UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Radicado No: 202342301617502
DEST: 4100 SUBD. GESTIÓN REM : UNION TEMPORAL
2023-07-07 14:41 Fol: 1 Anex: 184 Desc Anex: NA
Consulte su trámite en http://www.minsalud.gov.co Cód veri: 47f7a

Bogotá D.C, 7 de julio de 2023

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

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 7, MES DE JUNIO 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

Logística de carga en sus manos

Av. Carrera 97 # 24C - 75
Muelle Industrial - Bodega 41
TEL 422 33 40
FAX 413 29 06
www.grupocointer.com.co

Bogotá D.C, 7 de julio de 2023

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

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 7, MES DE JUNIO DE 2023

Estimados Señores:

A continuación, presentamos el listado de productos entregados del mes en referencia

PRODUCTOS ENTREGADOS AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL INFORME DE NACIONALIZACION #07, JUNIO DE 2023 - CONTRATO 1037-2022						
PRODUCTO	**ORDEN DE COMPRA / REF**	**CANTIDAD**	**PROVEEDOR**	**TOTAL SIN IVA**	**IVA**	**TOTAL FACTURA**
Equipo rayos X	Donación Japon 1	7 unidades	JICS	8,850,283	762,474	9,612,757
Hepatitis B pediátrica	APO23-00003071	200.000 dosis	Serum	4,429,251	183,865	4,613,116
MMR1	APO23-00008146	400.000 dosis	Serum	20,447,048	1,547,035	21,994,083
DTP 10 ds	APO23-00008525	200.000 dosis	Serum	2,272,626	105,572	2,378,198
Cloroquina 250 mg	APO23-00002149	2.480 cajas	Remédica	961,347	88,085	1,049,432
Fiebre amarilla	APO23-00007896	1.000.000 dosis	Sanofi	14,986,059	1,625,837	16,611,896
Inmunoglobulina antirrábica humana	APO23-00008683	1.350 dosis	CSL Behring	1,278,320	111,655	1,389,975
MMR1	APO23-00007847	400.000 dosis	Serum	19,376,808	1,505,278	20,882,086
Neumococo	APO23-00009738	300.000 dosis	Pfizer	29,882,560	4,090,788	33,973,348
Fiebre amarilla	APO23-00007897	1.000.000 dosis	Sanofi	14,160,541	1,607,015	15,767,556

Logística de carga en sus manos

Av. Carrera 97 # 24C - 75
Muelle Industrial - Bodega 41
TEL 422 33 40
FAX 413 29 06
www.grupocointer.com.co

DTAP triple acelular	APO23-00008347	100.000 dosis	Sanofi	7,436,947	1,078,368	8,515,315
Vacuna Covid	Donación Perú	751.140 dosis	MinSalud Perú	30,929,899	5,746,133	36,676,032
Neumococo	APO23-00009739	300.000 dosis	Pfizer	26,997,752	4,170,160	31,167,912
Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086	1.002.000 unidades	Abu Dhabi	4,855,200	0	4,855,200
Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766	8.001.000 unidades	Nubenco	1,642,200	0	1,642,200
Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216	3.810.000 unidades	Abu Dhabi	3,927,000	0	3,927,000
Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094	3.000.000 unidades	Sanavita	1,999,200	0	1,999,200
Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141	8.001.000 unidades	Nubenco	357,000	0	357,000
Material de empaque Covid - Logimat	UNGRD	1.199 posiciones	Logimat	78,754,200	0	78,754,200
Jeringa 23G x 1"	APO22-00018519	5.004.000 unidades	Sanavita	4,855,200	0	4,855,200
Operación Logística ZF	Junio 2023	1 mes	Intertrading	24,395,000	0	24,395,000
Nomina Personal ZF	Junio 2023	1 mes	Intertrading	46,094,286	0	46,094,286
Material de empaque y EPP - Intertrading	UNGRD	1.039 posiciones	Intertrading	71,400,000	0	71,400,000
Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2	5.000.000 unidades	QG Medical Devices	9,639,000	0	9,639,000
Varios	Servicios Operación ZF	1 mes	varios	10,494,098	0	10,494,098
				440,421,825	**22,622,265**	**463,044,090**

Cordialmente,

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Responsable de Nacionalización
Agencia de Aduanas Cointer SAS Nivel 1

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

INFORME DE NACIONALIZACION #07, JUNIO DE 2023 - CONTRATO 1037-2022 CUADRO GENERAL

DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Registro de Importación	INVIMA, ICA,	Liberación Transporte	Bodegajes	Montacarga	Gastos Puerto	Gastos contenedor	Flete Nacional	Seguro	Transp. local	Escolta
70598-23	Equipo rayos X	Donación Japon 1	67,872	390,190		4,379,200							
70835-23	Hepatitis B pediátrica	APO23-00003071	33,936	19,085	3,408,520								
70816-23	MMR1	APO23-00008146	67,872	19,085	12,217,803								
70886-23	DTP 10 ds	APO23-00008525	33,936	19,085	1,663,964								
70902-23	Cloroquina 250 mg	APO23-00002149	33,936	19,085	444,720								
70765-23	Fiebre amarilla	APO23-00007896	33,936	19,085	6,375,999								
70884-23	Inmunoglobulina antirrábica humana	APO23-00008683	33,936	19,085	637,640								
70920-23	MMR1	APO23-00007847	67,872	19,085	11,367,337								
70921-23	Neumococo	APO23-00009738	33,936	19,085	8,299,074								
70766-23	Fiebre amarilla	APO23-00007897	33,936	19,085	5,649,545								
70949-23	DTAP triple acelular	APO23-00008347	33,936	19,085	1,708,304								
70782-23	Vacuna Covid	Donación Perú	101,808	585,285									
70965-23	Neumococo	APO23-00009739	33,936	19,085	4,996,519								
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086				4,855,200							
69353-22	Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766				1,642,200							
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216				3,927,000							
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094				1,999,200							
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141				357,000							
ZF202306	Material de empaque Covid - Logimat	UNGRD				78,754,200							
69591-22	Jeringa 23G x 1"	APO22-00018519				4,855,200							
ZF202306	Operación Logística ZF	Junio 2023				24,395,000							
ZF202306	Nomina Personal ZF	Junio 2023				46,094,286							
ZF202306	Material de empaque y EPP - intertrading	UNGRD				71,400,000							
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2				9,639,000							
ZF202306	Varios	Servicios Operación ZF				10,494,098							
TOTALES			**610,848**	**1,185,410**	**56,769,425**	**262,791,584**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0**

DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Comisión	Elaborac. Declarac.	Tramite de Registro	Entrega Urg /Des Directo	Otros Gastos	TOTALES				
								Subtotal Ing. de Terceros	Subtotal Ing. Propios	TOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL FACTURA
70598-23	Equipo rayos X	Donación Japon 1	3,663,021	15,000	65,000		270,000	4,837,262	4,013,021	8,850,283	762,474	9,612,757
70835-23	Hepatitis B pediátrica	APO23-00003071	617,710	15,000	65,000		270,000	3,461,541	967,710	4,429,251	183,865	4,613,116
70816-23	MMR1	APO23-00008146	7,792,288	15,000	65,000		270,000	12,304,760	8,142,288	20,447,048	1,547,035	21,994,083
70886-23	DTP 10 ds	APO23-00008525	205,641	15,000	65,000		270,000	1,716,985	555,641	2,272,626	105,572	2,378,198
70902-23	Cloroquina 250 mg	APO23-00002149	113,606	15,000	65,000		270,000	497,741	463,606	961,347	88,085	1,049,432
70765-23	Fiebre amarilla	APO23-00007896	8,207,039	15,000	65,000		270,000	6,429,020	8,557,039	14,986,059	1,625,837	16,611,896
70884-23	Inmunoglobulina antirrábica humana	APO23-00008683	237,659	15,000	65,000		270,000	690,661	587,659	1,278,320	111,655	1,389,975
70920-23	MMR1	APO23-00007847	7,572,514	15,000	65,000		270,000	11,454,294	7,922,514	19,376,808	1,505,278	20,882,086
70921-23	Neumococo	APO23-00009738	21,180,465	15,000	65,000		270,000	8,352,095	21,530,465	29,882,560	4,090,788	33,973,348
70766-23	Fiebre amarilla	APO23-00007897	8,107,975	15,000	65,000		270,000	5,702,566	8,457,975	14,160,541	1,607,015	15,767,556
70949-23	DTAP triple acelular	APO23-00008347	5,325,622	15,000	65,000		270,000	1,761,325	5,675,622	7,436,947	1,078,368	8,515,315
70782-23	Vacuna Covid	Donación Perú	29,812,806	30,000	130,000		270,000	687,093	30,242,806	30,929,899	5,746,133	36,676,032
70965-23	Neumococo	APO23-00009739	21,598,212	15,000	65,000		270,000	5,049,540	21,948,212	26,997,752	4,170,160	31,167,912
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086	0					4,855,200	0	4,855,200	0	4,855,200
69353-22	Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766	0					1,642,200	0	1,642,200	0	1,642,200
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216	0					3,927,000	0	3,927,000	0	3,927,000
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094	0					1,999,200	0	1,999,200	0	1,999,200
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141	0					357,000	0	357,000	0	357,000
ZF202306	Material de empaque Covid - Logimat	UNGRD	0					78,754,200	0	78,754,200	0	78,754,200
69591-22	Jeringa 23G x 1"	APO22-00018519	0					4,855,200	0	4,855,200	0	4,855,200
ZF202306	Operación Logística ZF	Junio 2023	0					24,395,000	0	24,395,000	0	24,395,000
ZF202306	Nomina Personal ZF	Junio 2023	0					46,094,286	0	46,094,286	0	46,094,286
ZF202306	Material de empaque y EPP - Intertrading	UNGRD	0					71,400,000	0	71,400,000	0	71,400,000
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2	0					9,639,000	0	9,639,000	0	9,639,000
ZF202306	Varios	Servicios Operación ZF	0					10,494,098	0	10,494,098	0	10,494,098
TOTALES			**114,434,558**	**210,000**	**910,000**	**0**	**3,510,000**	**321,357,267**	**119,064,558**	**440,421,825**	**22,622,265**	**463,044,090**

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

INFORME DE NACIONALIZACION #07, JUNIO DE 2023 - CONTRATO 1037-2022 PROGRAMA REGULAR

DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Registro de Importación	INVIMA, ICA,	Liberación Transporte	Bodegajes	Montacarga	Gastos Puerto	Gastos contenedor	Flete Nacional	Seguro	Transp. local	Escolta
70598-23	Equipo rayos X	Donación Japon 1		390,190		4,379,200							
70835-23	Hepatitis B pediátrica	APO23-00003071	33,936	19,085	3,408,520								
70816-23	MMR1	APO23-00008146	67,872	19,085	12,217,803								
70886-23	DTP 10 ds	APO23-00008525	33,936	19,085	1,663,964								
70902-23	Cloroquina 250 mg	APO23-00002149	33,936	19,085	444,720								
70765-23	Fiebre amarilla	APO23-00007896	33,936	19,085	6,375,999								
70884-23	Inmunoglobulina antirrábica humana	APO23-00008683	33,936	19,085	637,640								
70920-23	MMR1	APO23-00007847	67,872	19,085	11,367,337								
70921-23	Neumococo	APO23-00009738	33,936	19,085	8,299,074								
70766-23	Fiebre amarilla	APO23-00007897	33,936	19,085	5,649,545								
70949-23	DTAP triple acelular	APO23-00008347	33,936	19,085	1,708,304								
70965-23	Neumococo	APO23-00009739	33,936	19,085	4,996,519								
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086				4,855,200							
69353-22	Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766				1,642,200							
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216				3,927,000							
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094				1,999,200							
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141				357,000							
69591-22	Jeringa 23G x 1"	APO22-00018519				4,855,200							
ZF202306	Operación Logística ZF	Junio 2023				24,395,000							
ZF202306	Nomina Personal ZF	Junio 2023				46,094,286							
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2				9,639,000							
TOTALES			**441,168**	**600,125**	**56,769,425**	**102,143,286**	**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
70598-23	Equipo rayos X	Donación Japon 1	3,663,021	15,000	65,000		270,000	4,769,390	4,013,021	8,782,411	762,474	9,544,885
70835-23	Hepatitis B pediátrica	APO23-00003071	617,710	15,000	65,000		270,000	3,461,541	967,710	4,429,251	183,865	4,613,116
70816-23	MMR1	APO23-00008146	7,792,288	15,000	65,000		270,000	12,304,760	8,142,288	20,447,048	1,547,035	21,994,083
70886-23	DTP 10 ds	APO23-00008525	205,641	15,000	65,000		270,000	1,716,985	555,641	2,272,626	105,572	2,378,198
70902-23	Cloroquina 250 mg	APO23-00002149	113,606	15,000	65,000		270,000	497,741	463,606	961,347	88,085	1,049,432

9

70765-23	Fiebre amarilla	APO23-00007896	8,207,039	15,000	65,000		270,000	6,429,020	8,557,039	14,986,059	1,625,837	16,611,896
70884-23	Inmunoglobulina antirrábica humana	APO23-00008683	237,659	15,000	65,000		270,000	690,661	587,659	1,278,320	111,655	1,389,975
70920-23	MMR1	APO23-00007847	7,572,514	15,000	65,000		270,000	11,454,294	7,922,514	19,376,808	1,505,278	20,882,086
70921-23	Neumococo	APO23-00009738	21,180,465	15,000	65,000		270,000	8,352,095	21,530,465	29,882,560	4,090,788	33,973,348
70766-23	Fiebre amarilla	APO23-00007897	8,107,975	15,000	65,000		270,000	5,702,566	8,457,975	14,160,541	1,607,015	15,767,556
70849-23	DTAP triple acelular	APO23-00008347	5,325,622	15,000	65,000		270,000	1,761,325	5,675,622	7,436,947	1,078,368	8,515,315
70965-23	Neumococo	APO23-00009739	21,598,212	15,000	65,000		270,000	11,454,294	21,948,212	33,402,506	4,170,160	37,572,666
67951-22	Jeringa 26G x 3/8 y 22G x 1 ½"	APO22-00005086	0					4,855,200	0	4,855,200	0	4,855,200
69353-22	Jeringa 0,5 cc 22Gx1 1/2	APO22-00018766	0					1,642,200	0	1,642,200	0	1,642,200
69589-22	Jeringa 0,5 ml 25Gx5/8	APO22-00019216	0					3,927,000	0	3,927,000	0	3,927,000
68264-22	Jeringa 1cc 22G x 1 ½"	APO22-00005094	0					1,999,200	0	1,999,200	0	1,999,200
66240-21	Jeringas 22G x 1 ½"	APO22-00012141	0					357,000	0	357,000	0	357,000
69591-22	Jeringa 23G x 1"	APO22-00018519	0					4,855,200	0	4,855,200	0	4,855,200
ZF202306	Operación Logística ZF	Junio 2023	0					24,395,000	0	24,395,000	0	24,395,000
ZF202306	Nomina Personal ZF	Junio 2023	0					46,094,286	0	46,094,286	0	46,094,286
69044-22	Jeringas 23G x 1" REP.	APO21-00010752-2	0					9,639,000	0	9,639,000	0	9,639,000
TOTALES			**84,621,752**	**180,000**	**780,000**	**0**	**3,240,000**	**166,358,758**	**88,821,752**	**255,180,510**	**16,876,132**	**272,056,642**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022

INFORME DE NACIONALIZACION #07, JUNIO DE 2023 - CONTRATO 1037-2022

PROGRAMA COVID

DO	PRODUCTO / VACUNA	REF	Registro de Importación	INVIMA, ICA,	Liberación Transporte	Bodegajes	Montacarga	Gastos Puerto	Gastos contenedor	Flete Nacional	Seguro	Transp. local	Escolta
70782-23	Vacuna Covid	Donación Perú	101,808	585,285									
ZF202306	Material de empaque Covid - Logimat	UNGRD				78,754,200							
ZF202306	Material de empaque y EPP - Intertrading	UNGRD				71,400,000							
ZF202306	Varios	Servicios Operación ZF				10,494,098							
TOTALES			**101,808**	**585,285**	**0**	**160,648,298**	**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
70782-23	Vacuna Covid	Donación Perú	29,812,806	30,000	130,000		270,000	687,093	30,242,806	30,929,899	5,746,133	36,676,032
ZF202306	Material de empaque Covid - Logimat	UNGRD	0					78,754,200	0	78,754,200	0	78,754,200
ZF202306	Material de empaque y EPP - Intertrading	UNGRD	0					71,400,000	0	71,400,000	0	71,400,000
ZF202306	Varios	Servicios Operación ZF	0					10,494,098	0	10,494,098	0	10,494,098
TOTALES			**29,812,806**	**30,000**	**130,000**	**0**	**270,000**	**161,335,391**	**30,242,806**	**191,578,197**	**5,746,133**	**197,324,330**

ELITE WORLD WIDE

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Contador 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 diciembre 2022 hasta junio del 2023 correspondientes a Salud. Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación mayo de 2023 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 06 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente;

CONTADOR

JUAN CARLOS ROCHA REATIGA
C.C. 1.073.240.558
T.P. 244426-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	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2122871346	9451998221	E	2023/06/07	2023/06/06	BANCO ITAU	0	$1,826,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,193,600	$0	$0	$1,193,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,193,600	$0	$0	$1,193,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$36,100	$0	$0	$36,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$298,400	$0	$0	$298,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$218,400	$0	$0	$218,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$298,400	$0	$0	$298,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$124,000	$0	$0	$124,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$94,400	$0	$0	$94,400
TOTAL				5	$1,826,500	$0	$0	$1,826,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 Junio 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 Mayo del 2023 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 06 días del mes de Julio 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
2023-05	2023-06	14157802	9452017819	E	2023/06/26	2023/06/28	BANCOLOMBIA	2	$23,001,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$12,587,300	$29,600	$0	$12,616,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,136,000	$2,700	$0	$1,138,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$5,548,900	$13,100	$0	$5,562,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,510,400	$8,200	$0	$3,518,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,392,000	$5,600	$0	$2,397,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$2,811,000	$6,600	$0	$2,817,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	41	$2,811,000	$6,600	$0	$2,817,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				41	$3,563,700	$8,600	$0	$3,572,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	27	$2,576,100	$6,100	$0	$2,582,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$152,000	$400	$0	$152,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$46,400	$200	$0	$46,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	$368,000	$900	$0	$368,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	6	$421,200	$1,000	$0	$422,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				43	$3,985,000	$9,800	$0	$3,994,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$205,000	$500	$0	$205,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$120,000	$300	$0	$120,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$595,000	$1,400	$0	$596,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$200	$0	$46,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$248,000	$600	$0	$248,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$1,333,400	$3,200	$0	$1,336,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$302,000	$800	$0	$302,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$48,000	$200	$0	$48,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$500,800	$1,200	$0	$502,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$586,400	$1,400	$0	$587,800
TOTAL				44	$22,947,000	$54,600	$0	$23,001,600

2023/06/28 03:48 PM

REF: DONACIÓN EQUIPOS RAYOS X - JAPÓN DO: 70598-23

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0134885-2023 **Fecha:** 2023-06-23

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	85373
CUS:	4727150
Nit Cliente:	8605041951
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1
Nit Importador:	9004848521
Valor transacción:	67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9694586.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9694586 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0134023-20230623.	67872.00	67872.00

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: DONACIÓN EQUIPOS RAYOS X - JAPÓN DO: 70598-23

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 tramite

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:	h9557911
Numero de transacción/CUS:	3178619
Valor Transacción:	195.095,00
Fecha:	2023/06/22
Entidad Bancaria:	BANCO DE BOGOTA
Nro. Referencia de Pago:	20230622103611329
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	195.095,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	9004848521
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

3178619

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

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

SOLICITUD DE TRÁ
Y SERVICIOS EN

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

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:	1916538555
Valor Transacción:	195.095,00
Fecha:	2023/02/14
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA
Nro. Referencia de Pago:	20230214100005843
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	195.095,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	860504195
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

1916538555

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

REF: DONACIÓN EQUIPOS RAYOS X - JAPÓN DO: 70598-23

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 16725

FECHA: Junio \ 26 \ 2023

VENCIMIENTO: JULIO 26 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	3.00	1.800.000.00	5.400.000.00
FORMULARIOS Z.F.(*)	1.00	80.000.00	80.000.00
FECHA 1/04/2023 A 30/06/2023			
DOC TRANS YOKB UN230301			
BODEGA PRAGA			
POS. EST. 30*$60.000 C/U			
AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOP. INTERNACIONAL			
BULTOS 13			
PESO 4104			
CONT 40 MEDU760608-1			

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS

VALOR BRUTO	5,480,000.00
I.V.A.	1.041.200.00
RETENCION EN LA FUENTE	219.200.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	52.937.00
TOTAL VENTA	6,249,063.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	6.249.063.00

FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE QUIEN RECIBE

FECHA DE RECIBIDO

SELLO CLIENTE

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764049906696 fecha 02/06/2023. numeración del Nu FE 16455 al FE 20000 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: 17b8e9fc72bca13d0a81a6df2b661605d4c72e10e998b4bd309cfb3ea159ede7044d1439ddd3f4eaf43177853a756fd

REF: DONACIÓN EQUIPOS RAYOS X - JAPÓN DO: 70598-23

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

NOTA CREDITO OFICIAL

Nro. 1672
Julio \ 4 \ 2023
Vencimiento : 04 JULIO 2023
Factura de venta: **FEO 16725**

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS SERVICIOS LOGISTICOS (*) FECHA 1/04/2023 A 30/06/2023 DOC TRANS YOKBUN230301 BODEGA PRAGA NOTA APLICA A POS. EST. 10*$60.000 C/U AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOP. INTERNACIONAL BULTOS 13 PESO 4104 CONT 40MEDU760608-1	0.00	600,000.00	1,800,000.00

DOS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS

VALOR BRUTO	1,800,000.00
I.V.A.	342,000.00
RETENCION EN LA FUENTE	72,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	17,388.00
TOTAL VENTA	2,052,612.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	2,052,612.00

FIRMA AUTORIZADA | NOMBRE QUIEN RECIBE | FECHA DE RECIBIDO | SELLO CLIENTE

CUDE:ace5fe89e062be6367ddff2002749261f77ce0ca248dc7583bb77c977e5759ed1925d93260a5b71da488aa041138b2856

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

032023000863151-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900484852 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBI

13. Dirección: CR 10 97 A 13 TO A P 6 | 14. Teléfono: 6012424 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194067967	2023 - 04 - 13	No. YOKBUN230301	2023 - 03 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: TEC INTERNATIONAL INC. | 47. Ciudad: TOKYO | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 3RD FLOOR ZUICHO BUILDING 1-15-15 | 50. E-mail: 81362615794

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Aduana	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cve.
TF-22-001	2022 - 11 - 24	399	1	169	11	LOGISTICA TOTAL SAS	4,114.39

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
	9022140000	XX	XX	C251	XX	XXXX	XX	399	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	cons.	72. Peso neto kgs.	cons.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad comc.
99	02	399	4,130.00		3,640.00		YY	44	1	U	21.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Bonificaciones, descuentos 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
653,320.85	60,498.70	2,481.15	0.00	52,978.85	0.00	706,300.70	L	40011754	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	2,905,896,537	0	0	0
I.V.A.	0.00	2,905,896,537	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	
Tasa/Cta		0	0	0	
		Total	0	0	0

91. Descripción de las mercancías: No hacer la descripción de las mercancías a importar con la establecida en el arancel (ítem del acta en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serales y otros). Si requiere de mayor espacio, conserve el respaldo de este formulario.

DO 70598-23 PEDIDO PEDIDO YOKBUN230301 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:TF-22-001, FECHA:24-11-2022, MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON REGU LACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40011754-20230623N FECHA DE APROBACION: 2023-06-23; CON VISTO BUENO: VI NVIMA-23-0073132 FECHA DE APROBACION: 2023-06-23. NO REEMBOLSABLE POR TRATARSE DE DONACION DIRIGIDA A ENTIDAD PUBLICA. SE REALIZA REEMPAQUE CON 44 BULTOS PESO 4130 ACTA REEMPAQUE CON NUMERO DE ACEPTACION: 2023124019 FECHA: 23/06/2023 , PRODUCTO: UNIDAD DE RA YOS X PORTATIL, MARCA: FUJIFILM, MODELO: MOBIL X-RAY SYSTEM FDR GO, REFERENCIA: FDR GO PLUS, SERIAL: MQ00012C4032; MQ00012C4033; MQ00012C4034; MQ00012C4035; MQ00012C4036;MQ00012C4037 ; MQ00012C4038;, USO O DESTINO: LOS EQUIPOS RODANTES (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: 032023000863151 | 133. Fecha: 2023 06 27

134. Levante No. 032023000765084 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 27

Firma funcionario responsable

136. Nombre: Wilmer Torres | 137. C.C. No.: 1026266586

Nº 4 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

Firma declarante

Nº 4 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

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 92032304687306
Fecha presentación 2023-06-27 12:55:54
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-27 13:08:51

20233899239559

18.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad — No	
Entidad, Cupo(Normatividad vigente) N/A	
14 Vía Transporte multimodal	15 Puerto de embarque Yokohama,
16 Aduana Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio TEC INTERNATIONAL INC. - TOKYO
18 Plan Vallejo No	19 No. Programa
21 Reembolsable ? No	
22 Valor total FOB US$ 663,661.18	
23 Solicitudes especiales	
Donación a entidad pública SI	
Condición de no reembolso SI	DONACION DIRIGIDA A ENTIDAD PUBLICA

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 9022140000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
UNIDADES O ARTÍCULOS	21.00000000	663,661.18

29 Descripción subpartida: Los demás aparatos de rayos X, incluidos los aparatos de radiografía o radioterapia, para uso médico o quirúrgico o veterinario.

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
7.00000000	52144.80700000	365,013.65

34 Descripción de la mercancía:
•NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS. 2023000216 •NÚMERO DE RADICADO DE LA AUTORIZACIÓN. 20231032697 •NOMBRE DEL PRODUCTO: SISTEMA MOVIL DE RAYOS X.•MODELO: FDR GO •MARCA. FUJIFIL M•CANTIDAD: 7•NÚMERO DE LOTE: NO INDICA.•FECHA DE VENCIMIENTO: NO INDICA.•NOMBRE DEL FABRICANTE: SHIMADZU CORPORATION•PAÍS DE ORIGEN: JAPON. •PRESENTACIÓN COMERCIAL: UNIDAD.• ESTADO DE LA MERCANCÍA: MERCANCÍA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

NUEVA.•NÚMERO DE SERIE. MQ00012C403 2 MQ00012C403 3 MQ00012C403 4 MQ00012C403 5 MQ00012C403 6 MQ00012C403 7 MQ00012C403 8 •MES Y AÑO DE FABRICACIÓN: 18 A 19 ABRIL 2022 PERMISO DE COMERCIALIZACIO N EXPEDIDO INVIMA 2013EBC-0009924

35 **País Origen**	JAPON		
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	Autorización INVIMA	2023-03-15		2023000216	• **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:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Donación

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 2**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
7.00000000	33183.05900000	232,281.41

34 **Descripción de la mercancía:**
•NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS. 2023000844 •NÚMERO DE RADICADO DE LA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

AUTORIZACIÓN. 20231164435 •NOMBRE DEL PRODUCTO: DETECTORES DIGITALES PARA RADIOLOGIA DIRECTA D-EVO Y SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS.•REFERENCIA: FDR D-EVO II, MODELO: DRID 1200 •MARCA. FUJIFILM •CANTIDAD: 7 •NÚMERO DE LOTE: NO INDICA.•FECHA DE VENCIMIENTO: NO INDICA.•NOMBRE DEL FABRICANTE: FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION •PAÍS DE ORIGEN: JAPON. •PRESENTACIÓN COMERCIAL: UNIDAD.• ESTADO DE LA MERCANCÍA: MERCANCÍA NUEVA.•NÚMERO DE SERIE. 26760431 26760432 26760433 26760434 26760435 26760436 26760737 •MES Y AÑO DE FABRICACIÓN: JULIO 2022 PERMISO DE COMERCIALIZACION INVIMA 2013EBC-0009949

35 **País Origen**	JAPON		
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	2023-06-22		2023000644	• **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:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Donación

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 3**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
7.00000000	9480.87400000	66,366.12

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

34 Descripción de la mercancía:
•NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS. 2023000644 •NÚMERO DE RADICADO DE LA AUTORIZACIÓN. 20231164435 •NOMBRE DEL PRODUCTO: ESTACIÓN DE TRABAJO AMULET BELLUS II PARA SISTEMA DE MAMOGRAFÍA DIGITAL FUJIFILM® •MODELO: MIS-1000 •MARCA. FUJIFILM •CANTIDAD: 7 •NÚMERO DE LOTE: NO INDICA.•FECHA DE VENCIMIENTO: NO INDICA. •NOMBRE DEL FABRICANTE: FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION •PAÍS DE ORIGEN: JAPON. •PRESENTACIÓN COMERCIAL: UNIDAD.• ESTADO DE LA MERCANCÍA: MERCANCÍA NUEVA. •NÚMERO DE SERIE. 27220309 27220310 27220311 27220312 27220313 27220314 27220315 •MES Y AÑO DE FABRICACIÓN: 04 A 06 DICIEMBRE 2022 PERMISO DE COMERCIALIZACION INVIMA 2013EBC-0009847

35 País Origen	JAPON		
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	2023-06-22		2023000644	• **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:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** NA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Donación

38 Entidades de Visto Bueno

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

23

39 **Anexos**

12_Otro Documento INVIMA.pdf

60_Certificado de análisis.pdf

82_Otros.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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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-0134023-20230623

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0073132

Fecha aprobación o negación: 2023-06-23 11:37:24 AM

Concepto de visto bueno: Aprobado

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK TECNICO
MERCANCIA NUEVA

DONACION - DECRETO 218 DE 2019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS. 2023000216 PAR EL EQUIPO EQUIIPO SISTEMA MOVIL DE RAYOS X.-MODELO: FDR GO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS. 2023000644 PARA LOS EQUIPOS:

DETECTORES DIGITALES PARA RADIOLOGIA DIRECTA D-EVO Y SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS.-REFERENCIA: FDR D-EVO II, MODELO: DRID 1200

ESTACIÓN DE TRABAJO AMULET BELLUS II PARA SISTEMA DE MAMOGRAFÍA DIGITAL FUJIFILM® -MODELO: MIS-1000

ia firma: 23/06/2023 11:39:51
AC SUB CERTICAMARA

24

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importacion

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado: SI

Número Radicación: TML-I-0134023-20230623

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-06-23 04:16:36 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2024-06-22

OBSERVACIONES

Mercancía nueva

ha firma: 23/06/2023 16:44:56
CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
RTIFICADOS - 002

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

AUTORIZACION No. 2023000216

El Director Técnico de la Dirección de Operaciones Sanitarias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima, en ejercicio de las facultades legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012.

Una vez, estudiada la solicitud presentada por la empresa:
AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA – APC COLOMBIA

CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A RADICACIÓN: 20231032697 FECHA RADICACIÓN: 15/02/2023

Que mediante escrito radicado bajo el número 20231032697 del 15/02/2023, el señor YAIR ALEXANDER VALDERRAMA actuando en calidad de designado de la AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA – APC COLOMBIA, presento solicitud de importación en calidad de Donación de equipos biomédicos de acuerdo con lo establecido en el Decreto 218 De 2019 *"... Por el cual se regula las donaciones internacionales de productos de uso humano con fines sociales y humanitarios y se dictan otras disposiciones..."*

Que mediante Auto Nro 2023001021 de fecha 22 de febrero de 2023, se requirió al interesado lo referente a:

"...Conforme a lo dispuesto en el Decreto 218 de 2019 " Por el cual se regula las donaciones internacionales de productos de uso humano con fines sociales y humanitarios y se dictan otras disposiciones" y el artículo 17 de la ley 1755 " En virtud del principio de eficacia, cuando la autoridad constate que una petición ya radicada está incompleta o que el peticionario deba realizar una gestión de trámite a su cargo, necesaria para adoptar una decisión de fondo, y que la actuación pueda continuar sin oponerse a la ley, requerirá al peticionario para que la complete en el término máximo de un (1) mes. " Se solicita por única vez:

35 17 *Modificar el formato de DONACIONES INTERNACIONALES CON FINES SOCIALES Y HUMANITARIOS - DECRETO 218 DE 2019 Código: ASS-RSA-FM123 donde se identifique cada uno de los productos que se desean importar dado en los documentos aportados en la solicitud se evidencian tres permisos de comercialización. Para cada uno de ellos deberá relacionar el nombre del producto, modelo y fabricante tal como fue aprobado en dichos actos administrativos. También deberá ajustar la fecha de fabricación, cantidad y número de serie (dado que cada producto cuenta con números de serie y fechas de fabricación diferentes tal como se evidencia en el certificado de productos expedido por el fabricante).*

35 17 *Aportar certificado de conformidad para cada uno de los equipos a importa de acuerdo con lo establecido en el parágrafo del artículo 6 del Decreto 218 de 2019.*

35 17 *Aclarar si el la ESTACION DE TRABAJO BELLUS II MODELO NO. MIS-1000 será importado en calidad de donación para ser utilizado con el EQUIPO SISTEMA DE*

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

25

AUTORIZACION No. 2023000216

MAMOGRAFIA con permiso de comercialización 2013EBC-0009847 o con el EQUIPO PARA RAYOS X FUJIFILM(R)-SISTEMA MOVIL DE RAYOS X con Permiso de comercialización 2013EBC-0009924. Explicar si únicamente se importa la ESTACION DE TRABAJO o todo el EQUIPO SISTEMA DE MAMOGRAFIA (de ser así deberá aportar los documentos para este equipo).

35
17 *Aportar etiquetas del equipo DETECTORES DIGITALES PARA RADIOLOGIA DIRECTA D-EVO Y SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS dado que no se logra evidenciar claramente en los documentos aportados en la solicitud..."*

Mediante radicado 20231032697 del 9 de marzo de 2023 el interesado da respuesta al Auto Nro. 2023001021 de fecha 22 de febrero de 2023.

Una vez revisada la documentación allegada se evidencia que el interesado da respuesta Satisfactoria para el EQUIPO SISTEMA MOVIL DE RAYOS X de conformidad con lo establecido en el Decreto 218 De 2019" *... Por el cual se regula las donaciones internacionales de productos de uso humano con fines sociales y humanitarios y se dictan otras disposiciones".*

Respecto a los equipos PANEL DETECTECTOR DIGITAL PARA RADIOLOGÍA DIRECTA y ESTACIÓN DE TRABAJO PARA SISTEMA MOBIL DE RAYOS X los números de serie declarados el formato de DONACIONES INTERNACIONALES CON FINES SOCIALES Y HUMANITARIOS - DECRETO 218 DE 2019 Código: ASS-RSA-FM123, no corresponde con los relacionados en los documentos *"Declaración de Conformidad CE"* expedidos por el fabricante.

El equipo PANEL DETECTECTOR DIGITAL PARA RADIOLOGÍA DIRECTA en el permiso de comercialización Invima 2013EBC-0009949 se relaciona "REFERENCIAS: FDR D-EVO II, MODELO: DR-ID 1200" y en el formato de DONACIONES INTERNACIONALES CON FINES SOCIALES Y HUMANITARIOS - DECRETO 218 DE 2019 Código: ASS-RSA-FM123 solo relaciona FDR D-EVO II G35 (presentación comercial). Es importante resaltar que el equipo a importar en calidad de donación debe ser declarado tal cual se encuentran aprobados en los respectivos registros sanitario y/o permiso de comercialización.

Por otra parte, el producto ESTACIÓN DE TRABAJO PARA AMULET INNOVALITY: FDR-3000AWS AMULET BELLUS II, MODELO NO. MIS-1000 está amparado bajo el permiso de comercialización Invima 2013EBC-0009847 que hace parte del SISTEMA DE MAMOGRAFIA DIGITAL FUJIFILM® Y SUS REPUESTOS Y ACCESORIOS - FUJIFILM®, AMULET®, por lo tanto no puede ser importado para ser usado con el equipo SISTEMA MOVIL DE RAYOS X .

Que según artículo 23 del Decreto 2078 de 2012, son funciones de la Dirección de Operaciones Sanitarias, tramitar, estudiar y emitir concepto sanitario sobre las licencias y autorizaciones de importación de conformidad con la normatividad vigente.

En mérito de lo expuesto; El Director de Operaciones Sanitarias

Instituto Nacional de Vigilancia
de Medicamentos y Alimentos
invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

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

AUTORIZACION No. 2023000216

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: CONCEDER la solicitud de autorización de Donación Internacional **PARCIAL** con radicado número 20231032697 del 15/02/2023 a favor de AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA – APC COLOMBIA.

ARTICULO SEGUNDO: Autorizar la importación del siguiente equipo biomédico **NUEVO**

EQUIPO	FABRICANTE	PERMISO DE COMERCIALIZACION EXPEDIDO INVIMA	MARCA	FECHA DE FABRICACION	CANTIDAD	SERIE	MODELO
SISTEMA MOVIL DE RAYOS X	SHIMADZU CORPORATION	2013EBC-0009924 **TITULAR:** FUJIFILM CORPORATION	FUJIFILM	ABRIL 2022	7	MQ00012C4032 MQ00012C4033 MQ00012C4034 MQ00012C4035 MQ00012C4036 MQ00012C4037 MQ00012C4038	FDR GO

ARTÍCULO TERCERO: Teniendo en cuenta la parte considerativa de este documento, **NEGAR** la importación de los siguientes equipos:

EQUIPOS	FABRICANTE	MARCA	FECHA DE FABRICACION	CANTIDAD	SERIE	MODELO
PANEL DETECTOR DIGITAL PARA RADIOLOGÍA DIRECTA	FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION	FUJIFILM	JULIO 2022	7	26760431 26760432 26760433 26760434 26760435 26760436 26760737	FDR D-EVO II G35

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

26

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

AUTORIZACION No. 2023000216

ESTACION DE TRABAJO PARA SISTEMA MOVIL DE RAYOS X	FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION	FUJIFILM	DICIEMBRE 2022	7	27220309 27220310 27220311 27220312 27220313 27220314 27220315	MIS-1000

ARTICULO CUARTO: Se obliga al solicitante dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 7° del Decreto 218 de 2019, Leyenda obligatoria. Para los productos donados según la presente regulación, deberán contar con un sello o rótulo en lugar visible con la leyenda: ***"Donación, Prohibida su Venta"*** o similar.

ARTICULO QUINTO: 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 de acuerdo con los artículos 17° y 25° del Decreto 925 de 2013.

ARTICULO SEXTO: Los productos objeto de la presente autorización que ingresen al país a través de la figura de la donación, no podrán ser comercializados ni utilizados con fines lucrativos de conformidad con el artículo 14 del Decreto 218 de 2019.

ARTÍCULO SEPTIMO: Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el del **Instituto Nacional de Vigilancia De Medicamentos Y Alimentos Invima**, dentro de los (10) diez días siguientes a su notificación, en los términos señalados en los artículos 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO: La presente autorización rige a partir de la fecha de ejecutoria.

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 15 de Marzo de 2023 .

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 el artículo 74 y ss de la Ley 1437 de 2011.

"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.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@Invimacolombia

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

AUTORIZACION No. 2023000216

SANDRA PATRICIA GÓMEZ MONTOYA
DIRECTOR TECNICO DE LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: agonzalezo Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Fecha: 2023/07/15 16:23:47 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

27

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Invima | Te Acompaña

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

AUTORIZACION No. 2023000644

El Director Técnico de la Dirección de Operaciones Sanitarias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima, en ejercicio de las facultades legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012.

Una vez, estudiada la solicitud presentada por la empresa:
AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA – APC COLOMBIA

CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A
RADICACIÓN: 20231164435 FECHA RADICACIÓN: 22/06/2023

Que mediante escrito radicado bajo el número 20231164435 del 22/06/2023, el señor **YAIR ALEXANDER VALDERRAMA** actuando en calidad de designado de la **AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL DE COLOMBIA – APC COLOMBIA**, presento solicitud de importación en calidad de Donación de equipos biomédicos de acuerdo con lo establecido en el Decreto 218 De 2019 "Por el cual se regula las donaciones internacionales de productos de uso humano con fines sociales y humanitarios y se dictan otras disposiciones".

Revisados los documentos y cumpliendo con los requisitos establecidos en establecido en el Decreto 218 De 2019 "*Por el cual se regula las donaciones internacionales de productos de uso humano con fines sociales y humanitarios y se dictan otras disposiciones*"; El Director de Operaciones Sanitarias **AUTORIZA** la importación en calidad de donación de los siguientes equipos Biomédicos **NUEVOS.**

EQUIPO	FABRICANTE	MARCA	FECHA DE FABRICACION	CANTIDAD	SERIE	MODELO
DETECTORES DIGITALES PARA RADIOLOGIA DIRECTA D-EVO Y SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS **PERMISO DE COMERCIALIZACION INVIMA 2013EBC-0009949**	FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION	FUJIFILM	JULIO 2022	7	26760431 26760432 26760433 26760434 26760435 26760436 26760737	REFERENCIAS: FDR D-EVO II, MODELO: DR-ID 1200
ESTACION DE TRABAJO AMULET BELLUS II PARA SISTEMA DE MAMOGRAFÍA DIGITAL FUJIFILM® **PERMISO DE COMERCIALIZACION INVIMA 2013EBC-0009847**	FUJIFILM HEALTHCARE MANUFACTURING CORPORATION	FUJIFILM	DICIEMBRE 2022	7	27220309 27220310 27220311 27220312 27220313 27220314 27220315	MIS-1000

Nota 1: Para esta autorización se tiene en cuenta los números de seriales del documento "INSPECCIÓN DATA SHEET "correspondiente a los equipos PANEL DETECTOR DIGITAL FDR D-EVO II PARA RADIOLOGIA DIRECTA D-EVO y ESTACIÓN DE TRABAJO AMULET BELLUS II PARA SISTEMA DE MAMOGRAFÍA DIGITAL FUJIFILM®

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

www.invima.gov.co
@Invimacolombia

28

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

AUTORIZACION No. 2023000644

Nota 2: La ESTACIÓN DE TRABAJO AMULET BELLUS II modelo MIS- 1000 se autoriza únicamente para ser usado junto con el equipo SISTEMA DE MAMOGRAFIA DIGITAL FUJIFILM® Permiso De Comercialización Invima 2013EBC-0009847

El solicitante deberá dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 7° del Decreto 218 de 2019, Leyenda obligatoria. Para los productos donados según la presente regulación, deberán contar con un sello o rótulo en lugar visible con la leyenda: ***"Donación, Prohibida su Venta"*** o similar.

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 de acuerdo con los artículos 17° y 25° del Decreto 925 de 2013.

Los productos objeto de la presente autorización que ingresen al país a través de la figura de la donación, no podrán ser comercializados ni utilizados con fines lucrativos de conformidad con el artículo 14 del Decreto 218 de 2019.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 22 de Junio de 2023 .

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 el artículo 74 y ss de la Ley 1437 de 2011.

"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 TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: agonzalezo Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Fecha: 2023/06/22 16:33:24 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

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

www.invima.gov.co
@Invimacolombia

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

27 de junio de 2023

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	YOKBUN230301	POSICION ARANCELARIA	9022140000
REF.:	Donación Equipos Rayos X - JAPÓN	NEGOCIACION	CIP
PIEZAS	44	PESO (kgs:):	4.130,00
VALOR FOB US$	653.320,85	VALOR CIF $	2.905.996.537
FLETE US$	50.498,70	TRM	4.114,39
SEGURO US$	2.481,15	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	706.300,70		

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

PRODUCTO: EQUIPOS RAYOS X.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.

REF: APO23-00003071

DO: 70835-23

Legado de Esperanza...

TAESCOL
GROUND & CARGO HANDLING SVC.

NIT. 800136926-1 Somos Responsables de IVA.
ICA : Actividad No. 5224 Tarifa 9.66% -
Grandes Contribuyentes Distritales
Resolución No. DDI-032117 del 25/10/2019.
No somos Grandes Contribuyentes NI Autoretenedores en la Renta ante la DIAN.
RESOLUCION DIAN Nº 18764042572160 DEL 2023/01/07 VIGENCIA 12 MESES AUTORIZA PREFIJO FEBG NUMERO DEL 98050 HASTA 148050.

TECNICOS AEROPORTUARIOS DE COLOMBIA LTDA TAESCOL LTDA

Fecha y Hora de Generación:
06/06/2023 11:43:55

Factura Electrónica De Venta
FEBG111018

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	06	2023	06	06	2023

FORMA DE PAGO: CONTADO

SEÑORES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN CRA 13 32 76 **TEL.:** 3305000 0
NIT ó CC 900474727-4
TIPO DE CAMBIO $ 4,307.02

GUIA 2350394 9072 167 PCS CON 3,404 K

ITEM	CANTIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,00	LIBERACION GUIAS DIRECTAS (INGRESO PROPIO)	103.368	103.368
2	1,00	SECURITY FEE	21.535	21.535
3	1,00	AIRPORT FEE	30.149	30.149
4	3.404,00	MANEJO Y TRASLADO A ZONA ADUANERA KG/VOL	345	1.172.888
5	3.404,00	CAMARA DE FRIO FARMACEUTICO	301	1.026.277
6	1,00	VEHICULO REFRIGERADO GRANDE URBANO FARMACEUTICO	593.000	593.000
7	1,00	TRANSPORTE EXCLUSIVO URBANO	134.000	134.000

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS COLOMBIANOS.

Esta Factura se asimila a la letra de cambio y surte sus efectos Artículo 774 del Código de Comercio. Es caso de no devolver la factura original firmada se dará aplicación a los artículos 774 y 778 del Código de Comercio. El cliente acepta haber recibido real y materialmente la mercancia descrita y se obliga a su pago en las condiciones aquí pactadas. Pagos después del vencimiento causan las máximas tasas de interés de mora establecidad por la ley

Total Items Documento 7

SUBTOTAL	COP	**3.081.217**
IVA	COP	**327.303**
TOTAL	COP	**3.408.520**
RETEFUENTE	COP	**0**
RETEICA	COP	**0**
RETEIVA	COP	**0**
TOTAL A PAGAR	COP	**3.408.520**

APROBADO:

ACEPTADA:

NIT. o C.C. FIRMA Y SELLO

Favor realizar consignación a la Cuenta Corriente No. 110014145338 del Banco Popular a nombre de Técnicos Aeroporuarios de Colombia Ltda

Bogotá D.C. Avenida el Dorado N° 111-51 Terminal de Carga TC 1 - Oficina 150 Bodega 2 PBX:(571) 519 0777
Exportaciones B1 TC 3 - Bodega 2 TC 1; Importaciones Bodega 4 TC 1
Aereopuerto Alfonso Bonilla Aragon. Terminal de Carga Internacional Bodega 5 Tels: (572) 666 3228 / 91 / 69 - 6663818
WWW.TAESCOL.COM.CO

CUFE: a69abc43001751dfd5f13af1f06812c7c1e66ce9b5cf40a17d30ed9ecdfb8825a9dd78e059a92cefdeb008ac6ed1409d

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

REF: APO23-00003071 DO: 70835-23

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0113393-2023 **Fecha:** 2023-05-26

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 4103845

CUS: 2100379216

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 169680.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9530205, 9530166, 9530095.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9530205 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0111913-20230526.	33936.00	33936.00

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:	TMR-I-0111913-20230526		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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 **032023000806207-5**

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 | 14. 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	Legalización	2	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. 9194099930	2023 - 06 - 06	No. 235-0394 9072	2023 - 06 - 03

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SERUM INSTITUTE INC | 47. Ciudad: NEW JERSEY | 48. Cod País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 333 LITTLETON RD STE205 PARSIPPANY NEW JERSEY07054 | 50. E-mail: LATAM@SERUMINCUS.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 $ c/u.
PI23-091 / SINC-323	2023 - 05 - 31	361	4	827	0	TURKISH AIRLINES INC SUCURSAL COLOMBIA	4,179.98

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	361	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 unidad	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad doms.
01	01	249		3,607.00		1,654.00	CS	167	1	KG	1,654.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
98,000.00	15,035.33

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
50.87	4,151.27

82. Sumatoria de Fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
19,237.47	0.00

84. Valor aduana USD	85. Cód. go registro o licencia	86. Número
117,237.47	R	50080853

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	490,050,280	0	0	0
I.V.A.	0.00	490,050,280	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (Dentro de la descripción de las mercancías a incluir con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, genéricos y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70835-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00003071 DECLARACION 1 DE 1;MERCANCIA NUEVA, CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE. PRESENTAMOS DECLARACIÓN DE LEGALIZACIÓN CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 1165 DEL 2019, PRESENTAMOS INFORME DE RESULTADOS NO. FT-COA-2358,CON REGISTRO DE IMPORTACION: REG-S0080853-20230529N, FECHA DE APROBACION: 2023-05-29; VISTO BUENO: VINVIMA-23-0062550, FECHA DE APROBACION: 2023-05-29 //FACTURA:PI23-091 / SINC-323, FECHA:31-05-2023, PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B (RDNA) RECOMBINANTE PEDIÁTRICA 1 DS VIAL, ORIGEN: ANTÍGENO OBTENIDO A TRAVÉS DEL CULTIVO DE CÉLULAS DE LEVADURA PRODUCIDAS GENÉTICAMENTE (HANSENULA POLYMORPHA) PORTADORAS DEL GEN CONSIDERADO COMO EL PRINCIPAL ANTÍGENO DE SUPERFICIE DEL (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: 032023000806207 133. Fecha: 2023 06 15
134. Levante No. 032023000732984	135. Fecha: 2023 - 06 - 15	Firma funcionario responsable

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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304392231
Fecha presentación 2023-06-15 11:02:47
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-15 11:03:13

20230182242195

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000806207-5
Subpartida : 3002419000

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

VIRUS DE LA HEPATITIS B (HVB), ASPECTO FÍSICO: LIQUIDO, TIPO DE ENPAQUE: VIAL POR 1 DOSIS CON 0,5 ML, USO: HUMANO,PREVENCIÓN DE L A HEPATITIS B EN NIÑOS, MARCA: : SII - SERUM INSTITUTE OF INDIA, COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0,5 ML CONTIENE: 10 MCG DE ANTÍGENO S UPERFICIAL PURIFICADO DELA HEPATITIS B., NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, AL ARTICULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 350_23) DEL 23-MAY-2023. PEDIDO: APO23-000 03071. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN:INDIA. DESCRIPCION EN FACTURA: HEPATITIS B VACCINE - PEDIATRIC (1 DOSE); LOTE: 0323Q005F, FECHA DE MANUFACTURA: FEB 2023, FECHA DE VENCIMIENTO: JAN 2026 CORRESPONDIENTE A 100450 DOSIS; LOTE: 0323Q005G, FECHA DE MANUFACTURA: FEB 2023, FECHA DE VENCIMIENTO: JAN 2026 CORRESPONDI ENTE A 99550 DOSIS, CANTIDAD TOTAL: 200.000 FRASCOS (200.000 DOSIS).XXXX

235 BOM 0394 9072

235-0394 9072

Shipper's Name and Address
SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD
(100% EOU)
212/2, HADAPSAR, PUNE 411028 (INDIA)
(ON BELAHF OF SERUM INSTITUTE INC. USA)

Shipper's Account Number

Not negotiable
Air Waybill TURKISH AIRLINES
Issued by

1 16575013467128

05 JUN 2023

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

Consignee's Name and Address
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, COLOMBIA

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 GODS 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 supplemental charge if required.

MUMBAI CARGO SERVICE CENTER COLD CHAIN SOLUTIONS PVT. LTD.
BOM-PT
X-RAY ETD EVD Physical Omeda
SPX
SCO
SHR

Issuing Carrier's Agent Name and City
TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.
Mumbai

Accounting Information
FREIGHT PREPAID "TK PLUS"
NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL OR ANY CHANGES IN THE SCHEDULE ON EMAIL:IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / CEL:(57-313-2969806. ALSO NOTIFY: PAHO, WASHINGTON D.C. PHONE: NO. (202) 974 3912 AND FAX: (202) 974 3615 AND E-MAIL TO MR. HECTOR A BARRIGA O BARRIGAH@PAHO.ORG

Agent's IATA Code
14-3-4634

Account No.

Airport of Departure (Addr. Of first Carrier) and Requested Routing
MUMBAI

Reference Number
Signed.....1.(202).9743456 ON ANY CHANGE IN THE SCHEDULE

Optional Shipping Information

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
BOG	TK						INR	PP	X	X			NVD	NCV

Airport of Destination	For Carrier use only Flight/Date	Flight/Date	Amount of Insurance	Insurance : If Carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured inf figures in box marked amount of insurance.
BOGOTA	TK 0721	04/06/2023	XXX	

Handling Information
AWB NO.: CONSIGNEE ADDRESS / APO23-00003071 REQ NO : REQ23-00000805
ONE Q-tag CLN doc type - 1 is placed in each box |. NOTIFY PARTY : AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1 SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID CEL : 57-313-2969806 BOGOTA, COLOMBIA EMAIL : IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM
(For USA only) These commodities licensed by U.S. for ultimate destination. Diversion contrary to U.S. law is prohibited.
PLEASE INFORM CONSIGNEE IMMEDIATELY ON ARRIVAL OF CARGO

SCI

No. of Pieces RCP	Gross Weight	Kg. lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Qty. of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
167	3404.000	K/Q		3404.0	395.00	1344580.00	HEPATITIS B VACCINE - PEDIATRIC (1 DOSE) HS CODE : 3002 41 12
							ATTACHED ONE ENVELOPE CONTAINING DOCUMENTS. RUSH, RUSH, RUSH. LIFE SAVING DRUGS. PLEASE DO NOT DELAY. CONSIGNEE OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE/AGENT SHALL EXAMINE VACCINES, VIALS OR AMPOULES IMMEDIATELY ON ARRIVAL FOR IDENTIFYING ANY SHORTAGE, DAMAGE, BREAKAGE IN COLD CHAIN OR ANY OTHER DEFECT.
							STORE BETWEEN +2 TO +8 DEGREE CENTIGRADE (+36 TO + 50 DEGREE FAHRENHEIT) DO NOT FREEZE THE VACCINE.
							SBNO: 1472748 12-6-23
167	3404.000					1344580.00	DIMNS.: CMS 167=60x48x36

TAESCOL
CERTIFICAMOS FLETES
VALOR USD. $ 19186,6 USD
FIRMA:
FECHA: 08 JUNIO 2023

Prepaid	Weight Charge	Collect
1344580.00		

Valuation Charge

Tax

Total other Charges Due Agent	Total other Charges Due Carrier
32861.00	206110.00

Other Charges
IC(S) : 32576.00, CIFC : 285.00

AMSCH : 1870.00, FSC : 159988.00, MISC : 3404.00
SC : 40848.00

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 conditions for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.

Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
1583531.00	

Currency Conversion Rates	CC Charges in Dest Currency

03-Jun-2023 BOM

As Agents for
TURKISH AIRLINES

34

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE # 205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-091 / SINC-323 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00003071 Date : 22-Feb-23

OTHER REFERENCES
REQ23-00000805

CONSIGNEE
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA

VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING	TERMS OF PAYMENT
By Air	MUMBAI	Incoterms: DPU, BOGOTA

PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY	
BOGOTA	BOGOTA	Payment for the remaining amount to be done in 30 days

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	RATE (USD) FCA	AMOUNT (USD)
CONSIGNEE REFERENCE		**Hepatitis B Vaccine - Pediatric (1 dose)**	**200,000**	**0.4900 (Per Dose)**	**98,000.00**
APO23-00003071	167 Pieces				
		ADD: Frieght at actuals			**15,035.33**
REQ23-00000805		ADD: Insurance at actuals			**50.87**

AMOUNT CHARGABLE (IN WORDS)
DPU USD One Hundred Thirteen Thousand Eighty Six Dollars and Twenty Cents Only

TOTAL **113,086.20**

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
HepB(P) 1DS	0323Q005F	FEB 2023	JAN 2026	100,450
HepB(P) 1DS	0323Q005G	FEB 2023	JAN 2026	99,550

GR.WT.(KGS) : 3404
NET WT (KGS) : 1654
VOLUME : 17.315 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36

"Q TAG CLM DOC / VAX ALERT USB PLACED IN EVERY SHIPPER BOX OF VACCINE"

REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

BANK NAME AND ADDRESS
Bank Name: HSBC BANK USA, N.A
Bank Address: EAST PLAZA, BUFFALO, NY, USA.
Beneficiary Name: SERUM INSTITUTE INC
Beneficiary Account Number:738075183
ABA / ROUNTING NUMBER FOR DD(ACH) : 021001088

DECLARATION WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

REF DO NO/S: 187043362

PACKING LIST

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE # 205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-091 / SINC-323 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00003071 Date : 22-Feb-23

OTHER REFERENCES
REQ23-00000805

CONSIGNEE
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA
VESSEL/FLIGHT NO	**PORT OF LOADING**		
By Air	MUMBAI		
PORT OF DISCHARGE	**PLACE OF DELIEVRY**		
BOGOTA	BOGOTA		

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	REMARKS
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00003071 REQ23-00000805	167 Pieces	Hepatitis B Vaccine - Pediatric (1 dose)	200,000	

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
HepB(P) 1DS	0323Q005F	FEB 2023	JAN 2026	100,450
HepB(P) 1DS	0323Q005G	FEB 2023	JAN 2026	99,550

GR.WT.(KGS) : 3404
NET WT (KGS) : 1654
VOLUME : 17.315 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36

REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

"Q TAG CLM DOC / VAX ALERT USB PLACED IN EVERY SHIPPER BOX OF VACCINE"

DECLARATION : WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT.

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50080853-20230529N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-05-29 03:34:25 PM

Radicado temporal: TMR-I-0111913-20230526

Fecha Aprobación 2023-05-29 **Fecha Vigencia** 2023-11-28

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	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	SERUM INSTITUTE INC - NEW JERSEY
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	98,000.00

23 Solicitudes especiales		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3002419000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
FRASCO	200000.00000000	98,000.00

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$
200000.00000000	0.49000000	98,000.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, AL ARTICULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 350_23) DEL 23-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00003071. PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B (rDNA) RECOMBINANTE PEDIÁTRICA 1 DS VIAL. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0,5 ml CONTIENE: 10 mcg DE ANTÍGENO SUPERFICIAL PURIFICADO DE LA HEPATITIS B. INDICACIONES: PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN NIÑOS. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. FORMA DE PRESENTACION Y DOSIFICACIÓN: VIAL POR 1 DOSIS CON 0,5 ml. ORIGEN DEL PRODUCTO: ANTÍGENO OBTENIDO A TRAVÉS DEL CULTIVO DE

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

CÉLULAS DE LEVADURA PRODUCIDAS GENÉTICAMENTE (HANSENULA POLYMORPHA) PORTADORAS DEL GEN CONSIDERADO COMO EL PRINCIPAL ANTÍGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B (HVB). MARCA: Sii - SERUM INSTITUTE OF INDIA. FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. CANTIDAD TOTAL: 200.000 FRASCOS (200.000 DOSIS)

35 **Pais Origen**	INDIA
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	2023-05-23		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 350_23)	• **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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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-0111913-20230526

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0062550 Fecha aprobación o negación: 2023-05-29 12:38:10 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: 29/05/2023 15:10:06
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado: SI

Número Radicación: TMR-I-0111913-20230526

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-05-29 03:27:23 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-11-28

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

15 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	235-03949072	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00003071	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	167	PESO (kgs:):	3.607,00

VALOR FOB US$	98.000,00	VALOR CIF $	490.050.280
FLETE US$	15.035,33	TRM	4.179,98
SEGURO US$	50,87	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	4.151,27	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	117.237,47		

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

PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B PEDIÁTRICA.

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: APO23-00003071
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*
APO23-00003071	235-03949072	167	3.607,0 Kg	05-JUN-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*

MILLER ADRIAN GOMEZ CORDOBA
Contratista Gestion de Insumos

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 06-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA HEPATITIS B PEDIÁTRICA. SE RECIBEN 167 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN CAJAS ABOLLADAS.

TRANSPORTADOR: TURKISH AIRLINES

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00008146

DO: 70816-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

MENZIES AVIATION

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO58511**
Fecha de Factura	08/06/2023
Fecha de Vencimiento	08/06/2023
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 125-54766025 // LIBERACION

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00
000002	SCOOL	COOLER KGS	19%	1,00	EA	5.247.680,00	5.247.680,00
000003	CDCMANN	ENDOSO	0%	1,00	EA	80.300,00	80.300,00
000004	CDCMAN	MANEJO	0%	1,00	EA	70.400,00	70.400,00
000005	CFAECF	SECURITY FEE	0%	1,00	EA	49.720,00	49.720,00
000006	CEUEPEFG	SVC REFRIGERADO TP600 HASTA 4000KG/VL	0%	2,00	EA	747.498,00	1.494.996,00
000007	CEUEPEE	TRASLADO A DEP. URB. DESC. DIRECT &. BODEG.	0%	1,00	EA	3.444.848,00	3.444.848,00
000008	CEUEPEH	TRASLADO CAMION EXCLUSIVO	0%	2,00	EA	396.000,00	792.000,00

Número de líneas: 8

Total Amount		11.220.744,00
IVA		997.059,00
Total	**COP**	**12.217.803,00**

Total en letra: doce millones doscientos diecisiete mil ochocientos tres pesos y cero centavos

VAT	Net COP	VAT COP
19%	**11.220.744,00**	**997.059,00**

CUFE:

e1f42259f5a2e06c1752db2c40acdac848a49001419a1b1692336f13af5b55c9d8068bf4f25c0b3ad10c55aa24ab517d

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

40

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila a un Titulo Valor. A partir de la fecha de vencimiento, se causaran intereses de

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

Cuando realice el pago de COP 12217803 indique Número de Identificación y número de documento no FCGO58511



CUFE:

e1f42259f5a2e06c1752db2c40acdac848a49001419a1b1692336f13af5b55c9d8068bf4f25c0b3ad10c55aa24ab517d

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-0110906-2023 **Fecha:** 2023-05-24

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6933499792

CUS: 2097569507

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9516702 El comprobante de pago aplica para el número de artículo: 9516702 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0110205-20230524.	67872.00	67872.00

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-0110205-20230524		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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
032023000791195-8

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

21. 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: 79427864 | 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. 9194100711	2023 - 06 - 07	No. 125-54766025	2023 - 06 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SERUM INSTITUTE INC | 47. Ciudad: NEW JERSEY | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 333 LITTLETON RD STE205 PARSIPPANY NEW JERSEY07054 | 50. E-mail: LATAM@SERUMINCUS.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.
PI23-089/SINC-322	2023 - 05 - 31	361	4	245	0	IBERIA	4,179.98

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas a pagar	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3002413000	XX	XX	C250	XX	XXXX	XX	361	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 de empaque	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cód. unidad Comercial	77. Cantidad comc.
01	01	249	8,782.00		4,637.00		CS	391	1	KG	4,637.00

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 Franquicia	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
1,424,000.00	37,348.03	657.61	16,920.52	54,926.16	0.00	1,478,926.16	L	40010247	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	6,181,881,770	0	0	0
I.V.A.	0.00	6,181,881,770	0	0	0
Salvaguarda	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	
Recaite	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (Identificación de las mercancías a importar con la señalada en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Indicar marcas, serietes y otros) Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario

OO 70816-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00008146 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:PI23-089/SINC-322, FECHA:31-05-2023, MERCANCIA NUEVA (SALDOS) CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40010247-20230531N FECHA DE APROBACION: 2023-05-31; CON VISTO BUENO:VFNE-23-01062 FECHA DE APROBACION: 2023-05-3 CON VISTO BUENO: VINVIMA-23-0062552 FECHA DE APROBACION: 2023-05-29; CON VISTO BUENO:VFNE-23-01062 FECHA DE APROBACION: 2023-05-3 0. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA MEDIC INA HUMANA, ANTISARAMPIÓN. CARTA OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 343_23) DEL 19-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008146. , PRODUCTO: VACUNA CO NTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. VACUNA VIVA ATENUADA LIOFILIZADA MMR (MEASLES, MUMPS AND RUBELLA) PO(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: 032023000791195
133. Fecha: 2023 06 13

134. Levante No. 032023000719344 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 13 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre / 137. C.C. No. LUIS B. BLANCO BLANCO C.C. 79.427.864

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S.A.S. - Nivel 1
NIT. 860.504.195-1 022

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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304309537
Fecha presentación 2023-06-13 11:06:40
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-13 11:07:03

20233141419282

43

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000791195-8
Subpartida : 3002413000

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

R 1 DOSIS CON DILUYENTE (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN POR 0,5 ML), ORIGEN: PRODUCTO LIOFILIZADO ESTERIL COMPUESTO DE VIRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPION DERIVADO DE LA CEPA EDMONSTON-ZAGREB Y DESARROLLADO EN CULTIVOS DE CELULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5; VIRUS VIVOS ATENUADOS DE LA PAROTIDITIS CEPA L-ZAGREB DESARROLLADOS EN CULTIVOS DE CELULAS DE EMBRION DE POLLO CEFC Y VIRUS VIVOS ATENUADOS DE RUBEOLA CEPA WISTAR RA 27/3 DESARROLLADOS EN CULTIVO DE CELULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5, ASPECTO FÍSICO:): POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR EN DILUENTE, TIPO DE EMPAQUE: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 DOSIS DE 0,5 ML MÁS AMPOLLA DE 0,5 MLCON DILUYENTE POR 1 DOSIS, USO: HUMANO, INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA, MARCA: SII - SERUM INSTITUTE OF INDIA, COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML RECONSTITUIDA CONTIENE: NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE SARAMPIÓN (CEPA: EDMONSTON ZAGREB), NO MENOS DE 5000 CCID50 DE VIRUS DE PAROTIDITIS (CEPA: LENINGRAD ZAGREB)Y NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE RUBÉOLA (CEPA: WISTAR RA27/3), FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. // LOTES: 0132N047B - FECHA MANUFACTURA: DIC/2022 - FECHA EXPIRACION: MAY/2025 - CANTIDAD: 6150 DOSIS; 0132N048A - FECHA MANUFACTURA: DIC/2022 - FECHA EXPIRACION: MAY/2025 - CANTIDAD: 92200 DOSIS; 0132N048B - FECHA MANUFACTURA: DIC/2022 - FECHA EXPIRACION: MAY/2025 - CANTIDAD: 27450 DOSIS; 0132N049B - FECHA MANUFACTURA: DIC/2022 - FECHA EXPIRACION: MAY/2025 - CANTIDAD: 42700 DOSIS; 0132N053A - FECHA MANUFACTURA: ENE/2023 - FECHA EXPIRACION: JUN/2025 - CANTIDAD: 91950 DOSIS; 0132N069B - FECHA MANUFACTURA: FEB/2023 - FECHA EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD:86800 DOSIS ; 0132N072B - FECHA MANUFACTURA: FEB/2023 - FECHA EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD: 52750 DOSIS; LOTES DILUYENTES: 0640S4043 - FECHA MANUFACTURA: NOV/2020 - FECHA EXPIRACION: OCT/2025 - CANTIDAD: 114850 DOSIS; 0640S4040 FECHA MANUFACTURA: OCT/2020 - FECHA EXPIRACION: SEP/2025 - CANTIDAD: 137500 DOSIS ; 0640S4042 FECHA MANUFACTURA: NOV/2020 - FECHA EXPIRACION: OCT/2025 - CANTIDAD : 147650 DOSIS //CANTIDAD TOTAL: 400.000 VIALES (400.000 DOSIS). , CANTIDAD: 400.000 UNIDADESXXX

125 BOM 5476 6025

125-5476 6025

Shipper's Name and Address
SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD
SEZ UNIT - I
SERUM BIO-PHARMA PARK-SEZ
212/2,HADAPSAR, PUNE-411028 (INDIA)
(ON BEHALF OF SERUM INSTITUTE INC. USA)

Shipper's Account Number

Not negotiable
Air Waybill BRITISH AIRWAYS
Issued by

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

Consignee's Name and Address
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4. USUARIO ZONA FRANCA:
INTERTRADING ZF SAS NIT : 830133653-1 CRA 106 NO.
15A-25, BOD 80, MZ-14 BOGOTA, D.C., COLOMBIA
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM CEL: +57(313) 2969806

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 GODS 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 supplemental charge if required.

Issuing Carrier's Agent Name and City
TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.
Mumbai

Accounting Information
FREIGHT PREPAID "CONSTANT CLIMATE"
NOTIFY :- CONTACT IMMEDIATELY UPON ARRIVAL OR ANY
CHANGES IN THE SCHEDULE ON EMAIL :
IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / CEL : 57-313 2969806
ALSO NOTIFY : PAHO, WASHINGTON D.C. ON TEL : NO. (202)
974-3912 AND FAX : (202) 974-3615 AND E-MAIL TO

Agent's IATA Code
14-3-4684

Account No.
0001

Airport of Departure (Addr. Of first Carrier) and requested Routing
MUMBAI

Reference Number

Optional Shipping Information
MR. HECTOR A BARRIGA - BARRIGAH@PAHO.ORG **

To	By first Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by
BOG	BA					

Currency	CHGS Code	WT / VAL PPD	WT / VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
INR	PP	X	X			NVD	NCV

Airport of Destination	Flight/Date For Carrier use only	Flight/Date	Amount of Insurance	Insurance : If Carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured inf figures in box marked amount of insurance.
BOGOTA	BA 138	05/06/2023	XXX	

Handling Information
MARKS/NRO.:CONSIGNEE ADDRESS / APO23-00008146 APO NO : APO23-00008146 REQ NO : REQ23-00003573
ONE Q-tag CLM doc type - 1 is placed in each box , NOTIFY PARTY : AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1
SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID CEL : 57-313-2969806 BOGOTA, COLOMBIA EMAIL : IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM
(For US destinations) These commodities, technology or software were exported from the United States in accordance with the Export Administration Regulations. Diversion contrary to U.S. law is prohibited.

SCI

No. of Pieces RCP	Gross Weight	Kg lb	Rate Class / Commodity item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Qty. of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
391	8464.000	K	Q	8464.0	520.00	4401280.00	MEASLES-MUMPS-RUBELLA (MMR) VACCINE LENINGRAD-ZAGREB STRAIN OF MUMPS - LYOPHILIZED (1 DOSE)
							STORE BETWEEN +2 TO +8 DEGREE CENTIGRADE (+36 TO + 50 DEGREE FAHRENHEIT) DO NOT FREEZE THE DILUENT.
							ATTACHED ONE ENVELOPE CONTAINING DOCUMENTS.
							RUSH, RUSH, RUSH. LIFE SAVING DRUGS. PLEASE DO NOT DELAY. CONSIGNEE OR HIS AUTHORISED
							REPRESENTATIVE / AGENT SHALL EXAMINE DRUGS IMMEDIATELY ON ARRIVAL FOR IDENTIFYING
							ANY SHORTAGE DAMAGE, BREAKAGE IN 'COLD CHAIN' OR ANY OTHER DEFECT.
							** + (202) 9743456 ON ANY CHANGE IN THE SCHEDULE
							S.B.no:- 4000704 3/6/23
391	8464.000					4401280.00	

06 JUN 2023

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT LTD
BOM-IT (Unit No. 603018-0)
ABWMS CMS TLA EVD Physical Check
SPX 115-60x48x36 56-60x39x46
SCO
SHR
SSC
Name Vikram
Date 04/6/2023
Time 21:50
Signed

Prepaid	Weight Charge	Collect
4401280.00		

Other Charges
TC(S) : 25392.00, CIFC : 485.00
AMSCH 950.00, MISC : 8460.00

1165 7501 3470521

Valuation Charge	Tax	Total other Charges Due Agent	Total other Charges Due Carrier
		25677.00	43270.00

Total Prepaid	Total Collect
4470227.00	

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest Currency

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.

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.

Signature of Shipper or his Agent

04-Jun-2023 BOM

As Agents for
BRITISH AIRWAYS

IBERIA CARGO CERTIFICACION FLETES USD

44

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE #205
PARSIPPANY NEW JERSEY,07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-089/ SINC-322 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00008146 Date : 27-Apr-23

OTHER REFERENCES
REQ23-00003573

CONSIGNEE
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA

VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING	TERMS OF PAYMENT
By Air	MUMBAI	Incoterms: DPU, BOGOTA
PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY	Payment for the remaining amount to be done in 30 days
BOGOTA	BOGOTA	

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	RATE (USD) FCA	AMOUNT (USD)
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00008146 REQ23-00003573	391 Pieces	**Measles–Mumps–Rubella (MMR) Vaccine - Leningrad-Zagreb strain of Mumps - Lyophilized (1 dose)**	**400,000**	**3.5600** (Per Dose)	**1,424,000.00**
		ADD: Frieght at actuals			**37,348.0**
		ADD: Insurance at actuals			**657.6**

AMOUNT CHARGABLE (IN WORDS)

DPU USD One Million Four Hundred Sixty Two Thousand Five Dollars and Sixty Four Cents Only — **TOTAL** **1,462,005.6**

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
MMR 1 DS	0132N047B	DEC 2022	MAY 2025	6,150
MMR 1 DS	0132N048A	DEC 2022	MAY 2025	92,200
MMR 1 DS	0132N048B	DEC 2022	MAY 2025	27,450
MMR 1 DS	0132N049B	DEC 2022	MAY 2025	42,700
MMR 1 DS	0132N053A	JAN 2023	JUN 2025	91,950
MMR 1 DS	0132N069B	FEB 2023	JUL 2025	86,800
MMR 1 DS	0132N072B	FEB 2023	JUL 2025	52,750
DILUENT	0640S4043	NOV 2020	OCT 2025	114,850
DILUENT	0640S4040	OCT 2020	SEP 2025	137,500
DILUENT	0640S4042	NOV 2020	OCT 2025	147,650

GR.WT.(KGS) : 8464
NET WT (KGS) : 4637
VOLUME : 40.77 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT
BOX DIM (CMS) : 60 X 39 X 46

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

BANK NAME AND ADDRESS
Bank Name: HSBC BANK USA, N.A
Bank Address: EAST PLAZA, BUFFALO, NY, USA.
Beneficiary Name: SERUM INSTITUTE INC
Beneficiary Account Number:738075183
ABA / ROUNTING NUMBER FOR DD(ACH) : 021001088

DECLARATION WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

REF DO NO/S: 187043320

PACKING LIST

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.

333 LITTLETON ROAD STE #205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE

PI23-089/ SINC-322 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE

APO23-00008146 Date : 27-Apr-23

OTHER REFERENCES

REQ23-00003573

CONSIGNEE

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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)

Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA

VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING
By Air	MUMBAI

PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY
BOGOTA	BOGOTA

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	REMARKS
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00008146 REQ23-00003573	391 Pieces	**Measles–Mumps–Rubella (MMR) Vaccine - Leningrad-Zagreb strain of Mumps - Lyophilized (1 dose)**	**400,000**	

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
MMR 1 DS	0132N047B	DEC 2022	MAY 2025	6,150
MMR 1 DS	0132N048A	DEC 2022	MAY 2025	92,200
MMR 1 DS	0132N048B	DEC 2022	MAY 2025	27,450
MMR 1 DS	0132N049B	DEC 2022	MAY 2025	42,700
MMR 1 DS	0132N053A	JAN 2023	JUN 2025	91,950
MMR 1 DS	0132N069B	FEB 2023	JUL 2025	86,800
MMR 1 DS	0132N072B	FEB 2023	JUL 2025	52,750
DILUENT	0640S4043	NOV 2020	OCT 2025	114,850
DILUENT	0640S4040	OCT 2020	SEP 2025	137,500
DILUENT	0640S4042	NOV 2020	OCT 2025	147,650

GR.WT.(KGS) : 8464
NET WT (KGS) : 4637
VOLUME : 40.77 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT
BOX DIM (CMS) : 60 X 39 X 46

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

DECLARATION : WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT.

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40010247-20230531N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-05-31 10:43:06 AM

Radicado temporal: TML-I-0110205-20230524

Fecha Aprobación 2023-05-31 **Fecha Vigencia** 2023-11-30

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**	INDIA
10 **Estado de mercancia**	Saldos	11 **País de compra**	ESTADOS UNIDOS
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 **Valor total FOB US$**	1,424,000.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013
Otras condiciones especiales de mercado (Normatividad Vigente)	Si	

SUBPARTIDA ARANCELARIA		
24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002413000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
FRASCO	400000.00000000	1,424,000.00
29 **Descripción subpartida:** Antisarampionosa		

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA		
30 **Ítem No. 1**		
31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
400000.00000000	3.56000000	1,424,000.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA MEDICINA HUMANA, ANTISARAMPIÓN. CARTA OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 343_23) DEL 19-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008146. PRODUCTO: VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. VACUNA VIVA ATENUADA LIOFILIZADA MMR

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

(MEASLES, MUMPS AND RUBELLA) POR 1 DOSIS CON DILUYENTE (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN POR 0,5 ML). FORMA FARMACÉUTICA (ASPECTO FÍSICO): POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR EN DILUENTE. TIPO DE EMPAQUE Y DOSIFICACIÓN: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 DOSIS DE 0,5 mL MÁS AMPOLLA DE 0,5 mL CON DILUYENTE POR 1 DOSIS. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0.5 mL RECONSTITUIDA CONTIENE: NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE SARAMPIÓN (CEPA: EDMONSTON ZAGREB), NO MENOS DE 5000 CCID50 DE VIRUS DE PAROTIDITIS (CEPA: LENINGRAD ZAGREB) Y NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE RUBÉOLA (CEPA: WISTAR RA27/3). INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. ORIGEN DE LA VACUNA: PRODUCTO LIOFILIZADO ESTERIL COMPUESTO DE VIRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPION DERIVADO DE LA CEPA EDMONSTON-ZAGREB Y DESARROLLADO EN CULTIVOS DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5, VIRUS VIVOS ATENUADOS DE LA PAROTIDITIS CEPA L-ZAGREB DESARROLLADOS EN CULTIVOS DE CÉLULAS DE EMBRIÓN DE POLLO CEFC Y VIRUS VIVOS ATENUADOS DE RUBÉOLA CEPA WISTAR RA 27/3 DESARROLLADOS EN CULTIVO DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5. MARCA: Sii - SERUM INSTITUTE OF INDIA. FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. FECHA DE FABRICACION VACUNA: DIC-2022, ENE-2023 Y FEB-2023. FECHA DE FABRICACION DILUYENTE: OCT-2020 Y NOV-2020. CANTIDAD TOTAL: 400.000 VIALES (400.000 DOSIS).

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

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

38 **Entidades de Visto Bueno**

Fondo Nacional de Estupefacientes	**No Requiere**
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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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:	TML-I-0110205-20230524		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-23-0062552	Fecha aprobación o negación:	2023-05-29 12:38:37 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: 29/05/2023 15:19:11
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Fondo Nacional de Estupefacientes

Número solicitud:	TML-I-0110205-20230524		
Número Visto Bueno:	VFNE-23-01062	Fecha aprobación o negación:	2023-05-30 05:49:40 PM
Concepto de visto bueno:	No Requiere	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

NO REQUIERE VISTO BUENO POR PARTE DEL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. ACORDE CON EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCIÓN 1478 DE 2006, MODIFICADO POR EL ANEXO N° 1 DE LA RESOLUCION 315 DE 2020, ESTA SUSTANCIA NO ES FISCALIZADA POR PARTE DE ESTA ENTIDAD.

Fecha firma: 30/05/2023 19:52:21
AC: Autoridad Subordinada 01 GSE

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importacion

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0110205-20230524	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2023-05-31 10:31:47 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-11-30

OBSERVACIONES

saldos

Fecha firma: 31/05/2023 10:39:18
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

13 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	125-54766025	POSICION ARANCELARIA	3002413000
REF.:	APO23-00008146	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	391	PESO (kgs:):	8.282,00

VALOR FOB US$	1.424.000,00	VALOR CIF $	6.181.881.770
FLETE US$	37.348,03	TRM	4.179,98
SEGURO US$	657,61	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	16.920,52	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.478.926,16		

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

PRODUCTO: VACUNA MMR1.

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: APO23-00008146
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*
APO23-00008146	125-54766025	391	8.282,0 Kg	06-JUN-2023	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*

MILLER ADRIAN GOMEZ CORDOBA
Contratista apoyo PAI
Gestion de Insumos
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 07-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA MMR1. SE RECIBEN 391 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: BRITISH AIRWAYS

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00008525 DO: 70886-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO58510**
Fecha de Factura	08/06/2023
Fecha de Vencimiento	08/06/2023
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 125-54766014 // LIBERACION

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00
000002	SCOOL	COOLER KGS	19%	1,00	EA	328.600,00	328.600,00
000003	CDCMANN	ENDOSO	0%	1,00	EA	80.300,00	80.300,00
000004	CDCMAN	MANEJO	0%	1,00	EA	70.400,00	70.400,00
000005	CFAECF	SECURITY FEE	0%	1,00	EA	49.720,00	49.720,00
000006	CEUEPEF	SVC REFRIGERADO TP300 HASTA 2000KG/VL	0%	1,00	EA	420.000,00	420.000,00
000007	CEUEPEE	TRASLADO A DEP. URB. DESC. DIRECT &. BODEG.	0%	1,00	EA	215.710,00	215.710,00
000008	CEUEPEH	TRASLADO CAMION EXCLUSIVO	0%	1,00	EA	396.000,00	396.000,00

Número de líneas: 8

Total Amount		1.601.530,00
IVA		62.434,00
Total	**COP**	**1.663.964,00**

Total en letra: un millón seiscientos sesenta y tres mil novecientos sesenta y cuatro pesos y

VAT	Net COP	VAT COP
19%	**1.601.530,00**	**62.434,00**

CUFE:

7211969e0fdbd205075a870ef7b0063cfae591e347c3809af9220273983a8db60e9fc5d636df8c31445ff69cc9f102b0

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.

50

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

Cuando realice el pago de COP 1663964 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO58510



CUFE:

7211969e0fdbd205075a870ef7b0063cfae591e347c3809af9220273983a8db60e9fc5d636df8c31445ff69cc9f102b0

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-0126634-2023 **Fecha:** 2023-06-13

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 5479333145

CUS: 2134324749

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 101808.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9632290, 9630856, 9630206.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9632290 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0125676-20230613.	33936.00	33936.00

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.

51

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0125676-20230613		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

52

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2023

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

4. Número de formulario

032023000810166-7

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 o mandatario: 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. 9194102304	2023 - 06 - 09	No. 125-54766014	2023 - 06 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SERUM INSTITUTE INC | 47. Ciudad: NEW JERSEY | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 333 LITTLETON RD STE205 PARSIPPANY NEW JERSEY07054 | 50. E-mail: LATAM@SERUMINCUS.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 $ o vr.
PI23-092/SINC-324	2023 - 05 - 31	361	4	245	0	IBERIA	4,179.98

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	361	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	249	544.00		312.00		CS	17	1	KG	312.00

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 Planilla	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No.	90. Cód. Interno del Producto
35,600.00	2,363.24	17.08	1,049.01	3,429.33	0.00	39,029.33	R	50090362	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	163,141,819	0	0	0
I.V.A.	0.00	163,141,819	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías y/o incluya la descripción de las mercancías a importar con lo establecido en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serial y cómo) (Si el espacio es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70886-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00008525 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:PI23-092/SINC-324, FECHA:31-05-2023, MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE, CON REGISTRO DE IMPORTACION: REG-S0090362-20230614N FECHA DE APROBACION: 2023-06-14; CON VISTO BUENO: VINVIMA-23-0069711 FECHA DE APROBACION: 2023-06-14. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 352_23) DEL 23-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008525 , PRODUCTO: VACUNA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA, ORIGEN: TOXOIDE PURIFICADO DE CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE, CLOSTRIDIUN TETANI Y BACILOSMUERTOS DE BORDETELLA PERTUSSIS, ASPECTO FÍSICO: LIQUIDO, TIPO(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: 032023000810166 133. Fecha: 2023 06 15
134. Levante No. 032023000737013	135. Fecha: 2023 - 06 - 15	Firma funcionario responsable

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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304410951
Fecha presentación 2023-06-15 17:17:58
Valor pagado $0

Fecha de impresión: 2023-06-15 17:18:19

20232007711702

53

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000810166-7
Subpartida : 3002419000

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

DE EMPAQUE: FRASCO VIAL DE 5 ML POR 10 DOSIS., USO: HUMANO; PARA LA PRIMERA INMUNIZACIÓN DE MÁS DE 6 SEMANAS DE EDAD Y DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR CONTRA LA DIFTERIA, EL TÉTANOS Y LA TOS FERINA., MARCA: SII - SERUM INSTITUTE OF INDIA, COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: TOXOIDE DIFTÉRICO MAYOR O IGUAL A 30 UI, TOXOIDE TETÁNICO MAYOR O IGUAL A 40 UI, B PERTUSSIS MAYOR O IGUAL A 4 UI., DIPHTHERIA - TETANUS-PERTUSIS (DTP) VACCINE (10 DOSIS). NOMBRE COMERCIAL: VACUNA ADSORBIDA ANTIDIFTÉRICA, ANTITETÁNICA Y CONTRA LA TOS FERINA. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE . FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD.PAÍS DE ORIGEN: INDIA. LOTES: 2822X003A - FECHA MANUFACTURA: JUN/2022 - FECHA EXPIRACION: MAY/2024 - CANTIDAD: 23000; 2822X003B - FECHA MANUFACTURA: JUN 2022 - FECHA EXPIRACION: MAY 2024 - CANTIDAD: 177000 // CANTIDAD TOTAL: 20.000 FRASCOS (200.000 DOSIS)., CANTIDAD: 20.000 UNIDADESXXX

125 BOM 5476 6014

125-5476 6014

Shipper's Name and Address
SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD
SEZ UNIT - IV
SERUM BIO-PHARMA PARK-SEZ
212/2.HADAPSAR. PUNE-411028 (INDIA)
(ON BEHALF OF SERUM INSTITUTE INC. USA)

Shipper's Account Number

Not negotiable
Air Waybill BRITISH AIRWAYS
Issued by

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

Consignee's Name and Address
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT : 900.474.727-4. USUARIO ZONA FRANCA:
INTERTRADING ZF SAS NIT : 830133653-1 CRA 106 #
15A-25. ROD 80. MZ-14 BOGOTA. D.C.. COLOMBIA
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM CEL: +57(313) 2969806

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 GODS 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 supplemental charge if required.

Issuing Carrier's Agent Name and City
TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.
Mumbai

Accounting Information
FREIGHT PREPAID "CONSTANT CLIMATE"
NOTIFY :- CONTACT IMMEDIATELY UPON ARRIVAL OR ANY CHANGES IN THE SCHEDULE ON EMAIL : IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / CEL : 57-313 2969806 ALSO NOTIFY : PAHO. WASHINGTON D.C. ON TEL : NO. (202) 974 3912 AND FAX : (202) 974 3615 AND E-MAIL TO

Agent's IATA Code
14-3-4684

Account No.
0001

Airport of Departure (Addr. Of first Carrier) and requested Routing
MUMBAI

Reference Number
MR. HECTOR A BARRIGA - BARRIGAH@PAHO.ORG ##

Optional Shipping Information

To	By first Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by
BOG	BA					

Currency	CHGS Code	WT / VAL PPD	WT / VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
INR	PP	X	A			NVD	NCV

Airport of Destination	Flight/Date For Carrier use only	Flight/Date
BOGOTA	BA 138	05/06/2023

Amount of Insurance: XXX
Insurance : If Carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked amount of insurance.

Handling Information
MARKS NO.:CONSIGNEE ADDRESS / APO23-00008525 APO NO : APO23-00008525 REQ NO : REQ23-00004012 ONE 9-tag CLM doc type - 1 is placed in each box , NOTIFY PARTY : AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1 SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID CEL : 57-313-2969806 BOGOTA, COLOMBIA EMAIL : IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM

SCI

(For USA only) These commodities, technology or software were exported from the United States in accordance with the Export Administration Regulations. Diversion contrary to U.S. law is prohibited.

No. of Pieces RCP	Gross Weight	Kg. lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate Charge	Total	Nature and Qty. of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
17	530.000	K/Q		530.0	520.00	275600.00	DIPHTHERIA-TETANUS-PERTUSSIS (DTP) VACCINES (10 DOSES)
17	530.000						

1165750134052 1

ATTACHED ONE ENVELOPE CONTAINING DOCUMENTS.
RUSH, RUSH, RUSH. LIFE SAVING DRUGS. PLEASE DO NOT DELAY. CONSIGNEE OR HIS AUTHORISED REPRESENTATIVE / AGENT SHALL EXAMINE DRUGS IMMEDIATELY ON ARRIVAL FOR IDENTIFYING ANY SHORTAGE DAMAGE, BREAKAGE IN 'COLD CHAIN' OR ANY OTHER DEFECT.
** +1 (202) 9743456 ON ANY CHANGE IN THE SCHEDULE

s.b. no:- 4000703
3/6/23

06 JUN 2023

MUMBAI CARGO SERVICE CENTER COLD CHAIN SOLUTIONS PVT.LTD. BOMBAY
STORE BETWEEN +2(16.01 DEGREE CENTIGRADE (+36 TO + 50 DEGREE FAHRENHEIT)
X-RAY
SPX
SCO
SHR
275600.00
Signature
DAMAGE CHK
Unloaded

Prepaid	Weight Charge	Collect
	275600.00	

Valuation Charge

Tax

Total other Charges Due Agent	Total other Charges Due Carrier
1875.00	3600.00

Total Prepaid	Total Collect
281075.00	

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

Other Charges
AWC(S) : 1590.00, CIFC : 285.00, MISCH : 950.00, MISC 530.00, SC : 2120.00

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.

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD.
Signature of Shipper or his Agent

04-Jun-2023 BOM

As Agent for
BRITISH AIRWAYS

IBERIA CARGO CERTIFICACIÓN FLETES USD VALOR: 3412,25 FIRMA:

IBERIA CARGO CERTIFICACIÓN VALOR: AMOUNT FIRMA:

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT. LTD. MUMBAI

84

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE # 205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-092 / SINC-324 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00008525 Date : 4-May-23

OTHER REFERENCES
REQ22-00004012

CONSIGNEE
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
Email:importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA
VESSEL/FLIGHT NO	**PORT OF LOADING**	**TERMS OF PAYMENT**	
By Air	MUMBAI	Incoterms: DPU, BOGOTA Payment for the remaining amount to be done in 30 days	
PORT OF DISCHARGE	**PLACE OF DELIEVRY**		
BOGOTA	BOGOTA		

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	RATE (USD) FCA	AMOUNT (USD)
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00008525 REQ22-00004012	17 Pieces	Diphtheria-Tetanus-Pertussis (DTP) Vaccine (10 doses) ADD: Frieght at actuals ADD: Insurance at actuals	200,000	0.1780 (Per Dose)	35,600.00 2,363.24 17.08

AMOUNT CHARGABLE (IN WORDS)
DPU USD Thirty Seven Thousand Nine Hundred Eighty Dollars and Thirty Two Cents Only

TOTAL 37,980.32

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
DTP 10DS	2822X003A	JUN 2022	MAY 2024	23,000
DTP 10DS	2822X003B	JUN 2022	MAY 2024	177,000

GR.WT.(KGS) : 530
NET WT (KGS) : 312
VOLUME : 2.007 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 41

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

BANK NAME AND ADDRESS
Bank Name: HSBC BANK USA, N.A
Bank Address: EAST PLAZA, BUFFALO, NY, USA.
Beneficiary Name: SERUM INSTITUTE INC
Beneficiary Account Number:738075183
ABA / ROUNTING NUMBER FOR DD(ACH) : 021001088

DECLARATION WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

REF DO NO/S: 0187043366

55

PACKING LIST

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE # 205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-092 / SINC-324 Date : 31-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00008525 Date : 4-May-23

OTHER REFERENCES
REQ22-00004012

CONSIGNEE
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
Email:importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA

VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING
By Air	MUMBAI

PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY
BOGOTA	BOGOTA

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	REMARKS
### CONSIGNEE REFERENCE APO23-00008525 REQ22-00004012	17 Pieces	Diphtheria-Tetanus-Pertussis (DTP) Vaccine (10 doses)	200,000	

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
DTP 10 DS	2822X003A	JUN 2022	MAY 2024	23,000
DTP 10 DS	2822X003B	JUN 2022	MAY 2024	177,000

GR.WT.(KGS) : 530
NET WT (KGS) : 312
VOLUME : 2.007 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 41

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

DECLARATION : WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT.

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50090362-20230614N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-06-14 05:49:22 PM

Radicado temporal:TMR-I-0125676-20230613

Fecha Aprobación 2023-06-14 **Fecha Vigencia** 2023-12-13

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	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 **Aplica cupo autorizado por otra entidad**	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 **Vía**	Transporte Aéreo	15 **Puerto de embarque**	CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SERUM INSTITUTE INC - NEW JERSEY
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
21 **Reembolsable ?**	SI		

22 **Valor total FOB US$**	35,600.00

23 **Solicitudes especiales**

Otra	SI	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1** — 25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000

26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
FRASCO	20000.00000000	35,600.00

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	1.78000000	35,600.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 352_23) DEL 23-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008525. PRODUCTO: VACUNA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA. NOMBRE COMERCIAL: VACUNA ADSORBIDA ANTIDIFTÉRICA, ANTITETÁNICA Y CONTRA LA TOS FERINA. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. TIPO DE EMPAQUE: FRASCO VIAL DE 5 mL POR 10 DOSIS. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0.5 mL CONTIENE: TOXOIDE DIFTÉRICO MAYOR O IGUAL A 30 UI, TOXOIDE TETÁNICO MAYOR O IGUAL A 40 UI, B PERTUSSIS MAYOR O IGUAL A 4 UI.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

INDICACIONES: PARA LA PRIMERA INMUNIZACIÓN DE MÁS DE 6 SEMANAS DE EDAD Y DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR CONTRA LA DIFTERIA, EL TÉTANOS Y LA TOS FERINA. ORIGEN DE LA VACUNA: TOXOIDE PURIFICADO DE CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE, CLOSTRIDIUM TETANI Y BACILOS MUERTOS DE BORDETELLA PERTUSSIS. MARCA: Sii - SERUM INSTITUTE OF INDIA. FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. CANTIDAD TOTAL: 20.000 FRASCOS (200.000 DOSIS).

35 **País Origen**	INDIA
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	2023-05-23		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 352_23)	• **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**

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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:	TMR-I-0125676-20230613		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-23-0069711	Fecha aprobación o negación:	2023-06-14 04:17:19 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: 14/06/2023 16:20:35
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0125676-20230613	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2023-06-14 05:43:41 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-12-13

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1

15 de junio de 2023

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	125-54766014	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00008525	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	17	PESO (kgs:):	544,00

VALOR FOB US$	35.600,00	VALOR CIF $	163.141.819
FLETE US$	2.363,24	TRM	4.179,98
SEGURO US$	17,08	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	1.049,01	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	39.029,33		

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

PRODUCTO: VACUNA DTP.

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: APO23-00008525
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*
APO23-00008525	125-54766014	17	544,0 Kg	06-JUN-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*

MILLER ADRIAN GOMEZ CORDOBA
Contratista apoyo PAI
Gestion de Insumos
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 07-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA DTP. SE RECIBEN 17 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: BRITISH AIRWAYS

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00002149 DO: 70902-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO58678**
Fecha de Factura	13/06/2023
Fecha de Vencimiento	13/06/2023
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 125-50660024 // LIBERACION

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00
000002	CDCMANN	ENDOSO	0%	1,00	EA	80.300,00	80.300,00
000003	CDCMAN	MANEJO	0%	1,00	EA	70.400,00	70.400,00
000004	CFAECF	SECURITY FEE	0%	1,00	EA	49.720,00	49.720,00
000005	CEUEPEE	TRASLADO A DEP. URB. DESC. DIRECT &. BODEG.	0%	1,00	EA	203.500,00	203.500,00

Número de líneas: 5

Total Amount		444.720,00
IVA		0,00
Total	**COP**	**444.720,00**

Total en letra: cuatrocientos cuarenta y cuatro mil setecientos veinte pesos y cero centavos

Cuando realice el pago de COP 444720 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO58678

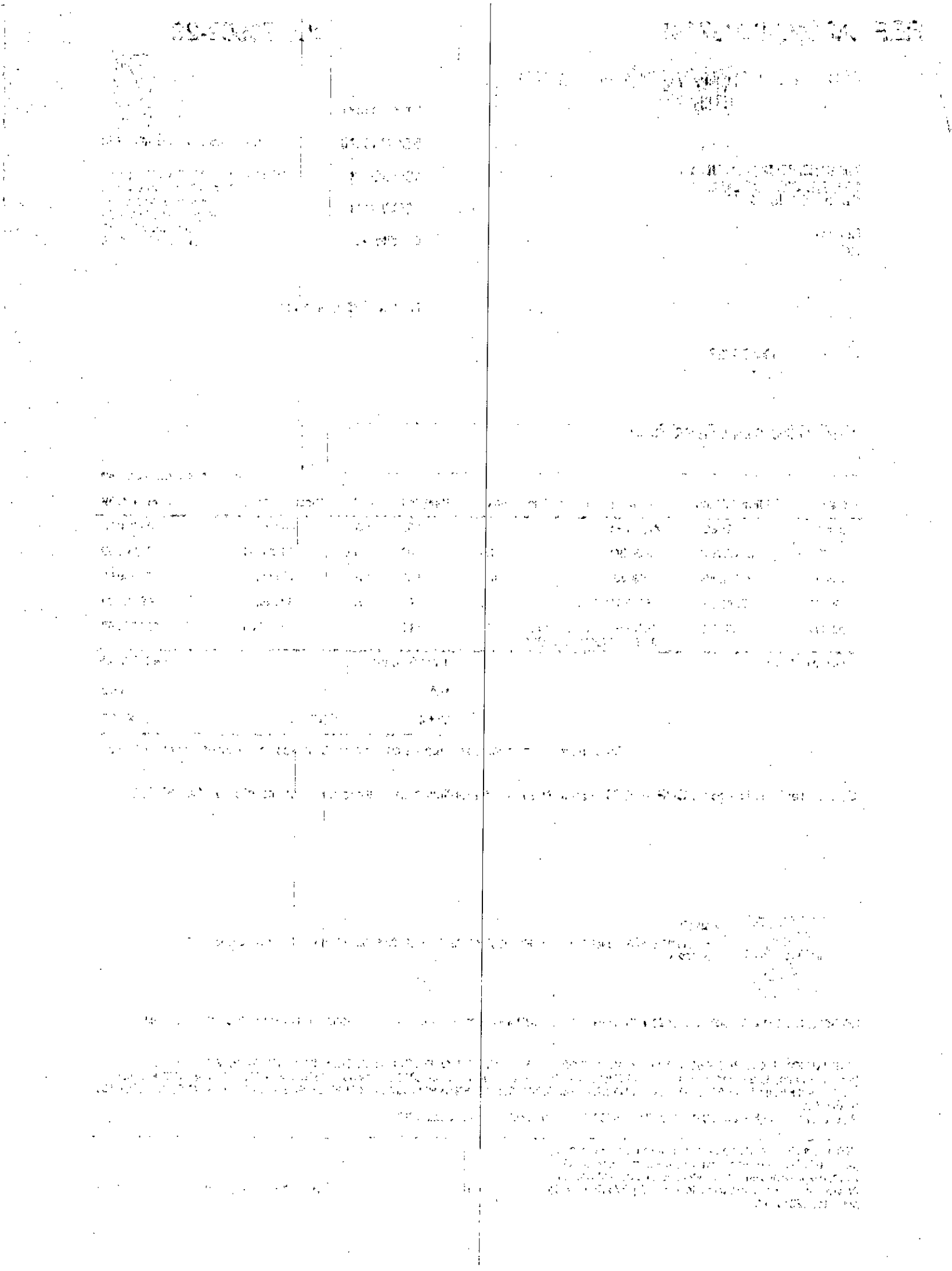
CUFE:
c9c6cb9febc8457d9aa96dc7f2ac7d630a23f83233276efdc0ff239d18ed5f964fb762073c07ea20b1d8ffef7e4662c0

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.

60



MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0119839-2023 **Fecha:** 2023-06-05

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 4650745174

CUS: 2120316985

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 33936.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9583898.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9583898 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0119364-20230605.	33936.00	33936.00

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-0119364-20230605		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad ítems:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

62

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 **03202300080843 3-2**

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. Opto: 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: 28 | 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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194102443	2023 - 06 - 10	No. 125-50660024	2023 - 05 - 30

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: REMEDICA LTD | 47. Ciudad: LIMASOL | 48. Cod.País Exportador: 221

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: AHARNON STREET INDUSTRIALESTATE 3056LIMASSOLCYPRUS | 50. E-mail: INFO@REMEDICA.COM.CY

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.
25284	2023 - 05 - 25	221	4	245	0	IBERIA	4,179.98

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
	3004600000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	221	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	221		278.00		229.00	CS	2	1	KG	229.00

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
18,972.00	2,276.64	313.04	0.00	2,589.68	0.00	21,561.68	L	40010664	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	90,127,391	0	0	0
I.V.A.	0.00	90,127,391	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	
Reajuste	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías: Haga la descripción de las mercancías a importar con la de la partida en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, series y clase (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de esta formulario)

DO 70902-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00002149 DECLARACION 1 DE 1;MERCANCIA NUEVA, PRESENTAMOS LICENCIA DE IMPORTACIÓN NO. LIC-40010664 -20230607N DEL 07/06/2023 CON NUMERO DE VISTO BUENO. VINVIMA-23-0066169 DEL 06/06/2023, CUMPLE CON REGULACIÓN ADUANERA VIGENTE. / /FACTURA:25284, FECHA:25-05-2023, PRODUCTO: MEDICAMENTO FOSFATO DE CLOROQUINA 250 MG, NOMBRE COMERCIAL: CLOROQUINE PHOSPHATE BP 2 S0 MG, PRINCIPIO ACTIVO: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 250 MG DE FOSFATO DE CLOROQUINA, CONCENTRACIÓN: 250 MG, INDICACIONES TE RAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE LA MALARIA, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA, TIPO DE EMPAQUE: CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS PO R 10 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: REMEDICA,NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DECRE(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: 03202300080843 | 133. Fecha: 2023 06 15

134. Levante No. 032023000735026 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 15 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No. | 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 92032304402161
Fecha presentación 2023-06-15 15:03:12
Valor pagado $0

Fecha de impresión: 2023-06-15 15:03:59

20230633115137

63

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000808433-2
Subpartida : 3004600000

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

TO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 374_23) DEL 31-MAY-2023. PEDIDO: APO23
-00002149. PRODUCTO: MEDICAMENTO FOSFATO DE CLOROQUINA 250 MG EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 MG. PRINCI
PIO ACTIVO Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 250 MG DE FOSFATO DE CLOROQUINA BP EQUIVALENTE A 155 MG DE BASE DE C
LOROQUINA. INDICACIONES: TRATAMIENTO DE LA MALARIA. FABRICANTE: REMEDICA LTD. PAÍS DE ORIGEN: CHIPRE. FORMA DE PRESENTACIÓN: CAJA
PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. FORMA FARMACEUTICA: TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDOS). MARCA: REMEDICA. CANTIDAD TOTAL
: 2.480 CAJAS POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS // LOTE NO. 108998 FECHA DE FABRICACIÓN: MAYO 2023 FECHA DE EXP: MAYO 2028, CANTIDA
D: 2.480 CAJAXXX

125 | LCA | 50660024

125 50660024

Shipper's Name and Address | Shipper's Account Number

REMEDICA LTD
ADDRESS:BUILDING 5&10, AHARNON STREET,
LIMASSOL INDUSTRIAL ESTATE
LIMASSOL 3508
CYPRUS TEL:3572555300
VAT No: 1001443B

Not Negotiable BRITISH AIRWAYS
LCA
Air Waybill LCA

Issued by

LARNACA CYPRUS LCA

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
NIT 900474727-4 USUARIO ZONA FRANCA:
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
CRA 106#15A-25, BOD 80, MZ 14 BOGOTA .
COLOMBIA

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.

Issuing Carrier's Agent Name and City

TWO SERVE AIRPORT SERVICES
LARNACA INTERNATIONAL AIRPORT LARNACA
LARNACA 6550 CY

Accounting Information

GSB31703

IATA Cargo CERTIFICACION VALOR: 1394 EX 2

Agent's IATA Code: 14472736655 | Account No.: 387000570

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing

LARNACA LCA / LHR / MAD / BOG

Reference Number | Optional Shipping Information

To	By First Carrier	Routing and Dest. to	by	to	by
LHR	BRITISH AIRWAYS	MAD	BA	BOG	IB

Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COL	Other PPD	Other COL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
EUR	PP	X		X		N.V.D	N.C.V

Airport of Destination: BOGOTA

For Carrier Use Only: Flight/Date BA621/01/06 | BA456/02/06 | B6587D/02/0

Amount of Insurance: 0

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".

Handling Information

'MEDICINES FOR HUMAN USE, URGENT DO NOT DELAY'
NOTIFY PARTY: AGENCIA DE ADUANAS FMA S.A. NIVEL 1 SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
CEL:57-313 2969806 BOGOTA, D.C. COLOMBIA
E-MAIL:IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM

SCI: X

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)
2	280.00	K	N		310.50	4.50	1,260.00	PHARMACEUTICALS 2pcs 80X120X97cm FOSFATO DE CLOROQUINA 250MG SC TABS (10X10) AS PER INVOICE NO. 25284
2	280.00						1260.00	

'CONSIGNEE SHALL ARRANGE FOR IMMEDIATE COLLECTION' AND FREI
SHALL INFORM CONSIGNEE AND PAHO W.D.C. IMMEDIATELY BY PHON
SHIPMENT DOES NOT ARRIVE'
APO NO.: APO23-00002149
REQ NO.: REQ23-00000961(AR)

GB/RA/00008-01

SPX | SHR | SCO
PHS | VCK | XRY | ETD | EDD | TRNS
RA | KC | EXCEMPT
Date: 01 JUN 23
Time: 1300
Issued by: Ladias J.
RA/OAI: CY/RA/00001-1

Prepaid	Weight Charge	Collect
1260.00		0.00

Valuation Charge: 0.00 | 0.00

Tax: 0.00 | 0.00

Total Other Charges Due Agent: 15.00 | 0.00

Total Other Charges Due Carrier: 30.00 | 0.00

Total Prepaid: 1305.00 | Total Collect: 0.00

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

For Carrier's Use only at Destination | Charges at Destination | Total Collect Charges

Other Charges
CHG: 19.00 AWC: 9.00 CGC: 12.00
AWA: 15.00

11657501347 6971

08 JUN 2023

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.

REMEDICA LTD
Signature of Shipper or his Agent

30/05/2023 | LCA | Ladia Limassol
Executed on (date) | at (place) | Signature of issuing Carrier or its Agent

125 50660024

Original 2 (For Consignee)

64

Remedica

INVOICE

INVOICED TO:
PAN AMERICAN HEALTH ORGANISATION
525 23RD STREET NW,
WASHINGTON DC
20037-2895
USA

OUR REFERENCES
V.A.T Reg.: CY10014435B
T.I.C.: 12014435D
Invoice No.: 25284
Date: 25/05/2023
Client Code: C643
Client Type: STNGO
Accounts Journal No: 172535

BANK ACCOUNT DETAILS
Bank Name: Bank of Cyprus Public Company Ltd
Account Number: 357 017 311 765
IBAN: CY84 0020 0195 0000 3570 1731 1765
Swift Code: BCYPCY2N
Beneficiary Name: Remedica Ltd

TERMS OF PAYMENT: 30 Days from delivery

REG. No	DESCRIPTION	LOT	QUANTITY	PRICE	REM. ORDER	CUST. ORDER	DISC(%)	GROSS AMOUNT
	Fosfato De Cloroquine 250mg sc tab10X10 MFG: 05/2023 EXP: 05/2028	108998	2.460	7,650	53230	APO23-00002149		18.972,00

TOTAL PALLETS: 2
TOTAL CARTONS: 15
TOTAL GROSS WEIGHT: 280,000KG
TOTAL NET WEIGHT: 229,000KG
VOLUME: 1,862m^3

GOODS ARE NOT PSYCHOTROPIC/NARCOTIC. GOODS ARE OF CYPRUS ORIGIN. PHARMACEUTICAL GOODS ARE LEAVING FROM LARNACA AIRPORT TO BOGOTA COLOMBIA
CUSTOMS TARIFF NUMBER: 30049000

APO No.: APO23-00002149
REQ No.: REQ23-00000961 (AR)

Gross Amount:	18.972,00
Total Discount:	0,00
Net Amount:	18.972,00
Freight:	2.276,64
Insurance:	313,04
Product V.A.T Amount (0%):	0,00
Services V.A.T Amount (0%):	0,00
Total V.A.T:	0,00
Total Payable Amount in USD:	**21.561,68**

CONSIGNEE:
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

SHIPPING MARKS:
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806
APO No.: APO23-00002149
REQ No.: REQ23-00000961 (AR)

TERMS OF SHIPMENT:
AIR / DAP

For the Company: .....

REMEDICA LTD

Received By: .....

Printed on: 25/05/2023

PACKING LIST NO. 29728

Remedica

FROM: Limassol Industrial Estate, PO Box: 51706, Limassol-Cyprus, Tel.: 00-357-25553000, Fax: 00-357-25390192, Site: http://www.remedica.eu

TO: PAN AMERICAN HEALTH ORGANISATION

APPROVED

Transportation Mode: AIR
Type DRY

Shipping Terms: DAP

Shipping Reference: APO23-00002149

Notes: 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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806
APO No.: APO23-00002149
REQ No.: REQ23-00000961 (AR)

PRODUCT DESCRIPTION	PACK	QTY PER PRODUCT	CRT QTY	CRT NO(S)	GROSS WEIGHT	TOT GRS WEIGHT (Kg)	TOT NET WEIGHT (Kg)	QTY PER CRT	CRT QTY	QTY PER LOT	CRT&PAL DIMMENS	BATCH	MFG	EXP	ORDER
PALLET NO. 1							20,000				80*120*97				
Fosfato De Cloroquina 250mg sc tab10X10	10*10		8	1-8	16,900	135,200	129,200	175	1400		58*38*41	108998	May-23	May-28	53230
PALLET NO. 2							20,000				80*120*97				
Fosfato De Cloroquina 250mg sc tab10X10	10*10		6	9-14	16,900	101,400	96,900	175	1050		58*38*41	108998	May-23	May-28	53230
Fosfato De Cloroquina 250mg sc tab10X10	10*10	2480	1	15	3,400	3,400	2,900	30	30	2480	39*28*27	108998	May-23	May-28	53230
TOTALS		2480	15				229,000				2480				
						Total Tare Weight (Kg) :	51,000				1,862 (m³)				
						Total Gross Weight (Kg) :	280,000								

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40010664-20230607N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-06-07 10:03:50 AM

Radicado temporal:TML-I-0119364-20230605

Fecha Aprobación 2023-06-07 **Fecha Vigencia** 2023-12-06

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** CHIPRE
10	**Estado de mercancia** Nueva	11	**Pais de compra** CHIPRE
12	**Aplica cupo autorizado por MinCIT** No		Cupo(Normatividad vigente) N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 Valor total FOB US$	18,972.00

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: 3004600000

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	2480.00000000	18,972.00

29 Descripción subpartida: Los demás medicamentos, que contengan los principios activos contra la malaria (paludismo) descritos en la Nota 2 de subpartida del presente Capítulo, dosificados (incluidos los destinados a ser 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$
2480.00000000	7.65000000	18,972.00

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 374_23) DEL 31-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00002149. PRODUCTO: MEDICAMENTO FOSFATO DE CLOROQUINA 250 mg EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 mg. PRINCIPIO ACTIVO Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 250 mg DE FOSFATO DE CLOROQUINA BP EQUIVALENTE A 155 mg DE BASE DE CLOROQUINA. INDICACIONES: TRATAMIENTO DE LA MALARIA. FABRICANTE: REMEDICA LTD. PAÍS DE ORIGEN: CHIPRE. FORMA DE PRESENTACIÓN: CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. FORMA FARMACEUTICA: TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDOS). MARCA: REMEDICA. CANTIDAD TOTAL: 2.480 CAJAS POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	CHIPRE
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	2023-05-31		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 374_23)	• **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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

CodigoQR

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-0119364-20230605		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-23-0066169	Fecha aprobación o negación:	2023-06-06 03:16:49 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: 06/06/2023 16:02:20
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importación

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0119364-20230605	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2023-06-07 09:54:29 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-12-06

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 07/06/2023 9:57:28
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1

15 de junio de 2023

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	125-50660024	POSICION ARANCELARIA	3004600000
REF.:	APO23-00002149	NEGOCIACION	DAP
PIEZAS	2	PESO (kgs:):	278,00

VALOR FOB US$	18.972,00	VALOR CIF $	90.127.391
FLETE US$	2.276,64	TRM	4.179,98
SEGURO US$	313,04	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	21.561,68		

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

PRODUCTO: CLOROQUINA.

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: APO23-00002149
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*
APO23-00002149	125-50660024	2	278,0 Kg	08-JUN-2023	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 09-JUN-2023. PRODUCTO: CLOROQUINA. SE RECIBEN 2 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: BRITISH AIRWAYS

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00007896 DO: 70765-23

SOCIEDAD AIR FRANCE

NIT : 860,007,369 - 4 /Id. Extranjero :
Av El Dorado No. 106 -39 TC 2 CSU-B 2ndo Piso OFC 201
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
4222120
liberacionesafkl@menziesaviation.com

AIRFRANCE

Factura Electrónica de Venta N° ECGO 16322

Cliente:	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**Fecha Factura:**	16/06/2023 13:41:48
Nit:	900,474,727 - 4 /Id. Extranjero :	**Fecha Expedición :**	16/06/2023 17:49:31
Dirección:	CR 13 32 76	**Fecha Vencimiento :**	16/06/2023
Ciudad:	BOGOTA - CUNDINAMARCA	**No. Guía:**	057-46711405
Tel:	3305000	**Periodo Desde**	16/06/2023
Correo:	importaciones.pai@gmail.com	**Periodo Hasta**	16/06/2023

Order Reference Prefijo **TRM** 4173,66

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
LIBERACION MAWB	1.00	175,293.72	175,293.72
TRASLADO A DEPOSITO O DESCARGUE DIRECTO	1.00	1,917,797.26	1,917,797.26
SERVICIO CUARTO FRIO	1.00	2,301,356.12	2,301,356.12
TRANSPORTE EXCLUSIVO EXPRESO	1.00	688,653.90	688,653.90
SERVICIOS DE TRANSPORTE REFRIGERADOS	1.00	1,252,098.00	1,252,098.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 6.335.199,00

Total Bruto	6,335,199.00
Total a Pagar	**$ 6.335.199,00**

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Ciento Noventa Y Nueve Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Agentes retenedores de IVA - No sujetos a retención en la fuente y retención de ICA (LEY 06 DEL 14/01/1988) IVA Régimen común - Agentes Retenedores de Industria y Comercio - PAGAR MEDIANTE TRANSFERENCIA AL BANCO ITAU A NOMBRE DE SOCIEDAD AIR FRANCE A LA CUENTA CORRIENTE No 007 352255.

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030495263 **aprobado en** 2022-06-24 **vigente** 12 Meses, **prefijo** ECGO **desde el número** 10001 **al** 20000 Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :db0347283d14300640c203c54650b94aa976823cde008fb203a1cc76176cb9d895a48feecbacb4db8addbb970402896e

ORIGINAL

REF: APO23-00007896 DO: 70765-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO59023**
Fecha de Factura	16/06/2023
Fecha de Vencimiento	16/06/2023
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 057-46711405 // AIRPORT FEE

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00

Número de líneas: 1

Total Amount		40.800,00
IVA		0,00
Total	**COP**	**40.800,00**

Total en letra: cuarenta mil ochocientos pesos y cero centavos

Cuando realice el pago de COP 40800 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO59023

CUFE:

4d65a43d4d6f734ba20d618f57ffce7421ba5a3a8a446a008088cf575c029399016a65f6322b076b7a19b871c281b0cb

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-0105065-2023 **Fecha:** 2023-05-16

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 3870652562

CUS: 2083939047

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9465680, 9465733.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9465733 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0103389-20230516.	33936.00	33936.00

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:	TMR-I-0103389-20230516		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

73

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

032023000827729-8

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. 9194103926	2023 - 06 - 14	No. 057-46711405	2023 - 08 - 08

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI PASTEUR | 47. Ciudad: LYON | 48. Cod.País Exportador: 275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: SIEGE MONDIAL 14 ESPACE HENRY VALLEE 69007 LYON | 50. E-mail: sanofipasteur@gmail.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 $ cm.
90131817	2023 - 06 - 07	275	4	275	0	AIR FRANCE	4,164.66

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	275	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 com.
01	01	275		3,739.00		2,350.00	PK	153	1	KG	2,350.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
1,530,000.00	29,630.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
3,743.12	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
33,373.12	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
1,563,373.12	R	50075122

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	6,510,917,498	0	0	0
I.V.A.	0.00	6,510,917,498	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	
Rezago	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías: Indique la descripción de las mercancías a importar con la suficiente precisión para determinar su clasificación arancelaria - Incluya marcas, serie(s) y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70765-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00007896 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:90131817, FECHA:07-06-2023, MERCANCIA NUEVA CUMPE CON REGU LACION ADUAERA VIGENTE. CON REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50075122-20230518N FECHA DE APROBACION: 2023-05-18; CON VISTO BUENO: VIN VIMA-23-0058363 FECHA DE APROBACION: 2023-05-18 . NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013,ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 4 77 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 328_23) DEL 12-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00007896. , PRODUCTO: VACU NA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, ORIGEN: SE OBTIENE A PARTIR DE VIRUS DE FIEBRE AMARILLA DE TIPO SALVAJE CEPA 17D-204 AISLADO Y ATEN UADO MEDIANTE PASES EN SERIE EN CULTIVO DE TEJIDOS DE EMBRIONES DE POLLO LIBRES DE PATÓGENOS, ASPECTO FÍSIC(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 carga: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032023000827729
133. Fecha: 2023 06 21

134. Levante No. 032023000754776 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 21 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No. 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 92032304509485
Fecha presentación 2023-06-21 09:53:43
Valor pagado $0

Fecha de impresión: 2023-06-21 09:54:25

20233280243111

74

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000827729-8
Subpartida : 3002419000

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

O: POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN INYECTABLE LÍQUIDA, TIPO DE EMPAQUE: FRASCO VIAL DE VIDRIO DE 5 ML POR 10 DOSIS C ON POLVO LIOFILIZADO MAS AMPOLLA CON 5 ML DE DISOLVENTE (NACL 9 G/L)., USO: HUMANO, INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FIEBRE AMARIL LA, MARCA: SANOFI PASTEUR,COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI., NOMBRE COMERCIAL: STAMARIL. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. POLVO LIOFILIZADO: CODIGO SEGUN FACTURA: 723045; LOTE: W3D501V, FECHA DEFEXPIRACION: 31.05.2025 CORRESPONDIENTE A 5886 UNIDADES; LOTE: W3C591V, FECHA DE EXPIRACION: 28.02.2025 CORRESPONDIENTE A 2168 UNIDADES; LOTE: W3E221V, FECHA DE EXPIRACION: 31.05.2025 CORRESPONDIENTE A 1946 UNIDADES; DISOLVENTE CODIGO SEGÚN FACTURA: 4002402; LOTE: W4X061V, FECHA D E EXPIRACION: 31.08.2025 CORRESPONDIENTE A 10000 UNIDADES; CANTIDAD TOTAL: 10.000 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS (1.000.000 DO SIS). PESO NETO: 2350 KG, CANTIDAD: 10.000 CAJAXXX

057 | CDG | 46711405

057-46711405

SANOFI PASTEUR SA
14 ESPACE HENRY VALLEE
69007 LYON
FRANCE

LETTRE DE TRANSPORT AERIEN
Non négociable
Emise par
Not negotiable
AIR WAYBILL
Issued by

AIR FRANCE
45, RUE DE PARIS
95747
ROISSY CDG

Les exemplaires 1, 2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même valeur.
Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT
9004747-4/USUARIO ZONA FRANCA INTERTRADING ZF SAS
NIT 830133653-1 CRA 106 15A-25, BOD 80 MZ 14,
. BOGOTA, D.C., COLOMBIA
COLOMBIE

BOLLORE LOGISTICS ROUEN
200 RUE DE LA MARE SANSOURE
76650 PETIT-COURONNE

Renseignements comptables Accounting Information
LTA E-freight EAP (Partiel)
STATUT DOUANIER X BUREAU FR00677A

20470637611

ROISSY CDG

À To	Transporteur First Carrier	À To	Par By	À To	Par By	Monnaie Currency	Frais Charges	Déclaration valeur pour le transport Declared Value for Carriage	Valeur déclarée pour le contrôle douanier Declared Value for Customs
BOG	AIR FRANCE					EUR	PP X	N.V.D	N.C.V

Aéroport de destination Airport of Destination: BOGOTA

AF436/1206

PLEASE KEEP 153 PKGS AT +2 /+8°C
NOTIFY : AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1 SR. NESTOR IVAN JIMENE
Z ALMONACID CEL. 57 313-2969 . EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.CON

ECO X

Nombre de colis Number of Pieces	Poids brut Gross Weight	kg	Taux de la classe Rate Class	Poids taxable Chargeable Weight	Taux/Frais Rate/Charge	Total Total	Nature et quantité des marchandises (dimensions ou volume) Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
153	3746,5	K	Q	4595,0	4,40	20218,00	HUMAN MEDICINE

S1000810/811, 153 CTVACCINE FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE,DO NOT DELAY,IF INTERIM STORAGE IS REQUIRED - STORE AT +2°C/+8°C DEGREES CENTIGRADE- NOTIFY CONSIGNEE BY TELEPHONE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL - PLEASE ARRANGE IMMEDIATE COLLECTION OR TELEX IMMEDIATELY IF VACCINES DO NOT ARRIVE. EMERGENCY CONTACT: CDILE PREVILLE 02.32.09.66.02/06.87.78.85.58 SOPHIE MARCHAND 02.32.09.63.37/06.42.97.91.31
APO NO.: APO23-00007896 REQ NO.: REQ23-00000811
CONSIGNEE : EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / TEL: +57 (313) 2969606

NO DANGEROUS

12 JUN 2023

153	3748,5		4595,0	20218,00	27,570 M3

Y/Ref:4500624359

FRANCE KLM

Port payé Prepaid	Ports dus Collect	Frais divers Other Charges
20218,00		AWA 15,00 CHC 31,30 PAC 30,50 SCC 826,90

Marsmair

CERTIFICACIÓN FLETES
Tipo de VALOR: 22.914,51 USD

116575013485858

Total des autres frais dus à l'agent émetteur Total Other Charges Due Agent	Total des autres frais dus au transporteur Total Other Charges Due Carrier
18,00	898,70

FIN MAL

L'expéditeur certifie que les indications portées sur le présent document sont exactes et que, dans la mesure où une partie quelconque de l'expédition contient des marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correctement désignée et bien préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable.
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.

DE DEMO NOEMIE 02 35 80 43 12

Signature de l'expéditeur ou de son agent Signature of Shipper or his Agent

Total prépayé Total Prepaid	Total payé à destination Total Collect
21134,70	

OUR REF :21900/R5/301289/MDT
BOLLORE LOGISTICS ACTING AS AGENT OF CARRIER AIR FRANCE

Devises de conversion / destination For Currency Conv. only / Destination	Date Executed on	Lieu At	Signature de l'émetteur ou de son agent Signature of Issuing Carrier or its Agent
	08/06/2023	PETIT-COURONNE	

75

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000811

ORDER NR : 0000190744

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

El exportador de los productos incluidos en el presente documento (autorización aduanera o de la autoridad gubernamental competente N° FR 003920 / 0052) declara que, salvo indicación en sentido contrario, estos productos gozan de un origen preferencial Unión Europea

PACKING LIST
07.06.2023
Page 1/1

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000810

ORDER NR : 0000190744

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

NR PACKAGE	GROSS WGHT BY PACKAGE	NET WEIGHT BY PACKAGE	VOLUME BY PACKAGE	LxHxW			
	MATERIAL DESCRIPTION				BATCH NR	SHELF LIFE	QUANTITY BY PACKAGE
1 to 39	36,250	18,750	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3D501V	31.05.2025	150
40	22,000	4,500	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3D501V	31.05.2025	36
41 to 89	15,692	13,200	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	120
90	2,620	0,660	0,071	46X43,5X35,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	6

NUMBER OF PACKAGES:	90
TOTAL GROSS WEIGHT (KG)	2207,270
TOTAL NET WEIGHT (KG)	1383,210
TOTAL VOLUME (M3) :	16,227

El exportador de los productos incluidos en el presente documento (autorización aduanera o de la autoridad gubernamental competente N° FR 003920 / 0052) declara que, salvo indicación en sentido contrario, estos productos gozan de un origen preferencial Unión Europea

PACKING LIST
07.06.2023

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000811

ORDER NR : 0000190744

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

NR PACKAGE	GROSS WGHT BY PACKAGE	NET WEIGHT BY PACKAGE	VOLUME BY PACKAGE	LxHxW			
	MATERIAL DESCRIPTION				BATCH NR	SHELF LIFE	QUANTITY BY PACKAGE
1 to 14	36,250	18,750	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3C591V	28.02.2025	150
15 to 26	36,250	18,750	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3E221V	31.05.2025	150
27	35,750	18,250	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3E221V	31.05.2025	146
28	26,000	8,500	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3C591V	28.02.2025	68
29 to 60	15,646	13,200	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	120
61	15,740	13,200	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	60
62	12,960	10,340	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	38
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	56
63	8,660	6,600	0,071	46X43,5X35,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	30

NUMBER OF PACKAGES:	63
TOTAL GROSS WEIGHT (KG)	1542,270
TOTAL NET WEIGHT (KG)	966,790
TOTAL VOLUME (M3) :	11,343

sanofi pasteur
Siège mondial : 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON 7EME
Tél. : +33 (0)4 37 37 01 00
N° ID TVA FR 54 349 505 370

SANOFI PASTEUR

07.06.23	INVOICE / ORIGINAL	90131817 / 190744	Folio / Folio 1	N° client / Customer's code n° 101447	Références de la commande / Indent reference APO23-00007896

ADRESSE DE LIVRAISON / Delivery address
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia
Tél. 57-3132969806

ADRESSE DE FACTURATION / Invoicing address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 TWENTY-THIRD STREET

20037 N.W. WASHINGTON DC
USA
Tél. 2028613185

EXPEDITION / Despatch	DATE / Date	TRANSITAIRE / Forwarding agent	TRANSPORTEUR / Carrier	BON CHARGEMENT / Bill of loading 1ère LTA / 1st AWB	
BY AIR	09.06.23	BOLLORE LOGISTICS	AIR FRANCE	057-4671 1405	
1ere ETAPE / 1st step AF 436	12.06.23	HEURE / Hour 15:40	VILLE/PORT ARRIVEE / City of arrival/Port of change Bogota	DATE / Date 12.06.23	HEURE / Hour 19:20
2eme ETAPE / 2nd stop					
3eme ETAPE / 3rd step					

2eme LTA / 2nd AWB

NB COLIS / Nb of parcels	POIDS BRUT / Gross weight	POIDS NET / Net weight	VOLUME / Volume	CONDITION DE STOCKAGE / Stored at
153	3,749.540	2,350.000	27.570	5°C +/-3°C

N° article / Item n°	Produit / Product	Quantité / Quantity	Prix Unitaire / Unit price	Montant / Amount
723045 50	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3D501V Expiry date: 31.05.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000810	5,886. 5,886.	153.00000	900,558.00
4002402 60	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000810	5,886. 5,886.		
723045 62	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3C591V Expiry date: 28.02.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000811	2,168. 2,168.	153.00000	331,704.00
4002402 63	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000811	2,168. 2,168.		
723045 80	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3E221V Expiry date: 31.05.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000811	1,946. 1,946.	153.00000	297,738.00
4002402 90	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000811	1,946. 1,946.		

EXONERATED TRANSACTION FOR EXPORTATION
VAT treatment: tax exempt export according to paragraph 1 of article 146 of directive 2006/112/EC

APO No.: APO23-00007896
REQ No.: REQ23-00000811

DPU - INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA

SANOFI PASTEUR
Siège social : 14, Espace Henry Vallée
69007 Lyon, France
Tél. +33 (0)4 37 37 01 00 - Fax +33 (0)4 37 37 37
S.A. au capital de 317 299 248 € - R.C.S. Lyon B 349 505 370
SIREN : 349 505 370 - APE 2120Z - TVA : FR84 349505370

sanofi pasteur
Siège mondial : 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON 7EME
Tél. : +33 (0)4 37 37 01 00
N° ID TVA FR 54 349 505 370

SANOFI PASTEUR

07.06.23	INVOICE ORIGINAL	90131817 190744	Folio / Folio 2	N° client / Customer's code n° 101447	Références de la commande / Indent reference APO23-00007896

ADRESSE DE LIVRAISON / Delivery address
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia
Tél. 57-3132969806

ADRESSE DE FACTURATION / Invoicing address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 TWENTY-THIRD STREET

20037 N.W. WASHINGTON DC
USA
Tél. 2028613185

EXPEDITION / Despatch	DATE / Date	TRANSITAIRE / Forwarding agent	TRANSPORTEUR / Carrier	BON CHARGEMENT / Bill of loading 1ère LTA / 1st AWB
BY AIR	09.06.23	BOLLORE LOGISTICS	AIR FRANCE	057-4671 1405

1ere ETAPE / 1st step	AF 436	12.06.23	HEURE / Hour 15:40	VILLE/PORT ARRIVEE / City of arrival/Port of change Bogota	DATE / Date 12.06.23	HEURE / Hour 19:20
2eme ETAPE / 2nd step						
3eme ETAPE / 3rd step						

2eme LTA / 2nd AWB

NB COLIS / Nb of parcels	POIDS BRUT / Gross weight	POIDS NET / Net weight	VOLUME / Volume
153	3,749.540	2,350.000	27.570

CONDITION DE STOCKAGE / Stored at	5°C +/-3°C

Consignee :
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
Email: importaciones.pai@gmail.com
Tel: +57 (313) 2969806

SANOFI PASTEUR
Siège social - 14, Espace Henry Vallée
69007 Lyon, France
Tél. : (0)4 37 37 01 00 - Fax : (0)4 37 37 77 37
S.A. au capital de 317 299 248 € - R.C.S. Lyon B 349 505 370
SIRET : 349 505 370 - APE 2120Z - TVA : FR04 349505370

Brut / Total cost of merchandise	Port Freight	Assurance Insurance	Douanes Customs duties	Consulaires Consular fees	Frais divers Miscellaneous charges	Devise Currency	Total facture Total amount
1530,000.00	29,630.00	3,743.12				USD	1,563,373.12

Incoterm	Ville / Port de destination
DPU	BOGOTA

Mode de paiement / Method of payment	Conditions de paiement / Terms of payment	Echéance / Due date
BANK TRANSFER	30 DAYS AFTER INVOICE DATE	07.07.2023

Domiciliation client / Customer's bank

Domiciliation Sanofi Pasteur / Payable on our bank
CREDIT AGRICOLE CIB

BSUIFRPPXXX
IBAN FR76 3148 9000 1000 2604 7817 447

PAPILLON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT MERCI
Kindly attach to your remittance

Banque	N° Client	Date facture
	101447	07.06.2023
Devise	N° Facture	Total facture
USD	90131817	1,563,373.12

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1 Documento de aprobación	REG-50075122-20230518N
2 Fecha Licencia / Registro	2023-05-18 10:13:05 AM

Radicado temporal: TMR-I-0103389-20230516

Fecha Aprobación 2023-05-18 **Fecha Vigencia** 2023-11-17

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	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

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 **Valor total FOB US$**	1,530,000.00

23 **Solicitudes especiales**

Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	10000.00000000	1,530,000.00

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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
10000.00000000	153.00000000	1,530,000.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 328_23) DEL 12-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00007896. PRODUCTO: VACUNA DE USO HUMANO CONTRA LA FIEBRE AMARILLA. NOMBRE COMERCIAL: STAMARIL. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0.5 mL RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 FRASCOS (VIALES) DE VIDRIO de 5 mL POR 10 DOSIS C/U CON POLVO LIOFILIZADO Y CAJA X 10 AMPOLLETAS CON 5 mL DE DISOLVENTE (NaCL 9 g/l) PARA 10 DOSIS C/U. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: VACUNA

EN POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN INYECTABLE LÍQUIDA. ORIGEN DEL PRODUCTO: SE OBTIENE A PARTIR DE VIRUS DE FIEBRE AMARILLA DE TIPO SALVAJE CEPA 17D-204 AISLADO Y ATENUADO MEDIANTE PASES EN SERIE EN CULTIVO DE TEJIDOS DE EMBRIONES DE POLLO LIBRES DE PATÓGENOS. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. MARCA: SANOFI PASTEUR. CANTIDAD TOTAL: 10.000 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS (1.000.000 DOSIS).

35 **Pais Origen** **Pais de remanufactura**	FRANCIA
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	2023-05-12		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 328_23)	• **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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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:	TMR-I-0103389-20230516		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-23-0058363	Fecha aprobación o negación:	2023-05-18 09:26:22 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: 18/05/2023 9:43:25
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0103389-20230516	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2023-05-18 10:09:04 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-11-17

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

21 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	057-46711405	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00007896	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	153	PESO (kgs:):	3.739,00

VALOR FOB US$	1.530.000,00	VALOR CIF $	6.510.917.498
FLETE US$	29.630,00	TRM	4.164,66
SEGURO US$	3.743,12	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.563.373,12		

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

PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA.

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: APO23-00007896
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*
APO23-00007896	057-46711405	153	3.739,0 Kg	12-JUN-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*

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

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 13-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA. SE RECIBEN 153 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN CAJAS ABOLLADAS

TRANSPORTADOR: AIR FRANCE

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00008683 DO: 70884-23

DHL AERO EXPRESO, S.A.
COLOMBIA

AV EL DORADO N 106 - 81 OF 225
Tels. 7457666
BOGOTÁ, D.C., Colombia

DHL AERO EXPRESO S A SUCURSAL COLOMBIA
NIT 900749828-1
REGIMEN COMUN
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 5122
Grandes Contribuyentes Industria y Comercio Bogotá, Resolución DDI-023769 29/11/2021
Habilitación de facturas electrónicas del No. 17730 al 50000 según resolución 18764042799306 . Fecha 2023/01/13 Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. IMP 19816

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Número de Identificación: 900.474.727-4
Dirección: CRA 13 # 32 76
Teléfono: 3305000
Correo Electrónico: dbonilla@minsalud.gov.co

Información de Factura
Condición de Venta: CONTADO
Tipo de Cambio: 4186.3
Chargeable 592
Vuelo KRE171
AWS: 99215513691
Fecha: 2023-06-22 13:33:13
Vencimiento:

Item	Cantidad	Detalle	Código	Unidad	Subtotal($)	Total($)
1	1	Transporte Internacional de Carga	60400000-2	Tarifa	637,640.00	637,640.00

Total Items: 1

Subtotal:	637,640.00
Impuestos:	0.00
Total COP:	**637,640.00**

SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Observaciones:

ESTIMADO CLIENTE: La presente factura Cambiaria de Transporte se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, Artículo 774 Código de Comercio.

1. DHL Aero Expreso S.A: Sucursal Colombia, no es gran contribuyente
2. Está excluido del Impuesto a las Ventas, según el numeral 9 del artículo 476 del Estatuto Tributario.
3. No practicar retención en la fuente por no ser contribuyente del impuesto de renta en Colombia. Decreto 430 del 08 de febrero de 2010.
4. Favor realizar transferencia a la cuenta corriente 0077018018 del CITIBANK.

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 2023-06-22 / 13:33:20-05:00

Representación Impresa de la Factura Electrónica

Firma Electrónica:

FCFawxDDGB8/njQ9rzqnj+34l8/Pr7h8VfMtP+NWTGZcWr9XT4+qGTgktOVwjwFg2e4EqHOTdi6XRCIUvjQdrqiwAsrHodiBSIX4bWLy1E//4O1UorX
wPNqk5fKe77F0ZUQZMd5bHlXLaJ7u6A+vHaOnqKoph6E8arW3GPf+qmoJ65Fwst9aplz1lj02EpaEN1aRqphsEfYXRUoFvyugo4n6AXy3RHil3ylNE
JV/zG048/Kn9izCSqFCxFNZ98FxrycDyy+J+7coB0SIRLVnWezq3Ri8J11/j7Za0xH50jGJfJOvixVlypqcUb1Tlx8lUGg50lBef3+1NDCpmYk4lg==

CUFE:
96c478724aeb4d8c760e15457
d894dd5e5e5edc97fb3472e5b2
dd9aa14a80c9ec3a8fc47f9565f
10129fe193795db2d2

SuperTransporte

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

87

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0118438-2023 **Fecha:** 2023-06-02

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 3755606283

CUS: 2114627181

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9573281, 9573293.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9573281 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0117684-20230602.	33936.00	33936.00

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: APO23-00008883

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMP-I-011758 4-20230802		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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

032023000873776-1

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. Cod. Admón.: 03 | 16. Cod. Dpto: 11 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 8194104511	2023 - 06 - 15	No. 99215513691	2023 - 06 - 13

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CSL BEHRING PANAMA S.A. | 47. Ciudad: ZONA LIBRE DE COLON | 48. Cod.País Exportador: 580

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: EDIFICIO FARMAZONA BLV. ERNESTO PEREZ BALLADARES | 50. E-mail: 41 31 344 20 16

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 $ cve.
9961002528	2023 - 05 - 15	580	4	580	0	DHL AERO EXPRESO S A SUCURSAL COLOMBIA	4,114.39

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
3002121900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	023	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 comc.
01	01	580	355.00	27.00	YY	2	1	KG	27.00

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
44,550.00	741.00	445.50	88.80	1,275.30	0.00	45,625.30	R	50084771	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	188,543,156	0	0	0
I.V.A.	0.00	188,543,156	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	
Rezago	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (No incluir la descripción de las marcas, tipos a importar con lo señalado en el arancel de aduanas, en la autopartida arancelaria - Incluya marcas, serial/es y ptos) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DÒ 70884-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00008683 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:9961002528, FECHA:15-05-2023, MERCANCIA NUEVA CON REGULACION ADUANERA VIGENTE, CON REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50084771-20230605N FECHA DE APROBACION: 2023-06-05; CON VISTO BUENO: VINVIMA-23-0065401 FECHA DE APROBACION: 2023-06-05. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 362_23) DEL 30-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008683. , PRODUCTO: INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HUMANA 300 UI (150 UI / ML)., ORIGEN: SE PRODUCE A PARTIR DE HEMODERIVADOS HUMANOS DE INDIVIDUOS INMUNIZADOS CON ANTÍGENO RÁBICO., ASPECTO FÍSICO: SOLUCION INYECTABLE LIQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: JERINGA PRELLENADA 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 para uso exclusivo de las Autoridades Aduaneras Extranjeras

ELITE WORLD WIDE

132. No. Aceptación declaración: 032023000873776
133. Fecha: 2023 06 28

134. Levante No. 032023000794740 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 28 | Firma funcionario responsable: Agencia de Aduanas Nivel 2 | 136. Nombre y C.C. No.: Wilmer Uriel Torres M. 1026266586

Firma declarante

ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

997. Espacio exclusivo para el recaudo 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 92032304738690
Fecha presentación 2023-06-28 18:47:45
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-28 18:48:14

20230143841955

85

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000873776-1
Subpartida : 3002121900

105. Continuación descripción mercancías (incluye marcas, serial(es) y otros)

2 ML POR UNA DOSIS CON AGUAJ DE 21G X 1 1/2 PULG, USO: HUMANO, INDICADO EN INDIVIDUOS SOSPECHOSOS DE HABERSE EXPUESTO AL VIRUS D E LA RABIA., MARCA: CSL BEHRING, COMPOSICIÓN: 1 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE 100 - 170 MG DE PROTEINA HUMANA CON NO MENOS DE 150 UI DE ANTICUERPOS DE VIRUS DE LA RABIA, NOMBRE COMERCIAL: BERIRAB P. FABRICANTE: CSL BEHRING GMBH. PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA. // CODIGO SEGUN FCATURA: E6362 // LOTE: P100524590 - FECHA MANUFACTURA: 12/12/2022 - FECHA EXPIRACION: 30/11/2025 // CANTIDAD TOTAL: 1.350 JERINGAS PRELLENADAS., CANTIDAD: 1.350 PIEZASXXXXXXXXX

032023000873776-1

992 PTY 15513691 AWB: 992 - 15513691

Air Waybill — Not Negotiable

Issued by: DHL AERO EXPRESSO
APARTADO AEREO 11491
0818 PANAMA CITY
PANAMA

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

Shipper's Name and Address / Shipper's Account Number
CSL BEHRING PANAMA S.A.
BLV. ERNESTO PEREZ BALLADARES S/N C
PANAMA .
PANAMA
PANAMA

Consignee's Name and Address / Consignee's Account Number
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION
NIT: 900.474.727-4 USUARIO ZONA
FRANCA: INTERTRADING ZF SAS,NIT
830133653-1 CRA 106#15A-25,
COLOMBIA BOD 80, MZ 14 BOGOTÁ.D.C

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 (same applies to Electronic H/AWBs). 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.

Issuing Carrier's Agent Name and City
KUEHNE + NAGEL, S.A.-(3182511412645
AEROPUERTO DE CARGA DE TOCUMEN BOD
PANAMA .

Accounting Information/Notify
HEALTHCARE AIR LOGISTICS-KN PC
D5,GEN
AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1
SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID
EMAIL:IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM/TEL:+57(313

Agent's IATA Code / Account No.
89-1-0052 / 0014

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing
PANAMA CITY

Reference Number / Optional Shipping Information

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
BOG	D5						USD		P		P		NVD	NCV

Airport of Destination: BOGOTA
Requested Flight/Date: D5171/14
Amount of Insurance: 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".

Handling Information ORDER:11028003 DELIVERY: 81028098 INVOICE:9961002528
APO NO.:APO23-00008683 REQ NO.: REQ23-00000818
MANTENER EN TEMPERATURA +2°C TO +8°C INCLUDES TEMP TALE ULTRA
NOTIFY: SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID TEL: +57 (313) 2969806

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 of Volume)
2	372.400	K	Q	592.0	0.85	503.20	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA 300UI 150UI ML SOLUCION PARA INYECCION JERINGA PRE LLENADA 2ML 120X100X148 2
2	372.400					503.20	MTQ 3.552 SLAC 2

DHL AERO EXPRESO, S.A.
COLOMBIA
CERTIFICAMOS QUE EL FLETE PAGADO E
EQUIVALENTE A:
USD: 829,80
FIRMA: Daniel Ramos

DHL AERO EXPRESO, S.A.
COLOMBIA
1165750134 9718
FECHA: 14 JUN. 2023

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
	503.20		CHA 125.32 MYC 201.28

Valuation Charge:
Tax:
1053032109-0093

Total Other Charges Due Agent: 125.32
Total Other Charges Due Carrier: 201.28

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.

KUEHNE + NAGEL S.A.
BRAYENNYRA ARIAS
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
829.80	

Currency Conversion Rates / CC Charges in Dest. Currency

13/JUN/2023 PANAMA CITY, PA KUEHNE + NAGEL, S.A.-(31825
Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or his Agent

For Carrier's Use only at Destination / Charges at Destination / Total Collect Charges

AWB: 992 - 15513691

86

PTYFAPL03 00000629492023-06-13T13:56:58.602-04:00SAHNEAWB

Original 2 (For Consignee)

CSL Behring Panama, S.A.

PACKING LIST

Date: 5/17/2023
Time: 14:40:45
Page: 1

Delivery: 81028098
Purchase Order: APO23-00008683
Control Number: 23009580 SO

Sold To: 9489 PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 Twenty-third Street, N.W.
WASHINGTON DE 20037
USA
WASHINGTON - -
Country : United States

Ship To: 14601 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
Cra 106 No. 15A-25,BODEGA 80,MZ 14
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF
SASNIT: 830.133.653-1 BOGOTA,COLOMBIA
Bogota - -
Country : Colombia

Package No.	Dimensions	Quantity	Reference	Description	Net Weight (KG)	Gross Weight. (KG)	Volume (M3)
1 - 1	120.00x100.00x148.00				18.00	186.10	1.7760
E1015	**(28083617)**						
1 - 29	31.20x21.80x17.00	870 UN	E6362	FP BERIRAB 2ML FSP CAM	17.40		
Caja Original	29 (28079770 - 28079798)			Lot Serial Number: P100524590 EXP: 2025/11			
				Version:			
				Country/Origin: Germany			
				Units per Box: 30			
30 - 30	31.20x21.80x17.00	30 UN	E6362	FP BERIRAB 2ML FSP CAM	.60		
Caja Original	1 (28083609)			Lot Serial Number: P100524590 EXP: 2025/11			
				Version:			
				Country/Origin: Germany			
	30						
2 - 2	120.00x100.00x148.00				9.00	169.50	1.7760
E1015	**(28083640)**						
1 - 14	31.20x21.80x17.00	420 UN	E6362	FP BERIRAB 2ML FSP CAM	8.40		
Caja Original	14 (28079799 - 28079812)			Lot Serial Number: P100524590 EXP: 2025/11			
				Version:			
				Country/Origin: Germany			
				Units per Box: 30			
15 - 15	31.20x21.80x17.00	7 UN	E6362	FP BERIRAB 2ML FSP CAM	.14		
SUM-2005	1 (28079813)			Lot Serial Number: P100524590 EXP: 2025/11			
				Version:			
				Country/Origin: Germany			
16 - 16	31.20x21.80x17.00	23 UN	E6362	FP BERIRAB 2ML FSP CAM	.46		
SUM-2005	1 (28079814)			Lot Serial Number: P100524590 EXP: 2025/11			
				Version:			
				Country/Origin: Germany			
	16						
		1350 UN					
2				TOTALS	27.00	355.60	3.5520

Delivery Instructions:

CSL Behring Panama S.A.
Edificio Farmazona
Blv Ernesto Perez Balladares
FORT DAVIS, ZONA LIBRE DE COLON 0302-00504
PANAMA

Phone +507 3039686

www.cslbehring.com

CSL Behring

Commercial Invoice 9961002528

Invoice Date	15.05.2023
Customer No.	7712819
Your Reference	APO23-00008683
Our Order Number	11028003
Delivery Note	81028098
Mode of Transport	Airfreight
Incoterms	CIP Intl.airport Bogotá, Colombia
Ship from	CSL Behring Panama S.A. Edificio Farmazona Blv. Ernesto Perez Balladares Fort Davis ZONA LIBRE DE COLON 0302-00504 PANAMA

Bill-to address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 Twenty-third Street, N.W.
WASHINGTON DE 20037
USA

Ship-to address
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
Email: importaciones.pai@gmail.com
Tel: +57 (313) 2969806

COMMERCIAL INVOICE
Total CIP value: USD 45,736.50

Country of Origin: Germany

Perishable Goods - Please store at all time between +2°C and +8°C - do not freeze!

Pos.	Product / Commodity code	Description / Batch / Mfg. Date / Expiry / Origin	Quantity	Price USD	Value USD
000010	E6362	Inmunoglobulina Humana Antirrábica -150 UI/ml (jeringa pre-llenada 2ml = 300UI)	1,350 PC	33,00	44.550,00
		P100524590 / 12.12.2022 / 30.11.2025 / DE			
		Net Price Position		33.00	44.550,00

Intermediate Bank Name: Citibank, N.A. New York Bank Code: ABA:021000089 Swift: CITIUS33
Beneficiary Bank Name: Citibank, N.A. Panama Branch Bank Code: 10991266 Swift: CITIPAPA
CSL Behring Panama, S.S. Account Number 0500675039 RUC: 1880804-1-719064 DV 72 Clave de Operación: R7048

97

CSL Behring Panama S.A.
Edificio Farmazona
Blv Ernesto Perez Balladares
FORT DAVIS, ZONA LIBRE DE COLON 0302-00504
PANAMA

Phone +507 3039686

www.cslbehring.com

CSL Behring

Pos.	Product / Commodity code	Description / Batch / Mfg. Date / Expiry / Origin	Quantity	Price USD	Value USD
Total position - net					44.550,00
Freight					741,00
Insurance					445.50
Invoice Amount					**45.736,50**

Terms of Payment Net 30 Days

VAT exempt export

Marking:
Ministerio de Salud y Protección Social
Bogotá DC
Colombia
APO No.: APO23-00008683
REQ No.: REQ23-00000818

The delivery of products is subject to compliance with the applicable export control and trade sanction rules, including the trade restrictions in United Nations resolutions, the trade sanction laws of the United States, the European Union as well as Switzerland and local regulations. This includes but is not limited to trade sanctions enforced by the U.S. government, which restrict U.S. companies and/or their subsidiaries anywhere in the world, including CSL Behring, to enter into transactions with certain countries.

CSL Behring is currently authorized to supply the products under the General OFAC license for EAR99 medicines, provided that payment terms and financing for sales pursuant to this general license are limited to, and consistent with, those authorized by applicable OFAC regulations.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50084771-20230605N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-06-05 01:45:05 PM

Radicado temporal: TMR-I-0117684-20230602

Fecha Aprobación 2023-06-05 **Fecha Vigencia** 2023-12-04

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	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 **Aplica cupo autorizado por otra entidad**	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 **Vía**	Transporte Aéreo	15 **Puerto de embarque**	CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	CSL BEHRING PANAMA S.A. - ZONA LIBRE DE COLON
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	44,550.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002121900	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
UNIDADES O ARTÍCULOS	1350.00000000	44,550.00

29 **Descripción subpartida:** Los demás antisueros (sueros con anticuerpos).

ÍTEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 1**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
1350.00000000	33.00000000	44,550.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 362_23) DEL 30-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00008683. PRODUCTO: INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HUMANA 300 UI (150 UI/mL). NOMBRE COMERCIAL: BERIRAB P. PRINCIPIO ACTIVOS: 1 ml DE SOLUCIÓN CONTIENE 100-170 mg DE PROTEÍNA HUMANA CON NO MENOS DE 150 UI DE ANTICUERPOS DE VIRUS DE LA RABIA. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INDICADO EN INDIVIDUOS SOSPECHOSOS DE HABERSE EXPUESTO AL VIRUS DE LA RABIA. TIPO

DE EMPAQUE (PRESENTACION): JERINGA PRELLENADA DE 2 ml POR UNA DOSIS CON AGUJA DE 21G X 1 1/2". ORIGEN DEL PRODUCTO: SE PRODUCE A PARTIR DE HEMODERIVADOS HUMANOS DE INDIVIDUOS INMUNIZADOS CON ANTÍGENO RÁBICO. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. USO: HUMANO. MARCA: CSL BEHRING. FABRICANTE: CSL BEHRING GmbH. PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA. CANTIDAD TOTAL: 1.350 JERINGAS PRELLENADAS.

35 **Pais Origen**	ALEMANIA
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	2023-05-30		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 362_23)	• **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**

89

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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: TMR-I-0117684-20230602

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0065401

Fecha aprobación o negación: 2023-06-05 01:19:46 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: 05/06/2023 13:24:08
AC: AC SUB CERTICAMARA

90

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado: SI

Número Radicación: TMR-I-0117684-20230602

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-06-05 01:41:04 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-12-04

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

28 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	992-15513691	POSICION ARANCELARIA	3002121900
REF.:	APO23-00008683	NEGOCIACION	CIP
PIEZAS	2	PESO (kgs:):	355,00

VALOR FOB US$	44.550,00	VALOR CIF $	188.543.156
FLETE US$	741,00	TRM	4.114,39
SEGURO US$	445,50	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	88,80	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	45.825,30		

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

PRODUCTO: INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HUMANA.

FIRMA AUTORIZADA

NESTOR IVAN JIMENEZ A.

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: APO23-00008683
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*
APO23-00008683	992-15513691	2	372,0 Kg	14-JUN-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*

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

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 14-JUN-2023. PRODUCTO: INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HUMANA. SE RECIBEN 2 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: DHL AERO EXPRESSO

OBSERVACIONES:

REF:. APO23-00007847

DO: 70920-23

SOCIEDAD AIR FRANCE

NIT : 860,007,369 - 4 /Id. Extranjero :
Av El Dorado No. 106 -39 TC 2 CSU-B 2ndo Piso OFC 201
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
4222120
liberacionesafkl@menziesaviation.com

AIRFRANCE

Factura Electrónica de Venta
N° ECGO 16323

Cliente:	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**Fecha Factura:**	16/06/2023 13:44:47
Nit:	900,474,727 - 4 /Id. Extranjero :	**Fecha Expedición :**	16/06/2023 17:49:56
Dirección:	CR 13 32 76	**Fecha Vencimiento :**	16/06/2023
Ciudad:	BOGOTA - CUNDINAMARCA	**No. Guía:**	057-45198904
Tel:	3305000	**Periodo Desde**	16/06/2023
Correo:	importaciones.pal@gmail.com	**Periodo Hasta**	16/06/2023
Order Reference Prefijo		**TRM**	4186,30

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
LIBERACION MAWB	1.00	175,824.60	175,824.60
TRASLADO A DEPOSITO O DESCARGUE DIRECTO	1.00	3,441,557.22	3,441,557.22
SERVICIO CUARTO FRIO	1.00	4,129,868.68	4,129,868.68
SERVICIOS DE TRANSPORTE REFRIGERADOS	1.00	2,511,780.00	2,511,780.00
TRANSPORTE EXCLUSIVO EXPRESO	1.00	1,067,506.50	1,067,506.50

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 11.326.537,00

Total Bruto	11,326,537.00
Total a Pagar	**$ 11.326.537,00**

VALOR EN LETRAS

Once Millones Trescientos Veintiseis Mil Quinientos Treinta Y Siete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Agentes retenedores de IVA - No sujetos a retención en la fuente y retención de ICA (LEY 06 DEL 14/01/1988) IVA Régimen común - Agentes Retenedores de Industria y Comercio - PAGAR MEDIANTE TRANSFERENCIA AL BANCO ITAU A NOMBRE DE SOCIEDAD AIR FRANCE A LA CUENTA CORRIENTE No 007 352255.

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030495263 **aprobado en** 2022-06-24 **vigente** 12 Meses, **prefijo** ECGO **desde el número** 10001 **al** 20000 Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :a8b29936743515d8f283447f91d447ab4fc64f12b7f055f13c85e4a8492c08f3b6a9359f5dc04f1ef03c1535774b4ca4

ORIGINAL

92

REF: APO23-00007847

DO: 70920-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO59016**
Fecha de Factura	16/06/2023
Fecha de Vencimiento	16/06/2023
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 057-45198904 // AIRPORT FEE

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00

Número de líneas: 1

Total Amount		40.800,00
IVA		0,00
Total	**COP**	**40.800,00**

Total en letra: cuarenta mil ochocientos pesos y cero centavos

Cuando realice el pago de COP 40800 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO59016

CUFE:

ca6152fbd374de5daa7b7e3bc3fe33248d3e342dba8ee32bfd2e0e70a7220ad9b1c2793838f4b9baa2f7c8aa40890209

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-0130931-2023 **Fecha:** 2023-06-17

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 3519263705

CUS: 2142695478

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9663870 El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9663870 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0129935-20230616.	67872.00	67872.00

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-0129935-20230616		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

95

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: 032023000854982-1

Importador

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

12. Dirección: CR 13 32 78 | 13. Teléfono: 3305000 | 14. Cod. Admón.: 03 | 15. Cod. Dpto: 11 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 102626658 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194104984	2023 - 06 - 15	No. 057-45198904	2023 - 06 - 12

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SERUM INSTITUTE INC | 47. Ciudad: NEW JERSEY | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 333 LITTLETON RD STE205 PARSIPPANY NEW JERSEY07054 | 50. E-mail: LATAM@SERUMINCUS.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 $ cva.
PI23-099/SINC-331	2023 - 06 - 08	361	4	275	0	AIR FRANCE	4,114.39

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
3002413000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	361	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 comercial
01	01	249	8,147.00	4,637.00	CS	390	1	KG	4,637.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes 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
1,424,000.00	34,085.00	36,126.01	0.00	1,460,126.01	L	40011723	3	2023	XXXXXXXXXX	0

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
656.14	1,384.87

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	6,007,527,854	0	0	0
I.V.A.	0.00	6,007,527,854	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	
Rezago	0	0	0	0	
		Total	0		0

91. Descripción de las mercancías (No incluir la descripción de las mercancías a importar con los señalados en el arancel de aduanas en la partida arancelaria - Incluya marcas, serie/nro y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70920-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00007847 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:PI23-099/SINC-331, FECHA:08-06-2023, MERCANCIA CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE (SALDOS); CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40011723-20230623N FECHA DE APROBACION: 2023-06-23; CON VISTO BUENO: VFNE-23-01197 FECHA DE APROBACION: 2023-06-22, CON VISTO BUENO: VINVIMA-23-0072260 FECHA DE APROBACION: 2023-06-21. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO VACUNAS PARA MEDICINA HUMANA, ANTISARAMPIÓN. CARTA OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 378_23) DEL 01-JUN-2023. PEDIDO: APO23-00007847. , PRODUCTO: VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. VACUNA VIVAATENUADA LIOFILIZADA MMR (MEASLES, MUMPS AND RUBELLA) POR 1 DOS(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: 032023000854982 133. Fecha: 2023 06 26
134. Levante No. 032023000778047	135. Fecha: 2023 - 06 - 26	Firma funcionario responsable

136. Nombre: Wilmer Uriel Torres
137. C.C. No. 1026266586

Firma declarante N° 1

ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT 901.480.825-6

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

930. Pago Total $: 0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304651231
Fecha presentación 2023-06-26 12:56:34
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-26 12:57:40

20233801791676

96

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000854982-1
Subpartida : 3002413000

108 Continuación descripción mercancías (incluya marcas, serialas y otros)

IS CON DILUYENTE (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN POR 0,5 ML), ORIGEN: PRODUCTO LIOFILIZADO ESTERIL COMPUESTO DE VIRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPION DERIVADO DE LA CEPA EDMONSTON-ZAGREB Y DESARROLLADO EN CULTIVOS DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5, VIRUS VIVOS ATENUADOS DE LA PAROTIDITIS CEPAL-ZAGREB DESARROLLADOS EN CULTIVOS DE CÉLULAS DE EMBRIÓN DE POLLO CEFC Y VIRUS VIVOS ATENUADOS DE RUBÉOLA CEPA WISTAR RA 27/3 DESARROLLADOS EN CULTIVO DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5, ASPECTO FÍSICO: POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR EN DILUYENTE, TIPO DE EMPAQUE: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 DOSIS DE 0,5 ML MÁS AMPOLLA DE 0,5 ML CON DILUYENTE POR 1 DOSIS //, USO: HUMANO; INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA., MARCA: SII - SERUM INSTITUTE OF INDIA., COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML RECONSTITUIDA CONTIENE: NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE SARAMPIÓN (CEPA: EDMONSTON ZAGREB), NO MENOS DE 5000 CCID50 DE VIRUS DE PAROTIDITIS (CEPA: LENINGRAD ZAGREB) Y NOMENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE RUBÉOLA (CEPA: WISTAR RA27/3)., // FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA.// LOTES: 0132N072B - FECHA MANUFACTURA: FEB/2023 - FECHA: EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD: 33200 DOSIS | 0132N073A - FECHA MANUFACTURA: FEB/2023 - FECHA EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD: 91600 DOSIS; 0132N073B - FECHA MANUFACTURA: FEB-2023 - FECHA EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD: 85950 DOSIS; 0132N074A - FECHA MANUFACTURA: FEB 2023 - FECHA EXPIRACION: JUL 2025 - CANTIDAD: 92,500 DOSIS; 0132N074B - FECHA MANUFACTURA: FEB 2023 - FECHA EXPIRACION: JUL 2025 - CANTIDAD: 85,350 DOSIS; 0132N075A - FECHA MANUFACTURA: FEB/2023 - FECHA EXPIRACION: JUL/2025 - CANTIDAD: 11400 DOSIS; LOTES DILUYENTES: 0640S4043 - FECHA MANUFACTURA; NOV/2020 - FECHA EXPIRACION: OCT/2025 - CANTIDAD: 33.350; 0641S4002 - FECHA MANUFACTURA: JAN/2021 - FECHA EXPIRACION: DIC/2025 - CANTIDAD: 366650 //CANTIDAD TOTAL: 400.000 VIALES (400.000 DOSIS)., CANTIDAD: 400.000 UNIDADESXXX

SEZ UNIT- I
SERUM BIO-PHARMA PARK - SEZ
212/2, HADAPSAR, PUNE 411028 (INDIA)
(ON BEHALF OF SERUM INSTITUTE INC. USA)

Issued by

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 GODS 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 supplemental charge if required. Check

Issuing Carrier's Agent Name and City
SV FREIGHT
MUMBAI
Job No. :AE/378

Accounting Information

Agent's IATA Code
14-3-5763

Account No.

Airport of Departure (Addr. Of first Carrier) and Requested Routing
MUMBAI

Reference Number

Optional Shipping Information

To	By first Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by
CDG	AF			AF		

Currency	CHGS	WT / VAL		Other		Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
INR	EP	PPD	COLL	PPD	COLL	NVD	NCV

Airport of Destination
BOGOTA

Flight/Date For Carrier Use only / Flight/Date

Amount of Insurance
X

Insurance : If Carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked amount of insurance.

Handling Information
ONE Q-tag CLM doc type - 1 is placed in each box
STORE BETWEEN +2 TO +8 DEGREE CENTIGRADE. (+36 TO + 50 DEGREE FAHRENHEIT)
NOT FREEZE THE DILUENT ATTACHED ONE ENVELOPE CONTAINING DOCUMENTS.

(For USA only) These commodities licensed by U.S. for ultimate destination..... Diversion contrary to U.S. law is prohibited.

SCI

No. of Pieces RCP	Gross Weight	Kg lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Qty. of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
39	8221.00	K		8221.0	341.00	2882473.00	sb no 4000727/09.06.23
39	8221.00	K				2882473.00	

SPX - AIRSPEEDA 30024123
ACC3
FR/ACC3HAR/BOG

Prepaid 2882473.00 | Weight Charge | Collect

Valuation Charge

Tax

Total other Charges Due Agent
400.00

Total other Charges Due Carrier
41272.00

Total Prepaid
2924145.00

Total Collect

Other Charges
AWB: 150.00 FCA: 250.00
11657501349 1219
MISC: 600.00 CTO: 8453.00 X-RAY: 29586.00 P A: 2633.00

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 conditions for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

SV FREIGHT 14 JUN 2023
Signature of Shipper or his Agent

12-Jun-2023 MUMBAI
Executed on (Date) at (Place) Signature of Issuing Carriage or its Agent

Carrier's Use Only at Destination | Charges at Destination | Total Collect Charges

057-4519 8904 97

ORIGINAL 2 (FOR CONSIGNEE)

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.
333 LITTLETON ROAD STE #205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-099/ SINC-331 Date : 8-Jun-23

ORDER NO & DATE
APO23-00007847 Date : 26-Apr-23

OTHER REFERENCES
REQ23-00004014

CONSIGNEE
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
Email:importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)
Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA
VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING	TERMS OF PAYMENT	
By Air	MUMBAI	Incoterms: DPU, BOGOTA	
PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY	Payment for the remaining amount to be done in 30 days	
BOGOTA	BOGOTA		

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	RATE (USD) FCA	AMOUNT (USD)
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00007847 REQ23-00004014	390 Pieces	**Measles–Mumps–Rubella (MMR) Vaccine - Leningrad-Zagreb strain of Mumps - Lyophilized (1 dose)**	**400,000**	**3.5600** (Per Dose)	**1,424,000.00**
		ADD: Frieght at actuals			**34,085.00**
		ADD: Insurance at actuals			**656.14**

AMOUNT CHARGABLE (IN WORDS)
DPU USD One Million Four Hundred Fifty Eight Thousand Seven Hundred Forty One Dollars and Fourteen Cents Only TOTAL **1,458,741.14**

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
MMR 1 DS	0132N072B	FEB 2023	JUL 2025	33,200
MMR 1 DS	0132N073A	FEB 2023	JUL 2025	91,600
MMR 1 DS	0132N073B	FEB 2023	JUL 2025	85,950
MMR 1 DS	0132N074A	FEB 2023	JUL 2025	92,500
MMR 1 DS	0132N074B	FEB 2023	JUL 2025	85,350
MMR 1 DS	0132N075A	FEB 2023	JUL 2025	11,400
DILUENT	0640S4043	NOV 2020	OCT 2025	33,350
DILUENT	0641S4002	JAN 2021	DEC 2025	366,650

GR.WT.(KGS) : 8453
NET WT (KGS) : 4637
VOLUME : 40.66 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT
BOX DIM (CMS) : 60 X 39 X 48

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

BANK NAME AND ADDRESS
Bank Name: HSBC BANK USA, N.A
Bank Address: EAST PLAZA, BUFFALO, NY, USA.
Beneficiary Name: SERUM INSTITUTE INC
Beneficiary Account Number:738075183
ABA / ROUNTING NUMBER FOR DD(ACH) : 021001088

DECLARATION : WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT.

SERUM INSTITUTE INC.
Ahatte
AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

REF DO NO/S: 187043370

P2/2

98

PACKING LIST

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.

333 LITTLETON ROAD STE #205
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI23-099/ SINC-331 Date : 28-May-23

ORDER NO & DATE
APO23-00007847 Date : 26-Apr-23

OTHER REFERENCES
REQ23-00004014

CONSIGNEE

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
Email:importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)

Pan American Health Organization
525 23rd Street N.W.
Washington, DC. 20037
United States of America

PRE CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF FINAL DESTINATION
N.A.	N.A.	INDIA	COLOMBIA

VESSEL/FLIGHT NO	PORT OF LOADING
By Air	MUMBAI

PORT OF DISCHARGE	PLACE OF DELIEVRY
BOGOTA	BOGOTA

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	REMARKS
CONSIGNEE REFERENCE APO23-00007847 REQ23-00004014	390 Pieces	Measles–Mumps–Rubella (MMR) Vaccine - Leningrad-Zagreb strain of Mumps - Lyophilized (1 dose)	400,000	

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
MMR 1 DS	0132N072B	FEB 2023	JUL 2025	33,200
MMR 1 DS	0132N073A	FEB 2023	JUL 2025	91,600
MMR 1 DS	0132N073B	FEB 2023	JUL 2025	85,950
MMR 1 DS	0132N074A	FEB 2023	JUL 2025	92,500
MMR 1 DS	0132N074B	FEB 2023	JUL 2025	85,350
MMR 1 DS	0132N075A	FEB 2023	JUL 2025	11,400
DILUENT	0640S4043	NOV 2020	OCT 2025	33,350
DILUENT	0641S4002	JAN 2021	DEC 2025	366,650

GR.WT.(KGS) : 8453
NET WT (KGS) : 4637
VOLUME : 40.66 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT
BOX DIM (CMS) : 60 X 39 X 46

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1
REFRIGERATED CARGO STORE BETWEEN +2 DEG.C TO +8 DEG.C (+36 DEG.F TO +50 DEG.F)

DECLARATION : WE DECLARE THAT THE INVOICE SHOWS THE ACTUAL PRICES OF THE GOODS DESCRIBED AND THAT ALL PARTICULARS ARE TRUE AND CORRECT.

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1 **Documento de aprobación**	LIC-40011723-20230623N
2 **Fecha Licencia / Registro**	2023-06-23 09:53:06 AM

Radicado temporal: TML-I-0129935-20230616

Fecha Aprobación 2023-06-23 **Fecha Vigencia** 2023-12-22

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**	INDIA
10 **Estado de mercancia**	Saldos	11 **Pais de compra**	ESTADOS UNIDOS
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 **Valor total FOB US$**	1,424,000.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002413000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
FRASCO	400000.00000000	1,424,000.00
29 **Descripción subpartida:** Antisarampionosa		

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Ítem No. 1**		
31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
400000.00000000	3.56000000	1,424,000.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA MEDICINA HUMANA, ANTISARAMPIÓN. CARTA OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 378_23) DEL 01-JUN-2023. PEDIDO: APO23-00007847. PRODUCTO: VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. VACUNA VIVA ATENUADA LIOFILIZADA MMR (MEASLES, MUMPS AND RUBELLA) POR 1 DOSIS CON DILUYENTE (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN POR 0,5 ML). FORMA FARMACÉUTICA (ASPECTO FÍSICO): POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR EN DILUENTE. TIPO DE EMPAQUE Y DOSIFICACIÓN: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 DOSIS DE 0,5 mL MÁS AMPOLLA DE 0,5 mL CON DILUYENTE POR 1 DOSIS. PRINCIPIOS ACTIVOS:

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

CADA DOSIS DE 0.5 mL RECONSTITUIDA CONTIENE: NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE SARAMPIÓN (CEPA: EDMONSTON ZAGREB), NO MENOS DE 5000 CCID50 DE VIRUS DE PAROTIDITIS (CEPA: LENINGRAD ZAGREB) Y NO MENOS DE 1000 CCID50 DE VIRUS DE RUBÉOLA (CEPA: WISTAR RA27/3). INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA. ORIGEN DE LA VACUNA: PRODUCTO LIOFILIZADO ESTERIL COMPUESTO DE VIRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPION DERIVADO DE LA CEPA EDMONSTON-ZAGREB Y DESARROLLADO EN CULTIVOS DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5, VIRUS VIVOS ATENUADOS DE LA PAROTIDITIS CEPA L-ZAGREB DESARROLLADOS EN CULTIVOS DE CÉLULAS DE EMBRIÓN DE POLLO CEFC Y VIRUS VIVOS ATENUADOS DE RUBÉOLA CEPA WISTAR RA 27/3 DESARROLLADOS EN CULTIVO DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANAS MRC-5. MARCA: Sii - SERUM INSTITUTE OF INDIA. FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. FECHA DE FABRICACIÓN VACUNA: FEB-2023. FECHA DE FABRICACION DILUYENTE: NOV-2020 Y ENE-2021. CANTIDAD TOTAL: 400.000 VIALES (400.000 DOSIS).

35 **Pais Origen**	INDIA
36 **Vehículo No**	

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

38 **Entidades de Visto Bueno**

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	**Aprobado**
Fondo Nacional de Estupefacientes	**No Requiere**

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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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-0129935-20230616

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0072260 Fecha aprobación o negación: 2023-06-21 05:35:15 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: 21/06/2023 18:38:27
AC: AC SUB CERTICAMARA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0129935-20230616	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2023-06-23 09:32:04 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2023-12-22

OBSERVACIONES

Saldo

Fecha firma: 23/06/2023 9:49:56
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

101

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Fondo Nacional de Estupefacientes

Número solicitud:	TML-I-0129935-20230616		
Número Visto Bueno:	VFNE-23-01197	Fecha aprobación o negación:	2023-06-22 04:51:42 PM
Concepto de visto bueno:	No Requiere	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

NO REQUIERE VISTO BUENO POR PARTE DEL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. ACORDE CON EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCIÓN 1478 DE 2006, MODIFICADO POR EL ANEXO N° 1 DE LA RESOLUCION 315 DE 2020, ESTA SUSTANCIA NO ES FISCALIZADA POR PARTE DE ESTA ENTIDAD.

Fecha firma: 22/06/2023 21:14:53
AC: Autoridad Subordinada 01 GSE

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

26 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	057-45198904	POSICION ARANCELARIA	3002413000
REF.:	APO23-00007847	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	390	PESO (kgs:):	8.147,00

VALOR FOB US$	1.424.000,00	VALOR CIF $	6.007.527.854
FLETE US$	34.085,00	TRM	4.114,39
SEGURO US$	656,14	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	1.384,87	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.460.126,01		

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

PRODUCTO: VACUNA MMR1.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.
AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS

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: APO23-00007847
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*
APO23-00007847	057-45198904	390	8.142,0 Kg	14-JUN-2023	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*

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

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 15-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA MMR1. SE RECIBEN 390 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN CAJAS ABOLLADAS.

TRANSPORTADOR: AIR FRANCE

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00009738

DO: 70921-23

K L M CIA REAL HOLANDESA DE AVIACION

NIT : 860,009,876 - 6 /Id. Extranjero :

Av El Dorado No. 106 -39 TC 2 CSU-B 2ndo Piso OFC 201

BOGOTA D.C. - COLOMBIA

4222120 4222121

liberacionesafkl@menziesaviation.com

KLM SKYTEAM

Factura Electrónica de Venta N° EKCG 33424

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Nit: 900,474,727 - 4 /Id. Extranjero :
Dirección: CR 13 32 76
Ciudad: BOGOTA - CUNDINAMARCA
Tel: 3305000
Correo: importaciones.pai@gmail.com

Fecha Factura: 23/06/2023 09:18:47
Fecha Expedición : 23/06/2023 10:33:22
Fecha Vencimiento : 23/06/2023
No. Guía: 074-00134820
Periodo Desde 23/06/2023
Periodo Hasta 23/06/2023

Order Reference Prefijo

TRM 4145,72

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
LIBERACION MAWB	1.00	174,120.24	174,120.24
TRASLADO A DEPOSITO O DESCARGUE DIRECTO	1.00	2,487,432.00	2,487,432.00
SERVICIO CUARTO FRIO	1.00	2,984,918.40	2,984,918.40
SERVICIOS DE TRANSPORTE REFRIGERADOS POR DOS	2.00	621,858.00	1,243,716.00
TRANSPORTE EXCLUSIVO EXPRESO POR DOS	2.00	684,043.80	1,368,087.60

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 8.258.274,24

Total Bruto	8,258,274.24
Total a Pagar	**$ 8.258.274,24**

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Doscientos Cincuenta Y Ocho Mil Doscientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 24/100

OBSERVACIONES

IVA Regimen Común - Grandes Contribuyentes del impuesto de Retención de ICA según Resolución DDI 042065 del 13/10/2017 - Retenedores de Industria y Comercio - Actividades Económica 5112 y 5122 - PAGAR MEDIANTE TRANSFERENCIA AL BANCO CITIBANK NOMBRE DE K L M CIA REAL HOLANDESA DE AVIACION A LA CUENTA CORRIENTE No 0067809033

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764042202991 **aprobado en** 2022-12-29 **vigente** 12 Meses, **prefijo** EKCG **desde el número** 30001 **al** 35000 Responsables de iva - Actividad Económica 5122 Tarifa 9,66

CUFE :55e0d27735e36a0b45a0d48212978a4814aa7fb074446325e1a1078cef9ec2fe7fb912fecbf87aaaea2584a928e5164b

ORIGINAL

103

REF: AFO23-00009738

DO: 70921-23

Factura electrónica de venta

Ambiente: **Producción**

Documento No: **FCGO59453** — Manzies Aviation Colombia SAS

Fecha de Factura: **22/06/2023** — AV Calle 26 No. 106-39, CSU-8 piso 2 Nuevo Terminal de Carga Aeropuerto El Dorado Bogota D.C. Colombia Telefono 5870777 NIT 830.064.769-8

Fecha de Vencimiento: **22/06/2023**

Payment Type: **Crédito ACH**

Order No

Ubicacion: **Bogota D.C. Colombia**

Registro

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

Bogota
CO

Entrega

Nit
Tipo de: **900474727**

Observaciones

AWB 074-00134820 \\ AIRPORT FEE

www.manniesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	FRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00

Número de lineas: 1

Total Amount		40 800,00
IVA		0,00
Total	**COP**	**40.800,00**

Total en letra: cuarenta mil ochocientos pesos y cero centavos

Cuando realice el pago de COP 40800 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO59453

CUFE:
8e9a2be78d4502 7dcb180f9c2fddcddf2725529 1680e99d6c6d4425a6a2e4847ba7fe3 1979a3274dca78
2805ba576

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN -NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 204 -9,6% x 1 000 -

RESOLUCION FACTURA DE VENTA No 18764032557171 DE 03/08/2022 AUTORIZA DEL No FCGO53500 1 AL HASTA EL FCGO80000.
(Vigencia 1 año). Gran Contribuyente Dirección SHD según Resolución DDI-010781 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: 900806095 Nombre del software: Edwin ASP

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila a un Título Valor. A partir de la fecha de vencimiento, se causaran intereses de mora, a la tasa máxima legal autorizada, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Art. 772 y 774 Reformado por la ley *22/1/2006.

Fecha de Impresión: 22/06/2023 14:29:40 — Pagina 1

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0122772-2023 **Fecha:** 2023-06-07

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 7268453510

CUS: 2126022211

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 101808.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9607675, 9607630.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9607675 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0122428-20230607.	33936.00	33936.00

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:	TMR-I-0122428-20230607		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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
032023000887546-3

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. Cod. Admón.: 03 | 16. Cod. Dpto: 11 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194107408	2023 - 06 - 21	No. 074-00134820	2023 - 06 - 06

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: PFIZER OVERSEAS LLC | 47. Ciudad: NEW YORK | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 235 EAST 42ND STREET | 50. E-mail: WWW.PFIZER.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.
9342198024	2023 - 06 - 09	087	4	573	0	KLM CIA. REAL HOLANDESA DE AVIACION.	4,114.39

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 arancelario	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249		6,090.00		2,233.33	CS	15	1	KG	2,233.33

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
4,050,000.00	31,600.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2,400.00	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
34,000.00	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
4,084,000.00	R	50088497

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod interno del Producto
3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	16,803,168,760	0	0	0
I.V.A.	0.00	16,803,168,760	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	
Rezago	0	0	0	0	
		Total	0	0	0

91. Descripción de las mercancías (No utilice la descripción de las mercancías a importar con la señalada en el arancel de aduanas en la autoliquidación anteriormente - Incluya marcas, serales y empaques) si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de esta forma

DO 70921-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00009738 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:9342198024, FECHA:09-06-2023, MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON R
EGULACION ADUANERA VIGENTE. CON REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50088497-20230609N FECHA DE APROBACION: 2023-06-09; CON VISTO BUENO:
VINVIMA-23-0068298 FECHA DE APROBACION: 2023-06-09. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCU
LO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.VACUNAS PARA USO HUMANO, LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 376_23) DEL 01-JUN-2023. P
EDIDO: APO23-00009738. , PRODUCTO: VACUNA ANTINEUMOCOCICA POLISACARIDA CONJUGADA (PCV) 13 VALENTE PEDIÁTRICA, ORIGEN: ANTÍGENOS D
E POLISACÁRIDOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE QUE CORRESPONDEN A LOS SEROTIPOS 1, 3, 4, 5, 6A, 6B,(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 del levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 032023000887546 133. Fecha: 2023 06 30
134. Levante No. 032023000806551	135. Fecha: 2023 - 06 - 30	136. Nombre: Wilmer Uriel Torres M. 137. C.C. No. 1026266586

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el Nivel 2 de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

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

980. Pago Total $: 0

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

SYGA
Autoadhesivo 82032304803681
Fecha presentación 2023-06-30 17:16:14
Valor pagado $0

ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2
NIT: 901.480.825-6

Fecha de Impresión: 2023-06-30 17:16:41

20231519245341

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000887546-3
Subpartida : 3002419000

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

7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F Y 23F TODOS ELLOS CONJUGADOS CON PROTEINA CRM197, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 5 0 VIALES, CADA VIAL DE 0,5 ML POR UNA DOSIS, USO: HUMANO, INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA ENFERMEDAD INVASORA Y OTITIS MEDIA AGUDA CAU SADA POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN NIÑOS DE SEIS SEMANAS A 5 AÑOS DE EDAD, MARCA: PFIZER, COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0,5 ML CON TIENE: POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPOS 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F Y 23F 2.2 MICROGRAMOS CADA UNO Y POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPO 6B 4.4 MICROGRAMOS., CODIGO SEGUN FACTURA: F000034183 PREVENAR 13 50X0.5ML GVL ISE // NOMBRE COMERCIAL: PRE VENAR 13. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE . EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV. PAÍS DE ORIGEN: BÉLGIC A. // LOTES: GJ8636 / GG8740 - FECHA MANUFACTURA: 13/JUL/2022 - FECHA EXPIRACION: 30/JUN/2025 - CANTIDAD: 1369 - CAJAS ; GJ8635 / GG9766 - FECHA MANUFACTURA: 15/JUL/2022 - FECHA EXPIRACION: 30/JUN/2025 - CANTIDAD: 4631 // CANTIDAD TOTAL: 6.000 CAJAS POR 50 V IALES (300.000 DOSIS)., CANTIDAD: 6.000 CAJA

Exclusivo para uso de la Entidad Recaudadora

032023000887546-3

074|BRU|00134820

074-00134820

Shipper's Name and Address

Pfizer Service Company BV
HOGE WEI 10

ZAVENTEM 1930 BE
TE +3227220211

Shipper's Account Number

Not Negotiable

Air Waybill

Issued by

074 0013 4820

SHC : **COL**

MOD : **W2**

DEST: **BOG**

URG :

Copies 1, 2

it is agreed noted) for c GOODS M. UNLESS S SHIPPER / PLACES W THE NOTIC limitation of ... by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.

xcept as OF. ALL RIER ID WN TO

Consignee's Name and Address

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT
900.474.727-4
4USUARIO ZONA FRANCA:NTERTRADING ZF SAS,NIT 830133653-
CRA 106 #15A-25, BOD 80, MZ 14, BOGOTÁ, D.C COLOMBIA
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / TEL: +57 (313) 296980

Consignee's Account Number

Issuing Carrier's Agent Name and City

DSV AIR & SEA NV
BE-1830 MACHELEN

Accounting Information

16575013502677

Agent's IATA Code

08-4 7032/1355

Account No.

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing

BRUXELLES (BRUSSEL)

Reference Number: CBE370346

Optional Shipping Information

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	KL	BOG	KL			EUR	PP	X		X		NVD	NCV

Airport of Destination: BOGOTA

Requested Flight/Date: KL8120/18 | KL749/19

Amount of Insurance: 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".

Handling Information COL - KEEP BETWEEN +02 AND +08°C AT ALL TIMES
BE/RA/00057-01/SPX/KC
24 HRS EMERGENCY PHONE NUMBER: +32 475 85 30 87
ETA: 19/06/23 @ 01:40

X: 23BEE0000036158689

19 JUN 2023

SCI: X

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)
15	5999.88	K	Q	6000.0	4.45	26700.00	PREVENAR 13 50X0.5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE
							TEMPERATURE SENSITIVE - KEEP BETWEEN 2°C AND +8°C DEGREES CELSIUS
							AT ALL TIMES * EMERGENCY CONTACT +32 476 88 54 82
							** DO NOT PARTIALIZE & KEEP ON BOOKED FLIGHT * DO NOT CONSOLIDATE
							WITH OTHER CARGO * VACCINES ** PERISHABLE ** DO NOT FREEZE **
							QUANTITY: 15
							NOT RESTRICTED
							APO23-00009738 (RV)
							REQ23-00004016 (RV)
							168 PCS LOADED OVER 15 PALLETS
							DIMS 120x100x156 CM x 3
							DIMS 120x100x62 CM x 1
							DIMS 120x100x156 CM x 11
15	5999.88					26700.00	

Martinair CARGO

CERTIFICACIÓN LETES

VALOR: 29225,71 USD

FIRMA: Carolina K

PILOT

Prepaid: 26700.00 | Weight Charge | Collect

Valuation Charge

Tax

Total Other Charges Due Agent

Total Other Charges Due Carrier: 52.45

Other Charges

CCC AMS (AUTOMATED MANIFEST SYSTEM) 52.45

WFS BELGIUM – B 832
BE/RA/00080-04
Nizar Bouih

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.

DSV AIR & SEA NV

ABDULLAH CHIKH

Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid: 26752.45 | Total Collect

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

Charges at Destination | Total Collect Charges

06-Jun-23 MACHELEN DSV AIR & SEA NV

Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent

DSV Air & Sea NV
Bedrijvenzone Machelen Cargo 629 A
1831 Machelen
TVA BE 0480.191.966

For Carrier's use only at Destination

074-00134820

109

Original 2 - (for Consignee)

Laser Air Waybill

Resolution 6086 Effective 1 Jul 10 compliant

Pfizer

PFIZER SERVICE COMPANY BV
Hoge Wei 10,
1930 Zaventem, Belgium

PACKINGLIST

Seller PFIZER OVERSEAS LLC 235 EAST 42nd STREET NEW YORK, NY 10017 UNITED STATES	**Customer Order No** APO23-00009738 **Invoice No**	**Shipping Marks** APO23-00009738 REQ23-00004016
Sold-to PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION 525 TWENTY THIRD STREET N W WASHINGTON DC 20037 UNITED STATES	**Mode of Transport** Air	**Port of exit** Brussels, Brucargo
	Number of Shippers 168	**Net Weight (kg)** 2233.33 kg
Ship-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 Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806	**Total Volume (m^3)** 26.39 m^3	**Gross Weight (kg)** 5999.88 kg

Packing Description

	Batch/Lot	Units	Box Measurements (cm)	Box Gross Weight	Pfizer-Load Ref.
Full Boxes	GJ8636	1368	60x50x47	1282.576	
Partial Box	GJ8636	1	60x50x47	22.482	
Full Boxes	GJ8635	4608	60x50x47	4320.256	
Partial Box	GJ8635	23	60x50x47	29.566	

Number of pallets for lot	GJ8636	4	3 full pallets of 1x1.2x1.56m + 1 partial pallet of1x1.2x0.62m
Number of pallets for lot	GJ8635	11	10 full pallets of 1x1.2x1.56m + 1 partial pallet of1x1.2x1.56m

1 Selling Unit counts 50 vials - total amount of vials for this order = 300,000 vials
1 full box contains 36 Selling Units = 1800 vials
Document package in Box # 1 labeled "Contains Vaccine Shipping Documents"

Description /	Details	Quantity
F000034183 PREVENAR 13 50X0,5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE		1,369
Batch packaging/filling	GJ8636 / GG8740	
Manufacture Date	13-Jul-22	
Expiration Date	30-Jun-25	

Description /	Details	Quantity
F000034183 PREVENAR 13 50X0,5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE		4,631
Batch packaging/filling	GJ8635 / GG9766	
Manufacture Date	15-Jul-22	
Expiration Date	30-Jun-25	

APO NO.: APO23-00009738
REQ NO.: REQ23-00004016

VACCINES! PERISHABLE! DO NOT FREEZE!
STORE REFRIGERATED AT +2°C to +8°C

Pfizer Overseas LLC
235 East 42nd Street
NEW YORK NY 10017
UNITED STATES

Hyperion Code:001625

COMMERCIAL INVOICE

Invoice No.: 9342198024
Billing Date: 16-Jun-2023
Document Date: 09-Jun-2023

Sold-To - 2000000157

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 TWENTY THIRD ST N W
WASHINGTON DC 20037
UNITED STATES

Sales Order No.
5092604510

Customer Order No.
APO23-00009738

Shipment No.

Incoterms
DPU INL.AIRP.BOGOTA, COLOM

Terms of Payment
Net 30 Days

Letter of Credit

Mode of Transport
Air

Vessel/Flight No.

Port of Export

Port of Dest. (Vessel, Air Only)

Ship From Country
Belgium

Ship-To - 2001006867
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS
NIT : 900.474.727-4
NIT : 830133653-1
Cra 106 #15A-25
BOD80,MZ14 BOGOTÁ, D.C
REPUBLICA DE COLOMBIA

Notify Party -

Ship From
PFIZER SER CO BV
ESSERS LSP3
Willem Dreeslaan 1
1804 ZEMST
BELGIUM

Shipping Marks
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
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806
APO23-00009738

Item	Material Number / Material Description	Quantity / Commodity Code	Unit Price / Country of Origin / Region	Value in USD
000010	F000034183 PREVENAR 13 50x0.5ml GVL ISE Batch: GJ8636 Exp Date: 30-Jun-2025	1,369 EA HS Origin : 3002.41.90 HS Destination: 3002.41.9000 Manuf Date: 13-Jul-2022	675.00000 / EA Belgium	924,075.00
	Batch packaging/filling GJ8636 / GG8740			
000020	F000034183 PREVENAR 13 50x0.5ml GVL ISE Batch: GJ8635 Exp Date: 30-Jun-2025	4,631 EA HS Origin : 3002.41.90 HS Destination: 3002.41.9000 Manuf Date: 15-Jul-2022	675.00000 / EA Belgium	3,125,925.00

Remit To:

Pfizer Overseas LLC
Bank of America-Acct #4427576003
Wire ABA: 026009593 Swift BOFAUS3N
ATLANTA GA 30374

Pfizer Overseas LLC
235 East 42nd Street
NEW YORK NY 10017
UNITED STATES

COMMERCIAL INVOICE

Invoice No.:	9342198024
Billing Date:	16-Jun-2023
Document Date:	09-Jun-2023

Batch packaging/filling GJ8635 / GG9766

TOTAL ITEM VALUE	**4,050,000.00**
TRADE DISCOUNT	**690,000.00-**
AIR FREIGHT	**31,600.00**
INSURANCE	**2,400.00**
TOTAL AMOUNT	**3,394,000.00**
TOTAL VALUE FOR CUSTOMS	**3,360,000.00**

DISCOUNT PCV-13 2021: 690,000.00 USD
Note: Discount according to PAHO Supply Agreement
Net price: 12.00 USD/dose
DPU - INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA
APO No.: APO23-00009738
REQ No.: REQ23-00004016
PERISHABLE - VACCINE
VACCINES! PERISHABLE! DO NOT FREEZE!
TRANSPORT AND STORE REFRIGERATED AT +2C TO -+ 8C
Q-TAG CLM DOC - USB MULTI-LIMIT TEMPERATURE INDICATOR IN USE

Remit To:

Pfizer Overseas LLC
Bank of America-Acct #4427576003
Wire ABA: 026009593 Swift BOFAUS3N
ATLANTA GA 30374

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50088497-20230609N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-06-09 05:43:05 PM

Radicado temporal: TMR-I-0122428-20230607

Fecha Aprobación 2023-06-09 **Fecha Vigencia** 2023-12-08

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	AV CRA 97 24C-75 BG 41	**Ciudad**	BOGOTÁ 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**	ESTADOS UNIDOS
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	PFIZER OVERSEAS LLC - NEW YORK
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	4,050,000.00

23 Solicitudes especiales		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3002419000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	6000.00000000	4,050,000.00

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

ÍTEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
6000.00000000	675.00000000	4,050,000.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.VACUNAS PARA USO HUMANO, LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 376_23) DEL 01-JUN-2023. PEDIDO: APO23-00009738. PRODUCTO: VACUNA ANTINEUMOCOCICA POLISACÁRIDA CONJUGADA (ADSORBIDA) 13 VALENTE PEDIÁTRICA. NOMBRE COMERCIAL: PREVENAR 13. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA ENFERMEDAD INVASORA Y OTITIS MEDIA AGUDA CAUSADA POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN NIÑOS DE SEIS SEMANAS A 5 AÑOS DE EDAD. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 50 VIALES, CADA VIAL DE 0,5 mL POR UNA DOSIS. FORMA FARMACÉUTICA:

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

SUSPENSIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0,5 mL CONTIENE: POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPOS 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F Y 23F 2.2 MICROGRAMOS CADA UNO Y POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPO 6B 4.4 MICROGRAMOS. ORIGEN DEL PRODUCTO: ANTÍGENOS DE POLISACÁRIDOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE QUE CORRESPONDEN A LOS SEROTIPOS 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F Y 23F TODOS ELLOS CONJUGADOS CON PROTEINA CRM197. EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV. PAÍS DE ORIGEN: BÉLGICA. MARCA: PFIZER. CANTIDAD TOTAL: 6.000 CAJAS POR 50 VIALES (300.000 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	2023-06-01		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 376_23)	• **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**

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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:	TMR-I-0122428-20230607		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-23-0068290	Fecha aprobación o negación:	2023-06-09 05:08:05 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: 09/06/2023 17:13:07
AC: AC SUB CERTICAMARA

112

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado: SI

Número Radicación: TMR-I-0122428-20230607

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-06-09 05:39:20 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-12-08

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

30 de junio de 2023

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	074-00134820	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00009738	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	15	PESO (kgs:):	6.090,00

VALOR FOB US$	4.050.000,00	VALOR CIF $	16.803.168.760
FLETE US$	31.600,00	TRM	4.114,39
SEGURO US$	2.400,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	4.084.000,00		

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

PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.

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: APO23-00009738
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*
APO23-00009738	074-00134820	15	6.090,0 Kg	19-JUN-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 20-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO. SE RECIBEN 15 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: KLM

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00007897 DO: 70766-23

SOCIEDAD AIR FRANCE

NIT : 860,007,369 - 4 /Id. Extranjero :
Av El Dorado No. 106 -39 TC 2 CSU-B 2ndo Piso OFC 201
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
4222120
liberacionesafkl@menziesaviation.com

AIRFRANCE

Factura Electrónica de Venta
N° ECGO 16479

Cliente:	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**Fecha Factura:**	26/06/2023 15:51:59
Nit:	900,474,727 - 4 /Id. Extranjero :	**Fecha Expedición :**	26/06/2023 16:14:22
Dirección:	CR 13 32 76	**Fecha Vencimiento :**	26/06/2023
Ciudad:	BOGOTA - CUNDINAMARCA	**No. Guía:**	057-46711416
Tel:	3305000	**Periodo Desde**	26/06/2023
Correo:	importaciones.pai@gmail.com	**Periodo Hasta**	26/06/2023
Order Reference Prefijo		**TRM**	4145,72

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
LIBERACION MAWB	1.00	174,120.24	174,120.24
TRASLADO A DEPOSITO O DESCARGUE DIRECTO	1.00	1,904,358.75	1,904,358.75
SERVICIO CUARTO FRIO	1.00	2,285,950.01	2,285,950.01
SERVICIOS DE TRANSPORTE REFRIGERADOS	1.00	1,243,716.00	1,243,716.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 5.608.145,00

Total Bruto	5,608,145.00
Total a Pagar	**$ 5.608.145,00**

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Seiscientos Ocho Mil Ciento Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Agentes retenedores de IVA - No sujetos a retención en la fuente y retención de ICA (LEY 06 DEL 14/01/1988) IVA Régimen común - Agentes Retenedores de Industria y Comercio - PAGAR MEDIANTE TRANSFERENCIA AL BANCO ITAU A NOMBRE DE SOCIEDAD AIR FRANCE A LA CUENTA CORRIENTE No 007 352255.

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764050652295 **aprobado en** 2023-06-20 **vigente** 12 Meses, **prefijo** ECGO **desde el número** 16340 **al** 20000 Responsables de iva - Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :bbd0dc872968626e649d24381325a4d41eee21258b7846ec9bcc624ec5f43b92a56949f1bcdd938a07adf81918071019

ORIGINAL

REF: APO23-00007897 DO: 70766-23

Plazo del pago:

Factura electrónica de venta

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO59635**
Fecha de Factura	26/06/2023
Fecha de Vencimiento	26/06/2023
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 057-46711416 // AIRPORT FEE

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	40.800,00	40.800,00

Número de líneas: 1

Total Amount		40.800,00
IVA		0,00
Total	**COP**	**40.800,00**

Total en letra: cuarenta mil ochocientos pesos y cero centavos

Cuando realice el pago de COP 40800 indique Número de Identificación y numero de documento no FCGO59635

CUFE:

ff56ee88af08d3c589a96925b15a8e6575b937588adad5907a8124e63c9d5311893c33ba666926ad0ecabed4e80292a4

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.

REF: APO23-00007897

DO: 70766-23

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0104682-2023 **Fecha:** 2023-05-16

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 3870652562

CUS: 2083939047

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 67872.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9465680, 9465733.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9465680 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0103377-20230516.	33936.00	33936.00

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:	TMR-I-0103377-20230516		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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

032023000887369-6

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): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194108580	2023 - 06 - 30	No. 057-46711416	2023 - 06 - 14

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI PASTEUR | 47. Ciudad: LYON | 48. Cod.País Exportador: 275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: SIEGE MONDIAL 14 ESPACE HENRY VALLEE 69007 LYON | 50. E-mail: sanofipasteur@gmail.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 $ cve.
90131874	2023 - 06 - 14	275	4	275	0	AIR FRANCE	4,114.39

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	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	3,736.00		2,349.89		CS	153	1	KG	2,349.89

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
1,530,000.00	29,630.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
3,743.12	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
33,373.12	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
1,563,373.12	R	50074073

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	6,432,326,731	0	0	0
I.V.A.	0.00	6,432,326,731	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
Sancion	0	0	0	0	
Recaste	0	0	0	0	
		Total	0		0

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

DO 70766-23 PEDIDO PEDIDO AP023-00007897 DECLARACION 1 DE 1;MERCANCIA NUEVA, PRESENTAMOS REGISTRO DE IMPORTACIÓN NO. REG-50074073 -20230517N DEL 17/05/2023 CON NUMERO DE VISTO BUENO VINVIMA-23-0057585 DEL 17/05/2023, CUMPLE CON REGULACIÓN ADUANERA VIGENTE //F ACTURA:90131874, FECHA:14-06-2023, PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, ORIGEN: SE OBTIENE A PARTIR DE VIRUS DE FIEBRE AMA RILLA DE TIPO SALVAJE CEPA 17D-204 AISLADO Y ATENUADO MEDIANTE PASES EN SERIE EN CULTIVO DE TEJIDOS DE EMBRIONES DE POLLO LIBRES DE PATÓGENOS, ASPECTO FÍSICO: POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN INYECTABLE LÍQUIDA, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 FRASC OS (VIALES) DE VIDRIO DE 5 ML POR 10 DOSIS C/U CON POLVO LIOFILIZADO Y CAJA X 10 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DIS(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: Después de Insp.: levante

No hay declaración posterior
Acta de Inspección No.: 032023000026214
Inicio: 2023-06-30 16:58:00 Final: 2023-07-05 11:23:00

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032023000887369
133. Fecha: 2023 06 30

134. Levante No. 032023000819118 | 136. Fecha: 2023 - 07 - 05 | Firma funcionario responsable | 138. Nombre: NESTOR ROLANDO URAZAN GARCIA | 137. C.C. No. 7,316,200

Firma declarante

ELITE WORLD WIDE
Agencia de Aduanas
Nivel 2
NIT 901480825-6

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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304803058
Fecha presentación 2023-06-30 16:58:39
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-07-05 15:44:00

20234063641419

118

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

105. Continuación descripción mercancías (incluye marcas, serietes y otros)

OLVENTE (NACL 9 G/L) PARA 10 DOSIS C/U, USO: HUMANO, INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA, MARCA: SANOFI PASTEUR, COMP
OSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI.
, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUM
ANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 329_23) DEL 12-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00007897. NOMBRE COMERCIAL: STAMARIL.
FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. CODIGO EN FACTURA: 723045 LOTE NO 1: W3F431V FECHA DE EXP: 30
/06/2025 CANTIDAD: 5.916, LOTE NO 2: W3E221V FECHA DE EXP: 31/05/2025 CANTIDAD: 3.939, LOTE NO 3: W3F441V FECHA DE EXP: 30/06/202
5, CANTIDAD: 145; CANTIDAD TOTAL VACUNAS: 10.000 CAJAS (1.000.000 DOSIS); DILUYENTE CODIGO SEGUN FACTURA 4002402: W4X061V FECHA D
E EXP: 31/08/2025 CANTIDA: 9.999, CANTIDAD TOTAL DILUYENTES: 9.999 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS (999.900 DOSIS)., CANTIDAD T
OTAL: 10.000 CAJAS DE VACUNAS; 9999 CAJAS DE DILUYENTE.XXXX

HOJA No.1/2

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

ACTA DE INSPECCIÓN
No. 032023000025234

1. LUGAR
ZONA FRANCA DE BOGOTA
2. FECHA EN QUE SE SELECCIONÓ LA DECLARACIÓN PARA INSPECCIÓN
2023-06-30 16:59:00

De conformidad con lo establecido en el decreto 2685/99, Resolución Reglamentaria 4240/00, mediante el presente auto se comisiona a los funcionarios:

3. NOMBRES Y APELLIDOS
NESTOR ROLANDO URAZAN GARCIA

4. CÉDULA CIUDADANÍA
7316200

5. Para que adelanten la "Inspección previa al Levante de la Mercancía", correspondiente a la Declaración de Importación

No.:92032304803058 (Ver Motivos de Inspección) Documentos Soporte

6. DOCUMENTO DE TRANSPORTE
Z.F. No. 057-46711416

7. NUMERO MANIFIESTO
9194108580

8. FECHA
6/30/2023

DECLARANTE

09. Nombre: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2

10. NIT.: 901480825-6

IMPORTADOR

11. Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL 12. NIT.: 900474727-4

CAUSALES PARA RECHAZAR EL LEVANTE DE MERCANCÍAS POR SER PRESENTADA LA DECLARACIÓN:

NO CONFORME CON LO DECLARADO:

13.1. ☐ Errores u omisiones parciales (seriales, números de identificación)

13.2. ☐ Controversia de Valor

13.3. ☐ Errores en Subpartida Arancelaria, Tarifas, Tasa de Cambio, Sanciones, Operaciones Aritméticas, Modalidad y Tratamiento Preferencial

13.4. ☐ Errores u omisiones en la Descripción que impiden la Individualización de las Mercancías

13.5. ☐ Valor inferior al Precio Oficial

13.6. ☐ No aporta el(los) documento(s) soporte(s)

13.7. ☐ Mercancía no está amparada por el Certificado de Origen

NO DECLARADO:

13.8. ☐ Mercancía superior en Cantidad o diferente a las Declaradas

13.9. ☐ Otros (¿Cuál?)

14. OBSERVACIONES AL (LOS) ITEM(S):

15. CAUSALES PARA APREHENDER LA MERCANCÍA:

16. VALOR CIF DECLARADO:
US$1,563,373.12

17. VALOR TRIBUTOS PAGADOS:
$0.00

18. SANCIONES PAGADAS:
$0.00

19. DECLARACIÓN DE VALOR: No.: SIN

20. CERTIFICADO DE INSPECCIÓN: No.: SIN

21. PROCEDE LEVANTE:	◉ SI	○ NO	○ LEV. PARCIAL	○ NO PRESENCIA	○ TOMA MUESTRAS	○ REQ.ESP.ADUANERO

22. LEVANTE DEL ITEM 1 PESO (Kg): 3736 CANTIDAD (Unidades Com): 2349.89

23. NO PROCEDE DEL ITEM 1 PESO (Kg): 0 CANTIDAD (Unidades Com): 0

24. APREHENSIÓN DEL ITEM 1 PESO (Kg): 0 CANTIDAD (Unidades Com): 0

25. JUSTIFICACIÓN: CUMPLE NUMERAL 3 DEL ART 185 DEL DECRETO 1165 DE

26. INSPECCIÓN FINALIZADA EN LA FECHA: Año: 2023 Mes: 7 Dia: 5 Hora: 11 Min: 23

27. OBSERVACIONES : Ver Hoja 2

28. NOMBRES Y APELLIDOS JEFE DE BODEGA
DIEGO CHAVEZ

29. CÉDULA CIUDADANÍA
80803334

30. ACOMPAÑAMIENTO DE OBSERVADOR
○ SI ○ NO

31. NOMBRES Y APELLIDOS OBSERVADOR

32. CÉDULA CIUDADANÍA
0

No. Levante Asignado : 032023000819118

ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT. 901480825-6

INSPECTOR 1 | INSPECTOR 2 | DECLARANTE | JEFE BODEGA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

ACTA DE INSPECCIÓN
No. 032023000025234

1. LUGAR
ZONA FRANCA DE BOGOTA
2. FECHA EN QUE SE SELECCIONÓ LA DECLARACIÓN PARA INSPECCIÓN
2023-06-30 16:59:00

OBSERVACIONES :

En cumplimiento de lo dispuesto en el Auto Comisorio No. 01793 de fech a 05/07/2023 para actuar el dia 05/07/2023

Se aporta correo elec trónico donde se informa que por problemas técnicos no fue posible enr utar la presente diligencia para el aforo del día 04/07/2023.

Pract icada la diligencia de inspección física en presencia del auxiliar de aduanas debidamente carnetizado se establece conformidad entre lo decl arado, la información contenida en los documentos soporte presentados de acuerdo con el Artículo 177 del Decreto 1165/2019 y lo inspeccionad o físico al 10%

REG 50074073-20230517N VIGENTE AL 16/11/2023

VI NVIMA-23-0057585 "Aprobado"

Cumple descripciones minimas según Res olución 057 de 2015. Mercancía descrita en el documento de transporte.

Por lo anterior, procede levante con fundamento en el numeral 3 artículo 185 del Decreto 1165/2019.

xxxx

057 | CDG | 46711416

057-46711416

Nom et adresse de l'expéditeur / Shipper's Name and Address
SANOFI PASTEUR SA
14 ESPACE HENRY VALLEE
69007 LYON
FRANCE

Numéro de compte de l'expéditeur / Shipper's Account Number

LETTRE DE TRANSPORT AÉRIEN / AIR WAYBILL — Non négociable / Not negotiable — Emise par / Issued by: AIR FRANCE, 45, RUE DE PARIS, 95747, ROISSY CDG

Les exemplaires 1, 2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même validité / Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.

Il est convenu que les marchandises décrites dans le présent document sont acceptées pour le transport en bon état apparent (sauf annotation contraire) et que le transport est SOUMIS AUX CONDITIONS DU CONTRAT QUI FIGURENT AU VERSO. LES MARCHANDISES PEUVENT ÊTRE TRANSPORTÉES PAR TOUT AUTRE MOYEN Y COMPRIS PAR ROUTE OU PAR TOUT AUTRE TRANSPORTEUR A MOINS QUE DES INSTRUCTIONS CONTRAIRES PRÉCISES, A CE SUJET, NE SOIENT DONNÉES PAR L'EXPÉDITEUR, ET L'EXPÉDITEUR ACCEPTE QUE LES MARCHANDISES SOIENT ACHEMINÉES VIA DES POINTS D'ARRÊT INTERMÉDIAIRES QUE LE TRANSPORTEUR AURA JUGÉ APPROPRIÉS. L'ATTENTION DE L'EXPÉDITEUR EST ATTIRÉE SUR L'AVIS CONCERNANT LA LIMITATION DE RESPONSABILITÉ DU TRANSPORTEUR. L'expéditeur peut augmenter cette limitation de responsabilité en déclarant une valeur pour le transport plus élevée et en payant des frais supplémentaires s'il y a lieu.
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.

Nom et adresse du destinataire / Consignee's Name and Address
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION
SOCIAL NIT 900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
CRA 106 15A-2 BOD 80 MZ 14, BOGOTA
COLOMBIE

Numéro de compte du destinataire / Consignee's Account Number

Nom et ville de l'agent du transporteur émetteur / Issuing Carrier's Agent, Name and City
BOLLORE LOGISTICS ROUEN
200 RUE DE LA MARE SANSOURE
76650 PETIT-COURONNE

Renseignements comptables / Accounting Information
LTA E-freight EAP (Partiel)
STATUT DOUANIER X BUREAU FR00677A

AIR FRANCE / KLM Martime Cargo
CERTIFICACIÓN FLETES
VALOR: 23.088,60 USD
FIRMA:

Code IATA de l'Agent / Agent's IATA Code: 20470637611

Numéro de compte de l'Agent / Agent's Account Number

Aéroport de départ (Adresse du premier transporteur) et itinéraire demandé / Airport of Departure (Address of First Carrier) and Requested Routing: ROISSY CDG

Référence / Reference Number

Information Acheminement (facultatives) / Optional Shipping Information

à / to	Par premier transporteur / By First Carrier	Routage et Dest. / Routing and Dest.	à / to	par / by	à / to	par / by
BOG	AIR FRANCE					

Monnaie / Currency	Frais CHGS Code	Payé / PPD	Dû / COLL	Autres Other: Payé / PPD	Autres Other: Dû / COLL
EUR	PP	X		X	

Valeur déclarée pour le transport / Declared Value for Carriage: N.V.D

Valeur déclarée pour la douane / Declared Value for Customs: N.C.V

Aéroport de destination / Airport of Destination: BOGOTA

Vol et Date Demandés / Requested Flight/Date: AF436/2006

Montant de l'assurance / Amount of Insurance

ASSURANCE : Si le transporteur propose une assurance et que l'expéditeur en fait la demande conformément aux présentes conditions indiquer le montant à assurer en chiffre dans la case "Montant de l'assurance".
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".

Renseignements pour le traitement de l'expédition / Handling Information
PLEASE KEEP 153 PKGS AT +2 /+8°C
NOTIFY : EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM TEL: +57 (313) 2969806

SCI: X

Nombre de colis / Number of Pieces RCP	Poids brut / Gross Weight	kg / lb	Classif. du tarif / Rate Class — N° d'article de la marchandise / Commodity Item N°	Poids de taxation / Chargeable Weight	Tarif/Montant / Rate/Charge	Total / Total	Nature et quantité des marchandises (y compris dimensions ou volume) / Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
153	3747,4	K	Q	4595,0	4,40	20218,00	HUMAN MEDICINE NO DANGEROUS
							81000836/839, 153 CT VACCINE FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE,DO NOT DELAY, IF INTERIM STORAGE IS REQUIRED - STORE AT +2°C/+8°C DEGREES CENTIGRADE- NOTIFY CONSIGNEE BY TELEPHONE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL - PLEASE ARRANGE IMMEDIATE COLLECTION OR TELEX IMMEDIATELY IF VACCINES DO NOT ARRIVE.
							EMERGENCY CONTACT: ODILE PREVILLE 02.32.09.66.02/06.87.78.85.58 SOPHIE MARCHAND 02.32.09.63.37/06.42.97.91.31
							PO NO : APO23-00007897 REQ NO : REQ23-00000811
153	3747,4			4595,0		20218,00	27,570 M3 Y/Ref:4500524359

20 JUN 2023

1165750135054 99

Port payé Prepaid: 20218,00

Taxation au poids / Weight Charge

Port dû Collect

Autres frais / Other Charges: AWA 18,00 CHC 31,30 PAC 30,50 SCC 836,90

Taxation à la valeur / Valuation Charge

Taxe / Tax

Total des autres frais dûs à l'Agent / Total Other Charges Due Agent: 18,00

Total des autres frais dûs au transporteur / Total Other Charges Due Carrier: 698,70

Total port payé / Total Prepaid: 21134,70

Total port dû / Total Collect

Taux conversion monnaie / Currency Conversion Rates

Port dû en monnaie du pays de destination / Collect Charges in Destination Currency

Réservé au transporteur à destination / For Carrier's Use only at Destination

Frais à l'arrivée / Charges at Destination

Total dû / Total Collect Charges

L'expéditeur certifie que les indications portées sur le présent document sont exactes et que, dans la mesure où une partie quelconque de l'expédition contient des marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correctement dénommée et bien préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable.
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 proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

DE DEMO NOEMIE 02 35 80 43 12

Signature de l'expéditeur ou de son agent / Signature of Shipper or his agent

OUR REF :21900/R5/301293/ND1
BOLLORE LOGISTICS ACTING AS AGENT OF CARRIER AIR FRANCE

Fait le / Executed on: 14/06/2023 (Date) à / at: PETIT-COURONNE (Lieu / Place)

Signature du transporteur émetteur ou de son agent / Signature of Issuing Carrier or his Agent

Pour renouveler cet imprimé, ☎ 02 32 25 53 53 (numéro cristal) - 01 Paris

Interline AIR7505/5 - Page 1

120

057-46711416

PACKING LIST
13.06.2023

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000836

ORDER NR : 0000190746

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

NR PACKAGE	GROSS WGHT BY PACKAGE	NET WEIGHT BY PACKAGE	VOLUME BY PACKAGE	LxHxW			
	MATERIAL DESCRIPTION				BATCH NR	SHELF LIFE	QUANTITY BY PACKAGE
1 to 39	36,250	18,750	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3F431V	30.06.2025	150
40	25,750	8,250	0,252	70X60,5X59,5			
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France				W3F431V	30.06.2025	66
41 to 86	15,682	13,200	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	120
87	14,980	12,650	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	115
88 to 89	15,890	13,200	0,124	65X42X45,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	120
90	6,510	4,510	0,071	46X43,5X35,5			
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France				W4X061V	31.08.2025	41

NUMBER OF PACKAGES:	90
TOTAL GROSS WEIGHT (KG)	2214,160
TOTAL NET WEIGHT (KG)	1390,260
TOTAL VOLUME (M3) :	16,227

El exportador de los productos incluidos en el presente documento (autorización aduanera o de la autoridad gubernamental competente N° FR 003920 / 0052) declara que, salvo indicación en sentido contrario, estos productos gozan de un origen preferencial Unión Europea

PACKING LIST
13.06.2023

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000839

ORDER NR : 0000190746

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

NR PACKAGE	GROSS WGHT BY PACKAGE	NET WEIGHT BY PACKAGE	VOLUME BY PACKAGE	LxHxW		
	MATERIAL DESCRIPTION			BATCH NR	SHELF LIFE	QUANTITY BY PACKAGE
1 to 26	36,250	18,750	0,252	70X60,5X59,5		
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France			W3E221V	31.05.2025	150
27	35,625	18,125	0,252	70X60,5X59,5		
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France			W3F441V	30.06.2025	145
28	22,375	4,875	0,252	70X60,5X59,5		
	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE I Country of origin :France			W3E221V	31.05.2025	39
29 to 58	15,593	13,200	0,124	65X42X45,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	120
59	15,590	12,980	0,124	65X42X45,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	118
60	15,600	13,200	0,124	65X42X45,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	41
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	79
61	15,780	13,200	0,124	65X42X45,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	120
62	15,770	13,200	0,124	65X42X45,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	60
63	2,230	0,550	0,071	46X43,5X35,5		
	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM Country of origin :France			W4X061V	31.08.2025	5

NUMBER OF PACKAGES:	63
TOTAL GROSS WEIGHT (KG)	1533,260
TOTAL NET WEIGHT (KG)	959.630

SANOFI PASTEUR

DELIVERY NR : 0081000839

ORDER NR : 0000190746

CONSIGNER
Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 LYON
France

CONSIGNEE
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia

TOTAL VOLUME (M3) : 11,343

El exportador de los productos incluidos en el presente documento (autorización aduanera o de la autoridad gubernamental competente N° FR 003920 / 0052) declara que, salvo indicación en sentido contrario, estos productos gozan de un origen preferencial Unión Europea

sanofi pasteur
Siège mondial : 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON 7EME
Tél. : +33 (0)4 37 37 01 00
N° ID TVA FR 54 349 505 370

SANOFI PASTEUR

14.06.23	INVOICE / ORIGINAL 90131874 / 190746	Folio / Folio 1	N° client / Customer's code n° 101447	Référence de la commande / Indent reference APO23-00007897

ADRESSE DE LIVRAISON / Delivery address
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia
Tél. 57-3132969806

ADRESSE DE FACTURATION / Invoicing address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 TWENTY-THIRD STREET

20037 N.W. WASHINGTON DC
USA
Tél. 2028613185

EXPEDITION / Despatch	DATE / Date	TRANSITAIRE / Forwarding agent	TRANSPORTEUR / Carrier	BON CHARGEMENT / Bill of loading 1ère LTA / 1st AWB
BY AIR	19.06.23	BOLLORE LOGISTICS	AIR FRANCE	057-4671 1416

1ere ETAPE / 1st step AF 436	20.06.23	HEURE / Hour 15:40	VILLE/PORT ARRIVEE / City of arrival/Port of charge Bogota	DATE / Date 20.06.23	HEURE / Hour 19:20
2ème ETAPE / 2nd step					
3ème ETAPE / 3rd step					

2ème LTA / 2nd AWB

NB COLIS / Nb of parcels	POIDS BRUT / Gross weight	POIDS NET / Net weight	VOLUME / Volume	CONDITION DE STOCKAGE / Storage at
153	3,747.420	2,349.890	27.570	5°C +/-3°C

N° article / Item n°	Produit / Product	Quantité / Quantity	Prix Unitaire / Unit price	Montant / Amount
723045 50	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3F431V Expiry date: 30.06.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000836	5,916. 5,916.	153.00000	905,148.00
4002402 60	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000836	5,916. 5,916.		
723045 62	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3E221V Expiry date: 31.05.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000839	3,939. 3,939.	153.00000	602,667.00
4002402 63	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000839	3,939. 3,939.		
723045 80	105 STAMARIL 10F_10D S/N XFAE INT Batch W3F441V Expiry date: 30.06.2025 Country of origin : France Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81000839	145. 145.	153.00000	22,185.00
4002402 90	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE Batch W4X061V Expiry date: 31.08.2025 Delivery Number : 81000839	144. 144.		

EXONERATED TRANSACTION FOR EXPORTATION
VAT treatment: tax exempt export according to paragraph 1 of article 146 of directive 2006/112/EC

APO No.: APO23-00007897
REQ No.: REQ23-00000811

DPU - INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA

SANOFI PASTEUR

122

sanofi pasteur
Siège mondial : 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON 7EME
Tél. : +33 (0)4 37 37 01 00
N° ID TVA FR 54 349 505 370

SANOFI PASTEUR

14.06.23	INVOICE / ORIGINAL	90131874 / 190746	Folio / Folio: 2	N° client / Customer's code n°: 101447	Références de la commande / Intent reference: APO23-00007897

ADRESSE DE LIVRAISON / Delivery address
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia
Tél. 57-3132969806

ADRESSE DE FACTURATION / Invoicing address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 TWENTY-THIRD STREET

20037 N.W. WASHINGTON DC
USA
Tél. 2028613185

EXPEDITION / Despatch	DATE / Date	TRANSITAIRE / Forwarding agent	TRANSPORTEUR / Carrier	BON CHARGEMENT / Bill of loading 1ère LTA / 1st AWB
BY AIR	19.06.23	BOLLORE LOGISTICS	AIR FRANCE	057-4671 1416

1ère ETAPE / 1st step	AF 436	20.06.23	15:40	VILLE/PORT ARRIVEE / City of arrival/Port of charge: Bogota	DATE / Date: 20.06.23	HEURE / Hour: 19:20
2ème ETAPE / 2nd step						
3ème ETAPE / 3rd step						

2ème LTA / 2nd AWB

NB COLIS / Nb of parcels	POIDS BRUT / Gross weight	POIDS NET / Net weight	VOLUME / Volume	CONDITION DE STOCKAGE / Stored at
153	3,747.420	2,349.890	27.570	5°C +/-3°C

Consignee :
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
Email: importaciones.pai@gmail.com
Tel: +57 (313) 2969806

SANOFI PASTEUR
Siège social : 14, Espace Henry Vallée
69007 Lyon, France

Brut / Total cost of merchandise	Port Freight	Assurance Insurance	Douanes Customs duties	Consulaires Consular fees	Frais divers Miscellaneous charges	Devise Currency	Total facture Total amount
1530,000.00	29,630.00	3,743.12				USD	1,563,373.12

Incoterm	Ville / Port of destination
DPU	BOGOTA

Mode de paiement / Method of payment	Conditions de paiement / Terms of payment	Echéance / Due date
BANK TRANSFER	30 DAYS AFTER INVOICE DATE	14.07.2023

Domiciliation client / Customer's bank

Domiciliation Sanofi Pasteur / Payable on our bank
CREDIT AGRICOLE CIB

BSUIFRPPXXX
IBAN FR76 3148 9000 1000 2604 7817 447

PAPILLON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT MERCI / Kindly attach to

Banque	N° Client	Date facture
	101447	14.06.2023
Devise: USD	N° Facture: 90131874	Total facture: 1,563,373.12

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50074073-20230517N	
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-05-17 09:29:14 AM	

Radicado temporal: TMR-I-0103377-20230516

Fecha Aprobación 2023-05-17 **Fecha Vigencia** 2023-11-16

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	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

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 **Valor total FOB US$**	1,530,000.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	10000.00000000	1,530,000.00

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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
10000.00000000	153.00000000	1,530,000.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 329_23) DEL 12-MAY-2023. PEDIDO: APO23-00007897. PRODUCTO: VACUNA DE USO HUMANO CONTRA LA FIEBRE AMARILLA. NOMBRE COMERCIAL: STAMARIL. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0.5 mL RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 FRASCOS (VIALES) DE VIDRIO de 5 mL POR 10 DOSIS C/U CON POLVO LIOFILIZADO Y CAJA X 10 AMPOLLETAS CON 5 mL DE DISOLVENTE (NaCL 9 g/l) PARA 10 DOSIS C/U. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: VACUNA

EN POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN INYECTABLE LÍQUIDA. ORIGEN DEL PRODUCTO: SE OBTIENE A PARTIR DE VIRUS DE FIEBRE AMARILLA DE TIPO SALVAJE CEPA 17D-204 AISLADO Y ATENUADO MEDIANTE PASES EN SERIE EN CULTIVO DE TEJIDOS DE EMBRIONES DE POLLO LIBRES DE PATÓGENOS. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. MARCA: SANOFI PASTEUR. CANTIDAD TOTAL: 10.000 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS (1.000.000 DOSIS).

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	2023-05-12		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 329_23)	• **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**

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: APO23-00007897
Date:

Confirmation of Arrival of Shipment
Confirmación de la Llegada del Embarque

Dear Sir/Madam;

Estimados Señores,

We hereby confirm the arrival of the following shipment:

Por la presente confirmamos la llegada del siguiente embarque:

Order Number *Orden Numero*	AWB *Guía aérea*	Pieces *Bultos*	Weight *Peso*	Date of arrival *Fecha de llegada*	Complete shipment *Embarque completo*
APO23-00007897	057-46711416	153	3.736,0 Kg	20-JUN-2023	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*

Firmado digitalmente por Freddys Fernando Acevedo Pautt

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 22-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA. SE RECIBEN 153 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN CAJAS ABOLLADAS Y ROTAS.

TRANSPORTADOR: AIR FRANCE

OBSERVACIONES:

REF: APO23-00008347

DO: 70949-23

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 488473

Fecha y Hora de Generación: 22/06/2023 12:49:13 PM
Fecha y Hora de Expedición:

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764025335471 DE 14/02/2022 DEL
AUTOR NUM442207 AL 500001 HABILITA VIG 24 MESES
FVE9126 AL

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: 4158.21

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
22/06/2023 12:49 PM	22/06/2023	0 DIAS	

VUELO: AC094 **FECHA:** 2023-06-22 **KILOS:** 1548
GUIA AEREA: 01421257320 **HAWB'S:** 0 **T. FACTURA:** FBL
ORIGEN: YYZ **DESTINO:** BOG **DESC CARGA:** 0001
BULTOS: 3 **C. FRIO DIAS:** 0 **KL C. FRIO:** 0

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dctó	IVA	Valor Unitario	Subtotal
1	MAWB AIRPORT FEE	ZZ	1.00		17,832.00	93,851.00	93,851.00
2	ENDOSO (LIBERACIÓN)	ZZ	1.00		23,259.00	122,418.00	122,418.00
3	MANEJO OPERACIONAL DE CARGA TT	ZZ	1.00			650,136.00	650,136.00
4	SECURITY FEE	ZZ	1.00		41,889.00	220,468.00	220,468.00
						TOTAL INGRESOS PROPIOS	$ 1,086,873.00

Cantidades totales
TOTAL ITEMS: 4
TOTAL ITEMS: 1

Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL			1,086,873.00
IVA TOTAL		19.00	82,980.00
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA		
	RETEFUENTE		
	RETEICA		
	IMP. AL CONSUMO		
	ICA AL CONSUMO		
TOTAL DESCUENTO			
TOTAL TERCEROS			0.00
TOTAL			1,169,853.00

Observaciones: AIR CANADA

ORIGEN YYZ
DESCRIPCION DATOS DE LA GUIA
01421257320 ORDEN N.1742
CONTACTO C.C.
Estimado cliente, recuerda que el pago de esta factura puedes realizarlo mediante PSE ingresando al enlace: CONTACTO C.C GUIA http://wms.transaereo.com:7778/pls/extemos/aerolbog.solicitud_factura.new o a través de nuestra cuenta de ahorros 012-00487-9 del banco ITAU ingresando como referencia el numero de la factura, enviar soporte a cartera@aerosan.com

Proveedor Tecnológico: Software: hcr-dfe

013ad3a6be0e2b2b8c00d650e2ebd53c29772ad21933f624c6bab22c92cb36955c2ed49e1029dcf87ffab6b606207cb2

127

REF: AP023-00008347

DO: 70949-23

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-012894S-2023 Fecha: 2023-08-13

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 830115276

Código Transacción: 5479333145

CUS: 2134324749

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 900474727 4

Valor transacción: 101808.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de artículos:9832290, 9830858, 9830206.El comprobante de pago aplica para el número de artículo: 9830858 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-012554-2023613.	33938.00	33936.00

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.

P1\2

REF: APO23-00008347 DO: 70949-23

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0125541-20230613		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

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
032023000879621-4

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 | 16. Teléfono: 3305000 | 12. Cód. Admón.: 03 | 18. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 28. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 29. Cod. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194110128	2023 - 06 - 26	No. 014-21257320	2023 - 06 - 21

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI PASTEUR SA | 47. Ciudad: LYON | 48. Cod.País Exportador: 275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 2, AVENUE PONT PASTEUR F-69367 LYON CEDEX 07 | 50. E-mail: sanofipasteur@gmail.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 $ cve.
90131870	2023 - 06 - 13	149	4	149	0	AIR CANADA SUCURSAL COLOMBIA	4,114.39

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	149	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	comé.	72. Peso neto kgs.	comé.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Suplementos	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad comé.
01	01	275	1,552.00		782.00		YY	3	1	KG	782.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
1,020,000.00	4,423.50

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2,458.62	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
6,882.12	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
1,026,882.12	L	40011349

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	4,224,993,526	0	0	0
I.V.A.	0.00	4,224,993,526	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0

(21. Descripción de las mercancías) No incluir la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la autoridad aeroportuaria - Indique marcas, serie(s) y otros) (Si el espacio es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70949-23 PEDIDO PEDIDO APO23-00008347 DECLARACION 1 DE 1; //FACTURA:90131870, FECHA:13-06-2023, MERCANCIA NUEVA / SALDOS ; CUM PLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40011349-20230616N FECHA DE APROBACION: 2023-06-16; CON VIS TO BUENO: VINVIMA-23-0070425 FECHA DE APROBACION: 2023-06-15. NOS ACOGEMOS AL DECRETO249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 384_23) DEL 06-JU N-2023. PEDIDO: APO23-00008347. , PRODUCTO: VACUNA ANTIDIFTÉRICA, ANTITETÁNICA Y CONTRA TOS FERINA ACELULAR ADULTO/ADOLESCENTE, D TAP TRIPLE ACELULAR, ORIGEN: TOXOIDE PURIFICADO DE CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE, COMPUESTO PROTEICO OBTENIDO (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: 032023000879621
133. Fecha: 2023 06 29

134. Levante No. 032023000789742 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 29 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre: WILMER URIEL TORRES MONSALVE | 137. C.C. No.: 1192801478

Firma declarante

ELITE WORLD WIDE
Agencia de Aduanas
Nivel 2
NIT: 901.480.825-6

897. Espacio exclusivo para uso 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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304766698
Fecha presentación 2023-06-29 15:40:51
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-29 15:41:35

20231537301491

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000879621-4
Subpartida : 3002419000

106. Consecución descripción mercancías (incluye marcas, serieles y otros)

DE TOXINA TETÁNICA (BACTERIA CLOSTRIDIUM TETANI) Y FRAGMENTOS PROTEICOS DE LA BACTERIA BORDETELLA PERTUSSIS, ASPECTO FÍSICO: LIQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: CAJA X 5 VIALES DE 0,5 ML C/U POR UNA DOSIS, USO: HUMANO, PARA INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO Y TOSFERINA PARA ADULTOS YADOLESCENTES., MARCA: SANOFI PASTEUR, COMPOSICIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: TOXOIDE PERTUSSIS 2.5 MICROGRAMOS, HAEMAGGLUTININ FILAMENTOS 5 MICROGRAMOS, FIMBRIAE TIPOS 2 Y 3 5 MICROGRAMOS, PERTACTIN 3 MICROGRAMOS, TOXOIDE DIFTÉRICO NO MENOS DE 2 LF, TOXOIDE TETÁNICO NO MENOS DE 5 LF., // DTAP TRIPLE ACELLULAR ADULT/ADOLESCENT // VACCINE 1 DS VIAL (ADACEL) NOMBRE COMERCIAL: ADACEL. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR LIMITED. PAÍS DE ORIGEN : CANADÁ. MARCA: SANOFI PASTEUR. CODIGO SEGUN FACTURA: 2022322// LOTE: C5926AB - FECHA MANUFACTURA: 09/16/2020 - FECHA EXPIRACION : 08/31/2024 // TOTAL: 20.000 CAJAS (100.000 DOSIS)., CANTIDAD: 20.000 CAJAXXX

014 | YYZ | 21257320 |

AWB: 014 - 21257320

Shipper's Name and Address / Nom et adresse de l'expéditeur
SANOFI PASTEUR LTD
1755 STEELES AVE W.
NORTH YORK ONTARIO M2R 3T4
CANADA

Shipper's Account Number / Numéro de compte de l'expéditeur

Not Negotiable / Non Négociable
Air Waybill / Lettre de transport aérien / Issued by / Émise par
AIR CANADA
MONTREAL QUEBEC H4Y 1H4
CANADA

Consignee's Name and Address / Nom et adresse de destinataire
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION-SO
CRA 106 15A-25, BOD 80 MZ 14
USUARIO ZONA FRANCA: INTERTRADING
ZF SAS, NIT 830133653-1, BOGOTA D.C
COLOMBIA

Consignee's Account Number / Numéro de compte de destinataire

Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity
Les exemplaires 1,2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même validité

It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition(except as noted) for carriage SUBJECT TO CONDITIONS OF THE CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAYBE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEM APPROPIATE. 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.
Il est entendu que les marchandises décrites [illegible] TOUTES LES MARCHANDISES PEUVENT ÊTRE TRANSPORTÉES PAR N'IMPORTE QUEL AUTRE MOYEN, NOTAMMENT PAR LA ROUTE, OU PAR N'IMPORTE QUEL AUTRE TRANSPORTEUR, SAUF SI DES INSTRUCTIONS CONTRAIRES SONT DONNÉES PAR L'EXPÉDITEUR, ET SI CE DERNIER ACCEPTE QUE L'ENVOI SOIT ACHEMINÉ PAR DES ESCALES INTERMÉDIAIRES QUE LE TRANSPORTEUR JUGERA APPROPRIÉES. L'EXPÉDITEUR ON ATTIRE L'ATTENTION DE L'EXPÉDITEUR SUR L'AVIS A PROPOS DE LA LIMITE DE RESPONSABILITÉ DU TRANSPORTEUR. L'expéditeur peut augmenter cette limite de responsabilité en déclarant une valeur supérieure pour le transport, et moyennant supplément le cas échéant.

Issuing Carrier's Agent Name and City / Nom et ville de l'agent du transporteur émetteur
KUEHNE + NAGEL LTD.
77 FOSTER CRES
MISSISSAUGA ONTARIO L5R 0K1

Accounting Information/Notify / Renseignements comptables
APL-3P
AC,PPP
NOTIFY PARTY:AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS N
SR. NÉSTOR IVÁN JIMENEZ ALMONACID
CEL. 57 313-2969806

USD: 3362,81

Agent's IATA Code / Code IATA de l'agent
60-1-4231 / 0001

Account No. / Numéro de compte
60142310001

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing / Aéroport de départ(Adresse du premier transporteur) et Itinéraire demandé
TORONTO, ON

Reference Number / No de Référence

Optional Shipping Information / Informations Acheminement(facultatives)

To/à	By First Carrier / Par premier transporteur	Routing and Destination / Routage et dest	to/à	by/par	to/à	by/par
BOG	AC					

Currency / Monnaie	CHGS Code / Code Poids	WT/VAL / Poids val PPD / Payé	WT/VAL COLL / Dû	Other PPD / Payé	Other COLL / Dû
CAD		P		P	

Declared Value for Carriage / Valeur déclarée pour le transport: NVD
Declared Value for Customs / Valeur déclarée pour le douane: NCV

Airport of Destination / Aéroport de destination
BOGOTA

Requested Flight/Date / Vol/Date Demandés
AC094/21

Amount of Insurance / Montant de l'assurance
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".
ASSURANCE - Si le transporteur propose une assurance et que l'expéditeur en fait la demande conformement aux présentes conditions indiquer le montant à assurer en chiffres dans la case "Montant de l'assurance"

Handling Information / Renseignements pour le traitement de l'expédition
BIOLOGICAL PRODUCT FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE, DO NOT DELAY
CARGO SECURITY STS : SPX
CERS: EF7784202306162683030
TEMPERATURE COTROL REQUIRED +15C TO +25C

SCI

No of Pieces RCP / Nombre de colis RCP	Gross Weight / Poids brut	kg / lb	Rate class / Classe du tarif	Chargeable Weight / Poids de taxation	Rate / Charge / Tarif/Montant	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) / Nature et quantité des marchandises (y compris dimensions ou volume)
3	1548.0	K	Q	1548.0	2.84	4396.32	ADACELL VACCINE 5075016227 APO23 00008347 REQ23 00000812 CONSIGNEE SHALL ARRANGE FOR IMMEDIATE COLLECTION 24HRS EMERGENCY CTC: BROCK CLAYDEN PH: 416-220-1624 KNYYZ 416-399-9755 MTQ 8.237 SLAC 3 PRODUCT PACKED USING INSULATED CONTAINER AND GEL PACKS TO KEEP INTERNAL TEMPERATURE COOL / REFRIGERATED -TRANSPORT AND STORAGE TEMPERATURE REQUIREMENT AT ORIGIN 15C TO 25C -UPON DESTINATION KEEP CARGO COOL AND REFRIGERATED FREIGHT AGENT/CARRIER SHALL INFORM CONSIGNEE IMMEDIATELY BY PHONE AND/OR EMAIL IF THE SHIPMENT DOES NOT ARRIVE
3	1548.0					4396.32	

Prepaid / Port Payé: 4396.32
Weight Charge / Taxation au poids
Collect/ Port Dû
Valuation Charge / Taxation à la valeur
Tax / Taxe

Other Charges/Autres frais
PKA 28.86

Total Other Charges Due Agent / Total des autres frais dus à l'agent: 28.86
Total Other Charges Due Carrier / Total des autres frais dus au transporteur

1053278102-2102

22 JUN 2023

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignmentcontains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for cartage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.
L'expéditeur certifie que les indications portée sur le présent document sont exactes et que dans la mesur la mesur où une partie quelconque de l'expédition contient des marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correctement dénommée et bien préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable.

KUEHNE + NAGEL LTD
MATTHEW MCGEE
Signature of Shipper or his Agent/Signature de l'expéditeur ou de sont agent

Total Prepaid / Total port payé: 4425.18
Total Collect / Total Port dû

Currency Conversion Rates / Taux conversion monnaie
CC Charges in Dest. Currency / Port dû en monnaie du pays destination

21/JUN/2023 TORONTO
Executed on (date) / Fait le (date) at (place)/ à (lieu)

KUEHNE + NAGEL LTD.
Signature of Issuing Carrier or his Agent/Signature du transporteur émetteur ou de son agent

For Carrier's Use only at Destination / Réservé au transporteur à destination
Charges at Destination / Frais à l'arrivée
Total Collect Charges / Total dû

AWB: 014 - 21257320 132

Original 2 (For Consignee)

0123456789 2023-06-21T15:18:19.232ZSACANAWB

sanofi pasteur
Siège mondial : 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON 7EME
Tél. : +33 (0)4 37 37 01 00
N° ID TVA FR 54 349 505 370

SANOFI PASTEUR

13.06.23	INVOICE / ORIGINAL	90131870 / 190743	Folio / Folio: 1	N° client / Customer's code n°: 101447	Références de la commande / Indent reference: APO23-00008347

ADRESSE DE LIVRAISON / Delivery address
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Colombia
Tél. 57-3132969806

ADRESSE DE FACTURATION / Invoicing address
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 TWENTY-THIRD STREET

20037 N.W. WASHINGTON DC
USA
Tél. 2028613185

EXPEDITION / Despatch	DATE / Date	TRANSITAIRE / Forwarding agent	TRANSPORTEUR / Carrier	BON CHARGEMENT / Bill of loading 1ère LTA / 1st AWB
	21.06.23			014 - 2125732

1ere ETAPE / 1st step		HEURE / Hour	VILLE/PORT ARRIVEE / City of arrival/Port of change	DATE / Date	HEURE / Hour
AC094	21/06/23	23:00	BOG	22/06/23	04:05
2eme ETAPE / 2nd step					
3eme ETAPE / 3rd step					

2eme LTA / 2nd AWB

NB COLIS / Nb of parcels	POIDS BRUT / Gross weight	POIDS NET / Net weight	VOLUME / Volume	CONDITION DE STOCKAGE / Stored at	5°C +/-3°C

N° article / Item n°	Produit / Product	Quantité / Quantity	Prix Unitaire / Unit price	Montant / Amount
2022322 10	DTAP TRIPLE ACELLULAR ADULT/ADOLESCENT VACCINE 1 DS VIAL (ADACEL) Batch C5926AB Expiry date: 31.08.2024 Country of origin : Canada Customs tariff : 3002419000 Delivery Number : 81001973	20.000 20.000	51,00000	1.020.000,00

APO No.: APO23-00008347
REQ No.: REQ23-00000812

" These commodities, technology or software were exported from Canada in accordance with the Export and Import Permit Regulations."

NOTIFY PARTY:
AGENCIA DE ADUANAS FMA S.A. NIVEL 1
SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
CEL: 57-313 2969806
BOGOTA, D.C., COLOMBIA
E-MAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM

- TO BE STORED AT +2°/+8°C DURING TRANSPORTATION AND UPON ARRIVAL

NOTIFY ON AWB :
Consignee :
Ministerio de Salud y Protección Social
Nit 900474727-4. Usuario Zona Franca:
Intertrading ZF SAS Nit 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14,
Bogotá - Colombia

Pick up date : 21/06/2023
Gross Weight : 1532.0 Kg

Brut / Total cost of merchandise	Port Freight	Assurance Insurance	Douanes Customs duties	Consulaires Consular fees	Frais divers Miscellaneous charges	Devise Currency	Total facture Total amount
1020.000,00	4.423,50	2.458,62				USD	1.026.882,12

Incoterm	Ville / Port of destination
DPU	BOGOTA

Mode de paiement / Method of payment	Conditions de paiement / Terms of payment	Echéance / Due date
BANK TRANSFER	30 DAYS AFTER INVOICE DATE	13.07.2023

Domiciliation client / Customer's bank

Domiciliation Sanofi Pasteur / Payable on our bank
CREDIT AGRICOLE CIB

BSUIFRPPXXX
IBAN FR76 3148 9000 1000 2604 7817 447

PAPILLON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT MERCI
Kindly attach to

Banque	N° Client	Date facture
	101447	13.06.2023
Devise: USD	N° Facture: 90131870	Total facture: 1.026.882,12

PACKING LIST

sanofi

Date:	20.06.2023
Order Number	1063015526
Customer Reference Number	4500529875

DELIVERY NUMBER : 5075016227

CONSIGNOR:
Sanofi Pasteur Limited
C/o Sanofi Pasteur Toronto
1755 Steeles Ave. West
Toronto Canada M2R 3T4
Contact No.:
Customs ID of Seller (EORI):

RECIPIENT:
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
Country of Destination: Colombia
Customs ID of Customer

No.Pack	GMID/AIM/EAN	Material Description	Batch	Manuf. Date	Expiry Date	Country of Origin	Qty/Pack	Qty/line
	475768	306 ADACEL 5V 1D XES INT	C5926AB	09/16/2020	08/31/2024	Canada	3872	3872
	Import license. No.:	**Export license. No.:**			**Preferential:**	**No**		
1	**Gross weight in KG/Pack.** 401.396	**Net weight in KG/Pack.** 151.396	**L*W*H in M/Pack**	**Volume in M3/Pack** 0.000	**Seal N° :**			
	475768	306 ADACEL 5V 1D XES INT	C5926AB	09/16/2020	08/31/2024	Canada	8064	16128
	Import license. No.:	**Export license. No.:**			**Preferential:**	**No**		
2	**Gross weight in KG/Pack.** 565.302	**Net weight in KG/Pack.** 315.302	**L*W*H in M/Pack**	**Volume in M3/Pack** 0.000	**Seal N° :**			

Temperature of transport: Temp Control 2-8 ° C

Total net weight(in KG) 782.000
Total gross weight(in KG) 1,532.000
Total volume(in M3) 0.000
Total number of packages 3

PACKING LIST DETAILS:
Total Net Weight: 782 KG
Total Gross Weight: 1532.00 KG

sanofi

PACKING LIST

Date: 20.06.2023
Order Number 1063015526
Customer Reference Number 4500529875

DELIVERY NUMBER : 5075016227

CONSIGNOR:
Sanofi Pasteur Limited
C/o Sanofi Pasteur Toronto
1755 Steeles Ave. West
Toronto Canada M2R 3T4
Contact No.:
Customs ID of Seller (EORI):

RECIPIENT:
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
Country of Destination: Colombia
Customs ID of Customer

Units: 3 Pallet Shippers
Dimensions: 144 X 123 X 161 CM
OBD # 5075016227
PO # 4500529875
GMID # 475768 MATERIAL # 2022322
APO No.: APO23-00008347
REQ No.: REQ23-00000812

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40011349-20230616N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-06-16 04:11:52 PM

Radicado temporal: TML-I-0125541-20230613

Fecha Aprobación 2023-06-16 **Fecha Vigencia** 2023-12-15

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 **País de origen**	CANADA
10 **Estado de mercancia**	Saldos	11 **País de compra**	FRANCIA
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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

22 Valor total FOB US$	1,020,000.00

23 Solicitudes especiales		
Otra	Si	NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 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	1,020,000.00

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 ítem US$
20000.00000000	51.00000000	1,020,000.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 384_23) DEL 06-JUN-2023. PEDIDO: APO23-00008347. PRODUCTO: VACUNA ANTIDIFTÉRICA, ANTITETÁNICA Y CONTRA TOS FERINA ACELULAR ADULTO/ADOLESCENTE, DTaP TRIPLE ACELULAR. NOMBRE COMERCIAL: ADACEL. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. TIPO DE EMPAQUE: CAJA X 5 VIALES DE 0,5 mL C/U POR UNA DOSIS. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0.5 mL CONTIENE: TOXOIDE PERTUSSIS 2.5 MICROGRAMOS, HAEMAGGLUTININ FILAMENTOS 5 MICROGRAMOS, FIMBRIAE TIPOS 2 Y 3 5 MICROGRAMOS, PERTACTIN 3 MICROGRAMOS, TOXOIDE DIFTÉRICO NO MENOS DE 2 Lf,

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

TOXOIDE TETÁNICO NO MENOS DE 5 Lf. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO Y TOSFERINA PARA ADULTOS Y ADOLESCENTES. ORIGEN DE LA VACUNA: TOXOIDE PURIFICADO DE CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE, COMPUESTO PROTEICO OBTENIDO DE TOXINA TETÁNICA (BACTERIA CLOSTRIDIUM TETANI) Y FRAGMENTOS PROTEICOS DE LA BACTERIA BORDETELLA PERTUSSIS. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR LIMITED. PAÍS DE ORIGEN: CANADÁ. MARCA: SANOFI PASTEUR. FECHA DE FABRICACIÓN: SEP-2020. TOTAL: 20.000 CAJAS (100.000 DOSIS).

35 **País Origen**	CANADA
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	2023-06-06		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 384_23)	• **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**

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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-0125541-20230613

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0070425 Fecha aprobación o negación: 2023-06-15 07:57:54 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: 15/06/2023 20:18:32
AC: AC SUB CERTICAMARA

136

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importación

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado: SI Número Radicación: TML-I-0125541-20230613 Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-06-16 03:52:08 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C. Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-12-15

OBSERVACIONES

Saldo

Fecha firma: 16/06/2023 16:09:43
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

29 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	014-21257320	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00008347	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	3	PESO (kgs:):	1.552,00

VALOR FOB US$	1.020.000,00	VALOR CIF $	4.224.993.526
FLETE US$	4.423,50	TRM	4.114,39
SEGURO US$	2.458,62	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.026.882,12		

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

PRODUCTO: VACUNA DTAP TRIPLE ACELULAR ADULTO.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.

137

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: APO23-00008347
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*
APO23-00008347	014-21257320	3	1.452,0 Kg	22-JUN-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 22-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA DTAP TRIPLE ACELULAR DULTO. SE RECIBEN 3 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR CANADA

OBSERVACIONES:

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0108609-2023

Fecha: 2023-05-19

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6542411824

CUS: 2090877678

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 101808.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9496409, 9496363.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9496363 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TML-I-0107359-20230519.	67872.00	67872.00

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: DONACIÓN VACUNA COVID - PERÚ DO: 70782-23

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0107550-2023 **Fecha:** 2023-05-19

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6542411824

CUS: 2090877678

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 101808.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9496409, 9496363.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9496409 Banco: BANCOLOMBIA Numero de solicitud: TML-I-0107369-20230519.	33936.00	33936.00

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 TRA
Y SERVICIOS EN

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

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:	2041617077
Valor Transacción:	195.095,00
Fecha:	2023/04/24
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA
Nro. Referencia de Pago:	20230424162906039
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	195.095,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	860504195
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

2041617077

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

140

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

SOLICITUD DE TRA
Y SERVICIOS EN

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

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:	2041623071
Valor Transacción:	195.095,00
Fecha:	2023/04/24
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA
Nro. Referencia de Pago:	20230424163206456
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	195.095,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	860504195
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

2041623071

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

141

REF.: DONACION VACUNA COVID - PERÚ DO: 70782-23

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

SOLICITUD DE TRÁ
Y SERVICIOS EN

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

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:	1959846201
Valor Transacción:	195.095,00
Fecha:	2023/03/08
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA
Nro. Referencia de Pago:	20230308160930615
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Valor Base Tarifa:	195.095,00
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	860504195
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

1959846201

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

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 **032023000867376-2**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800474727 | 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. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901460825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: ELITE WORLD WIDE SAS | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMER URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194110401	2023 - 06 - 26	No. A330815	2023 - 06 - 20

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MINISTERIO DE SALUD DEL PERU | 47. Ciudad: LIMA | 48. Cod.País Exportador: 589

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: JIRON NAZCA 548 JESUS MARIA 15072 | 50. E-mail: WWW.GOB.PE/CENARES

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 $ cve.
002-2023-CENARES/MIN	2023 - 06 - 12	589	4	169	0	AEROLINEA DEL CARIBE S.A.	4,114.39

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
3002414000	XX	XX	C261	XX	XXXX	XX	023	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. comp.	72. Peso neto kgs. doms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad comp.
99	02	589	1,489.29	1,390.00	PK	23	2	KG	1,390.00

78. Valor FOB USD	78. Valor fletes USD	79. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Suministros de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código régimen o licencia	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód.Interno del Producto
5,713,625.66	3,392.12	9,465.86	0.00	12,857.98	0.00	5,726,483.66	L	40009816	3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	23,660,987,106	0	0	0
I.V.A.	0.00	23,560,987,106	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0	0	0

91. Descripción de las mercancías: No incluir la descripción de las mercancías a importar con la empleada en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serales y demás (Si el espacio es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 70782-23 PEDIDO DECLARACIÓN 1 DE 2;DONACION INTERNACIONAL; MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCI A DE IMPORTACION: LIC-40009616-20230523N, FECHA DE APROBACION: 2023-05-23, VISTO BUENO: VINVIMA-23-0059532, FECHA DE APROBACION: 2023-05-23 //FACTURA:002 -2023-CENARES/MINSA, FECHA:12-06-2023, PRODUCTO: VACUNA CONTRA COVID-19 ARNM, ORIGEN: TOZINAMERAN , UN A RN MENSAJERO (ARNM) MONOCATENARIO CON CAPERUZA EN EL EXTREMO 5 PRODUCIDO MEDIANTE TRANSCRIPCION IN VITRO ACELULAR A PARTIR DE LOS MOLDES DE UN ADN CORRESPONDIENTES, ASPECTO FÍSICO: DISPERSION INYECTABLE, TIPO DE EMPAQUE: VIALES DE VIDRIO TIPO INCOLORO CON 0. 45 ML POR 6 DOSIS, USO: PARA LA INMUNIZACIONACTIVA PARA PREVENIR LA COVID 19 CAUSADA POR SARS-COV-2 EN PERS(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: 032023000867376
133. Fecha: 2023 06 27

134. Levante No. 032023000788989 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 27 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No. Wilmer Torres. 1026266586

Nº 1 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduana Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

Firma declarante

Nº 1 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduana Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

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 92023304711132
Fecha presentación 2023-06-27 21:24:46
Valor pagado $0

Fecha de impresión: 2023-06-27 21:30:27

20230373856948

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000867376-2
Subpartida : 3002414000

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

ONAS DE 12 AÑOS DE EDAD Y MAYORES, MARCA: BIONTECH-PFIZER. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1651 DE 2022, AL ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 201
8 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. AUTORIZACION SANITARIA NÚMERO 2023000406 DEL 28-ABR-2023 Y RADICADO 20231108146 DEL
28-ABR-2023. VACUNAS PARA USO HUMANO CONTRA EL COVID. PRODUCTO BIOLÓGICO PARA PREVENIR EL COVID. PRODUCTO: COMIRNATY 30 UG/0.3 ML
, VACUNA CONTRA COVID 19 ARNM CON NUCLEOSIDOS MODIFICADOS. NOMBRE COMERCIAL: COMIRNATY. PRINCIPIOS ACTIVOS: UNA DOSIS DE 0,3 ML C
ONTIENE 30 MICROGRAMOS DE TOZINAMERÁN (ARN MENSAJERO MONO ATENARIO). ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO CONCENTRADO. LOTE: 2F1077A, FECHA VE
NCIMIENTO: 30-09-2023 (EXTENSION DE VIDA UTIL A 18 MESES). FABRICANTE: SANOFI AVENTIS, ORIGEN ALEMANIA, CANTIDAD TOTAL 751140 POR
DOSIS., 125.190 UNIDADES

032023000867376-2

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

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

032023000867377-1

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 | 14. Teléfono: 3305000 | 12. Cód. Admón.: 03 | 10. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 901480825 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: ELITE WORLD WIDE SAS | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 605

29. Número documento de identificación: 1026266586 | 30. Apellidos y nombres: TORRES MONSALVE WILMÉR URIEL

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	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194110401	2023 - 06 - 26	No. A330815	2023 - 06 - 20

48. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MINISTERIO DE SALUD DEL PERU | 47. Ciudad: LIMA | 48. Cod.País Exportador: 589

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: JIRON NAZCA 548 JESUS MARIA 15072 | 50. E-mail: WWW.GOB.PE/CENARES

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Dpto. Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ c/u
002-2023-CENARES/MIN	2023 - 06 - 12	589	4	169	0	AEROLINEA DEL CARIBE S.A.	4,114.39

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	589	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	589	595.71		556.00		PK	23	2	KG	556.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
20,606.30	1,356.64
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
34.14	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
1,390.98	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia**	**86. Número**
21,997.26	L	40009666
87. Cod. oficina	**88. Año**	**89. Programa No**	**90. Cod.Interno del Producto**
3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	90,505,389	0	0	0
I.V.A.	0.00	90,505,389	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	
Reexte	0	0	0	0	
		Total	0	0	0

91. Descripción de las mercancías (Incluya la descripción de las mercancías a importar con la suficiente en el arancel de aduanas en la autoliquidación, arancelaria - incluya material, genérico y otras) (Si el espacio es insuficiente, continúe el descrito en este formulario)

DO 70782-23 PEDIDO DECLARACION 2 DE 2:DONACION INTERNACIONAL; MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE; CON LICENCI A DE IMPORTACION: LIC-40009666-20230524N, FECHA DE APROBACION: 2023-05-24, VISTO BUENO: VINVIMA-23-0060063, FECHA DE APROBACION: 2023-05-23 //FACTURA:002 -2023-CENARES/MINSA, FECHA:12-06-2023, PRODUCTO: SUERO FISIOLOGICO 9%, NOMBRE COMERCIAL: SUERO FISIOLOGI CO, PRINCIPIO ACTIVO: CLORURO DE SODIO, CONCENTRACIÓN: CADA ML DE SOLUICION CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.009 G, INDICACIONES TERAP ÉUTICAS: DILUYENTTE PARA COVID 19, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCION INYECTABLE, TIPO DE EMPAQUE: AMPOLLA POR 2ML PARA 6 DOSIS, USO: D ILUYENTE PARA COVID 19, MARCA: MEDIFARMA, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 218 DE 2019, ARTICULO 7 LITERAL B DEL DEC (continúa el respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0 | 126. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 128. 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: 032023000867377
133. Fecha: 2023 06 27

134. Levante No. 032023000788964 | 135. Fecha: 2023 - 06 - 27 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No. 1026266886

Firma declarante

Nº 1 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduana Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

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 $

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

SYGA
Autoadhesivo 92032304711141
Fecha presentación 2023-06-27 21:24:48
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-06-27 21:34:55

20231632610850

Nº 1 ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduana Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032023000867377-1
Subpartida : 3004902900

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

RETO 255 DE 1992 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. AUTORIZACION SANITARIA NÚMERO 20230000462 DEL 15-MAY-2023 Y RADICADO 2
0231108152 DEL 25-ABR-2023. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. FABRICANTE: MEDIFARMA SA, PAIS DE ORIGEN: PERU
. LOTES: 2030992, FECHA VENCIMIENTO: 31-MAR-24., CANTIDAD TOTAL 751140 POR DOSIS., 125.190 UNIDADESXXX

MAWB No.: 497-24197810

HAWB No.: A330815

Shipper's Name and Address	Shipper's Account Number
CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTR JR. NAZCA NRO. 548 JESUS MARIA LIM PE TE +5117483030 RUC: 20536298485	PECEN004

Not Negotiable
House Air Waybill
Issued by
DHL GLOBAL FORWARDING PERU S.A.
AV JOSE F SANCHEZ CARRION 465. LIMA PERU
LIMA 0 17 PERU
Station Code: LIM

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: 830133653-1	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
USD	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
LIMA	BOGOTA	EF1157 / 20 / BOG		

Reference Number(s)

Handling Information
DA5 TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

11657501350514
20 JUN 2023

eci

No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
23	2191.0	K	Q	2191.0	1.27	2782.57	VACUNA CONTRA COVID-19 (ARNm) SODIO CLORURO PRODUCTOS FARMACEUTICOS FREIGHT COLLECT DIMS 77x41x41 CM x 20 DIMS 60x48x42 CM x 1 DIMS 120x100x110 CM x 1 DIMS 120x100x71 CM x 1 UN 1845 / CLASE 9 / DRY ICE 21 BXS X 23.0KG / DRY ICE 23 SLAC
23	2191.0					2782.57	

Prepaid	Collect
Freight Charges	Freight Charges 2782.57
Valuation Charges	Valuation Charges
Tax	Tax 190.84
Total Other Charges Due Agent	Total Other Charges Due Agent 1160.20
Total Other Charges Due Carrier	Total Other Charges Due Carrier
Total Prepaid	Total Collect 4133.61

Other Charges Breakdown

A ORG. LIFECONEX FEE	350.00	A MANUAL DATA ENTRY FO	60.00
A PICK-UP	300.00		
A IMPORT/EXPORT DOCUME	185.00		
A SECURITY (ARMED GUAR	165.20		
A DANGEROUS GOODS FEE	100.00		

DHL GLOBAL FORWARDING PERU S.A.

20-Jun-23 LIMA DHL GLOBAL FORWARDING PERU S.A.
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

ANTHONY MAC SORLEY
Signature of Shipper or his Agent

DHL Global Forwarding – Excellence. Simply Delivered.

ANEXO Nº 01 LISTA DE EMPAQUE
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL COLOMBIA

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL	LOTE	FABRICANTE	PAIS DE FABRICACIÓN	CANTIDAD DE VIALES X LOTE	F.V	CANTIDAD POR CAJA TERMICA	CANTIDAD UNITARIA CAJA SALDO	TOTAL CAJAS MASTER	CANT CAJAS SALDO	TOTAL BULTOS	PESO X CAJA MASTER (Kg)	PESO CAJA SALDO	TOTAL PESO NETO (Kg)	MEDIDAS CAJA MASTER (cm)	MEDIDAS CAJA SALDO (cm)	M3 X CAJA MASTER/ SA LDO	TOTAL (m3)	VALOR REFERENCIAL UNITARIO $	VALOR REFERENCIAL TOTAL $
VACUNA CONTRA COVID-19 (ARNm) nucleosidos modificados, PFIZER, BIONTECH MANUFACTURING GmbH,	125,190	2F1077A	SANOFI-AVENTIS	ALEMANIA	12,285	30/09/2023	6,240	390	20	1	21	68	30	1390	53,5 x 78 x 60	41 x 60 x 48	0.25 / 0.12	5,12	45.62967633	560,560.57
		2F1077A	SANOFI-AVENTIS	ALEMANIA	112,905	30/09/2023													45.62967633	5,151,818.61
											21			1390						5,712,379.18

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL	LOTE	FABRICANTE	PAIS DE FABRICACIÓN	CANTIDAD DE VIALES X LOTE	F.V	CANTIDAD POR PALETA	CANTIDAD UNITARIA CAJA SALDO	TOTAL PALETAS	CANT PALETA SALDO	TOTAL PALETAS	PESO X PALETA (Kg)	PESO PALETA SALDO (Kg)	TOTAL PESO NETO (Kg)	MEDIDAS PALETA (cm)	MEDIDAS PALETA SALDO (cm)	M3 X CAJA MASTER/ SA LDO	TOTAL (m3)	VALOR UNITARIO $	VALOR TOTAL $
SODIO CLORURO 900mg/100mL INY 2 mL	125,190	2030992	MEDIFARMA S.A	PERU	125,190	31/03/2024	84,000	41,190	1	1	2	351	205	556	1,10 x 1 x 1,2	1,10 x 1 x 0,8	1,32 / 0,88	2.20	0.164563943	20,601.76
											2			556						20,601.76

Lote de vacuna PFZER cuenta con RD de Ampliación de vida util x 18 meses.

PESO NETO TOTAL (Kg) Vacuna + diluyente	1946
PESO BRUTO (Kg)	2101

CENARES

Firmado digitalmente por PINTO GUERRA Hugo Miguel FAU 20538298485 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 13.06.2023 00:15:03 -05:00

PERÚ | Ministerio de Salud

FACTURA PROFORMA N°002 -2023-CENARES/MINSA

Jesús María, 12 de junio de 2023

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Subdirector De Enfermedades Transmisibles
Ministerio de Salud Protección Social de Colombia
Carrera 13 # 32-76
Bogotá- Colombia

ASUNTO: Envío o remisión de donación de vacunas

Respetados señores

De manera atenta nos permitimos hacer el envío de la donación de las siguientes vacunas y sus diluyentes:

CENARES

Firmado digitalmente por PINTO GUERRA Hugo Miguel FAU 20538298485 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 12.06.2023 13:05:26 -05:00

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL	LOTE	Cantidad de viales por lote	Cantidad por dosis	Precio Unit USD	Precio total en USD
VACUNA CONTRA COVID-19 (ARNm) nucleosidos modificados, PFIZER, BIONTECH MANUFACTURING GmbH, ALEMANIA (COMIRNATY) 30 UG/ 0.3 ML INY VIAL 0.45 ML.	125,190	2F1077A	125,190	751,140	45.629676	5,712,379.18
Total			125,190	751,140		**5,712,379.18**

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL	LOTE	Cantidad de INY X LOTE	Cantidad por dosis	Precio Unit USD por lote	Precio total en USD por lote
SODIO CLORURO 900mg/100mL INY	125,190	2030992	125,190	751,140	0.1645639	20,601.76
Total			125,190	751,140		**20,601.76**

El valor total de la donación es (EXW) $ 5,732,980.94USD (tipo de cambio S/3.646 por dólar) Esta información se emite para fines aduaneros, por lo que se ha considerado solo para el caso de las vacunas valores referenciales, en mérito al acuerdo de confidencialidad suscrito con Pfizer y lo dispuesto en la Resolución Ministerial N° 640-2021/MINSA.

De acuerdo a lo indicado, la donación será remitida al Ministerio de Salud y Protección Social, Usuario Zona Franca Intertrading ZF SAS. NIT 830133653-1, ubicado en la Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14 en Bogotá Colombia.

PERÚ | Ministerio de Salud

Cordialmente,

Ministerio de Salud
CENARES
Dirección: Jirón Nazca 548, Jesús María 15072
Telf. : + 51 01 7483030
https://www.gob.pe/cenares

CENARES

Firmado digitalmente por PINTO GUERRA Hugo Miguel FAU 20538298485 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 12.06.2023 13:05:45 -05:00

CÓDIGO: 4112 (CO) version: 003

Bogotá, 23 de Junio 2023
AFR Import

DHL GLOBAL FORWARDING COLOMBIA S.A.S.

INFORMA A:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Que el flete para la guía área **A330815** en el trayecto **LIM – BOG** es:

FLETE INTERNACIONAL	**USD**	**4748.96**
GASTOS EN ORIGEN	**USD**	**1251.04**
GASTOS EN DESTINO	**USD**	**1500.00**
SEGURO	**USD**	**9500.00**

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de Junio del dos mil veintitrés 2023.

Cordialmente,

Liliana Casallas (DHL CO)
Digitally signed by Liliana Casallas (DHL CO)
Date: 2023.06.23 07:10:42 -05'00'

Liliana Casallas C.
Airfreight Operations Specialist – Import

147

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1 **Documento de aprobación** LIC-40009616-20230523N

2 **Fecha Licencia / Registro** 2023-05-23 09:13:47 PM

Radicado temporal: TML-I-0107359-20230519

Fecha Aprobación 2023-05-23 **Fecha Vigencia** 2023-11-22

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			
Correo electrónico		**Nit.**	
		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**	Varios
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	PERU
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

148

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad No	
Entidad, Cupo(Normatividad vigente) N/A	
14 Vía Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 Aduana Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio MINISTERIO DE SALUD DEL PERU - LIMA
18 Plan Vallejo No	19 No. Programa
21 Reembolsable ? No	

22 Valor total FOB US$ 14,714,771.70

23 Solicitudes especiales		
Donación a entidad pública	Si	
Condición de no reembolso	Si	NO REEMBOLSABLE POR TRATARSE DE DONACION DEL GOBIERNO DE PERU

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3002414000	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
FRASCO	333450.00000000	14,714,771.70
29 Descripción subpartida: Anticovid-19		

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1		
31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
333450.00000000	44.12887000	14,714,771.70

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1651 DE 2022, AL ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. AUTORIZACION SANITARIA NÚMERO 2023000406 DEL 28-ABR-2023 Y RADICADO 20231108146 DEL 25-ABR-2023. VACUNAS PARA USO HUMANO CONTRA EL COVID. PRODUCTO BIOLÓGICO PARA PREVENIR EL COVID. PRODUCTO: COMIRNATY

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

30 ug/0.3 mL, VACUNA CONTRA COVID 19 ARNm CON NUCLEOSIDOS MODIFICADOS. NOMBRE COMERCIAL: COMIRNATY. PRINCIPIOS ACTIVOS: UNA DOSIS DE 0,3 ML CONTIENE 30 MICROGRAMOS DE TOZINAMERÁN (ARN MENSAJERO MONOCATENARIO). INDICACIONES: PARA LA INMUNIZACIÓN ACTIVA PARA PREVENIR LA COVID-19 CAUSADA POR EL SARS-COV-2, EN PERSONAS DE 12 AÑOS DE EDAD Y MAYORES. FORMA FARMACÉUTICA: DISPERSION INYECTABLE. TIPO DE EMPAQUE Y DOSIFICACIÓN: VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO CON 0.45 mL POR 6 DOSIS: ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO CONCENTRADO. ORIGEN: TOZINAMERÁN, UN ARN MENSAJERO (ARNM) MONOCATENARIO CON CAPERUZA EN EL EXTREMO 5' PRODUCIDO MEDIANTE TRANSCRIPCIÓN IN VITRO ACELULAR A PARTIR DE LOS MOLDES DE ADN CORRESPONDIENTES, QUE CODIFICA LA PROTEÍNA DE LA ESPÍCULA (S) VIRAL DEL SARS-COV-2. MARCA: BIONTECH-PFIZER. LOTES: PCA0106, FECHA FABRICACION: 13-MAR-22, FECHA VENCIMIENTO: 31-AGO-23(EXTENSION DE VIDA UTIL A 18 MESES), FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A. ORIGEN ITALIA, CANTIDAD 237.510 DOSIS; PCA0103, FECHA FABRICACION: 9-MAR-22, FECHA VENCIMIENTO: 31-AGO-23 (EXTENSION DE VIDA UTIL A 18 MESES), FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A. ORIGEN ITALIA, CANTIDAD 290.160 DOSIS; 214001, FECHA FABRICACION: 5-ABR-22, FECHA VENCIMIENTO: 30-SEP-23(EXTENSION DE VIDA UTIL A 18 MESES), FABRICANTE: BIONTECH HAMELN GMBH, ORIGEN ALEMANIA, CANTIDAD 707.850 DOSIS; 2F1077A, FECHA FABRICACION: 1-ABR-22, FECHA VENCIMIENTO: 30-SEP-23(EXTENSION DE VIDA UTIL A 18 MESES), FABRICANTE: SIEGFRIED, ORIGEN ALEMANIA, CANTIDAD 765.180 DOSIS. CANTIDAD TOTAL 333.450 FRASCOS (2.000.700 DOSIS).

35 **Pais Origen**	ALEMANIA,ITALIA
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	Autorización INVIMA	2023-04-28		2023000406	• **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:** Donación

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

38 Entidades de Visto Bueno

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

39 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

82_Otros.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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

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

VISTO BUENO

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud: TML-I-0107359-20230519

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0059532

Concepto de visto bueno: Aprobado

Fecha aprobación o negación: 2023-05-23 11:24:58 AM

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK. VISTO BUENO. DONACIÓN SEGUN DECRETO 1651 de 2022 ARTÍCULO 25 Y AUTORIZACION No. 2023000406 DE 28 ABRIL DE 2023 .

NOTA 1: Con el fin de mantener la trazabilidad de los productos importados, una vez nacionalizado el producto objeto de importación, se deberá allegar la declaración de importación presentada ante la DIAN con los lotes que están nacionalizando y documento editable en el que incluyan lotes nacionalizados y reportados en la Declaración de importación, unidades (cantidad) por lote, condiciones de almacenamiento del producto importado, destino donde se especifique el sitio de almacenamiento y su distribución. Dicha Información debe entregarse al Invima el mismo día de nacionalización del producto.
Este Visto Bueno y la vigencia del registro de importación que será emitido, están condicionados a la obligación por parte del importador de allegar a la Dirección de Operaciones Sanitarias la información solicitada en esta nota. Lo anterior en virtud del numeral 4 del artículo 91 de la Ley 1437 de 2011, de acuerdo con lo cual la autorización pierde efectos jurídicos de pleno derecho ante el incumplimiento por parte del usuario de la obligación establecida. Cabe resaltar que es responsabilidad del titular, importador, fabricante y todo aquella persona jurídica y natural que intervenga en la cadena del suministro del medicamento, entregar la información correcta a la autoridad sanitaria (Invima) con el fin de no perder la trazabilidad del producto que se pretende ingresar al país en concordancia con el numeral 12.2 del artículo 12 y artículo 19 del Decreto 1787 de 2020.

En este contexto, la Información referida anteriormente, debe allegarse el mismo día de la nacionalización a las siguientes direcciones electrónicas dir-opersanitarias@invima.gov.co importacionesinvima@invima.gov.co con copia a sgomezmo@invima.gov.co y ccubidesm@invima.gov.co

NOTA 2: Para la evaluación de los lotes del producto biológico que va a ser distribuido en el País, deben radicar la información del protocolo resumido de producción y certificados de calidad en la oficina virtual de correspondencia del Invima en enlace https:/app.invima.gov.co/ovirtual/, enviar copia del radicado y protocolo al correo dmesal@invima.gov.co, y siguiendo las instrucciones de la Guía de Liberación de Lotes de vacunas, hemoderivados y sueros de origen animal que puede encontrarla en la página web del Invima

NOTA 3: Los medicamentos deben ser importados antes de su fecha de vencimiento; con una vida útil mínima de tres (3) meses al momento de su ingreso al país, de conformidad con el artículo 25 del Decreto 1651 de 2022.

23/05/2023 11:28:52
CERTICAMARA

150

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importacion

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado: SI

Número Radicación: TML-I-0107359-20230519

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-05-23 08:54:48 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-11-22

OBSERVACIONES

a: 23/05/2023 21:10:29
REFIRMA COLOMBIA SAS
LDOS - 002

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40009666-20230524N	
2	**Fecha Licencia / Registro**	2023-05-24 10:51:05 AM	

Radicado temporal: TML-I-0107369-20230519

Fecha Aprobación 2023-05-24 **Fecha Vigencia** 2023-11-23

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**	PERU
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **Pais de compra**	PERU
12 **Aplica cupo autorizado por MinCIT**	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIER PUERTO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	MINISTERIO DE SALUD DEL PERU - LIMA
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	No		

22 Valor total FOB US$	53,068.96

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.
Donación a entidad pública	Si	
Condición de no reembolso	Si	NO REEMBOLSABLE POR TRATARSE DE DONACION DEL GOBIERNO DE PERU

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1	25 Subpartida arancelaria: 3004902900	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
FRASCO	333450.00000000	53,068.97

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 Item No. 1		
31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

333450.00000000	0.15915120	53,068.97

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 218 DE 2019, ARTICULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. AUTORIZACION SANITARIA NÚMERO 2023000462 DEL 15-MAY-2023 Y RADICADO 20231108152 DEL 25-ABR-2023. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO. PRODUCTO: SUERO FISIOLOGICO 9% SOLUCION INYECTABLE. NOMBRE COMERCIAL: SUERO FISIOLOGICO. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACION: CADA mL DE SOLUCION CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.009 g. INDICACIONES TERAPEUTICAS: DILUYENTE PARA VACUNA COVID-19. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. TIPO DE EMPAQUE Y DOSIFICACIÓN: AMPOLLA POR 2 mL PARA 6 DOSIS. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. MARCA: MEDIFARMA. FABRICANTE: MEDIFARMA SA, PAIS DE ORIGEN: PERU. LOTES: 2030992, FECHA FABRICACION: MAR-22, FECHA VENCIMIENTO: 31-MAR-24, CANTIDAD 178.250 AMPOLLAS; 2031012, FECHA FABRICACION: MAR-22, FECHA VENCIMIENTO: 31-MAR-24, CANTIDAD 126.895 AMPOLLAS; 2031002, FECHA FABRICACION: MAR-22, FECHA VENCIMIENTO: 31-MAR-24, CANTIDAD 28.305 AMPOLLAS. CANTIDAD TOTAL 333.450 AMPOLLAS (2.000.700 DOSIS)

35 País Origen	PERU
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	Autorización INVIMA	2023-05-15		2023000462	• **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:** Donación

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

38 Entidades de Visto Bueno

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

39 Anexos

12_Otro Documento INVIMA.pdf

82_Otros.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.

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importaciones

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

VISTO BUENO

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud: TML-I-0107369-20230519

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0060063

Fecha aprobación o negación: 2023-05-23 06:19:54 PM

Concepto de visto bueno: Aprobado

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK. VISTO BUENO. PRODUCTO PARA DONACIÓN CON AUTORIZACIÓN SANITARIA INVIMA

AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1 NO SIGUE EL ORDEN DE DILIGENCIAMIENTO. SOBRE LO ANTERIOR, SE LE INFORMÓ EN EL DOCUMENTO: "GUÍA DILIGENCIAMIENTOS VISTO BUENO IMPORTACIÓN VUCE".

3.2.7 Donación de medicamentos

- ✓ Declarar: "Donación internacional".
- ✓ Número del radicado Invima de la solicitud de autorización.
- ✓ Fecha de radicación de la solicitud de autorización.
- ✓ Nombre del producto.
- ✓ Nombre del principio activo.
- ✓ Concentración del principio activo.
- ✓ Forma farmacéutica.
- ✓ Uso acorde a las indicaciones establecidas por el fabricante.
- ✓ Número de lote.
- ✓ Fecha de vencimiento.
- ✓ Nombre del laboratorio fabricante.
- ✓ Cantidad a importar.
- ✓ Presentación del producto.

SIGA EL ORDEN DE DILIGENCIAMIENTO EXIGIDO EN "GUÍA DILIGENCIAMIENTOS VISTO BUENO IMPORTACIÓN VUCE". SI DEBE RELACIONAR INFORMACIÓN ADICIONAL O DIFERENTE A LA EXIGIDA POR INVIMA, SIRVASE DILIGENCIAR ESTA POSTERIOR A LA DECLARADA PARA REVISIÓN DE ESTA ENTIDAD.

firma: 23/05/2023 18:32:08
SUB CERTICAMARA

153

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

VUCE Importacion

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado: SI

Número Radicación: TML-I-0107369-20230519

Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd): 2023-05-24 10:39:36 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación: Aprobación total

Ciudad: BOGOTA D.C.

Fecha vencimiento aaaa-mm-dd: 2023-11-23

Exención arancelaria aprobada

OBSERVACIONES

a: 24/05/2023 10:43:38
RFIRMA COLOMBIA SAS
ADOS - 002

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

AUTORIZACION No. 2023000406

El Director Técnico de la Dirección de Operaciones Sanitarias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima, en ejercicio de las facultades legales conferidas 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: 20231108146 FECHA RADICACIÓN: 25/04/2023

Que, mediante escrito radicado bajo el número 20231108146 de fecha 25/04/2023, el señor **JESUS HUMBERTO HERNANDEZ GONZALEZ** identificado con C.C. 19241032, actuando en calidad de Apoderado de **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL** con domicilio de notificación en la AV. Cra. 97 No 24C – 75, BOD 41, Bogotá D.C., presentó solicitud de autorización de donación Internacional de medicamentos de uso y consumo humano con fines sociales y humanitarios bajo el amparo del Decreto 1651 de 2022.

Que una vez revisada la documentación allegada para los medicamentos y estando de conformidad con el Decreto 1651 de 2022 en su *Artículo 25. Donación de medicamentos*, la solicitud de los medicamentos donados por **MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ,** cumplen con los requisitos establecidos en el Decreto 1651 de 2022.

Que según Artículo 23 del Decreto 2078 de 2012, son funciones de la Dirección de Operaciones Sanitarias, tramitar, estudiar y emitir concepto sanitario sobre las licencias y **autorizaciones de importación** de conformidad con la normatividad vigente.

En mérito de lo expuesto; la Directora de Operaciones Sanitarias;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: CONCEDER la solicitud de autorización de donación Internacional para los productos de la solicitud radicada con número 20231108146 de fecha 25/04/2023, y cuyo puerto de entrada al país será por la ciudad de Bogotá D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Autorizar la importación de los siguientes medicamentos:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	FABRICANTE	PRESENTACIÓN	NUMERO DE LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD
Comirnaty 30 µg/0.3 mL (Vacuna Contra Covid 19 ARNm)	Patheon Italia S.P.A., Italia	Caja de cartón con 195 viales de vidrio tipo I incoloro con 0.45 mL conteniendo 6 dosis c/u.	**PCA0106**	31-ago-2023 (extención de vida útil a 18 meses)	237.510 dosis
Comirnaty 30 µg/0.3 mL (Vacuna	Patheon Italia S.P.A., Italia	Caja de cartón con 195 viales de vidrio tipo I	**PCA0103**	31-ago-2023 (extención de	290.160 dosis

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

154

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

AUTORIZACION No. 2023000406

Contra Covid 19 ARNm)		incoloro con 0.45 mL conteniendo 6 dosis c/u.		vida útil a 18 meses)	
Comirnaty 30 µg/0.3 mL (Vacuna Contra Covid 19 ARNm)	Siegfried Hameln Gmbh - Alemania	Caja de cartón con 195 viales de vidrio tipo I incoloro con 0.45 mL conteniendo 6 dosis c/u.	**214001**	30-sep-2023 (extención de vida útil a 18 meses)	707.850 dosis
Comirnaty 30 µg/0.3 mL (Vacuna Contra Covid 19 ARNm)	Sanofi Aventis Alemania	Caja de cartón con 195 viales de vidrio tipo I incoloro con 0.45 mL conteniendo 6 dosis c/u.	**2F1077A**	30-sep-2023 (extención de vida útil a 18 meses)	765.180 dosis

ARTÍCULO TERCERO: Los medicamentos deben ser importados antes de su fecha de vencimiento; con una vida útil **mínima** de tres (3) meses al momento de su ingreso al país, de conformidad con el artículo 25 del Decreto 1651 de 2022.

ARTÍCULO CUARTO: Los medicamentos señalados en el artículo segundo, estarán sometidos a las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario establecidas en las disposiciones legales vigentes sobre la materia, de acuerdo con el artículo 27 del Decreto 1651 de 2022.

ARTICULO QUINTO: 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 *de acuerdo con los artículos 17° y 25° del Decreto 925 de 2013.*

ARTICULO SEXTO: Los productos biológicos que van a ser distribuidos en el País deben ser evaluados por el Laboratorio de Productos Biológicos dando cumplimiento al Artículo 25 del Decreto 1782 de 2014 y a la GUIA DE LIBERACIÓN DE LOTES DE VACUNAS, HEMODERIVADOS Y SUEROS DE ORIGEN ANIMAL (SUERO ANTIOFÍDICO) la cual se encuentra publicada en la página web del Invima https://www.invima.gov.co/web/guest/laboratorios-y-control-de-calidad. Para los casos en que aplique exención de liberación de lote deben allegar como mínimo el protocolo resumido de producción para ser evaluado por el Laboratorio de Productos Biológicos, LPB y este definirá si requiere muestras para el análisis.

Para todos los productos exentos, su distribución no estará condicionada al concepto emitido por el Grupo de Laboratorio de Productos Biológicos, sin embargo, si durante el proceso de evaluación se encuentra alguna inconsistencia que afecten la calidad del producto, podrán tomarse las medidas regulatorias a que haya a lugar. Radicar la información del protocolo resumido de producción y certificados de calidad en la oficina virtual de correspondencia del Invima en enlace https://app.invima.gov.co/ovirtual/

ARTICULO SÉPTIMO: Los productos objeto de la presente autorización que ingresen al país a través de la figura de la donación, no podrán ser comercializados ni utilizados con fines lucrativos de conformidad con el Decreto 1651 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
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

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

AUTORIZACION No. 2023000406

ARTÍCULO OCTAVO: Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el del **Instituto Nacional de Vigilancia De Medicamentos Y Alimentos Invima**, dentro de los (10) diez días siguientes a su notificación, en los términos señalados en los artículos 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO NOVENO: La presente autorización rige a partir de la fecha de ejecutoria.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 28 de Abril de 2023 .

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 TECNICO DE LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: lpenarandar Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Fecha: 2023/04/03 09:10:34 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

AUTORIZACION No. 2023000462

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:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL
CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A
RADICACIÓN: 20231108152 FECHA RADICACIÓN: 25/04/2023

CONSIDERANDO

Que mediante escrito radicado bajo el número 20231108152 de fecha 25/04/2023, el señor JESÚS HUMBERTO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ identificado con C.C. No. 19.241.032, actuando en calidad de Apoderado del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL con domicilio de notificación en la Carrera 13 No. 32 – 76, Bogotá D.C., presentó solicitud de autorización de donaciones Internacionales de productos de uso y consumo humano con fines sociales y humanitarios.

Que el día 4 de mayo de 2023 se emitió auto de requerimiento No. 2023003362, para el cual el interesado radicó respuesta el día 09/05/2023 y que, en revisión de esta, se aportó la documentación faltante para el estudio del trámite.

Que, una vez revisada la documentación allegada y estando de conformidad con el Decreto 218 de 2019 en su *Artículo 3 Requisitos para la autorización de las donaciones de medicamentos, dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro (numeral 3.1),* la solicitud de los medicamentos donados por el MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ cumple con los requisitos establecidos en el Decreto 218 de 2019.

Que según Artículo 23 del Decreto 2078 de 2012, son funciones de la Dirección de Operaciones Sanitarias, tramitar, estudiar y emitir concepto sanitario sobre las licencias y **autorizaciones de importación** de conformidad con la normatividad vigente.

En mérito de lo expuesto; la directora de Operaciones Sanitarias;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: CONCEDER la solicitud de autorización de donación Internacional para los medicamentos de la solicitud radicada con número 20231108152 de fecha 25/04/2023, y cuyo puerto de entrada al país será por la ciudad de Bogotá D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Autorizar la importación de los siguientes medicamentos:

Nombre del medicamento	Fabricante	Lote	Cantidad	Fecha de vencimiento	Presentación Comercial

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

156

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

AUTORIZACION No. 2023000462

SUERO FISIOLÓGICO 9% SOLUCIÓN INYECTABLE	MEDIFARMA S.A. PERÚ	2030992	CIENTO SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTAS CINCUENTA (178.250)	31/03/2024	AMPOLLA X 2 ML PARA 6 DOSIS
SUERO FISIOLÓGICO 9% SOLUCIÓN INYECTABLE	MEDIFARMA S.A. PERÚ	2031012	CIENTO VEINTE Y SEIS MIL OCHOCIENTAS NOVENTA Y CINCO (126.895)	31/03/2024	AMPOLLA X 2 ML PARA 6 DOSIS
SUERO FISIOLÓGICO 9% SOLUCIÓN INYECTABLE	MEDIFARMA S.A. PERÚ	2031002	VEINTIOCHO MIL TRECIENTAS CINCO (28.305)	31/03/2024	AMPOLLA X 2 ML PARA 6 DOSIS

ARTÍCULO TERCERO: Los medicamentos señalados en el artículo anterior, estarán sometidos a las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario establecidas en las disposiciones legales vigentes sobre la materia, de acuerdo con el artículo 11° del Decreto 218 de 2019. De acuerdo con el artículo 3.1 del Decreto 218 de 2019, literal e; el embalaje y etiquetado debe ser verificado de acuerdo con el artículo 11 de la citada norma.

ARTICULO CUARTO: Se obliga al solicitante dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 7° del Decreto 218 de 2019, Leyenda obligatoria. Para los productos donados según la presente regulación, deberán contar con un sello o rótulo en lugar visible con la leyenda: ***"Donación, Prohibida su Venta"*** o similar.

ARTICULO QUINTO: 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 de acuerdo con los artículos 17° y 25° del Decreto 925 de 2013.

ARTICULO SEXTO: Los productos objeto de la presente autorización que ingresen al país a través de la figura de la donación, no podrán ser comercializados ni utilizados con fines lucrativos de conformidad con el artículo 14 del Decreto 218 de 2019.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el del **Instituto Nacional de Vigilancia De Medicamentos Y Alimentos Invima**, dentro de los (10) diez días siguientes a su notificación, en los términos señalados en los artículos 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO: La presente autorización rige a partir de la fecha de ejecutoria.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

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

AUTORIZACION No. 2023000462

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 15 de Mayo de 2023 .

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 el artículo 74 y ss de la Ley 1437 de 2011.

"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 TECNICO DE LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: aforerov Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Fecha: 2023/05/15 11:42:32 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

157

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

27 de junio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	A330815	POSICION ARANCELARIA	3002414000
REF.:	Donación Perú	NEGOCIACION	EXW
PIEZAS	23	PESO (kgs:):	2.085,00

VALOR FOB US$	5.734.231,98	VALOR CIF $	23.651.492.495
FLETE US$	4.748,96	TRM	4.114,39
SEGURO US$	9.500,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	5.748.480,94		

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

PRODUCTO: VACUNA COVID-19

FIRMA AUTORIZADA

NESTOR IVAN JIMENEZ A.

REF: APO23-00009739

DO: 70965-23

Legado de Esperanza...

TAESCOL
GROUND & CARGO HANDLING SVC.

TECNICOS AEROPORTUARIOS DE COLOMBIA LTDA TAESCOL LTDA

NIT. 800136926-1 Somos Responsables de IVA.
ICA : Actividad No. 5224 Tarifa 9,66% -
Grandes Contribuyentes Distritales
Resolución No. DDI-032117 del 25/10/2019.
No somos Grandes Contribuyentes NI Autoretenedores en la Renta ante la DIAN.
RESOLUCION DIAN Nº 18764042572160 DEL 2023/01/07 VIGENCIA 12 MESES AUTORIZA PREFIJO FEBG NUMERO DEL 98050 HASTA 148050.

Fecha y Hora de Generación:
27/06/2023 9:44:30

Factura Electrónica De Venta
FEBG112817

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	06	2023	27	06	2023

FORMA DE PAGO: CONTADO

SEÑORES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN CRA 13 32 76 **TEL.:** 3305000 0
NIT ó CC 900474727-4
TIPO DE CAMBIO $ 4,172.33

GUIA 15750058702 15 PCS CON 6,000 K

ITEM	CANTIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,00	LIBERACION GUIAS DIRECTAS (INGRESO PROPIO)	100.136	100.136
2	1,00	SECURITY FEE	20.862	20.862
3	1,00	AIRPORT FEE	29.206	29.206
4	6.000,00	MANEJO Y TRASLADO A ZONA ADUANERA KG/VOL	334	2.002.718
5	6.000,00	CAMARA DE FRIO FARMACEUTICO	292	1.752.379

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS.

Esta Factura se asimila a la letra de cambio y surte sus efectos Artículo 774 del Código de Comercio. Es caso de no devolver la factura original firmada se dará aplicación a los artículos 774 y 778 del Código de Comercio. El cliente acepta haber recibido real y materialmente la mercancía descrita y se obliga a su pago en las condiciones aquí pactadas. Pagos después del vencimiento causan las máximas tasas de interés de mora establecidad por la ley

Total Items Documento 5

SUBTOTAL	COP	**3.905.301**
IVA	COP	**351.978**
TOTAL	COP	**4.257.279**
RETEFUENTE	COP	**0**
RETEICA	COP	**0**
RETEIVA	COP	**0**
TOTAL A PAGAR	COP	**4.257.279**

APROBADO:

ACEPTADA:

NIT. o C.C. FIRMA Y SELLO

Favor realizar consignación a la Cuenta Corriente No. 110014145338 del Banco Popular a nombre de Técnicos Aeroporuarios de Colombia Ltda

Bogotá D.C. Avenida el Dorado Nº 111-51 Terminal de Carga TC 1 - Oficina 150 Bodega 2 PBX:(571) 519 0777
Exportaciones B1 TC 3 - Bodega 2 TC 1; Importaciones Bodega 4 TC 1
Aereopuerto Alfonso Bonilla Aragon. Terminal de Carga Internacional Bodega 5 Tels: (572) 666 3228 / 91 / 69 - 6663818
WWW.TAESCOL.COM.CO

CUFE: 39a5e7c5ecbb04812cc7d4610b8eb387bd1bbb92c50fa0328e3373186f0ab45ecd8edcd1e07031338cc3dd81f6b40098

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

159

REF: APO23-00009739

DO: 70965-23

Legado de Esperanza...

TAESCOL
GROUND & CARGO HANDLING SVC.

TECNICOS AEROPORTUARIOS DE COLOMBIA LTDA TAESCOL LTDA

NIT. 800136926-1 Somos Responsables de IVA.
ICA : Actividad No. 5224 Tarifa 9.66% -
Grandes Contribuyentes Distritales
Resolución No. DDI-032117 del 25/10/2019.
No somos Grandes Contribuyentes NI Autoretenedores en la Renta ante la DIAN.
RESOLUCION DIAN Nº 18764042572160 DEL 2023/01/07 VIGENCIA 12 MESES AUTORIZA PREFIJO FEBG NUMERO DEL 98050 HASTA 148050.

Fecha y Hora de Generación:
27/06/2023 16:05:02

Factura Electrónica De Venta
FEBG112881

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	06	2023	27	06	2023

FORMA DE PAGO: CONTADO

SEÑORES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN CRA 13 32 76 **TEL.:** 3305000 0
NIT ó CC 900474727-4
TIPO DE CAMBIO $ 4,172.33

GUIA 15750058702 15 PCS CON 6,100 K FACTURA ADICIONAL TRASLADO EXCLUSIVO Y VEHICULO REFRIGERADO

ITEM	CANTIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,00	TRANSPORTE EXCLUSIVO URBANO	134.000	134.000
2	1,00	VEHICULO REFRIGERADO PEQUEÑO URBANO NO FARMACEUTICO	198.000	198.000

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS COLOMBIANOS.

Esta Factura se asimila a la letra de cambio y surte sus efectos Artículo 774 del Código de Comercio. Es caso de no devolver la factura original firmada se dará aplicación a los artículos 774 y 778 del Código de Comercio. El cliente acepta haber recibido real y materialmente la mercancia descrita y se obliga a su pago en las condiciones aquí pactadas. Pagos después del vencimiento causan las máximas tasas de interés de mora establecidad por la ley

SUBTOTAL	COP	**332.000**
IVA	COP	**37.620**
TOTAL	COP	**369.620**
RETEFUENTE	COP	**0**
RETEICA	COP	**0**
RETEIVA	COP	**0**
TOTAL A PAGAR	COP	**369.620**

Total Items Documento 2

APROBADO:

ACEPTADA:

NIT. o C.C. FIRMA Y SELLO

Favor realizar consignación a la Cuenta Corriente No. 110014145338 del Banco Popular a nombre de Técnicos Aeroporuarios de Colombia Ltda

Bogotá D.C. Avenida el Dorado N° 111-51 Terminal de Carga TC 1 - Oficina 150 Bodega 2 PBX:(571) 519 0777
Exportaciones B1 TC 3 - Bodega 2 TC 1; Importaciones Bodega 4 TC 1
Aereopuerto Alfonso Bonilla Aragon. Terminal de Carga Internacional Bodega 5 Tels: (572) 666 3228 / 91 / 69 - 6663818
WWW.TAESCOL.COM.CO

CUFE: af803b537a3130606f15b1259f0c855c6c28d5fd5bd58eeecfe1bccf95b3958dfdf106c9e1b04603a245915bcd827f70

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

160

REF: APO23-00009739

Legado de Esperanza...

DO: 70965-23

TAESCOL
GROUND & CARGO HANDLING SVC.

TECNICOS AEROPORTUARIOS DE COLOMBIA LTDA TAESCOL LTDA

NIT. 800136926-1 Somos Responsables de IVA.
ICA : Actividad No. 5224 Tarifa 9.66% -
Grandes Contribuyentes Distritales
Resolución No. DDI-032117 del 25/10/2019.
No somos Grandes Contribuyentes NI Autoretenedores en la Renta ante la DIAN.
RESOLUCION DIAN Nº 18764042572160 DEL 2023/01/07 VIGENCIA 12 MESES AUTORIZA PREFIJO FEBG NUMERO DEL 98050 HASTA 148050.

Fecha y Hora de Generación:
29/06/2023 16:54:49

Factura Electrónica De Venta
FEBG113122

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	06	2023	29	06	2023

FORMA DE PAGO: CONTADO

SEÑORES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN CRA 13 32 76 **TEL.:** 3305000 0
NIT ó CC 900474727-4
TIPO DE CAMBIO $ 4,169.60

GUIA 15750058702 15 PCS CON 6,100 K FACTURA ADICIONAL TRASLADO EXCLUSIVO Y VEHICULO REFRIGERADO

ITEM	CANTIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,00	VEHICULO REFRIGERADO PEQUEÑO URBANO NO FARMACEUTICO	198.000	198.000
2	1,00	TRANSPORTE EXCLUSIVO URBANO	134.000	134.000

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS COLOMBIANOS.

Esta Factura se asimila a la letra de cambio y surte sus efectos Artículo 774 del Código de Comercio. Es caso de no devolver la factura original firmada se dará aplicación a los artículos 774 y 778 del Código de Comercio. El cliente acepta haber recibido real y materialmente la mercancia descrita y se obliga a su pago en las condiciones aquí pactadas. Pagos después del vencimiento causan las máximas tasas de interés de mora establecidad por la ley

Total Items Documento 2

SUBTOTAL	COP	**332.000**
IVA	COP	**37.620**
TOTAL	COP	**369.620**
RETEFUENTE	COP	**0**
RETEICA	COP	**0**
RETEIVA	COP	**0**
TOTAL A PAGAR	COP	**369.620**

APROBADO:

ACEPTADA:

NIT. o C.C. FIRMA Y SELLO

Favor realizar consignación a la Cuenta Corriente No. 110014145338 del Banco Popular a nombre de Técnicos Aeroporuarios de Colombia Ltda

Bogotá D.C. Avenida el Dorado Nº 111-51 Terminal de Carga TC 1 - Oficina 150 Bodega 2 PBX:(571) 519 0777
Exportaciones B1 TC 3 - Bodega 2 TC 1; Importaciones Bodega 4 TC 1
Aereopuerto Alfonso Bonilla Aragon. Terminal de Carga Internacional Bodega 5 Tels: (572) 666 3228 / 91 / 69 - 6663818
WWW.TAESCOL.COM.CO

CUFE: 7b32719ca0b142750a6532707eb6d94e087fee5c2817f11978ccd94a34b4f7b09959e1464ca3342548fcdbde8b31d2df

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0129679-2023 **Fecha:** 2023-06-16

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 4539865556

CUS: 2140827209

Nit Cliente: 8605041951

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS COINTER S A S NIVEL 1

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 33936.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:9658006.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 9658006 Banco: BANCOLOMBIA. Numero de solicitud: TMR-I-0128975-20230616.	33936.00	33936.00

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:	TMR-I-0128975-20230616		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$19,085
Valor total a pagar:	$19,085	Tipo servicio:	4003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

1. Año **2023**

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

4. Número de formulario
032023000915

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 Munici**
CR 13 32 76		3305000	03	11	

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	
901480825	6	ELITE WORLD WIDE SAS	26	
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
1022414441		SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANNESSA		

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
03	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - X

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte
BOG	13907	No. 9194113171	2023 - 06 - 29	No. 157-50058702

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad
PFIZER OVERSEAS LLC	NEW YORK

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
235 EAST 42ND STREET	WWW.PFIZER.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
9342265696	2023 - 06 - 19	087	4	618	0	QATAR AIRWAYS SUCURSAL COLOMBIA	

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
	3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	087

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. Cant
01	01	249	6,089.00	2,233.33	CS	15	1	KG	

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
4,050,000.00	35,750.00
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
2,400.00	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
38,150.00	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia** / **86. Número**
4,088,150.00	R / 50093079
87. Cod. oficina	**88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód Interno del Producto**
3	2023 / XXXXXXXXXX / 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)
Arancel	92 0.00	93 17,134,581,332	94 0	95 0
I.V.A.	97 0.00	98 17,134,581,332	99 0	100 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0
		Total	125 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, señales y otros) (Si el campo es insufic este formulario)

DO 70965-23 PEDIDO PEDILO APO23-00009739 DECLARACION 1 DE 1;MERCANCIA NUEVA CUMPLE CON REGULACION ADUANERA VIGENTE DE IMPORTACION: REG-50093079-20230620N, FECHA DE APROBACION: 2023-06-20; VISTO BUENO: VINVIMA-23-0071425, FECHA DE 23-06-20. //FACTURA:9342265696, FECHA:19-06-2023, PRODUCTO: VACUNA ANTINEUMOCOCICA POLISACÁRIDA CONJUGADA (ADSORBI PEDIÁTRICA, ORIGEN: ANTÍGENOS DE POLISACÁRIDOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE QUE CORRESPONDEN A LOS SEROT , 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F Y 23F TODOS ELLOS CONJUGADOS CON PROTEINA CRM197, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIP AJA POR 50 VIALES, CADA VIAL DE 0,5 ML POR UNA DOSIS, USO: HUMANO, INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA ENFERMEDAD IN(contin

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 declaracion posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032023000915293 133. Fecha: 2023 07 07

134. Levante No. 032023000832361	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 07 - 07		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980. Pago Total $**
		996. Espacio para autoadhesivo de la entida (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032304957737 Fecha presentación 2023-07-07 11:36:37 Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-07-07 11:39:37

20232610971304

164

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 0320
Subpartida : 3002

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

VASORA Y OTITIS MEDIA AGUDA CAUSADA POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN NIÑOS DE SEIS SEMANAS A 5 AÑOS DE EDAD, MARCA: ECIÓN: CADA DOSIS DE 0,5 ML CONTIENE: POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPOS 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F OGRAMOS CADA UNO Y POLISACÁRIDO NEUMOCÓCICO SEROTIPO 6B 4.4 MICROGRAMOS., NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ART 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO, LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/ 23) DEL 09-JUN-2023. PEDIDO: APO23-00009739. NOMBRE COMERCIAL: PREVENAR 13. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: FORMA FARMA SIÓN INYECTABLE. EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV. PAÍS DE ORIGEN: BÉLGICA. CANTIDAD TOTAL: 6.0 VIALES (300.000 DOSIS). CODIGO SEGUN FACTURA: F000034183; LOTE: GJ8635 / GG9766, FECHA DE MANUFACTURA: 15-JUL-202 CIMIENTO: 30-JUN-2025 CORRESPONDIENTE A 2928 CAJAS; LOTE: GX1912 / GT3926, FECHA DE MANUFACTURA: 04-ENE-2023, FECH O: 31-DIC-2025 CORRESPONDIENTE A: 3072 CAJAS. , CANTIDAD TOTAL: 6.000 CAJAS POR 50 VIALES (300.000 DOSIS).XXXXXXX

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032023000915293-6

157 BRU 50058702

157-50058702

Shipper's Name and Address

Pfizer Service Company BV
HOGE WEI 10

ZAVENTEM 1930 BE
TE +3227220211 Air Export

Shipper's Account Number

Not Negotiable

Air Waybill

Issued by QATAR AIRWAYS (Q.C.S.C.)
QATAR AIRWAYS TOWER 1
AIRPORT ROAD, 22550, DOHA, QATAR

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

Consignee's Name and Address

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

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.

Issuing Carrier's Agent Name and City

DSV AIR & SEA NV
BE-1830 MACHELEN

Accounting Information

Agent's IATA Code: 08-4 7032/1355

Account No.:

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing

BRUXELLES (BRUSSEL)

Reference Number: CBE372376

Optional Shipping Information

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by
LUX	QR		BOG	QR		

Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
EUR	PP	X		X		NVD	NCV

Airport of Destination: BOGOTA

Requested Flight/Date: QR9503/23 | QR8149/26

Amount of Insurance: 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".

Handling Information COL - KEEP BETWEEN +02 AND +08°C AT ALL TIMES
BE/RA/00057-01/SPX/KC
24 HRS EMERGENCY PHONE NUMBER: +32 475 85 30 87
ETA: 27-JUN-23 06:45

X: 23BEE0000038298634

SCI: X

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)
15	5999.88	K	Q	6000.0	4.41	26472.42	PREVENAR 13 50X0.5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE QUANTITY: 14 NOT RESTRICTED APO23-00009739(RV) REQ23-00004016 (RV) 168 PCS LOADED OVER 14 PALLETS DIMS 120x100x156 CM x 15
15	5999.88					26472.42	

TEMPERATURE SENSITIVE - KEEP BETWEEN 2°C AND +8°C DEGREES CELSIUS AT ALL TIMES * EMERGENCY CONTACT +32 76 88 54 82 ** DO NOT PARTIALIZE & KEEP ON BOOKED FLIGHT * DO NOT CONSOLIDATE WITH OTHER CARGO * VACCINES ** PERISHABLE ** DO NOT FREEZE **

PAESCOL

CERTIFICAMOS FLETES
VALOR USD. $ 28955,53 USD
FIRMA Alejandra R
FECHA 30-JUN-23

PAESCOL

Prepaid	Weight Charge	Collect
	26472.42	

Valuation Charge:

Tax:

Total Other Charges Due Agent:

Total Other Charges Due Carrier:

Other Charges

11657501352047 2

27 JUN 2023

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.

DSV AIR & SEA NV

KSENIIA LOHACHOVA

Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
26472.42	

Currency Conversion Rates | CC. Charges in Dest. Currency

23-Jun-23 | MACHELEN | DSV AIR & SEA NV

Signature of Issuing Carrier or its Agent

165

Laser Air Waybill

157-50058702

Air Waybill

Issued by: QATAR AIRWAYS (Q.C.S.C.)
QATAR AIRWAYS TOWER 1
AIRPORT ROAD, 22550, DOHA, QATAR

Not Negotiable

Pfizer Service Company BV
HOGE Wal 10

ZAVENTEM 1930 BE
TE +322722017 1 Air Export

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 800.174.727-4 USUARIO ZONA FRANCA:
INTERTRADING ZF SAS NIT 830133933-1
CRA 106 #15A-25 BOD 80, MZ 14, BOGOTA, D.C
COLOMBIA

DSV AIR & SEA NV
BE-1830 MACHELEN

08-4 70327365

BRUXELLES (BRUSSEL)

CBS37237B

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by	Currency	CHGS	WT/VAL		Other		Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
LUX	QF	BOG	QR				EUR	PP	X		X		NVD	NCV

Airport of Destination	Requested Flight/Date		Amount of Insurance
BOGOTA	QR8503/23	QR8149/25	XXX

Handling Information COL - KEEP BETWEEN +02 AND +08°C AT ALL TIMES
Ref:RA0005Z-01SPXMC
24 HRS EMERGENCY PHONE NUMBER +32 475 25 30 87
ETA: 27-JUN-23 08:45

X 23BCE0C0029826524

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)
15	5959.88	K		6000.0	4.47	26872.42	PREVENAR 13 SOLO.SOL VIAL FOR HUMAN MEDICINE QUANTITY 14 NOT RESTRICTED APO23-C0009739(RV) REO23-0000401G (RV) 158 PCS LOADED OVER 14 PALLETS DIMS 120x100x156 CM x 15
15	5959.88					26872.42	

Prepaid: 26872.42
Weight Charge:
Collect:
Valuation Charge:
Tax:
Total Other Charges Due Agent:
Total Other Charges Due Carrier:
Total Prepaid: 26872.42
Total Collect:
Currency Conversion Rates:
CC Charges in Dest. Currency:
Charges at Destination:
Total Collect Charges:

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.

DSV AIR & SEA NV

KSENIIA LOHACHOVA

Signature of Shipper or his Agent

23-Jun-23 MACHELEN DSV AIR & SEA NV

Pfizer Overseas LLC
66 Hudson Boulevard East
NEW YORK NY 10001-2192
UNITED STATES

Hyperion Code:001625

COMMERCIAL INVOICE

Invoice No.: 9342265696
Billing Date: 23-Jun-2023
Document Date: 19-Jun-2023

Sold-To - 2000000157

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 TWENTY THIRD ST N W
WASHINGTON DC 20037
UNITED STATES

Ship-To - 2001006867
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS
NIT : 900.474.727-4
NIT : 830133653-1
Cra 106 #15A-25
BOD80,MZ14 BOGOTÁ, D.C
REPUBLICA DE COLOMBIA

Notify Party -

Ship From
PFIZER SER CO BV
ESSERS LSP3
Willem Dreeslaan 1
1804 ZEMST
BELGIUM

Sales Order No.
5092586862

Customer Order No.
APO23-00009739

Shipment No.

Incoterms
DPU BOGOTA INT AIRPORT,CO

Terms of Payment
Net 30 Days

Letter of Credit

Mode of Transport
Air

Vessel/Flight No.

Port of Export

Port of Dest. (Vessel, Air Only)

Ship From Country
Belgium

Shipping Marks

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

APO23-00009739

Item	Material Number / Material Description	Quantity / Commodity Code	Unit Price / Country of Origin / Region	Value in USD
000010	F000034183 PREVENAR 13 50x0.5ml GVL ISE Batch: GJ8635 Exp Date: 30-Jun-2025	2,928 EA HS Origin : 3002.41.90 HS Destination: 3002.41.9000 Manuf Date: 15-Jul-2022	675.00000 / EA Belgium	1,976,400.00
	Batch packaging/filling GJ8635 / GG9766			
000020	F000034183 PREVENAR 13 50x0.5ml GVL ISE Batch: GX1912 Exp Date: 31-Dec-2025	3,072 EA HS Origin : 3002.41.90 HS Destination: 3002.41.9000 Manuf Date: 04-Jan-2023	675.00000 / EA Belgium	2,073,600.00

Remit To:

Pfizer Overseas LLC
Bank of America-Acct #4427576003
Wire ABA: 026009593 Swift BOFAUS3N
ATLANTA GA 30374

Pfizer Overseas LLC
66 Hudson Boulevard East
NEW YORK NY 10001-2192
UNITED STATES

COMMERCIAL INVOICE

Invoice No.: 9342265696
Billing Date: 23-Jun-2023
Document Date: 19-Jun-2023

Batch packaging/filling GX1912 / GT3926

TOTAL ITEM VALUE	**4,050,000.00**
TRADE DISCOUNT	**690,000.00-**
AIR FREIGHT	**35,750.00**
INSURANCE	**2,400.00**
TOTAL AMOUNT	**3,398,150.00**
TOTAL VALUE FOR CUSTOMS	**3,360,000.00**

PL No 8108681879
PL No 8108681879
DISCOUNT PCV-13 2021: 690,000.00 USD
Note: Discount according to PAHO Supply Agreement
Net price: 12.00 USD/dose

DPU - INTERNATIONAL AIRPORTBOGOTA,COLOMBIA

APO No.: APO23-00009739
REQ No.: REQ23-00004016

PERISHABLE - VACCINE
VACCINES! PERISHABLE! DO NOT FREEZE!
TRANSPORT AND STORE REFRIGERATED AT +2C TO -+ 8C
Q-TAG CLM DOC - USB MULTI-LIMIT TEMPERATURE INDICATOR IN USE

Remit To:

Pfizer Overseas LLC
Bank of America-Acct #4427576003
Wire ABA: 026009593 Swift BOFAUS3N
ATLANTA GA 30374

PFIZER SERVICE COMPANY BV
Hoge Wei 10,
1930 Zaventem, Belgium

PACKINGLIST

Seller PFIZER OVERSEAS LLC 235 EAST 42nd STREET NEW YORK, NY 10017 UNITED STATES	**Customer Order No** APO23-00009739 **Invoice No**	**Shipping Marks** APO23-00009739 REQ23-00004016
Sold-to PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION 525 TWENTY THIRD STREET N W WASHINGTON DC 20037 UNITED STATES	**Mode of Transport** Air **Number of Shippers** 168	**Port of exit** Brussels, Brucargo **Net Weight (kg)** 2233.33 kg
Ship-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 Volume (m³)** 26.39 m³	**Gross Weight (kg)** 5999.88 kg

Packing Description

	Batch/Lot	Units	Box Measurements (cm)	Box Gross Weight	Pfizer-Load Ref.
Full Boxes	GJ8635	2916	60x50x47	2733.912	8108681879
Partial Box	GJ8635	12	60x50x47	26.024	8108681879
Full Boxes	GX1912	3060	60x50x47	2868.92	8108681879
Partial Box	GX1912	12	60x50x47	26.024	8108681879

Number of pallets for lot	GJ8635	7	6 full pallets of 1x1.2x1.56m + 1 partial pallet of1x1.2x1.56m
Number of pallets for lot	GX1912	8	7 full pallets of 1x1.2x1.56m + 1 partial pallet of1x1.2x0.62m

1 Selling Unit counts 50 vials - total amount of vials for this order = 300,000 vials
1 full box contains 36 Selling Units = 1800 vials
Document package in Box # 1 labeled "Contains Vaccine Shipping Documents"

Description /	Details	Quantity	Description /	Details	Quantity
F000034183 PREVENAR 13 50X0,5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE		2,928	F000034183 PREVENAR 13 50X0,5ML VIAL FOR HUMAN MEDICINE		3,072
Batch packaging/filling	GJ8635 / GG9766		Batch packaging/filling	GX1912 / GT3926	
Manufacture Date	15-Jul-22		Manufacture Date	4-Jan-23	
Expiration Date	30-Jun-25		Expiration Date	31-Dec-25	

APO NO.: APO23-00009739
REQ NO.: REQ23-00004016

VACCINES! PERISHABLE! DO NOT FREEZE!
STORE REFRIGERATED AT +2°C to +8°C

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	REG-50093079-20230820N	
2	Fecha Licencia / Registro	2023-06-20 05:35:35 PM	

Radicado temporal:TMR-I-0128975-20230616

Fecha Aprobación 2023-06-20 Fecha Vigencia 2023-12-19

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	AV CRA 97 24C-75 BG 41	Ciudad BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

170

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

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: TMR-I-0128975-20230616

Número Visto Bueno: VINVIMA-23-0071425

Fecha aprobación o negación: 2023-06-20 03:44:38 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: 20/06/2023 16:12:00
AC: AC SUB CERTICAMARA

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

7 de julio de 2023

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	157-50058702	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO23-00009739	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	15	PESO (kgs:):	6.089,00

VALOR FOB US$	4.050.000,00	VALOR CIF $	17.134.581.332
FLETE US$	35.750,00	TRM	4.191,28
SEGURO US$	2.400,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$	0,00	IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	4.088.150,00		

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

PRODUCTO: VACUNA CONTRA NEUMOCOCO

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.

171

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: APO23-00009739
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*
APO23-00009739	157-50058702	15	6.089,0 Kg	27-JUN-2023	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*

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

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-JUN-2023. PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO. SE RECIBEN 15 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO. SE RECIBEN PALLETS ABOLLADOS.

TRANSPORTADOR: QATAR AIRWAYS

OBSERVACIONES:

REF: APO22-00005086

DO: 67951-22

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.503-7365

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-6581 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 : 4.307,02000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
06.06.2023 11:56:49	06.07.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	AMF0000638

ÍTEM	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 06 DE JULIO 2023.**

OBSERVACIONES:
12 mes Servicios logisticos documento AMF0000638; 2 Cont 40 - Cont 40 hc ; 68 PP; valor declarado de USD 137.945. Tarifa 60.000 PP. Del 31/05/2023 al 30/06/2023.

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: a2b044843787b85893ac7f0e9d2e9a460af013b9a95c3c18be15a1bdc75eff3fc5d89807b5aaabefae24838bbaeac188
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030007365

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

172

REF: APO22-00018766

DO: 69353-22

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.503-7367

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 : 4.307,02000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
06.06.2023 12:07:18	06.07.2023
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 06 DE JULIO 2023.**

OBSERVACIONES:
7 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 31/05/2023 al 30/06/2023.

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: 3ec1958635def9777acde1eba12e43c9f3a455f4c9bc4c9426424c57208d0d4697f69d9046352b2f568d1c227474ee7c
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030007367

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

REF: APO22-00019216

DO: 69589-22

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.503-7368

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-6581 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 : 4.307,02000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
06.06.2023 12:10:46	06.07.2023
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. 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 **TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETENTA Y DOS PESOS MCTE A LA ORDEN DE LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 06 DE JULIO 2023.**

SUBTOTAL	3.300.000
IVA	627.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	94.050
RETEICA	31.878
TOTAL A PAGAR	3.801.072

OBSERVACIONES:
7 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 31/05/2023 al 30/06/2023.

APRENDIZIMCC	Crédito - Pago al Vencimiento	

CUFE: d36c792796f6f99537e3019d56842ed347bb3ab0fc23239da2115e716be4f3ac79f46e3d02fe2113566e5bd98249ee0c
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

No. Doc: 5030007368

174

REF: APO22-00005094

DO: 68264-22

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.503-7369

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-6581 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 : 4.307,02000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
06.06.2023 12:13:47	06.07.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	TCSH2205361

ITEM	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. 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 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 06 DE JULIO 2023.

OBSERVACIONES:
12 mes Servicios logisticos documento TCSH2205361; 1 Cont 40 - Cont 40 hc con 334 bultos, 28 PP; valor declarado de USD 47.321. Tarifa 60.000 PP. Del 31/05/2023 al 30/06/2023.

SUBTOTAL	1.680.000
IVA	319.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	47.880
RETEICA	16.229
TOTAL A PAGAR	1.935.091

APRENDIZIMCC | **Crédito - Pago al Vencimiento**

CUFE: e5efa4d7721996aae20f7eea4f6781bdf6f6e8d44954bb78040aa5e405a29cc48708cdaacd316248758c0b23acc0eef7
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS NIt: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030007369

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

175

REF: APO22-00012141

DO: 66240-21

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.503-7370

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-6581 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 : 4.307,02000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
06.06.2023 12:18:28	06.07.2023
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 06 DE JULIO 2023.**

SUBTOTAL	300.000
IVA	57.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	8.550
RETEICA	2.898
TOTAL A PAGAR	345.552

OBSERVACIONES:
15 mes Servicios logisticos documento AUHG197459NZDO; 1 Cont 40 - Cont 40 hc con 78 bultos, 5 PP; valor declarado de USD 11.232. Tarifa 60.000 PP. Del 01/05/2023 al 31/05/2023.

APRENDIZIMCC	**Crédito - Pago al Vencimiento**	

CUFE: 8b427015731218cbf81f21cc06484fe418e68f8f647461adbfe3e38bd5241f6472218120a3e028e7b146d51acafc2b34
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Cotab

No. Doc: 5030007370

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

176

REF: Material de empaque UNGRD

DO: ZF202306

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.503-7379

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica DIAN No 18764037209691 del 03/10/2022 al 03/10/2023
Vigencia de 12 meses
Rango de numeración autorizado 503-6581 a 503-1000000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN.
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No 0013567 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 : 4.245,00000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
07.06.2023 16:45:14	07.07.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	Material de Empaque

ITEM	CODIGO	SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	UM	IMPUESTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	5000151	SERVICIOS LOGISTICOS- ALM.	1.103	UN	12.574.200	60.000	66.180.000,00

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 **SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE A LA ORDEN DE LOGIMAT S.A.S EN SU DOMICILIO SOCIAL EL DIA 07 DE JULIO 2023.**

OBSERVACIONES:
Servicios logisticos material de empaque. Total PP 1103. Tarifa $60.000 pp. Del 31/05/2023 al 30/06/2023.

SUBTOTAL	66.180.000
IVA	12.574.200
RETEFUENTE	0
RETEIVA	1.888.130
RETEICA	639.299
TOTAL A PAGAR	76.228.771

APRENDIZIMCC		Crédito - Pago al Vencimiento

CUFE: 7277909d9257daef03c1c81e757d5c0fdbf32e179a38c4d71df6976121576afb7c85c7c5eff152cf6f4650ef18cc0951
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030007379

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

177

REF: APO22-00018519

DO: 69591-22

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.

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.503-7474

ADQUIRIENTE:
NOMBRE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CR 13 32 76 **CIUDAD : BOGOTA**
TELEFONO: 3305000 **FAX:** 3305064
CODIGO: 21402 **NIT:** 9004747274 TRM : 4.168,88000

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
24.06.2023 10:47:57	24.07.2023
No. DO/Orden	**DCTO. TRANSP**
	EGLV142255027659

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 24 DE JULIO 2023.

OBSERVACIONES:
5 mes Servicios logisticos documento EGLV142255027659; 2 Cont 40 - Cont 40 hc ; con 1234 bultos, 68 PP; valor declarado de USD 181.398. Tarifa 60.000 PP. Del 16/06/2023 al 16/07/2023.

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: c5122899aa1d60440405cd63ebac85a5fdbe76923907f357ae2c176509dc012094f130dca38994436dc1953e0a2f0655
REPRESENTACION GRAFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO. Factura SAS NIt: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

No. Doc: 5030007474

Recibida y Aceptada
NOMBRE
NIT O C.C.
FECHA

178

REF: OPERACIÓN LOGÍSTICA ZONA FRANCA DO: ZF202306

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 16471

FECHA: Junio \ 5 \ 2023

VENCIMIENTO: JULIO 05 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	20,500,000.00	20,500,000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
ADMINISTRACIÓN			
MES DE JUNIO 2023			
BODEGA PRINCIPAL			

VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

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

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764049906696 fecha 02/06/2023. numeración del No. FE 16455 al FE 20000 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: 226928b42485fd2ba77229aa3bda15dfb0e102efe8a93236083c934d9e7e2f7cc0383e3211279ef2c507b34bf845604

REF: Nómina personal Zona Franca DO: ZF202306

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 16473

FECHA: Junio \ 5 \ 2023

VENCIMIENTO: JULIO 05 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
COORDINACION LOGISTICA(*)	1.00	38,734,694.00	38,734,694.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
NOMINA			
MES DE JUNIO 2023			
DCTO PERSONA CUARTO FRIO			
$42.000.000 - $3.265.306			

CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS

VALOR BRUTO	38,734,694.00
I.V.A.	7,359,592.00
RETENCION EN LA FUENTE	1,549,388.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	374,177.00
TOTAL VENTA	44,170,721.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	44,170,721.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764049906696 fecha 02/06/2023. numeración del No. FE 16455 al FE 20000 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: da3ef5af695d61dafb890b5487a6d09cc64aa27aafeb9d66102110f0a7c2ff32d6ceb21e23bbfd1b96ba2e2d432c95d6

REF: Material de empaque y EPP - UNGRD DO: ZF202306

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 16525

FECHA: Junio \ 6 \ 2023

VENCIMIENTO: JULIO 06 2023

Página 1 de 1

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.000.00	60.000.00	60.000.000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
UNIDAD GESTION DE RIESGO			
SALDO MES DE MAYO /2023			
BODEGA 12			

SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS PESOS

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CUENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

VALOR BRUTO	60,000,000.00
I.V.A.	11.400.000.00
RETENCION EN LA FUENTE	2.400.000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	579.600.00
TOTAL VENTA	68,420,400.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	68.420.400.00

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764049906696 fecha 02/06/2023. numeración del Nu FE 16455 al FE 20000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuventes. 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: 8e238ba2e49b1327686d49198b791f8860eed5890e16a2262c44e6ec532026cebd15ee720765d0f7c80e18dd3d312

REF: APO21-00010752-2 DO: 69044-22

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 16472

FECHA: Junio \ 5 \ 2023

VENCIMIENTO: JULIO 05 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	135.00	60,000.00	8,100,000.00
DOC TRANS. FF0220526-0017			
PERIODO DE FACT: DE JUN 01 A JUN 30 2023			
VENCIMIENTO JERINGAS			
BULTOS 3593			
BODEGA 46			

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.18764049906696 fecha 02/06/2023. numeración del No. FE 16455 al FE 20000 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: 8a4deed314541b2ce6ad386e4ad515743564791 2c68c90a0694a0f3802cb448e4d132550728fb89de0a6df1164ecc2

182

Servicios operación ZF

Factura	Proveedor	Valor	IVA	Total
3535	Global Container	$4,800,000	$912,000	$5,712,000
553	World Machine	$4,018,570	$763,528	$4,782,098
TOTAL		$8,818,570	$1,675,528	$10,494,098

Servicios operación ZF

Factura	Proveedor	Valor	IVA	Total
3535	Global Container	$4,800,000	$912,000	$5,712,000
553	Word Machine	$4,018,570	$763,528	$4,782,098
TOTAL		$8,818,570	$1,675,528	$10,494,098

REF: SERVICIOS OPERACIÓN ZF DO: ZF202306

GLOBAL CONTAINER SOLUTIONS LTDA GCS
NIT : 900,162,700 - 7
||
COTA- CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8776575 3125216000
facturacion@globalcontainer.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7730 Tarifa 9,66

GLOBALCONTAINER SOLUTIONS LTD.

Cliente	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA GCS 3535**	
NIT	900,474,727 - 4	**Teléfono**	3305000	**Fecha y Hora de Factura**	
Dirección	CRA 13 32 76	**Vendedor**	GLOBAL CONTAINER SOLUTIONS LTD	**Generación**	2023-06-05 11:46:35
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1	**Expedición**	2023-06-06 09:34:43
Correo	noviedo@minsalud.gov.co			**Vencimiento**	2023-07-05

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	1000001000255	ALQUILER CONTENEDOR XXXU867821-2		1.00	2,300,000.00	2,300,000.00
2	1000001000263	ALQUILER CONTENEDOR XXXU529334-2		1.00	2,000,000.00	2,000,000.00
3	2000001000001	SERVICIO DE MONITOREO GPRS	UNI	2.00	250,000.00	500,000.00

Total Items 3

Total Bruto	4,800,000.00
RTE FUENTE 4%	192,000.00
IVA	912,000.00
Total a Pagar	**$ 5.520.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 3535 Vence el 2023-07-05	5.520.000,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Veinte Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

ALQUILER DE DOS (2) CONTENEDORES DE 20
POR EL MES DE JUNIO 2023
SISTEMA DE MONITOREO GPRS

Firma Elaborado por : ASISTENTE ANDRE

Firma Recibido

ABSTENERSE DE HACER RETENCION DE ICA A MENOS QUE ESTE DENTRO DE LA JURISDICCION DE MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No18764041513732 aprobado en** 2022-12-19 **hasta el** 2023-12-14, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** GCS **desde el número** 3101 **al** 4000

CUFE:e4fd99532eebfc651e36a0e08ed742f6c828cedb7604755e50ab17754fc20bc4c87ba64314f4665ef5d3a14f575adcb7

ORIGINAL

Elaborado por Software Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

REF: Servicios Operación Zona Franca DO: ZF202306

MAQUINARIA MONTACARGAS
WORLD MACHINE S.A.S
SERVICIO ESPECIALIZADO - ALQUILER - REPUESTOS - VENTA

WORLD MACHINE SAS

Nit 900025706 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Actividad Económica ICA 3312 9.66 X 1000

No somos Grandes Contribuyentes

Resolucion de Factura Electronica N° 18764045528426
del 06/03/2023 - WME 509 al WME 1009 - 12 MESES

Factura Electrónica De Venta No

WME No. 553

CLIENTE	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	NIT	900474727 4
DIRECCIÓN	CR 13 32 76	TELÉFONO	3305000
CIUDAD	Bogota D.C.	POR CONCEPTO DE	
FORMA DE PAG	Credito	FACTURA DE VENTA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/06/2023	23/07/2023

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	RUEDA DE CARGA REF: WMRA15478 *ORDEN DE TRABAJO: 3122	4	Und.	451.755	19%	85.833	1.807.020
2	RUEDA CASTER REF: WMRA6548	1	Und.	1.341.600	19%	254.904	1.341.600
3	RODAMIENTO PARA RUEDA DE CARGA REF: WMRA0157	8	Und.	28.100	19%	5.339	224.800
4	KIT DE SHINES Y ARANDELAS RUEDAS DE CARGA	1	Und.	78.200	19%	14.858	78.200
5	KIT PINES BLOQUEO RUEDAS DE CARGA	1	Und.	41.150	19%	7.819	41.150
6	SERVICIO: DESMONTE RUEDAS DE CARGA, CAMBIO DE RODAMIENTOS Y SHINES, MONTAJE E INSTALACION PINES	1	Und.	300.000	19%	57.000	300.000
7	SERVICIO: REPARACION CABLEADO ELECTRICO DE CARGADORES DE BATERIA	1	Und.	150.000	19%	28.500	150.000
8	RODAMIENTO PARA RUEDA CASTER REF: WMRA6549	2	Und.	37.900	19%	7.201	75.800
8	Total Items						

SUBTOTAL	4.018.570
DESCUENTO	0
IVA	763.528
TOTAL DE LA OPERACIÓN	4.782.098
RETEFUENTE	107.214
RETEIVA	102.561
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.572.323

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/06/2023 11:00:42

CL 70C # 105A14 Teléfono 3031571
contacto@worldmachine.com.co contacto@worldmachine.com.co

185

CUFE: 2f62f738f46a6bd12bc92cf7d8d1d0380a477b994881562affd92f82ba2adb31a8aa5be4d54e3b1f429705bfff6f0a24--Expedición:23/06/2023 11:40 AM