
		Factura / Invoice:	

Un.Manipulación / Handling Unit	Cantidad / Quantity	Descripción / Description	Lote / Batch	Vencimiento/ Expiry Date	Medidas / Dimensions Largo / Length	Ancho / Width	Alto / High	P. Neto / Net Weight	P. Bruto / Gross Weight	Cubicaje / Cubic Content m3
PALLET 1/1	1:100	ABARAX 100MG COMP100 COLOM/PAN/CHI OPS	4538E	31.08.2026	1,200	1,000	0,750	109,320	143,800	0,900
Subtotal	1.100	ABARAX 100MG COMP100 COLOM/PAN/CHI OPS Manufacturing date:30.08.2021 PO Nr.APO22-00023370 Consignado a/Consigned to: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4 Usuario Zona Franca INTERTRADING ZF SAS, Nit. 830133653-1 Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14 Bogotá, D.C Colombia								
Total General / General Total	1.100,000	Conforme cantidad de unidades SI			Peso total en KG / Total weight in KG			109,320	143,800	0,900

Pedido Venta / Sales Order:	0000102675
Nro. Ped Cliente / PO:	08822
Observaciones / Observations:	MERCHANDISE FRAGILE - KEEP BETWEEN +15°C and +25°C

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40024271-20221219N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-12-19 09:18:17 AM

Radicado temporal: TML-I-0272408-20221214

Fecha Aprobación 2022-12-19 **Fecha Vigencia** 2023-06-18

3	**Régimen**	**PREVIA**

4	**Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6	**Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**		
Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7	**Agencia de Aduanas o Apoderado**	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1	
Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **Pais de origen**	ARGENTINA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	ARGENTINA
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A. - LOS POLVORINES
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	47,036.00

23 Solicitudes especiales

Exención Arancelaria	Si	Importaciones que efectúe la Nación, las entidades territoriales y las entidades descentralizadas por servicios que se dediquen a la prestación de servicios de salud pública, educación, comercialización de alimentos, o la exploración y explotación de minería y de hidrocarburos.
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3004902900	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
FRASCO	1100.00000000	47,036.00

29 Descripción subpartida: Los demás medicamentos para uso humano, dosificados (incluidos los destinados a se administrados por vía transdérmica) o acondicionados para la venta al por menor.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
1100.00000000	42.76000000	47,036.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, AL ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 812_22) DEL 08-DIC-2022. PEDIDO: APO22-00023370. PRODUCTO: MEDICAMENTO BENZNIDAZOL 100 mg. NOMBRE COMERCIAL: ABARAX 100 mg. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA COMPRIMIDO CONTIENE 100 mg de BENZNIDAZOL. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS. FABRICANTE: LABORATORIO ELEA PHOENIX S.A., DOMICILIO FABRICANTE AV. GRAL LEMOS 2809 (B1613AUE) LOS POLVORINES - BS AS ARGENTINA. PAIS DE ORIGEN ARGENTINA. FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDOS. PRESENTACIÓN: FRASCO POR 100 COMPRIMIDOS. MARCA: ELEA. PRODUCTO NUEVO. CANTIDAD TOTAL: 1.100 FRASCOS CON 100 COMPRIMIDOS C/U.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	ARGENTINA
36 Vehículo No	

37 Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-12-08		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 812_22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 Entidades de Visto Bueno

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**

39 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aquí contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

El progreso es de todos | Mincomercio

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventanilla única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TML-I-0272408-20221214		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0151777	**Fecha aprobación o negación:**	2022-12-16 04:36:09 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	**Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:**	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK VISTO BUENO. DECRETO 249 DE 2013. CUENTA CON DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA OPS FIRMADO POR LA DRA GINA TAMBINI REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS EN COLOMBIA, EN DONDE SE AVALA QUE EL PRODUCTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD Y SON ADQUIRIDOS ACORDE A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OPS/OMS.

Fecha firma: 16/12/2022 16:39:39
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	**Número Radicación:**	TML-I-0272408-20221214	**Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):**	2022-12-19 09:04:14 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:**	2023-06-18

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 19/12/2022 9:11:52
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

19 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	729-46559516	POSICION ARANCELARIA	9018312000
REF.:	APO22-00023370	NEGOCIACION	DAP
PIEZAS	1	PESO (kgs:):	3.940,00

VALOR FOB US$	47.036,00	VALOR CIF $	223.080.743
FLETE US$	480,00	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	28,51	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	47.544,51		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: BENZONIDAZOL.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: APO22-00023370
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guia aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO22-00023370	729-46559516	1	144,0 Kg	11-ene-2023	☒

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en:*

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS CONTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sírvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 12-ENE-2023. PRODUCTO: BENZONIDAZOL. SE RECIBEN 1 PIEZA CERRADA SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AVIANCA

OBSERVACIONES:

REF: APO22-00018766 DO: 69353-22 578

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6355

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.692,04000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
13.01.2023 08:49:54	12.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	DXBLGPM00477

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	23	UN	262.200	60.000	1.380.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S** EN **SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 12 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
2 mes Servicios logisticos documento DXBLGPM00477; 1 Cont 40 - Cont 40 hc ; con 334 bultos, 23 PP; valor declarado de USD 48.096. Tarifa 60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	1.380.000
IVA	262.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	39.330
RETEICA	13.331
TOTAL A PAGAR	1.589.539

APRENDIZIMCC	Crédito - Pago al Vencimiento	

CUFE: e2f8ce34bae3b423eb30ae0dae0c57d0847cf54ec0a028bd7ba7696fa772288d380314973e2b106d2a012488260875bf
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006355

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0219004-2022 **Fecha:** 2022-10-10

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 4479448640

CUS: 1698473480

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 270000.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:8174987, 8174997, 8175037, 8175024, 8175032, 8174959, 8171871, 8174918, 8174854.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 8174918 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0220534-20221008.	30000.00	30000.00

NOTA: Las entidades de derecho público no están obligadas a solicitar resolución de numeración según el Artículo 4° de la resolución 00055 / 2016 DIAN. Los documentos expedidos por entidades de derecho público constituyen documentos equivalentes a factura según Decreto 1001 de 1997.

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

SOLICITUD DE TRÁMITES Y SERVICIOS EN LÍNEA

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar trámite

RECUERDE:
Una vez finalizado el pago, FAVOR imprimir el comprobante del soporte en la Opción Pago Electrónico Tarifas (Revisar Pagos), **RECUERDE** estará habilitado **DENTRO DEL MES DE PAGO** de acuerdo a las Políticas de Seguridad de ACH Colombia.

Nit Comercio:	830.000.167-2
Razon Social:	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Usuario Tramites en Linea:	wilson2008
Numero de transacción/CUS:	1679999882
Valor Transacción:	124.654,00
Fecha:	2022/09/30
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA
Nro. Referencia de Pago:	20220930121038076
Tarifa:	40025
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	124.654,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	860504195
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

1679999882

Imprimir | Regresar a Tramites en Linea

Revise el estado de su cuenta bancaria para confirmar si el debito por el valor de la transacción fue aplicado por su entidad financiera.
Si desea puede comunicarse con la entidad para verificar su pago al siguiente correo electronico: invimast@invima.gov.co

581

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
032023000075845-6

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900474727	4	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 13 32 76	3305000	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	28. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860504195	1	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S NIVEL 1	26	304

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
79427984	BLANCO BLANCO LUIS BERNARDO

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.
03	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. 9194018558	2023 - 01 - 18	No. DXBLGPM00477	2022 - 10 - 22

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod País Exportador
ABU DHABI MEDICAL DEVICES COMPANY CO. L.L.C	ABU DHABI	244

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
PO BOX 30485 ABU DHABI UAE	INFO@ADMD.AE

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.
1537104	2022 - 08 - 31	244	1	169	0	TRANSPORTES HUMADEA SA	4,692.04

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
	9018312000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	244	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	doms.	72. Peso neto kgs.	doms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad doms.
01	01	244	3,940.00		2,211.08		CS	334	1	U	1,002,000.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
48,096.00	23,240.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
643.45	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
23,883.45	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
71,979.45	L	40020062

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód.Interno del Producto
3	2022	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 337,730,459	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 0.00	98 337,730,459	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 incluir 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, continúa al respaldo de este formulario)

DO 69353-22 PEDIDO APO22-00018766 DECLARACION 1 DE 1;; MERCANCIA NUEVA CON REGULACION ADUANERA VIGENTE, CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40020062-20221013N CON FECHA DE APROBACION: 13/10/2022, CON VISTO BUENO: VINVIMA-22-0122597 CON FECHA DE APROBACION: 12/10/2022, AUTORIZACION SANITARIA N° 2022600420 ... REF SFG-01037 PRODUCTO: JERINGAS DESECHABLE PLASTICAS DE 0.5 CC AGUJA ADJUNTA DE 22G X 1 1/2., NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DEL 2013, ARTICULO 7 LITERAL 8 DECRETO 255 DE 1992, BIENES ADQUIRIDOS A TRAVES DE CONVENIO DE COOPERACION NO.275/11, CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y LA OPS/OMS PARA LA PARTICIPACION EN EL FONDO ROTATORIO, INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, JERINGAS, INCLUSO CON AGUJA. DE PLASTICO. NUMERO AU(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 - Aceptación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032023000075845 133. Fecha 2023 01 18

134. Levante No. 032023000069636	135. Fecha	Firma del declarante autorizado	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 01 - 18	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT 860.504.195-1	LUIS B. BLANCO BLANCO C.C. 79.427.964

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1 NIT 860.504.195-1

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 92032300438467
Fecha presentación 2023-01-18 15:46:48
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-01-18 15:47:12

20233093091276

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000075845-6
Subpartida : 9018312000

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

TORIZACION: 2022600420 DEL 06 DE OCT 2022.; NUMERO DE RADICADO: 20221229560 DEL 30/09/2022; NUMERO DE PEDIDO: APO22-00018766; NUM
ERO DE OFICIO DE LA OPS LA OPS; COL/AM/PRO/85.12 (E_P603-22) DEL 22 DE SPT 2022; NOMBRE COMERCIAL: JERINGAS DESECHABLE PLASTICAS
DE 0.5 CC AGUJA ADJUNTA DE 22GX 1 1/2; NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO JERINGAS MEDICAS AD.; PRESENTACION COMERCIAL: EMPAQUE INDIVID
UAL EN CAJA POR 100 UNIDADES, USO O DESTINO : MEDICO HUMANO (VACUNACIO) , MARCA: MEDECO, MODELO: MEDECO INJECT AD 0,5 CC, SERIAL:
NO TIENE, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO TIENE, MATERIA CONSTITUTIVA: JERINGA DE PLASTICO, AGUJA DE ACERO, JERINGA ESTERIL AUTODESCA
RTABLE (AD), VIDA UTIL 5 AÑOS., CANTIDAD: 1.002.000 UNIDADES; LOTES: 252214A VENCE AGO 2027- CANTIDAD: 297.000 ; 252215 VENCE AGO
2027- CANTIDAD: 384.000; 252216 VENCE AGO 2027- CANTIDAD: 321.000. FECHA DE FABRICACION SEP 2022. FABRICANTE ABU DHABI MEDICAL D
EVICES CO.L.L.C. PAIS DE ORIGEN EMIRATOS ARABES UNIDOS. MERCANCIA NUEVA//, CANTIDAD 1.002.000 PIEZAS;XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

582

BILL OF LADING FOR PORT TO PORT OR COMBINED TRANSPORT

Shipper
ABU DHABI MEDICAL DEVICES CO. L.L.C
M43 MUSAFFAH INDUSTRIAL AREA
P.O. BOX: 30485, ABU DHABI, U.A.E

Tel: +971 6199100

Shipper's Ref.

Bill of Lading No.
DXBLGPM00477

Consignee (if "To Order" so indicate)
KEY LOGISTICS S.A.S , OTM
NIT 900.432.798-7 , CARGA EN CONTIN
UACION DE VIAJE OTM
MINISTERIO DE SALUD Y PREVISIÓN SOC
IAL NIT: 900474727-4
CARGA EN ZONA LIBRE USUARIO **

PELORUS SHIPPING LINE LTD.
No.2, G/Fl., Block A, Tonic Industrial Center
26 Kai Cheung Road, Kowloon Bay
Kowloon, Hong Kong

Notify Party (no claim shall attach for failure to notify)
AGENCIA DE ADUANAS
COINTER SAS NIVEL 1
SR.NESTOR IVAN JIMENEZ
ALMONACID
CEL. 57 313-2969806
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM

For Delivery, please apply to
ABC CARGO LOGISTIC S.A.S. (ACI 025)
N.I.T. 860.535.640-0
CALLE 24, NO.95, - 12 BODEGA 46
PARQUE INDUSTRIAL PORTOS
BOGOTA
Tel: 57(1)422 1577

Pre-Carriage by	Vessel & Voyage	Country of Origin	No. of Original Bills of Lading
	XIN PU DONG / 261W		3 / THREE

Place of receipt (for Comb. Transport only)	Port of Loading	Port of Transshipment (if applicable)	Transshipment Vessel (if applicable)	Port of Discharge	Place of Delivery (for Comb. Transport only)
JEBEL ALI	JEBEL ALI			PORT OF CARTAGENA	BOGOTA, COLOMBIA

Marks & Numbers	Number of Packages	Description of goods	Gross Weight	Measurement

FCL/FCL
SHIPPER'S LOAD & COUNT & SEAL
ONE (1X40´HC) CONTAINER
SAID TO CONTAIN:

CONTAINER NO/SEAL NO
FANU1017513/AM204390/40´HC/334CTN(S)/3707.400KG/37.330CBM(FCL/FCL)

334 CTN(S) 3707.400 KG 37.330 CBM
MEDICAL AND SYRINGE WITH NEEDLE:
0.5CC 22G X 1
H.S.CODE : 90183140
TOTAL QUANTITY: 1,002,000 PCS
TOTAL PACKAGES: 334 CARTONS
DAP - USUARIO ZONA FRANCA
LOGIMAT SAS NIT 830103877-6
CRA 106 15A 25, MZ 14, BOD 80
BOGOTA - COLOMBIA

-CONTINUED ON ATTACHED STATEMENT- //FREIGHT PREPAID//
TOTAL: ONE (1X40´HC) CONTAINER ONLY 3707.400 KG 37.330 CBM

Total No. of Packages	Movement Type	Temperature Control Instructions	Bill of Lading Type
334	FCL / FCL		ORIGINAL

Freight Payable At
CARTAGENA

Freight Details, Charges, etc.

Excess Value Declaration: Refer to Clause 15.3(b) on reverse side

Special Clauses

Received by the Carrier, as far as ascertained by reasonable means of checking, in apparent good order and condition unless otherwise herein stated, the total number or quantity of Containers or other packages or units indicated in the box entitled 'Number of Packages' for carriage from the port of loading (or the place of rec.eipt if mentioned above) to the port of discharge (or the place of delivery, if mentioned above), such carriage being always subject to the terms, rights, defences, exceptions, conditions, exceptions, limitations, and liberties hereof (INCLUDING ALL THOSE TERMS AND CONDITIONS ON THE REVERSE HEREOF NUMBERED 1-21 AND THOSE TERMS AND CONDITIONS CONTAINED IN THE CARRIERS APPLICABLE TARIFF) and the Merchant's attention is drawn in particular to the Carrier's liberties in respect of on deck stowage (see clause 9) and the carrying vessel (see clause 10). The Merchant is obliged to surrender one original bill of lading, duly endorsed, in exchange for the Goods. The Carrier accepts a duty of reasonable care to check that any such document which the Merchant surrenders as a bill of lading is genuine and original. If the Carrier complies with this duty, it will be entitled to deliver the Goods against what is reasonably believed to be a genuine and original bill of lading, such delivery discharging the Carrier's obligations. In accepting this bill of lading, any local customs or privileges to the contrary notwithstanding, the Merchant agrees to be bound by all Terms and Conditions stated herein whether written, printed, stamped or incorporated on the face or reverse side hereof, as fully as if they were all signed by the Merchant.

IN WITNESS WHEREOF the Carrier by its agent has signed three (3) original Bills of Lading all of this tenor and date and as soon as at least one original is surrendered the others shall be void.

Shipped On Board the Vessel
XIN PU DONG / 261W

At JEBEL ALI

Place and Date of issue
DUBAI, 22.10.2022

Signed on behalf of the Carrier: PELORUS SHIPPING LINE LTD.
DUBAI, No.2, Block A, Tonic Industrial Center

Shipment No.:DXB-47323-SFE

BL NO:DXBLGPM00477

ATTACHED STATEMENT

Marks & Numbers	Number of pkgs. or shipping units	Description of Goods and Pkgs.	Gross Weight	Measurement

APO NO.: APO22-00018766
REQ NO.: REQ22-00009280
** OTM: LOGIMAT SAS
NIT 830103877-6 CRA 106 15A-25, MZ 23
CRA 106 15A-25, MZ 23, LT 135M BOGOTA-COLOMBIA**
FREIGHT PREPAID
---
334 CTN(S)

Hellmann Worldwide Logistics (L.L.C)
P.O.Box: 2[illegible]
DUBAI - U.A.E.
OP 9

583

admd
شركة أبوظبي للمستلزمات الطبية
Abu Dhabi Medical Devices Company

TAX INVOICE

Consignee

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. OTM –
nombre y NIT del operador de OTM
Usuario Zona Franca: Logimat SAS NIT 830103877-6
Cra 106 #15A-25, Mz 23, LT 135 M
Zona Franca Bogota
Colombia
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

Invoice Reference No.	1537104
Date	31.08.2022
Sales Order No.	310002718
Purchase Order Number	APO22-00018766
Country of Destination	Colombia
Delivery Terms	DAP - Usuario Zona Franca: Logimat SAS NIT 830103877-6 Cra 106 #15A-25, Mz 14, Bod 80 Bogotá - Colombia

Item No	Description of Contents	Batch / Lot No.	MFG. Date	Expiry Date	Total No. of Cartons	Total No. of Pcs	Unit Price USD	Total Amount USD
1	**MEDICAL AD SYRINGE WITH NEEDLE: 0.5CC 22G x 1 1/2 H.S.Code : 90183140**	252214 A	Sep 2022	Aug 2027	99	297,000	0.0480	14,256.00
		252215	Sep 2022	Aug 2027	128	384,000	0.0480	18,432.00
		252216	Sep 2022	Aug 2027	107	321,000	0.0480	15,408.00
	Sub Total				**334**	**1002000**		**48,096.00**
2	OCEAN FREIGHT CHARGES/CARGOS POR FLETE MARITIMO							23,240.00
3	INSURANCE CHARGES/CARGOS POR SEGURO							643.45
	Total				**334**	**1,002,000**		

	Sub Total	**$71,979.45**
Country of Origin: United Arab Emirates	**Discount**	
TAX REGISTRATION NUMBER: 100512835800003	**VAT 0%**	$0.00
Bank Details : COMMERCIAL BANK OF DUBAI (CBD), USD A/C No. 1002046660		
Swift Code : CBDUAEADADH	**Total**	**$71,979.45**
IBAN: AE380230000001002046660		

MARK PACKAGES
APO NO.: **APO22-00018766**
REQ NO.: **REQ22-00009280**

admd
شركة أبوظبي للمستلزمات الطبية • Abu Dhabi Medical Devices Company •

For ABU DHABI MEDICAL DEVICES CO. L.L.C

admd
شركة أبوظبي للمستلزمات الطبية
Abu Dhabi Medical Devices Company

PACKING LIST

Consignee

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. OTM – nombre y NIT del operador de OTM
Usuario Zona Franca: Logimat SAS NIT 830103877-6
Cra 106 #15A-25, Mz 23, LT 135 M
Zona Franca Bogota
Colombia
Email: importaciones.pal@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

Invoice Reference No.	1537104
Date	31.08.2022
Sales Order No.	310002718
Purchase Order Number	APO22-00018766
Country of Destination	Colombia
Delivery Terms	DAP - Usuario Zona Franca: Logimat SAS NIT 830103877-6 Cra 106 #15A-25, Mz 14, Bod 80 Bogotá - Colombia

Item No	Desciption of Contents	Carton Number		Total No. of Cartons	Quantity per Carton Pcs	Gross Weight (Kg)	Net Weight (Kg)	Dimensions Per Carton / MM	Cubic Measurement (CBM)	Batch / Lot No.	MFG. Date	Expiry Date
1	MEDICAL AD SYRINGE WITH NEEDLE: 0.5CC 22G x 1 1/2 H.S.Code : 90183140	1st - 40' HC Container										
		1	99	99	297,000	1,099	855	460 x 400 x 600	11.07	252214 A	Sep 2022	Aug 2027
		100	227	128	384,000	1,421	847	460 x 400 x 600	14.31	252215	Sep 2022	Aug 2027
		228	334	107	321,000	1,188	708	460 x 400 x 600	11.96	252216	Sep 2022	Aug 2027
	Sub Total			334	1002000	3707.40	2211		37.33			
	Total			334	1,002,000	3,707	2,211.08		37.33			

Country of Origin: U.A.E

Total Gross Weight	3,707 KG.
Total Volume	37.33 CBM
Total Packages	334 CARTONS
Total Quantity	1,002,000 PCS

MARK PACKAGES
APO NO.: APO22-00018766
REQ NO.: REQ22-00009280

For ABU DHABI MEDICAL DEVICES CO. L.L.C

El progreso es de todos | Mincomercio

VUCE Importaciones

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40020062-20221013N
2	**Fecha de Solicitud**	2022-10-13 08:26:53 AM

Radicado temporal:TML-I-0220534-20221008

Fecha Aprobación 2022-10-13 **Fecha Vigencia** 2023-04-12

3 **Régimen** **PREVIA**

4 **Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
Representante legal	FERNANDO RUIZ GOMEZ	**Nit.**	9004747274
Correo electrónico	noviedo@minsalud.gov.co	**Teléfono**	3305000
Dirección	CR 13 32 76	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

5 **Consignatario** MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

6 **Empresa o Entidad para la cual se importa (INDUMIL-FNE-Otra)**

Representante legal		**Nit.**	
Correo electrónico		**Ciudad**	

7 **Agencia de Aduanas o Apoderado** AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Representante legal	JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ	**Nit.**	8605041951
Correo electrónico	analistavuce@grupocointer.com.co	**Teléfono**	4223340
Dirección	AK 97 24 C 75 CONJ MUELLE INDUSTRIAL BG 41	**Ciudad**	BOGOTA D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Mixta	9 **País de origen**	EMIRATOS ARABES UNIDOS
10 **Estado de mercancía**	Nueva	11 **País de compra**	EMIRATOS ARABES UNIDOS

12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A
13 **Aplica cupo autorizado por otra entidad**	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 **Vía**	Transporte Aéreo	15 **Puerto de embarque**	CUALQUIER PUERTO AEREO
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	ABU DHABI MEDICAL DEVICES COMPANY CO. L.L.C - ABU DHABI
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	48,096.00

23 **Solicitudes especiales**

Exención Arancelaria	Si	Importaciones que efectúe la Nación, las entidades territoriales y las entidades descentralizadas por servicios que se dediquen a la prestación de servicios de salud pública, educación, comercialización de alimentos, o la exploración y explotación de minería y de hidrocarburos.
Otra	Si	EXCLUIDO DE IVA LA IMPORTACION DE BIENES Y EQUIPOS QUE SE EFECTUE EN DESARROLLO DE CONVENIOS TRATADOS O ACUERDOS INTERNACIONALES DE COOPERACION VIGENTE PARA COLOMBIA, DESTINADOS A EL GOBIERNO NACIONAL , ESTE TRATAMINETO NO OPERA PARA ALS EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO Y LAS SOCIEDADES DE ECONOMIA MIXTA

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 9018312000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
UNIDADES O ARTÍCULOS	1002000.00000000	48,096.00

29 **Descripción subpartida:** Jeringas, incluso con agujas, de plástico.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA		
30 Ítem No. 1		
31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
1002000.00000000	0.04800000	48,096.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DEL 2013, ARTICULO 7 LITERAL B DECRETO 255 DE 1992, BIENES ADQUIRIDOS A TRAVES DE CONVENIO DE COOPERACION No.275/11, CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y LA OPS/OMS PARA LA PARTICIPACION EN EL FONDO ROTATORIO, INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICINA, JERINGAS, INCLUSO CON AGUJA. DE PLASTICO. NUMERO AUTORIZACION: 2022600420 DEL 06 DE OCT 2022.; NUMERO DE RADICADO: 20221229560 DEL 30/09/2022; NUMERO DE PEDIDO: APO22-00018766; NUMERO DE OFICIO DE LA OPS LA OPS; COL/AM/PRO/85.12 (E_P603-22) DEL 22 DE SPT 2022; NOMBRE COMERCIAL: JERINGAS DESECHABLE PLASTICAS DE 0.5 CC AGUJA ADJUNTA DE 22G X 1 1/2; NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO JERINGAS MEDICAS AD.; PRESENTACION COMERCIAL: EMPAQUE INDIVIDUAL. CANTIDAD: 1.002.000 UNIDADES; LOTES: 252214A VENCE AGO 2027; 252215 VENCE AGO 2027; 252216 VENCE AGO 2027. FECHA DE FABRICACION SEP 2022. FABRICANTE ABU DHABI MEDICAL DEVICES CO.L.L.C. PAIS DE ORIGEN EMIRATOS ARABES UNIDOS. MERCANCIA NUEVA

35 País Origen País de remanufactura	EMIRATOS ARABES UNIDOS		
36 Vehículo No	Fecha de fabricación producto	2022	

37 Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2022-09-22		COL/AM/PRO/85.12 (E_P603-22)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Dispositivos médicos • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** SI • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** CON AGUJA • **Clasificación:** NA

					• **Usos:** Otros

38 Entidades de Visto Bueno

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim **Aprobado**

39 Anexos

SIN ANEXOS

Declaro bajo la gravedad del juramento, que los precios, cantidades, unidades, y demás detalles citados en el presente registro, son correctos y la fiel expresión de la verdad. Autorizo al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - República de Colombia, para utilizar la información aqui contenida con fines estadísticos o de consulta. Para todos los efectos el presente documento así como la información en él contenida se encuentran acreditadas con la firma digital aquí fijada, y estarán sujetas a lo dispuesto por la Ley 527 de 1999, su Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y demás normas que aclaren o modifiquen estas disposiciones.

El progreso es de todos | Mincomercio

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

Escanee el código QR y verifique su existencia en la ventanilla única de comercio exterior

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TML-I-0220534-20221008		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-22-0122597	Fecha aprobación o negación:	2022-10-12 04:19:55 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK TECNICO
MERCANCIA NUEVA
DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 249 DEL 2013
CON NUMERO AUTORIZACION: 2022600420 DEL 06 DE OCT 2022
NUMERO DE RADICADO: 20221229560 DEL 30/09/2022
NOTA: ES RESPONSABILIDAD DEL IMPORTADOR, LA AGENCIA DE ADUANAS O EL APODERADO ESPECIAL, EL CONTENIDO DE LA INFORMACION SUMINISTRADA PARA LA PRESENTE SOLICITUD, ASI COMO LA DE SUS MODIFICACIONES Y CANCELACIONES DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 11 – DECRETO 925 DE 2013.

Fecha firma: 12/10/2022 16:37:38
AC: AC SUB CERTICAMARA

El progreso es de todos | Mincomercio | VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0220534-20221008	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2022-10-13 08:16:15 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-04-12

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 13/10/2022 8:19:37
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

AUTORIZACIÓN No. 2022600420

EL SUSCRITO DIRECTOR TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INVIMA EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES OTORGADAS EN EL DECRETO 2078 DE 2012

Una vez, estudiada la solicitud presentada por la empresa:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A
RADICACIÓN: 20221229560 FECHA RADICACIÓN: 30/09/2022

Que mediante escrito radicado bajo el número 20221229560 de fecha 30/09/2022, el señor JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ apoderado de la señora DIANA CAROLINA CORCHO MEJIA Representante legal del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, presento solicitud de autorización sanitaria para la importación de jeringas medicas con aguja adjunta 05 CC 22G X 1 1/2". Lo anterior amparado en el Decreto 0249 de 2013 por el cual se establecen requisitos para la importación de medicamentos e insumos críticos por parte de las entidades públicas a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Una vez revisada y verificada los documentos adjuntados, se colige que dan cumplimiento a lo establecido en la reglamentación precitada. Por lo tanto, se concede la autorización de importación de los Dispositivos Médicos relacionados a continuación con el propósito de garantizar el programa ampliado de inmunización – PAI de acuerdo con lo establecido en el Decreto 0249 de 2013.

Número de oficio de OPS	COL/AM/PRO/85.12(E_P603_22)	
Pedido no	APO22-00018766	
Producto	jeringas desechables plásticas de 0.5 CC, aguja adjunta de 22G x 1 1/2"	
Cantidad total	1.002.000	
Proveedor	ABU DHABI MEDICAL DEVICES CO LLC	
País de procedencia	EMIRATOS ARABES	
LOTE	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**CANTIDAD/unidades**
252214A	AGO-2027	297.000
252215	AGO-2027	384.000
252216	AGO-2027	321.000
TOTAL		1.002.000

Esta autorización constituye un prerrequisito para su posterior presentación ante la Ventanilla Única de Comercio Exterior (VUCE) del INVIMA, que emitirá un concepto final acerca del Visto Bueno de Importación.

En el momento que el Instituto ejerza actividades de vigilancia y control, los productos relacionados en este oficio no se pueden encontrar en el mercado nacional, en caso de no cumplir con esta restricción serán sujetos a las sanciones sanitarias previstas en la normatividad.

Válido únicamente el original.

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 6 de octubre de 2022.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

AUTORIZACIÓN No. 2022600420

Contra el presente acto procede recurso de reposición ante el Director de Operaciones Sanitarias dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación en los términos y condiciones señalados en los artículos 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

"La impresión en soporte cartular (papel) es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico digitalmente, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, en cumplimiento de la ley 527 de 1999 (Artículos 6 a 13 y 28) y de la ley 962 de 2005 (Artículo 6)"

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco

SANDRA PATRICIA GÓMEZ MONTOYA
DIRECTOR DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Profesional: agonzalezo Revisó: cordina_operaciones

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

PAHO 183 (1-02)

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org

PURCHASE ORDER

No: APO22-00018766
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Estimados Señores,

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Número*	AWB *Guia aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO22-00018766	DXBLGPM00477.	334	3707,40 Kg	17-dic-2022	X

The shipment was received at: / *El embarque fue recibido en:*

- ☐ Airport / *Aeropuerto*
- ☐ Port / *Puerto*
- ☐ Customs Warehouse / *Bodega de la aduana*
- ☒ Consignee's facility / *Bodega del consignatario*

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

Please mark the last column if the shipment was received complete.

Sírvase marcar la última columna si el embarque llego completo.

Please send this confirmation to your counterpart at PAHO/WHO Representative Office.

Agradecemos enviar esta confirmación a su contraparte en la representación de la OPS/OMS.

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 26-DIC-2022. PRODUCTO: JERINGA 22G X 1 1/2". FECHA CIERRE DE OTM 5-ENE-23. SE RECIBEN 334 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN 6 CAJAS ROTAS

TRANSPORTADOR: TRANSPORTES HUMADEA

OBSERVACIONES:

AGENCIA DE ADUANAS COINTER

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

18 de enero de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	DXBLGPM00477	POSICION ARANCELARIA	9018312000
REF.:	APO22-00018766	NEGOCIACION	DAP
PIEZAS	334	PESO (kgs:):	3.940,00

VALOR FOB US$	48.096,00	VALOR CIF $	337.730.459
FLETE US$	23.240,00	TIPO CAMBIO	4.692,04
SEGURO US$	643,45	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	71.979,45		

TRIBUTOS	
ARANCEL:	0,00
IVA:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	0

PRODUCTO: JERINGAS 22G x 1 1/2"

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS COINTER

REF: APO21-00011423 DO: 66489-21 589

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6337

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9,66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.807,85000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11.01.2023 15:44:17	10.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	AUHG199607

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	43	UN	490.200	60.000	2.580.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS** MCTE A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 10 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
10 mes // Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION Servicios logisticos documento AUHG199607;saldo 43 PP con 618 bultos. Valor declarado USD 79.385,56. Tarifa $60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	2.580.000
IVA	490.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	73.530
RETEICA	24.923
TOTAL A PAGAR	2.971.747

APRENDIZIMCC | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: 92128b9a7258a77ae3c7709194326cbff3a214d56c62e594e0a0fdd17a16af8848f8b80067eea5f037a643284d7acefe
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006337

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO21-00026346 DO: 67788-22 590

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6338

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.807,85000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11.01.2023 15:58:55	10.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	BUNCOL1027

ÍTEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	43	UN	490.200	60.000	2.580.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS** MCTE A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S** EN **SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 10 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
10 mes // Servicios logisticos documento BUNCOL1027, 2 Cont. 40 HC con 772 bultos. Saldo 43 PP. Tarifa: $60.000, del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	2.580.000
IVA	490.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	73.530
RETEICA	24.923
TOTAL A PAGAR	2.971.747

APRENDIZIMCC | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: 29e5dc4dc63b706ed9c4b2cbd8b880f913f6926ff9cebf4eceec2b70836e62845382a05a011c9de47a65cd9b4da18d12
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006338

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO20-00001627-2 DO: M200903001-2 591

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6339

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9,66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.807,85000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11.01.2023 16:13:09	10.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	DXB5905786066A

ÍTEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	1	UN	34.200	180.000	180.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **DOSCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 10 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
28 mes// Servicios logisticos documento DXB5905786066A ; 1 Cont 40 HC con 620 bultos, 43 pallet, 6.920 kg; saldo 1 pp; 11 bultos, valor declarado USD 1.409,00. Tarifa: $60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	180.000
IVA	34.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	5.130
RETEICA	1.739
TOTAL A PAGAR	207.331

APRENDIZIMCC | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: 40070a79b331e5b5fcb3fc883bc09f7ddde6576fb53d09123fd5bc1c4d679c38df90b2cc83a9775b47c64a82f4d81517
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006339

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00005094

DO: 68264-22

592

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6340

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9,66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.807,85000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11.01.2023 17:04:08	10.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	TCSH2205361

ÍTEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	28	UN	319.200	60.000	1.680.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 10 DE FEBRERO 2023.**

SUBTOTAL	1.680.000
IVA	319.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	47.880
RETEICA	16.229
TOTAL A PAGAR	1.935.091

OBSERVACIONES:
7 mes // Servicios logisticos documento TCSH2205361, 1 Cont. 40-HC con 334 bultos, 28 PP Valor declarado USD 47.320,84 Tarifa PP: $60.000. DEL 31/12/2022 AL 30/01/2023.

APRENDIZIMCC	**Crédito - Pago al Vencimiento**	

CUFE: 2c8c2cd07d5335d35fa9d0b89817e21e024d634e4f103a351088c113cb46c8008106cc817e12e78f638561abfad93c53
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006340

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO21-00012141 DO: 66240-21 943

LOGIMAT

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6341

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.807,85000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11.01.2023 17:09:56	10.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	AUHG197459NZDO

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	5	UN	57.000	60.000	300.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 10 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
10 MES // Servicios logisticos document AUHG197459NZDO, 1 Cont. 40 HC con 78 bultos, 5 PP. Valor declarado USD 11.232,00. Tarifa: $60.000 pp. del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	300.000
IVA	57.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	8.550
RETEICA	2.898
TOTAL A PAGAR	345.552

APRENDIZIMCC	Crédito - Pago al Vencimiento	

CUFE: c5079ba2e1c2a071d429291c11848b37497494d1cedc8c6d1eebd9315021099fc63d4a63bb92dbd83c0737538ca49130
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006341

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00005086 DO: 67951-22 594

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6353

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.692,04000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
13.01.2023 08:39:19	12.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	AMF0000638

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	68	UN	775.200	60.000	4.080.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 12 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
7 mes Servicios logisticos documento AMF0000638; 2 Cont 40 - Cont 40 hc ; 68 PP; valor declarado de USD 137.945. Tarifa 60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	4.080.000
IVA	775.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	116.280
RETEICA	39.413
TOTAL A PAGAR	4.699.507

APRENDIZIMCC	**Crédito - Pago al Vencimiento**	

CUFE: 72c7a34195a440375e93cf4a3d23bf7c3464b99c96e1d6114eae882ce47ce7af26e6982cbbf9a4e252e3561e5911a48b
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006353

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00015322 DO: 69091-22 gqs

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6354

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.692,04000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
13.01.2023 08:44:10	12.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	AMF0001515

ÍTEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	66	UN	752.400	60.000	3.960.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS** MCTE A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S** EN **SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 12 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
3 mes Servicios logisticos documento AMF0001515; 2 Cont 40 - Cont 40 hc ; 66 PP; valor declarado de USD 159.124. Tarifa 60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	3.960.000
IVA	752.400
RETEFUENTE	0
RETEIVA	112.860
RETEICA	38.254
TOTAL A PAGAR	4.561.286

APRENDIZIMCC	Crédito - Pago al Vencimiento	

CUFE: 64705f64e0730871d561440ea204ee50702a91c50512e975a86234b4356eb596fadd5f580a4ebe22bb422e45b2f839da
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006354

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00019216 DO: 69589-22 596

LOGIMAT

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6356

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9,66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.692,04000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
13.01.2023 09:10:11	12.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	EGLV142254079540

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	55	UN	627.000	60.000	3.300.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETENTA Y DOS PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 12 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
2 mes Servicios logisticos documento EGLV142254079540; 1 Cont 40 - Cont 40 hc ; con 1000 bultos, 55 PP; valor declarado de USD 198.000. Tarifa 60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	3.300.000
IVA	627.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	94.050
RETEICA	31.878
TOTAL A PAGAR	3.801.072

APRENDIZIMCC	Crédito - Pago al Vencimiento	

CUFE: 2cf570f570a5c6209a9b53559d018236324989815688969l8d1e9cc8497b87d643834b3963c5459d1d0f3d9e103862c7
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006356

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00000736 DO: 67704-22 sqf

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6357

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.692,04000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
13.01.2023 09:17:39	12.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	TCSH2203006

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	22	UN	250.800	60.000	1.320.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. El NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. El ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOSVEINTINUEVE PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 12 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
10 mes Servicios logisticos documento TCSH2203006; 4 Cont 40 - Cont 40 hc con 332 bultos, 22 PP; valor declarado de USD 41.911. Tarifa 60.000 PP. Del 31/12/2022 al 30/01/2023.

SUBTOTAL	1.320.000
IVA	250.800
RETEFUENTE	0
RETEIVA	37.620
RETEICA	12.751
TOTAL A PAGAR	1.520.429

APRENDIZIMCC | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: da14fdae84d98bc6e7885aa5c8b557514dbdcd2267767a48ff88a5c3148c2148ab7b41deaeaf8853e82732e671280316
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030006357

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: Insumos UGR

DO: S 98

LOGIMAT S.A.S

NIT: 830103877-6
facturacion@logimat.com.co
CRA 106 15 - 25 MZ 23 LT 135 M ZF
Tel: 571-7449200 Fax : 571-4396745
BOGOTA, COLOMBIA.

LOGIMAT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-6371

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-5581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013587 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2010
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA
5210 TARIFA 9.66 x MIL BOGOTA

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.693,99000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
16.01.2023 12:16:16	15.02.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	Material Empaque

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	1	UN	13.203.480	69.492.000	69.492.000,00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN E ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO. EI ADQUIRIENTE SE SERVIRA PAGAR EL VALOR DE **OCHENTA MILLONES CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE** A LA ORDEN DE **LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 15 DE FEBRERO 2023.**

OBSERVACIONES:
Servicios logisticos material de empaque. Total PP 1.199. Tarifa $60.000 pp. Del 01/01/2023 al 31/01/2023.

SUBTOTAL	69.492.000
IVA	13.203.480
RETEFUENTE	0
RETEIVA	1.980.522
RETEICA	671.293
TOTAL A PAGAR	80.043.665

JENNY MARGARITA DIAZ GARCIA | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: 1411fec22e77f950bf3f22e30403fd933412b2cb42dd3e3bf03bc88462d83d64556d46bebe5ff7705446eb4aa5f45f84
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Facturo SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

No. Doc: 5030006371

Gmail

Néstor Iván Jiménez Almonacid <importaciones.pai@gmail.com>

Fwd: Facturación Mercancia material de Empaque (traslados)

1 mensaje

Néstor Iván Jiménez Almonacid <importaciones.pai@gmail.com> 12 de enero de 2023, 09:42
Para: Diana Bonilla Aldan Fernanda <dbonillaa@minsalud.gov.co>
CC: Yolanda Lucero Mosquera <ymosquera@minsalud.gov.co>

Buenos días Diana, esta es la liquidación que nos envía Logimat en relación a la factura de enero de los insumos de la UNGRD

- Posiciones pallet facturadas en diciembre: 1250.
- Posiciones Pallet Reales: 1.199 de acuerdo con el detalle relacionado a continuación.

PROYECTADO					
Cantidad de PP	Periodo		Total dias	Tarifa Mensual	Valor facturado
1250	8/12/2022	28/12/2022	20	66.000	55.000.000
1250	29/12/2023	31/12/2023	2	60.000	5.000.000
TOTAL					60.000.000

REAL					
Cantidad de PP	Periodo		Total dias	Tarifa Mensual	Valor facturado
1199	8/12/2022	28/12/2022	20	66.000	52.756.000
1199	29/12/2023	31/12/2023	2	60.000	4.796.000
TOTAL					57.552.000

Proyectado	60.000.000
Real	57.552.000
Diferencia	**2.448.000** A favor Min. Salud

El valor de 2.448.000 se descontará del valor a facturar en enero.

Cordialmente,
Nestor Iván Jiménez Almonacid
Agencia de Aduanas Cointer SAS Nivel 1
Móvil: 313 2969806

REF: Insumos UNGRD

DO: ZF202301

600

INTERTRADING ZF S.A.S

NIT. 830.133.653 - 1

Datos del Cliente

Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Nit: 900474727
Dirección: CR 13 32 76
Ciudad: BOGOTÁ
Teléfonos: 3305000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FE 14582

FECHA: Enero \ 2 \ 2023

VENCIMIENTO: FEBRERO 01 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1,039.00	60,000.00	62,340,000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
UNIDAD DE GESTION DE RIESGO			
MES DE ENERO 2023			
BODEGA 12			

SETENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

VALOR BRUTO	62,340,000.00
I.V.A.	11,844,600.00
RETENCION EN LA FUENTE	2,493,600.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	602,204.00
TOTAL VENTA	71,088,796.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	71,088,796.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764029632091 fecha 02/06/2022. numeración del Nu. FE 12032 al FE 15000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 x 1000

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: e38c69463ab1bd7f43b3f7da4d27b025b3766b70e5cf104e0502200f531418ef5917f283f2d670b0c94ecb24384302e

REF: Donación mascarilla IYF

DO: 65831-21

601

INTERTRADING ZF S.A.S

NIT. 830.133.653 - 1

Datos del Cliente

Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nit 900474727

Dirección : CR 13 32 76

Ciudad : BOGOTÁ

Teléfonos : 3305000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FE 14584

FECHA: Enero \ 2 \ 2023

VENCIMIENTO: FEBRERO 01 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	42.00	60,000.00	2,520,000.00
DOC TRANS VSCTG2060665			
FECHA 01/01/2023 AL 31/01/2023			
VENCIMIENTO			
MASCARILLAS			
BODEGA 46			
BULTOS 1.500000			

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

VALOR BRUTO	2.520.000.00
I.V.A.	478,800.00
RETENCION EN LA FUENTE	100,800.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	24,343.00
TOTAL VENTA	2,873,657.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	2,873,657.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764029632091 fecha 02/06/2022. numeración del No. FE 12032 al FE 15000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 x 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: 15e7d4627c19e4aa1bdf1d0979d6e106825a65452294 7f4f22d9ed51caa2db4506188f5cd1727b005a9cd342bf5faac

REF: APO21-00010752-2

DO: 69044-22

602

INTERTRADING ZF S.A.S

NIT. 830.133.653 - 1

Datos del Cliente

Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nit 900474727

Dirección : CR 13 32 76

Ciudad : BOGOTÁ

Teléfonos : 3305000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FE 14585

FECHA: Enero \ 2 \ 2023

VENCIMIENTO: FEBRERO 01 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	135.00	60,000.00	8,100,000.00
DOC TRANS FFO220526-0017			
FECHA 01/01/2023 AL 31/01/2023			
VENCIMIENTO			
JERINGAS			
BODEGA 46			
BULTOS 3593			

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

VALOR BRUTO	8,100,000.00
I.V.A.	1,539,000.00
RETENCION EN LA FUENTE	324,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	78,246.00
TOTAL VENTA	9,236,754.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	9,236,754.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764029632091 fecha 02/06/2022. numeración del No. FE 12032 al FE 15000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 x 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: e4b38b2d3a2e4fd1ce6c3a257fe3b358eda9cfabd3ad81bbfb2cedf06823a19a09ad32d26f7e3a48e97cbed1e3b51dd

Material de empaque				
Factura	**Proveedor**	**Valor**	**IVA**	**Total**
9204	Panamericana	$89,916	$17,084	$107,000
14	Elite	$765,600	$145,464	$911,064
TOTAL		$855,516	$162,548	$1,018,064

604

PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.
NIT. 830037946-3
RESPONSABLE DE IVA - RETENEDOR IVA
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN
RESOLUCION No. 010922 DEL 15/12/2014
GRAN CONTRIBUYENTE 012220 DE DIC.26/22
GRAN CONTRIBUYENTE SHD 0D1023769 NOV/21

RANGO: 8E-2001 A 8E-10000
AUTORIZACION NUMERACION DE
FACTURA ELECTRONICA Nc. 18764018554914
DEL 24/09/2021 VIGENCIA 18 MESES

ALMACEN-E CENTRO NIZA
CL 127 N. 60-80 CENTRO NIZA LOC. 35

TEL.: 6432100
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NRO. 8E - 9204
FECHA : 2023-01-04 12:57:25

CODIGO	PRODUCT	IVA	CANT	VALOR
PAPEL MULTITONOS VERDE FLURO. CARTA X				
396813		19%	2	42,800
	Unit.	21,400		
PAPEL MULTITONOS AMARILLO PAS.CARTA X				
128831		19%	2	42,800
	Unit.	21,400		
PAPEL MULTITONOS ROJO CARTA X 100 75				
396806		19%	1	21,400
ITEMS COMPRADOS:				5

SUB-TOTAL..... 107,000

TOTAL 107,000

TARJETA (4328) 107,000
NUM. AUTORIZA : 720863

MEDIO DE PAGO CONTADO

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	89,916	17,084

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL
NIT 900474727-4

ATENDIO: JOHAN STEVEN FLOREZ PINILLA
CAJA : 1
EMPACADOR: JOHAN STEVEN FLOREZ PINILL

HORARIO DE ATENCION
Lunes a Sabado de 9:00 am a 7:00 pm

CUFE:
db370fa4e61f78d4a7a5fb0670ca2cd56aca4169
cfc1f4534c7d22033e6f0939998a6364a701b537e
d62742c3778d572b

Proveedor Tecnologico:ATEB COLOMBIA S.A
Nit: 900.965.992 - 7 COFIDI

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 42eff606d501dcbe474faf0986877b35e127df106591561b4c3c4bc216b76fb667a00150584386cfec151727d750c51f

Número de Factura: FEEW-14
Fecha de Emisión: 05/01/2023
Fecha de Vencimiento: 04/02/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nombre Comercial: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit del Emisor: 901480825
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5229
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AC 24 96 10 BG 2 OF 303
Teléfono / Móvil: 3114731215
Correo: soportejuridico1@elitelogistica.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Nombre Comercial: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900474727
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 13 N 32 76
Teléfono / Móvil: 601330500
Correo: importaciones.pai@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	015	SERVICIO DE SUMINISTRO DE HIELO SECO	NIU	1,00	$ 765.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 145.464,00	19.00			$ 765.600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-01-05 17:39:21
Documento generado el: 2023-01-05 17:39:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			765.600,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			765.600,00
IVA			145.464,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			145.464,00
Total neto factura (=)			911.064,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	911.064,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039294261 Rango desde: 9 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-11-09

REF: Operación Logistica ZF DO: ZF202301 - 0

607

INTERTRADING ZF S.A.S

NIT. 830.133.653 - 1

Datos del Cliente

Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nit 900474727

Dirección : CR 13 32 76

Ciudad : BOGOTÁ

Teléfonos : 3305000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FE 14581

FECHA: Enero \ 2 \ 2023

VENCIMIENTO: FEBRERO 01 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	20,500,000.00	20,500,000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
ADMINISTRACION			
MES DE ENERO 2023			
BODEGA PRINCIPAL			

VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

VALOR BRUTO	20,500,000.00
I.V.A.	3,895,000.00
RETENCION EN LA FUENTE	820,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	198,030.00
TOTAL VENTA	23,376,970.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	23,376,970.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764029632091 fecha 02/06/2022. numeración del No. FE 12032 al FE 15000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 x 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: 2487aa4c9bcdbb7e67c7f9f5579f87c20356219c1899e234a95e5519c894dd1ebdf926a818bd321850856e5b576454

REF: Personal ZF

DO: ZF202301

608 ?

INTERTRADING ZF S.A.S

NIT. 830.133.653 - 1

Datos del Cliente

Nombre : MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nit 900474727

Dirección : CR 13 32 76

Ciudad : BOGOTÁ

Teléfonos : 3305000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FE 14583

FECHA: Enero \ 2 \ 2023

VENCIMIENTO: FEBRERO 01 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
COORDINACION LOGISTICA(*)	1.00	42,000,000.00	42,000,000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
NOMINA			
MES DE ENERO 2023			

CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR BRUTO	42,000,000.00
I.V.A.	7,980,000.00
RETENCION EN LA FUENTE	1,680,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	405,720.00
TOTAL VENTA	47,894,280.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	47,894,280.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No 18764029632091 fecha 02/06/2022. numeración del No. FE 12032 al FE 15000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 x 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: 87875d95895f6066 18845c92d92fe32fdaa5ac01878d0f5cbdd6f79d32343a456dc6dabedeb7da9f1fbadaee692638c