54789.

UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Radicado No.: 2024423000361393
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION DE OPERACIONES
Remitente: UNION TEMPORAL ELITE EWW COINTER MINSALUD 2022 - NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Fecha: 2024-07-02 10:11:59 Folios: 110 Anexos: 0
Consulte su trámite en:
CÓD Verificación: R76YE

Bogotá D.C, 26 de junio de 2024

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Subdirección de Gestión de Operaciones
Supervisión Contrato 1073-2022
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN #18, MES DE MAYO DE 2024

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. 1073-2022, 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., 26 de junio de 2024

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Supervisión Contrato 1073-2022
Subdirección de Gestión de Operaciones
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 18, MES DE MAYO DE 2024

Estimados Señores:

A continuación, presentamos el listado de productos entregados y los costos generados en el mes en referencia

PRODUCTOS ENTREGADOS AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

INFORME DE NACIONALIZACION #18, MAYO DE 2024 - CONTRATO 1073-2022

PRODUCTO	ORDEN DE COMPRA / REF	CANTIDAD	PROVEEDOR	TOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL FACTURA
Influenza adulto	APO24-00003455	1.750.000 dosis	GC Biopharma	123,566	12,350	135,916
Isoniazida 100 mg	APO24-00003366	1.480 cajas	Micro Labs	275,894	12,350	288,244
Jeringa 1 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028792	1.002.000 unidades	Sanavita	428,222	12,350	440,572
Ethambutol 400 mg y Rifampicina/Isoniazida	APO24-00003296	70 cajas y 2.375 cajas	Svizera	1,569,625	142,474	1,712,099
Jeringa 0,5 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028879	1.000.000 unidades	Hindustan	428,222	12,350	440,572
Mebendazol	Donación PO 203368173	792 cajas	Janssen	275,894	12,350	288,244
Medicamentos tuberc.	APO24-00003094	5.997 cajas	i+ Solutions	2,771,363	162,075	2,933,438
Antirretrovirales	Donación Brasil	612.000 tabletas	Ministerio de Salud de Brasil	213,654	0	213,654
Jeringa 25G x 5/8	APO23-00009723	6.000.000 unidades	Guangdong	2,082,500	0	2,082,500

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

Bodegaje material de empaque	Mayo 2024	286 posiciones	Intertrading	6,126,120	0	6,126,120
Operación Logística ZF	Mayo 2024	15 dias	Intertrading	12,197,500	0	12,197,500
Nómina Personal ZF	Mayo 2024	15 dias	Intertrading	23,047,143	0	23,047,143
Varios	Servicios Operación ZF			0	0	0
				49,416,137	**353,949**	**49,770,086**

Cordialmente,

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Responsable de Nacionalización

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

INFORME DE NACIONALIZACION #18, MAYO DE 2024 - CONTRATO 1073-2022 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
M00126-24	Influenza adulto	APO24-00003455	37,650	20,916									
M00205-24	Isoniazida 100 mg	APO24-00003366	37,650	173,244	0								
M00147-24	Jeringa 1 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028792	37,650	325,572									
M00197-24	Ethambutol 400 mg y Rifampicina/Isoniazida	APO24-00003296	75,300	173,244	571,217								
M00081-24	Jeringa 0,5 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028879	37,650	325,572									
M00198-24	Mebendazol	Donación PO 203368173	37,650	173,244									
M00226-24	Medicamentos tuberc.	APO24-00003094	112,950	866,220	939,166								
M00161-24	Antirretrovirales	Donación Brasil		213,654									
00129-23	Jeringa 25G x 5/8	APO23-00009723				2,082,500							
M00247-24	Bodegaje material de empaque	Mayo 2024				6,126,120							
M00247-24	Operación Logística ZF	Mayo 2024				12,197,500							
M00247-24	Nómina Personal ZF	Mayo 2024				23,047,143							
M00247-24	Varios	Servicios Operación ZF				-							
TOTALES			**376,500**	**2,271,666**	**1,510,383**	**43,453,263**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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
M00126-24	Influenza adulto	APO24-00003455	0	-	65,000		0	58,566	65,000	123,566	12,350	135,916
M00205-24	Isoniazida 100 mg	APO24-00003366	0		65,000			210,894	65,000	275,894	12,350	288,244
M00147-24	Jeringa 1 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028792	0	-	65,000		0	363,222	65,000	428,222	12,350	440,572
M00197-24	Ethambutol 400 mg y Rifampicina/Isoniazida	APO24-00003296	399,864	15,000	65,000		270,000	819,761	749,864	1,569,625	142,474	1,712,099
M00081-24	Jeringa 0,5 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028879	0	-	65,000		0	363,222	65,000	428,222	12,350	440,572
M00198-24	Mebendazol	Donación PO 203368173	0	-	65,000		0	210,894	65,000	275,894	12,350	288,244
M00226-24	Medicamentos tuberc.	APO24-00003094	488,027	30,000	65,000		270,000	1,918,336	853,027	2,771,363	162,075	2,933,438
M00161-24	Antirretrovirales	Donación Brasil	0					213,654	0	213,654	0	213,654
00129-23	Jeringa 25G x 5/8	APO23-00009723	0					2,082,500	0	2,082,500	0	2,082,500
M00247-24	Bodegaje material de empaque	Mayo 2024	0					6,126,120	0	6,126,120	0	6,126,120

M00247-24	Operación Logística ZF	Mayo 2024	0					12,197,500	0	12,197,500	0	12,197,500
M00247-24	Nómina Personal ZF	Mayo 2024	0					23,047,143	0	23,047,143	0	23,047,143
M00247-24	Varios	Servicios Operación ZF						0	0	0	0	0
TOTALES			**887,891**	**45,000**	**455,000**	**0**	**540,000**	**47,611,812**	**1,927,891**	**49,539,703**	**366,299**	**49,906,002**

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

INFORME DE NACIONALIZACION #18, MAYO DE 2024 - CONTRATO 1073-2022 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
M00126-24	Influenza adulto	APO24-00003455	37,650	20,916									
M00205-24	Isoniazida 100 mg	APO24-00003366	37,650	173,244	0								
M00147-24	Jeringa 1 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028792	37,650	325,572									
M00197-24	Ethambutol 400 mg y Rifampicina/Isoniazida	APO24-00003296	75,300	173,244	571,217								
M00081-24	Jeringa 0,5 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028879	37,650	325,572									
M00198-24	Mebendazol	Donación PO 203368173	37,650	173,244									
M00226-24	Medicamentos tuberc.	APO24-00003094	112,950	866,220	939,166								
M00161-24	Antirretrovirales	Donación Brasil		213,654									
00129-23	Jeringa 25G x 5/8	APO23-00009723				2,082,500							
M00247-24	Operación Logística ZF	Mayo 2024				12,197,500							
M00247-24	Nómina Personal ZF	Mayo 2024				23,047,143							
TOTALES			**376,500**	**2,271,666**	**1,510,383**	**37,327,143**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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
M00126-24	Influenza adulto	APO24-00003455	0	-	65,000		0	58,566	65,000	123,566	12,350	135,916
M00205-24	Isoniazida 100 mg	APO24-00003366	0		65,000			210,894	65,000	275,894	12,350	288,244
M00147-24	Jeringa 1 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028792	0	-	65,000		0	363,222	65,000	428,222	12,350	440,572
M00197-24	Ethambutol 400 mg y Rifampicina/Isoniazida	APO24-00003296	399,864	15,000	65,000		270,000	819,761	749,864	1,569,625	142,474	1,712,099
M00081-24	Jeringa 0,5 ml 22G x 1 ½"	APO23-00028879	0	-	65,000		0	363,222	65,000	428,222	12,350	440,572
M00198-24	Mebendazol	Donación PO 203368173	0	-	65,000		0	210,894	65,000	275,894	12,350	288,244
M00226-24	Medicamentos tuberc.	APO24-00003094	488,027	30,000	65,000		270,000	1,918,336	853,027	2,771,363	162,075	2,933,438
M00161-24	Antirretrovirales	Donación Brasil	0					213,654	0	213,654	0	213,654
00129-23	Jeringa 25G x 5/8	APO23-00009723	0					2,082,500	0	2,082,500	0	2,082,500
M00247-24	Operación Logística ZF	Mayo 2024	0					12,197,500	0	12,197,500	0	12,197,500
M00247-24	Nómina Personal ZF	Mayo 2024	0					23,047,143	0	23,047,143	0	23,047,143
TOTALES			**887,891**	**45,000**	**455,000**	**0**	**540,000**	**41,485,692**	**1,927,891**	**43,413,583**	**366,299**	**43,779,882**

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

INFORME DE NACIONALIZACION #18, MAYO DE 2024 - CONTRATO 1073-2022 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
M00247-24	Bodegaje material de empaque	Mayo 2024				6,126,120							
M00247-24	Varios	Servicios Operación ZF				-							
TOTALES			**0**	**0**	**0**	**6,126,120**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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
M00247-24	Bodegaje material de empaque	Mayo 2024	0					6,126,120	0	6,126,120	0	6,126,120
M00247-24	Varios	Servicios Operación ZF						0	0	0	0	0
TOTALES			**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6,126,120**	**0**	**6,126,120**	**0**	**6,126,120**

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 enero 2024 hasta junio del 2024 correspondientes a Salud. Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación mayo de 2024 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 13 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente;

CONTADOR

JUAN CARLOS ROCHA REATIGA
C.C. 1.073.240.558
T.P. 244420-T

57+1-7454580 Ext. 102 -123

Av. Esperanza # 96 - 10 Bod 2

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	687814709	9468349822	E	2024/06/11	2024/06/06	BANCO ITAU	0	$9,983,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,660,000	$0	$0	$5,660,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$784,000	$0	$0	$784,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,996,000	$0	$0	$3,996,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,523,000	$0	$0	$1,523,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$1,523,000	$0	$0	$1,523,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$1,400,000	$0	$0	$1,400,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$68,000	$0	$0	$68,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$136,000	$0	$0	$136,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	10	$1,064,000	$0	$0	$1,064,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$1,400,000	$0	$0	$1,400,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$68,000	$0	$0	$68,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$424,000	$0	$0	$424,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$240,000	$0	$0	$240,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$188,000	$0	$0	$188,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$228,000	$0	$0	$228,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,000	$0	$0	$172,000
TOTAL				15	$9,983,000	$0	$0	$9,983,000

2024/06/11 10:34 AM

Logística de carga en sus manos

CERTIFICACION DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Contador Fiscal, 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 Abril del 2024, 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 Marzo del 2024 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 02 días del mes de Mayo del año 2024 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	cV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860504195		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
2024-03	2024-04	613103335	9465597489	E	2024/04/22	2024/05/02	BANCO ITAU	10	$6,699,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$3,551,800	$30,000	$0	$3,581,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$640,100	$5,400	$0	$645,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,271,600	$10,700	$0	$1,282,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$408,000	$3,500	$0	$411,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,232,100	$10,400	$0	$1,242,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$783,400	$6,600	$0	$790,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	11	$783,400	$6,600	$0	$790,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,164,900	$10,100	$0	$1,175,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$583,000	$5,000	$0	$588,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$96,000	$900	$0	$96,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$243,300	$2,100	$0	$245,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	3	$242,600	$2,100	$0	$244,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				10	$1,142,200	$10,100	$0	$1,152,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$24,000	$300	$0	$24,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$66,000	$600	$0	$66,600
COOSALUD MOVIL DAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$500	$0	$52,500
EPS SURA (ANTES SURAUC)	EPS010	800,088,702	2	1	$96,000	$900	$0	$96,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$472,000	$4,000	$0	$476,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,100	$1,400	$0	$161,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$112,000	$1,000	$0	$113,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,100	$1,400	$0	$161,500
TOTAL				10	$6,642,300	$56,800	$0	$6,699,100

2024/05/02 03:45 PM

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0059429-2024 **Fecha:** 2024-03-12

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	504888974
CUS:	509215979
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	75300.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11372591, 11372619.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11372619 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0057816-20240311.	37650.00	37650.00

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-0057816-20240311		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

GC BIOPHARMA CORP.

COMMERCIAL INVOICE

Shipper/Exporter
GC BIOPHARMA CORP.
107 IHYEON-RO 30 BEON-GIL GIHEUNG-GU
16924 YONGIN REPUBLIC OF KOREA

No. & Date of Invoice
E202403-00021 FEB 19, 2024

No. & Date of P/O
AP024-00003455 FEB 16, 2024

L/C Issuing Bank

For Account & Risk of Messrs.
PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION (PAHO/WHO)
525 23RD STREET N.W. WASHINGTON, DC 20037
TELEPHONE:202-974-3000
ATTN:SHIPPING & EXPEDITING UNIT

Remarks
* PAYMENT TERMS: 30 DAYS AFTER RECEIPT OF BOTH THE SUPPLIERS INVOICE AND THE GOODS BY THE CONSIGNEE
* THE MATERIAL SHOULD BE HANDLED WITH CARE AND KEEP COOL +2°C - +8°C DURING TRANSPORTATION AND UPON ARRIVAL AT THE AIRPORT.
* BANK INFORMATION:
1) BANK NAME & ADDRESS: KOREA EXCHANGE BANK SUJI BR. 122, PUNGDEOKCHEON-RO, SUJI-GU, YONGIN-SI, GYEONGGI-DO, KOREA.
1. ACCOUNT NUMBER: 339-JSD-100082-1
2. SWIFT CODE: KOEXKRSE
2) INTERMEDIARY BANK NAME: J.P MORGAN CHASE BANK N.A.
1. ADDRESS: 4 NEW YORK PLAZA FL15 NEW YORK U.S.A
2. SWIFT CODE: CHASUS33
* TEMPERATURE DEVICE: Q-TAG CLM DOC

Notify party
1) SAME AS ABOVE
2) 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, BOGOTA, D.C COLOMBIA
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / TEL: +57 (313) 2969806

Port of Loading	Final Destination
INCHEON AIRPORT, KOREA	INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA
Carrier	**Sailing on or about**
KE 273	MAR 10, 2024

DPU , INTERNATIONAL AIRPORT BOGOTA, COLOMBIA

Marks of number of PKGS	Description of Goods	Quantity/Unit	Unit Price	Amount
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4 USUARIO ZONA FRANCA: INTERTRADING ZF SAS, NIT 830133653-1 CRA 106 #15A-25, BOD 80, MZ 14, BOGOTA, D.C COLOMBIA EMAIL:IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / TEL: +57 (313) 2969806 APO NO.:AP024-00003455 REQ NO.:REQ23-00017960 MANUFACTURER: GC BIOPHARMA CORP. COUNTRY OF ORIGIN: KOREA "PERISHABLE" "KEEP AT 2-8°C" MADE IN KOREA C/T NO. 1-148	INFLUENZA - SOUTHERN HEMISPHERE - TRIVALENT (≥3 YEARS) (1000SES) (BATCH NO.V50524003 EXP.DATE:JAN.23,2025 Q'TY:494,600 DS) (BATCH NO.V50524004 EXP.DATE:JAN.25,2025 Q'TY:763,100 DS) (BATCH NO.V50524005 EXP.DATE:JAN.28,2025 Q'TY:492,300 DS)	1,750,000 DS	USD 2.85	USD 4,987,500.00
	AIR FREIGHT CHARGES			USD 106,557.60
	INSURANCE CHARGES			USD 1,782.57
	TOTAL	1,750,000 DS		USD 5,095,840.17

* COUNTRY OF ORIGIN : REPUBLIC OF KOREA
* PACKING : TOTAL 148 CARTON BOXES.

Signed by GC Biopharma Corp. Hyungsoon Park.
Park, Hyung Soon

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	REG-50044236-20240314N
2	Fecha Licencia / Registro	2024-03-14 07:05:35 AM

Radicado temporal:TMR-I-0057816-20240311

Fecha Aprobación 2024-03-14 **Fecha Vigencia** 2024-09-13

3	Régimen	LIBRE

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 Clase de importador	Pública	9 Pais de origen	COREA DEL SUR REPUB
10 Estado de mercancia	Nueva	11 Pais de compra	COREA DEL SUR REPUB

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

12 Aplica cupo autorizado por MinCIT	No	Cupo(Normatividad vigente)	N/A
13 Aplica cupo autorizado por otra entidad	No		
Entidad, Cupo(Normatividad vigente)	N/A		
14 Vía	Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque	CUALQUIE PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	GC BIOPHARMA CORP. - YONGIN, GYEONGGI-DO
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	4,987,500.00

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	175000.00000000	4,987,500.00

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$
175000.00000000	28.50000000	4,987,500.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 145_24) DEL 04-MAR-2024. PEDIDO: APO24-00003455. PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA INFLUENZA HEMISFERIO SUR TRIVALENTE (MAYOR O IGUAL A 3 AÑOS) 10 DOSIS (SPLIT VIRION INACTIVADA). NOMBRE COMERCIAL: GC FLU MULTI INJ 5 mL. PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA 1 mL. DE

REF: APO24-00003455 DO: M00126-24

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

SOLUCIÓN Y CONTIENE: ANTÍGENO PURIFICADO DEL VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADO DE LAS SIGUIENTES CEPAS: A/MICHIGAN/45/2022 IVR-238(H1N1) 30 MICROGRAMOS, A/THAILAND/8/2022 IVR-227(H3N2) 30 MICROGRAMOS/ B/AUSTRIA/1359417/2021 BVR-26 30 MICROGRAMOS. INDICACIONES: PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA. ORIGEN DEL PRODUCTO: VIRUS DE ANTÍGENO PURIFICADO DEL VIRUS DE INFLUENZA CEPAS A/MICHIGAN/45/2022 IVR-238(H1N1), A/THAILAND/8/2022 IVR-227(H3N2), B/AUSTRIA/1359417/2021 BVR-26 CULTIVADOS EN HUEVOS DE GALLINA DE LOTES SANOS. TIPO DE EMPAQUE: FRASCO VIAL DE 5 mL POR 10 DOSIS. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. FABRICANTE: GC BIOPHARMA CORP. PAÍS DE ORIGEN: COREA DEL SUR. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: GC BIOPHARMA. CANTIDAD TOTAL: 172.000 FRASCOS (1 720.000 DOSIS).

25 País Origen País de remanufactura	COREA DEL SUR REPUB
26 Vínculo No	

27 Acto Administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med Alim	Registro Sanitario	2024-03-04		OPS DOLAM/PRO/85.12 (E_P 145_24)	• Tipo de producto: Producto terminado • Grupo de producto: Medicamento • # de expedientes: • 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

28 Entidades de Visto Bueno

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

Vistos Buenos

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Aprobado

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0057816-20240311		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0032171	Fecha aprobación o negación:	2024-03-14 12:15:46 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.

Nota: Decreto 925 de 2013.Artículo 11. Responsabilidad por la información suministrada. El importador, la Agencia de Aduanas o el apoderado especial que presente a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior (VUCE) la solicitud de registro o licencia de importación, así como sus modificaciones y cancelaciones, será responsable de la información contenida en dichas solicitudes, así como de la debida aplicación del régimen de importación que corresponda a la operación y del cumplimiento de los requisitos establecidos para la presentación de las mismas de conformidad con lo previsto en el presente decreto.

Fecha firma: 14/03/2024 0:51:02
AC: AC SUB 4096 CERTICAMARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaci

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0057816-20240311	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-03-14 06:59:40 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-09-13

OBSERVACIONES

Ninguna

20

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0086835-2024 **Fecha:** 2024-04-16

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	95671
CUS:	579139643
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	37650.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11596126.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11596126 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TML-I-0083637-20240413.	37650.00	37650.00

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.

12

REF: APO24-00003366 DO: M00205-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0083637-20240413		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$152,328	Tipo servicio:	4002-5

27

REF: APO24-00003366 DO: M00205-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0083637-20240413		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

MICRO LABS LIMITED

31,Race Course Road,Bengaluru 560001, karnataka, India. CIN: U24232KA1973PLC002401. Telephone Nos:+91- 80-2237 0451-57
Fax No: +91-80-2237 0463 Website: www.microlabsltd.com Email:info@microlabs.in

INVOICE

COUNTRY OF ORIGIN : INDIA	**Invoice No. & Date** : ML0076/24-25 / 08/04/2024
Sold To **PAN AMERICAN HEALTH ORGANISATION** REGIONAL OFFICE OF THE WORLD HEALTH ORGANISATION, PROCUREMENT SERVICES (PRO) 525, 23RD STREET, N.W WASHINGTON DC 20037 **USA**	**Ship To** **MINISTERIO DE SALUD Y** PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4,CRA 106 NO. 15A-25, BOD 80, MZ 14 USUARIO ZONA FRANCA: INTERTRADING ZF SAS NIT. 830133653-1 BOGOTÁ, D.C **COLOMBIA**
Your Order No. : Refer P.I. No. for Details LC Number : Date : Vessel Name : Date : Container No : Payment Terms : DA 30 DAYS	A.W.B. No. : Date: Port of Shipment : BANGALORE AIR CARGO Port of Discharge : EL DORADO INTL AIRPORT-BAGOTA, COL Final Destination : BOGOTA / COLOMBIA Shipment By : AIR

SL.	Description of Goods	Units	Quantity	Rate	Amount
	PHARMACEUTICAL FORMULATIONS			USD	USD
1	**ISONIAZID DISPERSIBLE TABLET 100 MG**	10x10's	1480	10.96000	16220.80
				Total FOB	16220.80
				Add Insurance	48.00
				Add Freight	1300.00
				Total DPU	17568.80

Amount Chargeable (in words): (USD SEVENTEEN THOUSAND FIVE HUNDRED SIXTY-EIGHT CENTS EIGHTY ONLY)

SHIPPING MARKS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT: 900.474.727-4
Cra 106 No. 15A-25, Bod 80, Mz 14
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS,
Nit. 830133653-1 : Bogotá, D.C - Colombia
Email: importaciones.pai@gmail.com

NO OF CARTONS & WEIGHT

NO.OF CARTONS	:	25
GROSS WEIGHT	:	131.62000 KGS
TARE WEIGHT	:	22.78000 KGS
NET WEIGHT	:	108.84000 KGS

TERMS OF INSURANCE: WAREHOUSE TO WAREHOUSE BASIS

WE CERTIFY THAT MERCHANDISE COVERED BY THIS INVOICE IS OF INDIAN ORIGIN AND AS PER ORDER NO:
PI No. : APO24-00003366/09.02.2024

Mfg. by : MICRO LABS LIMITED, No.92, SIPCOT INDUSTRIAL COMPLEX, , HOSUR, Tamil Nadu, INDIA.
The Shipment is in confirmity with Buyer's Indent No. : APO24-00003366, Dt :09.02.2024
APO No.: APO24-000033366 : REQ No.: REQ23-00018291

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	LIC-40007969-20240418N	
2	Fecha Licencia / Registro	2024-04-18 11:31:15 AM	

Radicado temporal:TML-I-0083637-20240413

Fecha Aprobación 2024-04-18 Fecha Vigencia 2024-10-17

3	Régimen	PREVIA	
4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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 AEREO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	MICRO LABS LIMITED - KARNATAKA
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	16,220.80

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	DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1 | 25 Subpartida arancelaria: 3004902900

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	1480.00000000	16,220.80

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
1480.00000000	10.96000000	16,220.80

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, LOS DEMÁS, QUE CONTENGAN OTROS ANTIBIÓTICOS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 262_24) DEL 09-ABR-2024. PEDIDO: APO24-00003366. PRODUCTO: MEDICAMENTO ISONIAZIDA 100 MG EN TABLETAS DISPERSABLES. NOMBRE COMERCIAL: ISONIAZID DISPERSIBLE TABLETS 100 mg. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA DISPERSABLE SIN RECUBRIMIENTO CONTIENE 100 MG DE ISONIAZIDA USP. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS DISPERSABLES SIN RECUBRIMIENTO. PRESENTACION: CAJA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: FARMACO DE PRIMERA LÍNEA PARA TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. FABRICANTE: MICRO LABS LIMITED. PRODUCTO NUEVO. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. USO: HUMANO. MARCA: MICRO LABS. CANTIDAD TOTAL: 1.480 CAJAS POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS

35 **Pais Origen** **Pais de remanufactura**	INDIA - INDIA
36 **Vehiculo** 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	2024-04-09		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 262_24)	• **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:** N/A • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

38 Entidades de Visto Bueno

Vistos Buenos

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

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0083637-20240413		
Número Visto Bueno:	VFNE-24-00930	Fecha aprobación o negación:	2024-04-17 10:35:21 AM
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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0083637-20240413		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0047345	Fecha aprobación o negación:	2024-04-17 07:11:51 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK. VISTO BUENO. SE AUTORIZA EL INGRESO AL PAÍS DEL MEDICAMENTO DE CONFORMIDAD CON EL 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.

DEBE DARSE CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 25 DEL DECRETO 1782 DE 2014:
"Artículo 25. Liberación de lotes. Los fabricantes de vacunas y hemoderivados deberán remitir al INVIMA, previo a la puesta de cada lote del producto en el mercado, informe resumido de producción que contenga el certificado de análisis del producto terminado y muestras para análisis cuando se requiera, acorde con los procedimientos que sobre el particular emita el INVIMA. La comercialización de dichos lotes quedará condicionada a la aprobación de la liberación de lotes que haga el INVIMA, bajo unos criterios de priorización establecidos por ese Instituto".

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importac

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0083637-20240413	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-04-18 10:33:34 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-10-17

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0079831-2024 **Fecha:** 2024-04-08

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	8453870482
CUS:	563821809
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	75300.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11548492, 11548347.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11548347 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TML-I-0078030-20240408.	37650.00	37650.00

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: APO23-00028792

DO: M00147-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0078030-20240408		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

REF: APO23-00028792

DO: M00147-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0078030-20240408		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$152,328	Tipo servicio:	4002-5

REF: APO23-00028792 DO: M00147-24

PAGO AUTORIZACIÓN SANITARIA

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.CO

Pago en Línea

Empresa: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901480825

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52526291
Empresa:	INVIMA - Pago tarifa
Factura	20240320094730870
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$152,328.00
Fecha Transacción	2024/03/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE9354
No. Producto	******9354

SANAVITA
PHARMACEUTICALS

POSTBOX 105464
D-20037 Hamburg
TELEPHONE +49 / 40 730 885 3-0
FAX +49 / 40 730 885 3-55
E-MAIL info@sanavita.net
INTERNET www.sanavita.net

HYPOVEREINSBANK HAMBURG | EUR
IBAN: DE59 2003 0000 0602 0713 67 BIC / SWIFT-CODE:
ACCT.-NO.: 602 071 367 HYVEDEMM300
HYPOVEREINSBANK MÜNCHEN | USD
IBAN: DE94 7002 0270 0896 4282 17 BIC / SWIFT-CODE:
ACCT.-NO.: 8964 2821 7 HYVEDEMMXXX

Pan American Health Organization
Procurement/Supply- Revolving Fund
Procurement/Supply-
Revolving Fund
525 Twenty-third Street, N.W.
20037 WASHINGTON
United States of America

Hamburg 2024/02/22 / HMCJR

VAT Reg No: DE154132727

INVOICE

No.: PR450240032

Delivery address:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT:
900.474.727-4
Usuario Zona Franca: Intertrading ZE SAS, Nit: 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14
Bogotá, D.C.
BOGOTA
Colombia

Reference: APO23-00028792 dd. 19. Dec 2023

We delivered to your account against the a.m. contract:

Pos.	Description	Qty.	Price	Amount USD
1	**RP1F221** Re-use prevention syringe Yesomed 1mL with mounted needle 22G x 1 1/2" ****** "Yesomed" Jeringas de prevención de la reutilización, 1 ml, con aguja integra tamano 22G x 1" ****** SHIPPING MARKS APO23-00028792 REQ23-00008864 NO 1 UP TO 334 ******	1,002,000 PC	0.0430	43,086.00

SANAVITA
PHARMACEUTICALS

Transportation:	11,222.40 USD
Insurance:	200.40 USD
Sub-total (USD)	54,508.80 USD
Total amount (USD)	**54,508.80 USD**

Terms of delivery: DAP BOGOTA, COLOMBIA VIA BUENAVENTURA PORT - according to Incoterms 2020
Payment: 30d net after invoice or goods

Payable per SWIFT to one of our above mentioned banks.

Sanavita Pharmaceuticals GmbH

Frank Köhler i.A. Sarina Langebeck

This letter has been created automatically and is valid without signature.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	LIC-40007290-20240410N
2	Fecha Licencia / Registro	2024-04-10 08:24:23 PM

Radicado temporal:TML-I-0078030-20240408

Fecha Aprobación 2024-04-10 **Fecha Vigencia** 2024-10-09

3	Régimen	PREVIA

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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	CUALQUIER PUERTO MARITIMO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	SANAVITA PHARMACEUTICALS GMBH - HAMBURGO
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	43,086.00

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 / EXCLUIDO DE IVA LA IMPORTACIÓN DE BIENES Y EQUIPOS QUE SE EFECTÚE EN DESARROLLO DE CONVENIOS TRATADOS ACUERDOS INTERNACIONALES DE COOPERACION

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1 | 25 Subpartida arancelaria: 9018312000

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
UNIDADES O ARTÍCULOS	1002000.00000000	43,086.00

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

1002000.00000000	0.04300000	43,086.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992. BIENES ADQUIRIDOS A TRAVÉS DEL CONVENIO DE COOPERACION NO 275/11 CELEBRADO ENTRE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA OPS/OMS PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL FONDO ROTATORIO. NÚMERO AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS No. 2024000340 DEL 04-ABR-2024 CON RADICADO No 20241070518 DEL 21-MAR-2024. PEDIDO APO23-00028792. OFICIO DE OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 138_24) DEL 1-MAR-2024. PRODUCTO: JERINGA DE PREVENCION DE REUTILIZACION (RUP) CON AGUJA MONTADA: 1 ml, 22G X 1 1/2". NOMBRE COMERCIAL: RE-USE PREVENTION SYRINGE YESOMED 1 mL WITH MOUNTED NEEDLE 22G X 1 1/2". JERINGA ESTERIL. FABRICANTE: WUXI YUSHOU MEDICAL APPLIANCES CO.,LTD. PAIS DE ORIGEN: CHINA. PRESENTACIÓN: BLISTER INDIVIDUAL. VIDA UTIL: 5 AÑOS. USO: HUMANO EN VACUNACIÓN. MATERIA CONSTITUTIVA: JERINGA DE PLASTICO Y AGUJA DE ACERO. CANTIDAD TOTAL: 1.002.000 JERINGAS. AÑO DE FABRICACION MAY-2023 Y ENE-2024. LOTES: 2305123, VENCIMIENTO: MAY-2028, CANTIDAD 21.000; 2401226, VENCIMIENTO: ENE-2029, CANTIDAD: 201.000; 2401227, VENCIMIENTO: ENE-2029, CANTIDAD: 201.000; 2401228, VENCIMIENTO: ENE-2029, CANTIDAD: 201.000; 2401229, VENCIMIENTO: ENE-2029, CANTIDAD: 201.000; 2401230, VENCIMIENTO: ENE-2029, CANTIDAD: 177.000.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	CHINA		
36 Vehículo No	**Fecha de fabricación producto**	2023	

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	2024-04-04		2024000340	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Dispositivos médicos • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** SI • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** AGUJA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

38 Entidades de Visto Bueno

Vistos Buenos

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Aprobado

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0078030-20240408		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0043710	Fecha aprobación o negación:	2024-04-10 03:12:35 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK TECNICO
VISTO BUENO APROBADO
MERCANCIA NUEVA.
AUTORIZACION INVIMA 2024000340 DEL 04-ABR-2024

NOTA: ES RESPONSABILIDAD DEL IMPORTADOR, LA AGENCIA DE ADUANAS O EL APODERADO ESPECIAL, EL CONTENIDO DE LA INFORMACION SUMINISTRADA PARA LA PRESENTE SOLICITUD, ASI COMO LA DE SUS MODIFICACIONES Y CANCELACIONES DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 11 – DECRETO 925 DE 2013.

Fecha firma: 10/04/2024 15:36:53
AC: AC SUB CERTICAMARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importac

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0078030-20240408	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-04-10 08:06:51 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-10-09

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 10/04/2024 20:13:25
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

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. 2024000340

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 AUTORIZACIÓN SANITARIA DE IMPORTACIÓN A
RADICACIÓN: 20241070518 FECHA RADICACIÓN: 21/03/2024

Que mediante escrito radicado bajo el número 20241070518 de fecha 21/03/2024, el señor WILMER URIEL TORRES MONSALVE apoderado del señor GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTINEZ Representante legal del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, presento solicitud de autorización sanitaria para la importación de jeringas de prevención de reutilización (RUP) con aguja montada: 1 ml, 22 G x 1 1/2. Lo anterior amparado en el Decreto 0249 de 2013 por el cual se establecen requisitos para la importación de medicamentos e insumos críticos por parte de las entidades públicas a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).
Una vez revisada y verificada los documentos adjuntados, se colige que dan cumplimiento a lo establecido en la reglamentación precitada. Por lo tanto, se concede la autorización de importación de los Dispositivos Médicos relacionados a continuación con el propósito de garantizar el programa ampliado de inmunización – PAI de acuerdo con lo establecido en el Decreto 0249 de 2013.

Número de oficio de OPS	COL/AM/PRO/85.12 (E_P 138_24)	
Pedido no	APO23-00028792	
Producto	jeringas de prevención de reutilización (RUP) con aguja montada: 1 ml, 22 G x 1 1/2",	
Cantidad total	1.002.000 UNIDADES	
Proveedor	SANAVITA PHARMACEUTICALS	
Fabricante	WUXI YUSHOU MEDICAL APPLIANCES CO.,LTD	
País de procedencia	REPÚBLICA POPULAR DE CHINA	
LOTE	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**CANTIDAD/unidades**
2305123	MAY/2028	21.000
2401226	ENE/2029	201.000
2401227	ENE/2029	201.000
2401228	ENE/2029	201.000
2401229	ENE/2029	201.000
2401230	ENE/2029	177.000
	TOTAL	1.002.000

Esta autorización constituye un prerrequisito para su posterior presentación ante la Ventanilla Única de Comercio Exterior (VUCE 2.0) del Invima, que emitirá un concepto final acerca del Visto Bueno de Importación.

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

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. 2024000340

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 4 de Abril de 2024 .

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.

CARLOS ALBERTO GARZON CHAVARRO
DIRECTOR(E) TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: agonzalezo Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por CARLOS ALBERTO GARZON CHAVARRO
Fecha: 2024/04/04 16:02:29 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

PAGO DE LIBERACION

Banco AV Villas | Grupo AVAL WWW.AVVILLAS.CO

Pago en Línea

Empresa: **AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901480825**
A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52527913
Empresa:	Banco Davivienda S.A. (Zona Pagos) - "Carga Cliente Contado"
Factura	66997266
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$571,217.00
Fecha Transacción	2024/05/11
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE9354
No. Producto	*****9354

REF: APO24-00003296 DO: M00197-24

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0077437-2024 **Fecha:** 2024-04-05

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 8333847331

CUS: 558588743

Nit Cliente: 9014808256

Cliente: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 75300.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11540523.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11540523 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TML-I-0077201-20240405.	75300.00	75300.00

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.

47

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0077201-20240405		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

9/5/24, 8:21

Datos Documento

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0077201-20240405		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$152,328	Tipo servicio:	4002-5

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2024

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

4. Número de formulario

032024000650701-1

Importador

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

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

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 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: 1022414441 | 30. Apellidos y nombres: SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANESSA

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. 9184307379	2024 - 05 - 06	No. 047-38705774	2024 - 04 - 23

48. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SVIZERA EUROPE B.V | 47. Ciudad: ALMERE | 48. Cod País Exportador: 573

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: ANTENNESTRAAT 84 - PO BOX 80300 - 1322 AS ALMERE | 50. E-mail: info@svizera.org

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	56. Código de Bandera	58. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cve.
72024298	2024 - 03 - 27	381	4	169	0	TAMPA CARGO S.A.S.	3.900,38

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
	3004201900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	381	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	573	1.033,00		925,58		CS	136	1	KG	925,58

78. Valor FOB USD	79. Valor Base USD
70.504,40	10.228,16

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
599,29	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
10.827,45	0,00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
81.331,85	L	40007342

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód tributo del Producto
3	2024	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0,00	317.225.121	0	0	0,00
I.V.A.	0,00	317.225.121	0	0	0,00
Salvaguardia	0,00	0	0	0	0,00
Derechos Compensatorios	0,00	0	0	0	0,00
Derechos Antidumping	0,00	0	0	0	0,00
Sanción	0	0	0	0	
Renuta	0	0	0	0	
		Total	0		0,00

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

DO M00197-24 PEDIDO PEDIDO APO24-00003296 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRET O 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, LOS DEMÁS QUE CONTENGAN OTROS ANTIBIÓTICOS. D OCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 236_24) DEL 02-ABR-2024 // LICENCIA DE IMPORTACION: LIC-40007342-20240411N FECHA DE APROBACION : 2024-04-11 VISTO BUENO: VINVIMA-24-0044163 FECHA DE APROBACION: 2024-04-11 //FACTURA:72024298, FECHA:27-03-2024, PRODUCTO: MEDI CAMENTO DE NOMBRE GENERICO ETHAMBUTOL 400 MG, NOMBRE COMERCIAL: ETHAMBUTOL TABLETS BP 400 MG, PRINCIPIO ACTIVO: CLORHIDRATO DE ET AMBUTOL, CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 400 MG DE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL BP, INDICACIONE(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado con exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación: 032024000650 133. Fecha: 2024 05
134. Levante No. 032024000617307	135. Fecha: 2024 - 05 - 15	Firma funcionario responsable

ELITE WORLD WIDE Agencia de Aduanas

136. Nombre: Julieth Vanessa Sánchez Méndez
137. C.C. No.: CC. 1.022.414.441

Firma declarante

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

997. 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

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

SYGA
Autoadhesivo 92032403557654
Fecha presentación 2024-05-15 09:28:52
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2024-05-15 08:30:23

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032024000650701-1
Subpartida : 3004201900

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

S TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS, TIPO DE EMPAQUE: CAJA PLEGADIZA POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: SVIZERA EUROPE, LOTE: SL543 FECHA FABRICACION: 03/2024 FECHA EXP: 02/2029 // CANTIDAD TOTAL: CANTIDAD: 70 CAJAS POR 24BLISTERS POR 28 TABLETAS., CANTIDAD: 70 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361), PRODUCTO: MEDICAMENTO DE NOMBRE GENÉRICO RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG EN TABLETAS, NOMBRE COMERCIAL: RIFAMPICIN 150 MG / ISONIAZID 75 MG TABLETS, PRINCIPIO ACTIVO: RIFAMPICINA E ISONIAZIDA, CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 150 MG DE RIFAMPICINA BP Y 75 MG DE ISONIAZIDA BP, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: SVIZERA EUROPE, LOTE: SL1055 FECHA FABRICACION: 03/2024 FECHA EXP: 02/2027 // CANTIDAD TOTAL : 2.357 CAJAS POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS, CANTIDAD:2,357 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032024000650701-1

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

047 AMD 3870 5774

047-38705774

Shipper's Name And Address | **Shipper's Account Number**

SVIZERA EUROPE B.V.
ANTENNESTRAAT 84 - P.O. BOX 60300 - 1322
AS ALMERE-THE NETHERLANDS-AMSTERDAM,T:+31(0)385397
A/C MANEESH PHARMACEUTICALS LIMITED
MIDC, Turbhe, Navi Mumbai 400705, India.

Not Negotiable

TAP - AIR PORTUGAL

AirWayBill

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

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 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 DEEMS 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.

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
Nit 900474727-4,CEL:573132969806 **

Issuing Carrier's Agent Name And City

S A CONSULTANTS & FORWARDERS PVT LTD
AHMEDABAD

Accounting Information

FREIGHT PREPAID

NOTIFY:AGENCIA DE ADUANAS COINTER SAS NIVEL 1
SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID
CEL. 57 313-2969806.EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM

Agent's IATA Code: 14-3-5200 | **Account Number**

Airport of Depature (Add. of First Carrier) and Requested Routing: AHMEDABAD

Refrence Number | **Optional Shipping Information**

To	By First Carrier	Routing and Destination	To	By	To	By
DXB	EK		MIA	TP	BOG	QT

Currency	CHGS	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: Bogota

Flight/Date (For carrier use only): EK 9817 DT.25-04-2024 / TP 225 DT.28-04-2024

Amount Of Insurance: NII

Insurance-If carrier offer 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: "PLEASE INFORM CONSIGNEE IMMEDIATELY ON ARRIVAL OF GOODS AT DESTINATION"
MARKS & NOS : TOTAL 136 PACKAGES ONLY.

SCI

No. of Pieces RCP	Gross Weight		Rate Class / Commodity Item NO	Chargeable Weight	Rate / Charges	Total	Nature and Quantity of Goods
136	1032.00	K	Q	1,032.00	550.00	567600	APO NO.: APO24-00003296, REQ NO.: REQ23-00018291, SVIZERA REF NO: 22023351-1, RIFAMPICIN 150MG/ISONIAZID 75MG/ETHAMBUTOL 400MG HSN CODE : 30049053, 30049057
Volume Weight: .575 Kgs (Cms)							
42x36x24/5,			48x26x20/131,				
** ZF SAS NIT 830133653-1 ZIP CODE IS 110921							
136	1032.00					567600	

LIBERACION FLETES BOG.
Valor $ 6'800,33 USD
Guia No.
Vuelo No.
Fecha 1-05-24
Firma

01 MAY 2024

Prepaid	Weight Charge	Collect
567600.00		

Valuation Charge

Tax

Total Other Charges Due Agent: 625.00

Total Other Charges Due Carrier

Total Prepaid: 568,225.00

Total Collect

AWB:400
:OSC:225

1165750143650 88

Shiper 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 application Dangerous Goods Regulations.

LOGENIX LOGISTICS INDIA PRIVATE LIMITED
Signature of Shipper or His Agent

23-APR-2024 AHMEDABAD
Executed on (Date) At (Place) Signature of Issuing carrier or its Agent

14-3-5200

Currency Conversion Rates	CC Charges in Dest. Currency	For Carriers Use Only at Destination	Charges at Destination	Total Collect Charges

047-3870-5774

Printed By: MUZAKKIR

Original 2 (For Consignee)

SVIZERA europe

Factura

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

Pan American Health Organization

Luis Estrada

525 Twenty-third-Street, N.W.
20037
Washington, D.C.
United States of America

Almere	Factura	Nuestra ref.	Su referencia.	Divisa
2024-03-27	72024298	22024039-1	APO24-00003296	USD

	Artículo Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Total
1	10.20.001.018S	Ethambutol 400mg 672 tabs Blísteres 24x28's Estándar *HS Code:30042094*	70	24,00	1.680,00
2	10.20.001.069S	Rifampicina 150mg / Isoniazida 75mg 672 tabs Ampollas 24x28 Standard *HS Code:30049057*	2357	29,20	68.824,40
Sub total					70.504,40
		Insurance			599,29
		Freight			10.228,16
Cantidad total					**81.331,85**

Terminos de entrega DPU - EL DORADO INTERNATIONAL AIRPORT, BOGOTA, COLOMBIA

Términos de pago: 30 days after receipt of goods

Comentarios: APO NO.: APO24-00003296
REQ NO.: REQ23-00018291
"DO NOT STACK"

Vinay Sapte
Managing director

Svizera Europe BV
Antennestraat 84, 1322 AS Almere
The Netherlands
T:+31 (0) 36 539 73 40
F: +31 (0) 36 539 73 49
www. svizera-europe.org

SVIZERA europe

Lista de empaque

Almere	Nuestra ref.	Su referencia
2024-03-27	22024039-1	APO24-00003296

Artículo	Código	Descripción				Cantidad
1	10.20.001.018 S	Ethambutol 400mg 672 tabs Blísteres 24x28's Estándar *HS Code:30042094*				70
		Batch	*Man. date*	*Exp. date*	*Carton nr.*	
		SL543	*2024-03-01*	*2029-02-28*	*See Attachment*	*70*
2	10.20.001.069 S	Rifampicina 150mg / Isoniazida 75mg 672 tabs Ampollas *HS Code:30049057*				2357
		Batch	*Man. date*	*Exp. date*	*Carton nr.*	
		SL1055	*2024-03-01*	*2027-02-28*	*See Attachment*	*2357*

Consignatario: 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

Marcas de embarque APO NO.: APO24-00003296
REQ NO.: REQ23-00018291
"DO NOT STACK".

Terminos de entrega DPU - EL DORADO INTERNATIONAL AIRPORT, BOGOTA, COLOMBIA

Embalaje total: See attachment

Svizera Europe BV
Antennestraat 84, 1322 AS Almere
The Netherlands
T:+31 (0) 36 539 73 40
F: +31 (0) 36 539 73 49
www. svizera-europe.org

SVIZERA
europe

Box No.	Batch No.	No. of Unit/Box	No. of Box	Total No. of Units	Mfg. Date	Exp. Date	DIMENSIONS
ETHAMBUTOL TABS BP 400MG							**EACH CARTON OF 24x28 TABS**
1-4	SL543	16	4	64	03/2024	02/2029	Gr.Wt/Box: 11.22 KGS L: 41.00 CMS
5	SL543	6	1	6	03/2024	02/2029	Tr.Wt/Box: 0.79 KGS W: 35.50 CMS
		TOTAL	5 Boxes	70 Cartons			Nt.Wt/Box: 10.43 KGS H: 22.50 CMS
							GR.WT: 49.58 KGS
							NT.WT: 45.63 KGS
							VOL: 0.16374 CBM
RIFAMPICIN 150MG / ISONIAZID 75MG TABS							**EACH CARTON OF 24x28 TABS**
6-135	SL1055	18	130	2340	03/2024	02/2027	Gr.Wt/Box: 7.30 KGS L: 47.00 CMS
136	SL1055	17	1	17	03/2024	02/2027	Tr.Wt/Box: 0.58 KGS W: 26.00 CMS
		TOTAL	131 Boxes	2357 Cartons			Nt.Wt/Box: 6.72 KGS H: 20.00 CMS
							GR.WT: 955.93 KGS
							NT.WT: 879.95 KGS
							VOL: 3.20164 CBM

TOTAL NO. OF BOXES	:	136	BOXES
TOTAL GROSS WEIGHT	:	1005.51	KGS
TOTAL NET WEIGHT	:	925.58	KGS
TOTAL VOLUME	:	3.36538	CBM

Svizera Europe BV
Antennestraat 84, 1322 AS Almere
The Netherlands
T:+31 (0) 36 539 73 40
F: +31 (0) 36 539 73 49
www. svizera-europe.org

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	LIC-40007342-20240411N
2	Fecha Licencia / Registro	2024-04-11 10:07:18 AM

Radicado temporal:TML-I-0077201-20240405

Fecha Aprobación 2024-04-11 **Fecha Vigencia** 2024-10-10

3	Régimen	PREVIA

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 Clase de importador	Pública	9 Pais de origen	INDIA
10 Estado de mercancia	Nueva	11 País de compra	PAISES BAJOS(HOLANDA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

22 Valor total FOB US$	70,504.40

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: 3004201900	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	2427.00000000	70,504.40

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
70.00000000	24.00000000	1,680.00

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, LOS DEMÁS QUE CONTENGAN OTROS ANTIBIÓTICOS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 236_24) DEL 02-ABR-2024. PEDIDO: APO24-00003296: PRODUCTO: MEDICAMENTO DE NOMBRE GENERICO ETHAMBUTOL 400 MG (CLORHIDRATO) EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: ETHAMBUTOL TABLETS BP 400 MG. PRINCIPIO ACTIVO: CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL. CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 400 MG DE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL BP. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS. PRESENTACIÓN: CAJA PLEGADIZA POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS. EMPRESA FABRICANTE: SVIZERA LABS PRIVATE LIMITED. PAIS DE ORIGEN: INDIA. MARCA: SVIZERA EUROPE . CANTIDAD: 70 CAJAS POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	INDIA
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	2024-04-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 236_24)	• **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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

30 Ítem No. 2

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
2357.00000000	29.20000000	68,824.40

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, LOS DEMÁS QUE CONTENGAN OTROS ANTIBIÓTICOS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 236_24) DEL 02-ABR-2024. PEDIDO: APO24-00003296. PRODUCTO: MEDICAMENTO DE NOMBRE GENÉRICO RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: RIFAMPICIN 150 MG / ISONIAZID 75 MG TABLETS. PRINCIPIOS ACTIVOS: RIFAMPICINA E ISONIAZIDA. CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 150 MG DE RIFAMPICINA BP Y 75 MG DE ISONIAZIDA BP. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA. TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. MARCA: SVIZERA EUROPE. FABRICANTE: SVIZERA LABS PRIVATE LTD. PAIS DE ORIGEN: INDIA. CANTIDAD TOTAL: 2.357 CAJAS POR 24 BLISTERS POR 28 TABLETAS.

35 Pais Origen Pais de remanufactura	INDIA
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	2024-04-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 236_24)	• **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

Vistos Buenos

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Aprobado

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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-0077201-20240405		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0044163	Fecha aprobación o negación:	2024-04-11 06:38:43 AM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

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

Fecha firma: 11/04/2024 6:45:38
AC: AC SUB 4096 CERTICAMARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importac

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0077201-20240405	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-04-11 09:54:38 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-10-10

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 11/04/2024 10:04:41
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

15 de mayo de 2024

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	047-38705774	POSICION ARANCELARIA	3004201900
REF.:	APO24-00003296	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	136	PESO (kgs:):	1.033,00

VALOR FOB US$	70.504,40	VALOR CIF $	317.225.121
FLETE US$	10.228,16	TRM	3.900,38
SEGURO US$	599,29	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	81.331,85		

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

PRODUCTO: Ethambutol 400 mg, Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg.

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: APO24-00003296
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*
APO24-00003296	047-38705774	136	1033,00 Kg	1-may-2024	☒

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 ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

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 3-MAY-2024. PRODUCTO: ETHAMBUTOL 400 mg y RIFAMPICINA 150 mg / ISONIAZIDA 75 mg. SE RECIBEN 136 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: TAP - PORTUGAL

OBSERVACIONES:

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0061122-2024 **Fecha:** 2024-03-14

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	57738
CUS:	513773781
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	37650.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11409964.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11409964 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TML-I-0060476-20240314.	37650.00	37650.00

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-0060476-20240314		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$152,328	Tipo servicio:	4002-5

60

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0060476-20240314		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

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

SOLICITUD DE TRÁMITES Y SERVICIOS EN LÍNEA

msg actual:-->SUCCESS

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

Ip Cliente:	181.143.187.230
Nit Comercio:	830.000.167-2
Razon Social:	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Usuario Tramites en Linea:	eww2022
Numero de transacción:	2402-459416617
Valor Pagado:	152.328,00
Fecha:	2024-02-16 12:24:45.657
Entidad Bancaria:	BANCO AV VILLAS
Nro. Referencia Banco:	20240216122444865
Tarifa:	40025
Cantidad:	1
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	900474727
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

2402-459416617

Imprimir | Regresar a Tramites en Linea

Revise el estado de su cuenta bancaria para confirmar el debito del valor de la transacción

REF: APO23-00028879

DO: M0081-24

29

COMMERCIAL INVOICE 1001003272324

Exporter/Manufacturer

HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LIMITED
174, 178/25 BALLABGARH, FARIDABAD,
HARYANA 121004 INDIA
PH. 91-0129-4289000 - 199
FAX, 0129-4061164,2233242
CIN - U74899DL1957PLC002834
IEC CODE NO: 0588065153
GSTIN : 06AAACH0007M1ZZ
STATE : HARYANA CODE : 06
REX No: INREX0588065153EC028 Date: 08/10/2018
AEO T1 Certificate No: INAAACH0007M1F184

Invoice No. & Date:
1001003272324 27/01/2024

Exporter Ref No:

Buyer's Ref. No & Date:
APO23-00028879 Dt. 18/12/2023

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 ORGANISATION
REGIONAL OFFICE OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525, TWENTY - THIRD STREET,N.W. WASHINGTON,D.C. 20037
N.W., U. S. A.

Place Of Receipt By Pre-Carrier	Carriage By	Country Of Origin of Goods	Country Of Final Destination
ICD/PIYALA	By Sea	INDIA	COLOMBIA

Port Of Loading	Payment Terms
MUMBAI	NET 30 DAYS.

Port Of Discharge	Final Destination	Shipping Terms
CARTAGENA PORT	BOGOTA - COLOMBIA	DAP BOGOTA - COLOMBIA VIA CARTAGENA PORT

Marks, No. & Kind of Pkgs.	Description Of Goods	P/I No. & Date	Qty (Pcs)	Rate In US $	Amount In US $
500 Corrugated Boxes 1 To 500	JERINGA DESECHABLE ESTERILIZADA CON AGUJA (AUTO DESACTIVABLE), EMBALADA INDIVIDUALMENTE EN LOS SIGUIENTES TAMAÑOS: KOJAK SELINGE 0.5 ML 22 G x 1 ½" (0.70 MM x 38 MM) FIXED NEEDLE BLISTER PACK	00304/23-24 17/01/2024	1,000,000	3.51 Per 100 Pc.	35100.00

Batch No.	Batch Qty.	Mfg.	Exp.
Batch No : 0146J11	Batch Qty : 234000	Mfg:01/2024	Exp:12/2028
Batch No : 0244J11	Batch Qty : 234000	Mfg:01/2024	Exp:12/2028
Batch No : 0246J11	Batch Qty : 234000	Mfg:01/2024	Exp:12/2028
Batch No : 0342J11	Batch Qty : 234000	Mfg:01/2024	Exp:12/2028
Batch No : 0343J11	Batch Qty : 64000	Mfg:01/2024	Exp:12/2028

	1,000,000	35,100.00

Shipping Marks:
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

For Hindustan Syringes & Medical Devices Ltd.
FOR HINDUSTAN SYRINGES &
MEDICAL DEVICES LTD.

63

COMMERCIAL INVOICE 1001003272324

Exporter/Manufacturer

HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LIMITED

174, 178/25 BALLABGARH, FARIDABAD,
HARYANA 121004 INDIA

PH. 91-0129-4289000 - 199

FAX. 0129-4061164,2233242

CIN - U74899DL1957PLC002834

IEC CODE NO: 0588065153

GSTIN : 06AAACH0007M1ZZ

STATE : HARYANA CODE : 06

REX No: INREX0588065153EC028 Date: 08/10/2018

AEO.T1 Certificate No: INAAACH0007M1F184

Invoice No. & Date:
1001003272324 27/01/2024

Exporter Ref No:

Buyer's Ref. No & Date:
APO23-00028879 Dt. 18/12/2023

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 ORGANISATION
REGIONAL OFFICE OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525, TWENTY - THIRD STREET,N.W. WASHINGTON,D.C. 20037
N.W., U. S. A.

Place Of Receipt By Pre-Carrier	Carriage By	Country Of Origin of Goods	Country Of Final Destination
ICD/PIYALA	By Sea	INDIA	COLOMBIA
	Port Of Loading: MUMBAI	Payment Terms: NET 30 DAYS.	
Port Of Discharge: CARTAGENA PORT	Final Destination: BOGOTA - COLOMBIA	Shipping Terms: DAP BOGOTA - COLOMBIA VIA CARTAGENA PORT	

FROM
HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LTD,
174, SECTOR 25,BALLABGARH,121004, INDIA

APO NO.: APO23-00028879 (RC)
REQ NO.: REQ23-00018075

FOB ICD/PIYALA	35,100.00
Freight Amount	10,950.00
Insurance Amount	50.00
Total DAP BOGOTA - COLOMBIA VIA CARTAGENA PORT	**46,100.00**

Weight:- Net : 5,500.000 Kgs Gross : 7,300.000 Kgs. Vol : 50.12 CBM

Amount Chargeable (In words): US$ FORTY SIX THOUSAND ONE HUNDRED ONLY.

HS Code: 90183100

Mode Of Transport : UPTO MUMBAI BY RAIL & THEREAFTER BY SEA

CERTIFIED THAT THE PARTICULARS GIVEN ABOVE ARE TRUE AND CORRECT AND AMOUNT INDICATED REPRESENTS THE PRICE ACTUALLY CHARGED AND THAT THERE IS NO FLOW OF ADDITIONAL CONSIDERATION DIRECTLY OR INDIRECTLY FROM THE BUYER.

For Hindustan Syringes & Medical Devices Ltd
FOR HINDUSTAN SYRINGES &
MEDICAL DEVICES LTD.

64

COMMERCIAL INVOICE 1001003272324

Exporter/Manufacturer

HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LIMITED
174, 178/25 BALLABGARH, FARIDABAD,
HARYANA 121004 INDIA
PH: 91-0129-4289000 - 199
FAX: 0129-4061164,2233242
CIN - U74899DL1957PLC002834
IEC CODE NO: 0588065153
GSTIN : 06AAACH0007M1ZZ
STATE : HARYANA CODE : 06
REX No: INREX0588065153EC028 Date: 08/10/2018
AEO T1 Certificate No: INAAACH0007M1F184

Invoice No. & Date:
1001003272324 27/01/2024

Exporter Ref No:

Buyer's Ref. No & Date:
APO23-00028879 Dt. 18/12/2023

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 ORGANISATION
REGIONAL OFFICE OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION
PROCUREMENT SERVICES (PRO)
525, TWENTY - THIRD STREET,N.W. WASHINGTON,D.C. 20037
N.W. U. S. A.

Place Of Receipt By Pre-Carrier	Carriage By	Country Of Origin of Goods	Country Of Final Destination
ICD/PIYALA	By Sea	INDIA	COLOMBIA
	Port Of Loading: MUMBAI	Payment Terms: NET 30 DAYS.	
Port Of Discharge: CARTAGENA PORT	Final Destination: BOGOTA - COLOMBIA	Shipping Terms: DAP BOGOTA - COLOMBIA VIA CARTAGENA PORT	

Please arrange remittance in accordance with following bank details:
ADVANCE PAYMENTS

CREDIT : **CANARA BANK INTERNATIONAL DIVISION MUMBAI, INDIA**
(SWIFT: CNRBINBBBID)
ACCOUNT NO. 6550791917 WITH BANK OF AMERICA,
NEW YORK, USA.
UID396491 / / CP0959,
FEDWIRE - 026009593
SWIFT: BOFAUS3N

FURTHER CREDIT: **CANARA BANK 8-A, MID CORPORATE, FARIDABAD**
SWIFT: CNRBINBBMCF
OF M/S HINDUSTAN SYRINGES & MEDICAL DEVICES LTD.
174, SECTOR 25, BALLABGARH - 121004, INDIA
SB/CA/GA ACCOUNT NO. 0330261010001

For Hindustan Syringes & Medical Devices Ltd.
FOR HINDUSTAN SYRINGES & MEDICAL DEVICES LTD.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	LIC-40005860-20240320N
2	Fecha Licencia / Registro	2024-03-20 04:40:23 PM

Radicado temporal:TML-I-0060476-20240314

Fecha Aprobación 2024-03-20 **Fecha Vigencia** 2024-09-19

3	Régimen	PREVIA

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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	CUALQUIER PUERTO MARITIMO O AERO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LIMITED - HARYANA
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	Si		

22 Valor total FOB US$	35,100.00

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: 9018312000

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
UNIDADES O ARTÍCULOS	1000000.00000000	35,100.00

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

1000000.00000000	0.03510000	35,100.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992. BIENES ADQUIRIDOS A TRAVÉS DEL CONVENIO DE COOPERACION NO 275/11 CELEBRADO ENTRE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA OPS/OMS PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL FONDO ROTATORIO. NÚMERO AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS No. 2024000242 DEL 04/03/2024 CON RADICADO No 20241037391 DEL 19/02/2024. PEDIDO APO23-00028879. OFICIO DE OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 68_24) DEL 31/01/2024. PRODUCTO: JERINGA DESECHABLE PLÁSTICA AUTODESCARTABLE DE 0,5 mL CON AGUJA ADJUNTA DE 22G X 1 1/2". NOMBRE COMERCIAL: KOJAK, JERINGA 0,5 ml 22G X 1 1/2, AGUJA FIJA. JERINGA ESTERIL. FABRICANTE: HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LTD. PAIS DE ORIGEN: INDIA. PRESENTACIÓN: BLISTER INDIVIDUAL EN CAJA POR 100 UNIDADES. VIDA UTIL: 5 AÑOS. USO: HUMANO EN VACUNACIÓN. MARCA: HMD - HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES. MATERIA CONSTITUTIVA: JERINGA DE PLASTICO Y AGUJA DE ACERO. CANTIDAD TOTAL: 1.000.000 DE JERINGAS. AÑO DE FABRICACION ENE-2024. LOTES: 0146J11 VENCIMIENTO DIC-2028 CANTIDAD 234.000; 0244J11 VENCIMIENTO DIC-2028 CANTIDAD 234.000; 0246J11 VENCIMIENTO DIC-2028 CANTIDAD 234.000; 0342J11 VENCIMIENTO DIC-2028 CANTIDAD 234.000; 0343J11 VENCIMIENTO DIC-2028 CANTIDAD 64.000.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	INDIA	
36 Vehículo No	**Fecha de fabricación producto**	2024

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	2024-03-04		2024000242	• **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:** AGUJA • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

38 Entidades de Visto Bueno

Vistos Buenos

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Aprobado

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0060476-20240314		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0035110	Fecha aprobación o negación:	2024-03-20 02:37:16 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK TECNICO
VISTO BUENO APROBADO
MERCANCIA NUEVA.
AUTORIZACION INVIMA 2024000242

NOTA: ES RESPONSABILIDAD DEL IMPORTADOR, LA AGENCIA DE ADUANAS O EL APODERADO ESPECIAL, EL CONTENIDO DE LA INFORMACION SUMINISTRADA PARA LA PRESENTE SOLICITUD, ASI COMO LA DE SUS MODIFICACIONES Y CANCELACIONES DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 11 – DECRETO 925 DE 2013.

Fecha firma: 20/03/2024 15:03:01
AC: AC SUB CERTICAMARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importac

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0060476-20240314	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-03-20 04:19:29 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-09-19

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 20/03/2024 16:36:12
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

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. 2024000242

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 PROTECCIÓN SOCIAL

CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A
RADICACIÓN: 20241037391 FECHA RADICACIÓN: 19/02/2024

Que mediante escrito radicado bajo el número 20241037391 de fecha 19/02/2024, el señor WILMER URIEL TORRES MONSALVE Representante legal de la AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2 correo electrónico gestoraduana@eliteworlwide.com.co presentó solicitud de autorización sanitaria para la importación de Jeringas AD con aguja adjunta 0,5 ml 22G x 1 ½". Lo anterior amparado en el Decreto 0249 de 2013 *por el cual se establecen requisitos para la importación de medicamentos e insumos críticos por parte de las entidades públicas a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).*

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

Número de oficio de OPS	COL/AM/PRO/85.12 (E_P 68_24)		
Pedido no	APO23-00028879		
Producto	Jeringas AD con aguja adjunta 0,5 ml 22G x 1 ½"		
Cantidad total	1.000.000 unidades		
Proveedor	HINDUSTAN SYRINGES AND MEDICAL DEVICES LIMITED		
País de procedencia	INDIA		
LOTE	**FECHA DE FABRICACION**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**CANTIDAD/unidades**
0146J11	ENE-2024	DIC-2028	234.000
0244J11	ENE-2024	DIC-2028	234.000
0246J11	ENE-2024	DIC-2028	234.000
0342J11	ENE-2024	DIC-2028	234.000
0343J11	ENE-2024	DIC-2028	64.000
TOTAL			1.000.000

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

72

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. 2024000242

Esta autorización constituye un prerrequisito para su posterior presentación ante la Ventanilla Única de Comercio Exterior (VUCE 2.0) del Invima, que emitirá un concepto final acerca del Visto Bueno de Importación.

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 4 de Marzo de 2024 .

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: agonzalezo Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Fecha: 2024/03/04 13:52:59 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

REF: Donación PO 203368173, Mebendazole DO: M00198-24

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0079495-2024 **Fecha:** 2024-04-08

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	8453870482
CUS:	563821809
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	75300.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:11548492, 11548347.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 11548492 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TML-I-0078057-20240408.	37650.00	37650.00

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.

74

REF: Donación PO 203368173, Mebendazole DO: M00198-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0078057-20240408		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$20,916	Tipo servicio:	4003

REF: Donación PO 203368173, Mebendazole DO: M00198-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0078057-20240408		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad ítems:	1	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$152,328	Tipo servicio:	4002-5

Janssen Pharmaceutica NV

.Turnhoutseweg 30
B-2340 Beerse, Belgium

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson-Johnson

Vat-no BE0403834160 Fax 32 (0)14/60.28.41 RPR nr. 0403.834.160 Turnhout Tel 32 (0)14/60.21.11	**Sales invoice**		Page 1 / 2
Bank name / Bank SWIFT code / Bank IBAN account ING NV / BBRUBEBB / BE92320035555523	Number 2610676159	Date April 03, 2024	

Consignee (if different from payer) - 0000082308
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

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

COLOMBIA

Payer - 0000000854
JANSSEN PHARMACEUTICALS

1125 TRENTON-HARBOURTON ROAD
USA-08560 TITUSVILLE
NEW JERSEY
USA

Our reference
4401106360

Your reference
WHO_203368173_COLOMBIA

Delivery
83135522

Payment terms
30 DAYS THROUGH NETTING
PAYABLE THROUGH NETTING IN 06.2024

Incoterms
DAP BOGOTA
SHIPMENT BY AIRFREIGHT (PASSENGER)

Weight and volume
NET WEIGHT : 4.044 KG
GROSS WEIGHT : 4.419 KG
VOLUME : 17,376 M3
NUMBER OF PACKAGES: 15

Shipping marks
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
CRA 106 15A-25, BOD 80, MZ 14,
CO- BOGOTA
COLOMBIA
R. CURRY TEL . 502/9215012
M.GRIFFITT TEL. 502/9215100

Product information	Quantity UOM	Unit price in USD	Value in USD
VERMOX 500MG 20X200 CH.TABL. DON.PROGR.	792 PC	42.005,89/100 PC	332.686,65

OUR REFERENCE : 4401106360/000010
OUR PRODUCT-CODE : 00418346
TARIFF NUMBER : 3004.9000.000
BATCH NUMBER 23LQ215 MANUF.DATE 12.2023 EXP. DATE 11.2027 QTY : 153 PC CTY OF ORIGIN : PORTUGAL
PREFERENTIAL ORIGIN : YES
BATCH NUMBER 23LQ216 MANUF.DATE 12.2023 EXP. DATE 11.2027 QTY : 322 PC CTY OF ORIGIN : PORTUGAL
PREFERENTIAL ORIGIN : YES
BATCH NUMBER 23LQ217 MANUF.DATE 12.2023 EXP. DATE 11.2027 QTY : 317 PC CTY OF ORIGIN : PORTUGAL
PREFERENTIAL ORIGIN : YES

SUBTOTAL	332.686,65
Freight Charges	8.500,00
Insurance Charges 0,04 % on 332.686,65	133,07
TOTAL DAP BOGOTA value in USD	**341.319,72**
on DAP BOGOTA value in EUR (for VAT only)	315.773,63

ISENTO DE IVA AO ABRIGO DO ARTIGO 14, NR 1 DO CIVA
PROCESSADO POR COMPUTADOR

AMRO/COL/BOGOTA/MOH
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

FOR:AMRO/COL/BOGOTA/MOH

Janssen Pharmaceutica NV

Turnhoutseweg 30
8-2340 Beerse, Belgium

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson&Johnson

Vat-no BE0403834160 Fax 32 (0)14/60.28.41 RPR nr 0403.834.160 Turnhout Tel 32 (0)14/60.21.11	Sales invoice		Page 2 / 2
Bank name ING NV / Bank SWIFT code BBRUBEBB / Bank IBAN account BE92320035555523	Number 2610676159	Date April 03, 2024	

Product information	Quantity	UOM	Unit price in USD	Value in USD

REFERENCE NO : 2024/1449599
ORDER NO. : 203368173

GIFT FROM THE WORLD HEALTH ORGANIZATION, GENEVA
GIFT OF WHO FOR FREE DISTRIBUTION. KEEP AWAY FROM DIRECT SUN LIGHT AND SOURCES OF HEAT

MEBENDAZOLE 500 MG. IN CARTON OF 4000
TABLETS SUPPLIED FREE OF CHARGE BY JOHNSON &
JOHNSON UNDER A MEMORANDUM OF
UNDERSTANDING SIGNED WITH WHO IN 2012

FREE MEDICATION, NOT SUBJECT TO CUSTOM DUTIES, TAXES OR ANY OTHER CHARGES BY AGREEMENT WITH THE MINISTRY OF HEALTH (MOH). THIS DONATION IS ENDORSED AND APPROVED BY THE MOH AND WHO FOR THE TREATMENT AND PREVENTION OF SOIL TRANSMITTED HELMINTHIASIS

NO UNITED STATES PATENT RIGHTS ARE GRANTED.

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

PERIOD OF DELIVERY : APRIL 2024

SOLD FROM
==========
JANSSEN PHARMACEUTICA NV
TURNHOUTSEWEG 30
B-2340 BEERSE
VAT NR PT 980006074

SHIPPED FROM
============
LUSOMEDICAMENTA # SOCIEDADE TÉCNICA FARMACÊUTICA SA
ESTRADA CONSIGLIERI PEDROSO, 69B
P-2730-055 QUELUZ DE BAIXO BARCARENA
PORTUGAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	Documento de aprobación	LIC-40007364-20240411N
2	Fecha Licencia / Registro	2024-04-11 12:06:00 PM

Radicado temporal:TML-I-0078057-20240408

Fecha Aprobación 2024-04-11 **Fecha Vigencia** 2024-10-10

3	Régimen	PREVIA

4	Importador	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	Nit.	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	Teléfono	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	Ciudad	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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	CUALQUIE PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 Aduana	Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio	JANSSEN PHARMACEUTICA NV - BEERSE
18 Plan Vallejo	No	19 No. Programa	
21 Reembolsable ?	No		

22 Valor total FOB US$	332,686.64

23 Solicitudes especiales

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

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1 | 25 Subpartida arancelaria: 3004902900

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
CAJA	792.00000000	332,686.65

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Ítem No. 1

31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de ítem US$
792.00000000	420.05890150	332,686.65

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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. MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, LOS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 179_24) DEL 13-MAR-2024. PRODUCTO: MEDICAMENTO VERMOX 500 MG. NOMBRE GENERICO: MEBENDAZOL 500 MG. NOMBRE COMERCIAL: VERMOX CHEWABLE 500 MG. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 500 mg DE MEBENDAZOL. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO PARA PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO CONTRA INFECCIONES GASTROINTESTINALES CAUSADAS POR PARÁSITOS COMO ASCARIS LUMBRICOIDES Y TRICHURIS TRICHIURA. EMPRESA FABRICANTE: LUSOMEDICAMENTA SOCIEDADE TECNICA FARMACEUTICA SA. PAÍS DE ORIGEN: PORTUGAL. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS MASTICABLES. MARCA: JANSSEN. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACIÓN): CAJA POR 20 FRASCO POR 200 TABLETAS. CANTIDAD TOTAL: 792 CAJAS POR 20 FRASCOS POR 200 TABLETAS (14.580 FRASCOS).

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

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

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2024-03-13		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 179_24)	• **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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

38 Entidades de Visto Bueno

Vistos Buenos

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

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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-0078057-20240408		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0044080	Fecha aprobación o negación:	2024-04-10 09:41:46 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK. VISTO BUENO. SE AUTORIZA EL INGRESO AL PAÍS DEL MEDICAMENTO DE CONFORMIDAD CON EL 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.

DEBE DARSE CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 25 DEL DECRETO 1782 DE 2014:
"Artículo 25. Liberación de lotes. Los fabricantes de vacunas y hemoderivados deberán remitir al INVIMA, previo a la puesta de cada lote del producto en el mercado, informe resumido de producción que contenga el certificado de análisis del producto terminado y muestras para análisis cuando se requiera, acorde con los procedimientos que sobre el particular emita el INVIMA. La comercialización de dichos lotes quedará condicionada a la aprobación de la liberación de lotes que haga el INVIMA, bajo unos criterios de priorización establecidos por ese Instituto".

Fecha firma: 10/04/2024 21:52:16
AC: AC SUB 4096 CERTICAMARA

REF: Donación PO 203368173, Mebendazole DO: M00198-24

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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

Fondo Nacional de Estupefacientes

Número solicitud:	TML-I-0078057-20240408		
Número Visto Bueno:	VFNE-24-00676	Fecha aprobación o negación:	2024-04-09 11:02:18 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: 09/04/2024 23:30:19
AC: Autoridad Subordinada 01 GSE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importac

CONCEPTO DE LICENCIA

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TML-I-0078057-20240408	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2024-04-11 11:38:10 AM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2024-10-10

OBSERVACIONES

Exención arancelaria aprobada

Fecha firma: 11/04/2024 11:58:56
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
CERTIFICADOS - 002

85

REF: APO24-00003094

DO: M00226-24

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 514925

Fecha y Hora de Generación: 04/05/2024 10:52:28 AM
Fecha y Hora de Expedición: 04/05/2024 10:52:38 AM

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764059272184 DE 03/011/2023 DEL 500002 AL 700000 HABILITA VIG 18 MESES

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Identificación: NIT 900474727
Teléfono: 3305000
Dirección: CR 13 # 32-76
Régimen: 05
Ciudad: BOGOTA, D.C.
Barrio: BOGOTA
Medio de Pago: Efectivo
Vendedor: AEROSAN S.A.S
Usuario: NJJR
Forma de Pago: CONTADO
Tipo de Cambio: 3895.41

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
04/05/2024 10:52 AM	04/05/2024	0 DIAS	

VUELO: UX0193 **FECHA:** 2024-05-03 **KILOS:** 686.5
GUIA AEREA: 99612995581 **HAWB'S:** 0 **T. FACTURA:** FBL
ORIGEN: MAD **DESTINO:** BOG **DESC CARGA:** 0001
BULTOS: 4 **C. FRIO DIAS:** 0 **KL C. FRIO:** 0

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dcto	IVA	Valor Unitario	Subtotal
1	ENDOSO (LIBERACIÓN)	ZZ	1.00		24,898.00	131,042.00	131,042.00
2	MANEJO OPERACIONAL DE CARGA TT	ZZ	1.00			350,314.00	350,314.00
3	SECURITY FEE	ZZ	1.00		46,436.00	244,398.00	244,398.00
4	MAWB AIRPORT FEE	ZZ	1.00		22,685.00	119,394.00	119,394.00

TOTAL INGRESOS PROPIOS **$ 845,148.00**

Cantidades totales **TOTAL ITEMS:** 4

Son: NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL		845,148.00
IVA	19,00	94,018.00
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA	
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	IMP. AL CONSUMO	
	ICA	
TOTAL DESCUENTO		
TOTAL TERCEROS		0.00
TOTAL		939,166.00

Observaciones: AIR EUROPA

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

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 830.028.560-2 Software: fact-e

b83331761525f44fa6e6592dfc73c413dc824ecec376566f256c6ad6f47da2d698f4479e747bf634fa67c34da903bcba

86

Banco AV Villas | Grupo AVAL WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901480825

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52520154
Empresa:	MIN-COMER VUCE IMPORTACIONES - Pago de trámites electrónicos de importación
Factura	5437088106
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$112,950.00
Fecha Transacción	2024/05/09
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE9354
No. Producto	*****9354

87

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0104889-20240509		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	5	Tarifa:	$20,916
Valor total a pagar:	$104,580	Tipo servicio:	4003

REF: APO24-00003094

DO: M00226-24

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TML-I-0104889-20240509		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	5	Tarifa:	$152,328
Valor total a pagar:	$761,640	Tipo servicio:	4002-5

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2024**

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

4. Número de formulario

032024000655808-3

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. 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: 1022414441 | 30. Apellidos y nombres: SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANESSA

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. 9194309432	2024 - 05 - 08	No. 996-12995581	2024 - 04 - 30

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: I + SOLUTIONS | 47. Ciudad: WOERDEN | 48. Cod.País Exportador: 573

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: Polanerbaan 11 3447 GN Woerden | 50. E-mail: gdf@iplussolutions.org

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Aduanero	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cva.
2024-785-507	2024 - 04 - 09	573	4	245	0	AIR EUROPA LINEAS AEREAS SOCIEDAD ANONIMA	3.900,38

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3004902900	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	023	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	573	420.31	378.28	YY	4	2	KG	378.28

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
61.189,07	6.379,66

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
52.14	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
6.431,80	0,00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
67.620,87	L	40009920

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód.Interno del Producto
3	2024	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0,00	263.747.089	0	0	0,00
I.V.A.	0,00	263.747.089	0	0	0,00
Salvaguardia	0,00	0	0	0	0,00
Derechos Compensatorios	0,00	0	0	0	0,00
Derechos Antidumping	0,00	0	0	0	0,00
Sanción	0	0	0	0	
Reacte	0	0	0	0	
		Total	0		0,00

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

DO M00226-24 PEDIDO PEDIDO APO24-00003094 DECLARACION 1 DE 2;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRET O 255 DE 1992 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO// DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 2 DE MAYO DE 2024// LIC ENCIA DE IMPORTACION: LIC-40009920-20240515N FECHA DE APROBACION: 2024-05-15 VISTO BUENO:VINVIMA-24-0059165 FECHA DE APROBACION: 2024-05-14 //FACTURA:2024-785-507, FECHA:09-04-2024, PRODUCTO: BEDAQUILINA, NOMBRE COMERCIAL: SIRTURO 100 MG, PRINCIPIO ACTIVO: C ADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE BEDAQUILINA, CONCENTRACIÓN: BEDAQUILINA 100 MG, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERC ULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS, TIPODE EMPAQUE: FRASCO POR 188 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: JANSSEN,(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: 032024000655808 133. Fecha: 2024 05 15
134. Levante No. 032024000622295	135. Fecha: 2024 - 05 - 15	Firma funcionario res...

136. Nombre
137. C.C. No.

Firma declarante

Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

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

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

998. Pago Total $ 0

Julieth Vanessa Sanchez Mendez
CC. 1.022.414.441

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

SYGA
Autoadhesivo 92032403584171
Fecha presentación 2024-05-15 19:59:18
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2024-05-15 20:00:34

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA — MUISCA	**Declaración de Importación**	Aceptación : 032024000655808-3 Subpartida : 3004902900 Página 1 de 1

135 Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, señales y otros)

LOTE: TMC23169 FECHA FABRICACION: 01-11-2023 FECHA EXP:31-10-2026// , CANTIDAD: 190 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361), PRODUCTO: MEDICAMENTO CLOFAZIMINE 100 MG, NOMBRE COMERCIAL: LAMPRENE 100 MG, PRINCIPIO ACTIVO: CLOFAZIMINE, CONCENTRACIÓN: CADA CÁPSULA CONTIENE 100 MGDE CLOFAZIMINE, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, LEPRA Y OTRAS INFECCIONES RELACIONADAS, FORMA FARMACÉUTICA: CÁPSULA BLANDA, TIPO DE EMPAQUE: FRASCO POR 100 CÁPSULAS, USO: HUMANO, MARCA: NOVARTIS, LOTE: NM5918 FECHA FABRICACION: 01-09-2023 FECHA EXP:31-08-2028, CANTIDAD: 711 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA(023)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032024000655808-3	Espacio para uso exclusivo de la entidad Recaudadora

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2024**

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

4. Número de formulario

032024000655809-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900474727 | 6. DV: 4 | 14. 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): 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 de documento de identificación: 1022414441 | 30. Apellidos y nombres: SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANESSA

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. 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. 9194309432	2024 - 05 - 08	No. 996-12995581	2024 - 04 - 30

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: I + SOLUTIONS | 47. Ciudad: WOERDEN | 48. Cod.País Exportador: 573

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: Polanerbaan 11 3447 GN Woerden | 50. E-mail: gdf@iplussolutions.org

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.
2024-785-507	2024 - 04 - 09	573	4	245	0	AIR EUROPA LINEAS AEREAS SOCIEDAD ANONIMA	3.900,38

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Mercancía	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Per odicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
3004201900	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 unidad	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	573	dcms. 196.69	dcms. 177.02	YY	4	2	KG	177.02

78. Valor FOB USD	79. Valor flete USD
28.633.45	2.985.45

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
24.40	0

82. Sumatoria de fletes seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
3.009.85	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
31.643.30	L	40009920

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód.Interno del Producto
3	2024	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	123.420.894	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	123.420.894	0	0	0.00
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00
Sancion	0	0	0	0	
Recargo	0	0	0	0	
		Total	0		0.00

101. Descripción de las mercancías (Anote la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, serriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO M00226-24 PEDIDO PEDIDO APO24-00003094 DECLARACION 2 DE 2;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRET O 255 DE 1992 Y AL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO// DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 2 DE MAYO DE 2024// LIC ENCIA DE IMPORTACION: LIC-40009920-20240515N FECHA DE APROBACION: 2024-05-15 VISTO BUENO:VINVIMA-24-0059165 FECHA DE APROBACION: 2024-05-14 //=ACTURA:2024-785-507, FECHA:09-04-2024, PRODUCTO: LEVOFLOXACINA, NOMBRE COMERCIAL: AMESOL 250 MG TABLETS, PRINCIPIO ACTIVO: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE LEVOFLOXACINA HEMIHIDRATO, CONCENTRACIÓN: LEVOFLOXACINA 250 MG, INDICACIONES TERAPÉUTICA S: ANTIBIOTICO SISTEMICO PARA EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS, TIPO DE EMPAQUE(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: 032024000655809

133. Fecha: 2024 05 15

134. Levante No. 032024000622296 | 135. Fecha: 2024 - 05 - 15 | Firma funcionario responsable

136. Nombre | 137. C.C. No.

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

Firma declarante

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

997. 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

Julieth Vanessa Sánchez Méndez
CC. 1.022.414.441

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

SYGA
Autoadhesivo 9203240358418?
Fecha presentación 2024-05-15 19:59:21
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2024-05-15 20:00:36

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA	MUISCA	**Declaración de Importación**	Aceptación: **032024000655809-0** Subpartida **3004201900** Página 1 de 1

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

: CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS, USO. HUMANO, MARCA: MEDOCHEMIE, LOTE: E7F102 FECHA FABRICACION: 01-06 2023 FECHA EXP:30-06-2028, CANTIDAD: 4,149 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: CHIPRE(221), PRODUCTO: LINEZOLID, NOMBRE COMERCIAL: LINEZOLID TABLETS 600 MG, PRINCIPIO ACTIVO: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 600 MG DE LINEZOLID, CONCENTRACIÓN: 600 MG DE LINEZOLID, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: ANTIBIOTICO SINTETICO DE ACCION SISTEMICA PARA EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA , TIPO DE EMPAQUE: CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: LUPIN, LOTE: J304911 FECHA FABRICACION: 07-1?-2023 FECHA EXP:31-10-2026 CANTIDAD:535 UNDS; LOTE: J304678 FECHA FABRICACION: 04-10-2023 FECHA EXP:30-09-2026 CANTIDAD:210 UNDS, , CANTIDAD: 745 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361), PRODUCTO: MOXIFLOXACINA, NOMBRE COMERCIAL: FLOXSAFE 400 MG, PRINCIPIO ACTIVO: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE CLORHIDRATO DEMOXIFLOXACINA PH.EUR.USP, CONCENTRACIÓN: MOXIFLOXACINA 400 MG, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: ANTIBIOTICO PARA TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS, FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS, USO: HUMANO, MARCA: MSN LABORATORIES, LOTE: ORD10320A FECHA FABRICACION: 01-11-2023 FECHA EXP:31-10-2027 CANTIDAD:39 UNDS; LOTE: ORD11370A FECHA FABRICACION: 01-11-2023 FECHA EXP:31-10-2027 CANTIDAD:163 UNDS; , CANTIDAD: 202 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032024000655809-0	Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

996 AMS 12595581

996-12995581

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

Iplussolutions
Polanerbaan 11
3447 GN Woerden
The Netherlands
T: +31348489630

Not Negotiable
Air Waybill
issued by
Air Europa Lineas Aereas, S.A.
Carretera Lluchmajor km, 20.5
Lluchmajor

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

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,
Bogotá - 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

Lift Freight Services B.V.
PO Box 75537
1118 ZN Schiphol Airport

Accounting Information

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

Agent's IATA Code | Account No.

57-4 7210/0011

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

Amsterdam

Reference Number | Optional Shipping Information

AMS-AE-045390 PIL

To (by First Carrier)	Routing and Destination (to)	By (1st)	To (2nd)	By (2nd)	Currency Code	CHGS Code	WT/VAL PP	WT/VAL CC	Other PP	Other CC	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
MAD	UX	BOG	UX		EUR	P	P				NVD	NCV

Airport of Destination | Requested Flight/Date | Amount of Insurance | INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".

Bogota | UX1098/01UX0193/03XXX

Handling Information

Attached to awb security/screening declaration NL/RA/00235-00
pharma,temp.controlled:+15 - +25 degrees Celsius 24-hour
Emergency tel. number: +31348489630, Please notify AGENCIA DE ADUANAS COINTER upon arrival, Attached to awb shipping docs

SCI: T1

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)
4	617.0K	Q			686.5	6.39	4386.74	PHARMACEUTICALS 01-CO22400507 COL/DP/23/24501 2/120x 80x111 cm 1/120x 80x114 cm 1/120x 80x 93 cm TTL VOL: 4.118 CBM

CERTIFICAMOS QUE EL FLETE PAGADO ES EL EQUIVALENTE A
USD: 4730,48
FIRMA: Paula Rios

1165750143723 00

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
	4386.74		

Valuation Charge: 4386.74

Tax

Total Other Charges Due Agent

Total Other Charges Due Carrier

Total Prepaid: 4386.74 | Total Collect

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

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

AEROSAN
03 MAY 2024

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 Dangerous Goods Regulations

LFS
Davey Koppers
Signature of Shipper or his Agent

AMS AS AGENT

FOR ABOVE NAMED CARRIER
LFS
2024-APR-30 09:16 Schiphol
Executed on (date) | at (place)

AMS AS AGENT
LFS
Signature of Issuing Carrier or its Agent

996-12995581

Original 2 (for Consignee)

Powered by CamScanner

92

i+ solutions

Stop TB Partnership
GLOBAL DRUG FACILITY

CUSTOMS INVOICE

EXPORTER

i+ Solutions

Polanerbaan 11
3447 GN Woerden
The Netherlands
+31 348 489 630
gdf@iplussolutions.org

Invoice Number	2024-785-507
Invoice Date	09-Apr-2024
Consignment Number	01-CO22400507
OMS Order Reference	COL/DP/23/24501
OMS Client Reference	APO24-00003094

CONSIGNEE

Ministerio de Salud y Proteccion Social
Cra 106 No. 15A-25, Bod 80, Mz 14
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS, Nit. 830.133.653-1
Bogota DC
Colombia

SHIP TO

El Dorado International Airport
Colombia

Gross Weight in KG	617.00
Cubic Volume in CBM	4.12
Mode of Shipment	AIR
Total number of Pallets	4
Total number of Cartons	53

Terms of Delivery CIP (INCO Terms 2020)	
(Air) Port of Loading	Amsterdam Netherlands
(Air) Port of Discharge	El Dorado International Airport Colombia

Description of Goods	Manufacturer	Origin	Quantity	Batch	Expiry Date	Unit Price in USD	Line Total in USD
Bedaquiline 100 mg uncoated tablets, pack of 188, HDPE container(s)	Janssen (Recipharm Pharmaservices PVT Ltd)	India	190	TMC23169	31-10-2026	$ 122.20	$ 23,218.00
Clofazimine 100 mg capsules, pack of 100, HDPE container(s)	Catalent for Sandoz Novartis Div	India	711	NM3918	31-08-2028	$ 50.00	$ 35,550.00
Levofloxacin 250 mg film coated tablets, pack of 100, Blister(s)	Medochemie Ltd	Cyprus	4,149	E7F102	30-06-2028	$ 2.84	$ 11,783.16
Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 100, Blister(s)	Lupin Limited	India	535	J304911	31-10-2026	$ 17.03	$ 9,111.05
Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 100, Blister(s)	Lupin Limited	India	210	J304678	30-09-2026	$ 17.03	$ 3,576.30
Moxifloxacin 400 mg film coated tablets, pack of 100, Blister(s)	MSN Laboratories Private Limited	India	39	DRD10320A	31-10-2027	$ 15.00	$ 585.00
Moxifloxacin 400 mg film coated tablets, pack of 100, Blister(s)	MSN Laboratories Private Limited	India	163	DRD11370A	31-10-2027	$ 15.00	$ 2,445.00

Total Commodity Costs	$	86,268.51
Insurance Cost	$	76.54
Quality Control	$	43.13
Planned Freight Cost	$	8,104.10
Freight to Consolidator	$	1,261.01
Procurement Fee	$	3,105.67
Buffer Cost	$	405.21

Goods Value for Customs purposes only.	Grand Total (in USD)	$	99,264.17

Additional Remarks

FOB value: USD 89,822.52 // Freight value: USD 9,365.11 // Insurance value: USD 76.54

Total CIP value of this shipment is: USD 99,264.17

PAYMENT TERMS: NET 30 * PAYMENT SHALL BE MADE WITHIN THIRTY (30) DAYS FROM THE ARRIVAL OF SHIPMENT TO DESTINATION AND PREVIOUS RECEIPT OF THE CUSTOMARY SHIPPING DOCUMENTS

Date & Authorized Signatory,

M. Gaëtan Salmon
Supply Chain Services Manager

09-Apr-2024

iPlusSolutions
Polanerbaan 11
3447 GN Woerden
The Netherlands

Account Name:	STICHTING IPLUSSOLUTIONS
Account Number:	11.99.99.196
Bank Name:	ABN AMRO
IBAN Code:	NL79ABNA0119999196
Bank Code:	ABNA
Swift/ BIC :	ABNANL2A

Chamber of Commerce 34236288

i+ solutions

Packing Specification 0013737

Stop TB Partnership GLOBAL DRUG FACILITY

Customer Order No. CO22400507 SO22400056 COL/DP/23/24501

Transport No.

Carton No.	Length (m)	Width (m)	Height (m)	Volume (cbm)	Total Weight (kg)	Supplier Article Number	Article Description	Quantity	Batch	Manufacturing Date	Expiration Date
1 to 25	0,55	0,41	0,32	1,8	300,00	31432	Levofloxacin 250 mg film coated tablets, pack of 10 x 10 tablets blister	4000	E7F102	01-06-2023	30-06-2028
26	0,55	0,41	0,32	0,072	11,40	31432	Levofloxacin 250 mg film coated tablets, pack of 10 x 10 tablets blister	149	E7F102	01-06-2023	30-06-2028
27 to 32	0,39	0,39	0,34	0,312	68,40	31413	Clofazimine 100 mg capsules, 100 capsules HDPE container	648	NM3918	01-09-2023	31-08-2028
33	0,39	0,39	0,34	0,052	7,20	31413	Clofazimine 100 mg capsules, 100 capsules HDPE container	63	NM3918	01-09-2023	31-08-2028
34 to 35	0,41	0,39	0,25	0,08	16,40	31439	Moxifloxacin 400 mg film coated tablets, pack of 10 x 10 blisters	120	DRD11370A	01-11-2023	31-10-2027
36	0,41	0,39	0,25	0,04	6,20	31439	Moxifloxacin 400 mg film coated tablets, pack of 10 x 10 blisters	43	DRD11370A	01-11-2023	31-10-2027
37	0,41	0,39	0,25	0,04	5,80	31439	Moxifloxacin 400 mg film coated tablets, pack of 10 x 10 blisters	39	DRD10320A	01-11-2023	31-10-2027
38 to 44	0,32	0,32	0,15	0,105	28,70	31410	Bedaquiline 100 mg tablets, 188 tablets bottle.	175	TMC23169	01-11-2023	31-10-2026
45	0,32	0,32	0,15	0,015	3,20	31410	Bedaquiline 100 mg tablets, 188 tablets bottle.	15	TMC23169	01-11-2023	31-10-2026
46 to 50	0,44	0,34	0,39	0,29	67,50	31436	Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 10 x 10 tablets blister	500	J304911	07-11-2023	31-10-2026
51 to 52	0,44	0,34	0,39	0,116	27,00	31436	Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 10 x 10 tablets blister	200	J304678	04-10-2023	30-09-2026
53	0,40	0,30	0,30	0,036	6,40	31436	Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 10 x 10 tablets blister	35	J304911	07-11-2023	31-10-2026
						31436	Linezolid 600 mg film coated tablet, pack of 10 x 10 tablets blister	10	J304678	04-10-2023	30-09-2026

Total No. Of Cartons	53
Total Weight Cartons (kg)	548,20
Total Volume Cartons (cbm)	2,958

CONSIGNEE
Ministerio de Salud y Proteccion Social
Cra 106 No. 15A-25, Bod 60, Mz 14
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS,
Nit. 830.133.653-1
Bogota DC
Colombia
Contact : Julian Trujillo Trujillo
Tel : +57 (571) 7454580
Email : importaciones.psi@gmail.com

sHIP TO
El Dorado International Airport
Colombia

CO22400507 SO22400056 COLDPZ324501

i+ solutions
Impact by Innovation

Packing Specification 0013737

Stop TB Partnership
GLOBAL DRUG FACILITY

Customer Order No. CO22400507 SO22400056 COL/DP/23/24501

Transport No.

Pallet No.	Length (m)	Width (m)	Height (m)	Volume (cbm)	Total Weight (kg)	Carton Contents
1	1,20	0,80	1,11	1,066	161,00	Carton Nos. : 1-12
2	1,20	0,80	1,11	1,066	161,00	Carton Nos. : 13-24
3	1,20	0,80	1,14	1,094	172,00	Carton Nos. : 25-45
4	1,20	0,80	0,93	0,893	123,00	Carton Nos. : 46-53

Total No. Of Pallets	4
Total Weight Pallets (kg)	617
Total Volume Pallets (cbm)	4,119

CONSIGNEE
Ministerio de Salud y Proteccion Social
Cra 106 No. 15A-25, Bod 80, Mz 14
Usuario Zona Franca: INTERTRADING ZF SAS,
Nit. 830.133.653-1
Bogota DC
Colombia
Contact : Julian Trujillo Trujillo
Tel : +57 (571) 7454580
Email : importaciones.pal@gmail.com

sHIP TO
El Dorado International Airport
Colombia

CO22400507 SO22400056 COLDP2324501

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

LICENCIA DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	LIC-40009920-20240515N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2024-05-15 12:01:12 PM

Radicado temporal:TML-I-0104889-20240509

Fecha Aprobación 2024-05-15 **Fecha Vigencia** 2024-11-14

3	**Régimen**	**PREVIA**

4	**Importador**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
Representante legal	NANCY OVIEDO MONTAÑEZ	**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 ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	
Representante legal	WILMER URIEL TORRES MONSALVE	**Nit.**	9014808256
Correo electrónico	proyectos@elitelogistica.com	**Teléfono**	3114731215
Dirección	AC 24 96 10 BG 2 OF 303	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8	**Clase de Importador**	Pública	9 **País de origen**	Varios
10	**Estado de mercancía**	Nueva	11 **País de compra**	PAISES BAJOS(HOLANDA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

12 Aplica cupo autorizado por MinCIT: No	Cupo(Normatividad vigente): N/A
13 Aplica cupo autorizado por otra entidad: No	
Entidad, Cupo(Normatividad vigente): N/A	
14 Vía: Transporte Aéreo	15 Puerto de embarque: CUALQUIER PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 Aduana: Aduanas de Bogotá	17 Exportador y ciudad de domicilio: I + SOLUTIONS - WOERDEN
18 Plan Vallejo: No	19 No. Programa:
21 Reembolsable ?: SI	
22 Valor total FOB US$: 86,268.51	
23 Solicitudes especiales:	

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 1 — 25 Subpartida arancelaria: 3004201900

26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
UNIDADES O ARTÍCULOS	5096.00000000	27,500.51

29 Descripción subpartida: Los demás medicamentos que contengan otros antibióticos, 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 item US$
4149.00000000	2.84000000	11,783.16

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. PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR I+ SOLUTIONS EN EL MARCO DEL PROGRAMA GLOBAL DRUG FACILITY - STOP TB PARTNERSHIP. DOCUMENTO OPS: COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 02-MAYO-2024. PEDIDO: APO24-00003094. PRODUCTO: MEDICAMENTO, NOMBRE GENERICO LEVOFLOXACINA 250 mg TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: AMESOL 250 MG TABLETS. PRINCIPIO ACTIVO Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE LEVOFLOXACINA HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A LEVOFLOXACINA 250 mg. INDICACIONES: ANTIBIÓTICO SISTÉMICO PARA EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACION): CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. EMPRESA FABRICANTE: MEDOCHEMIE LTD. PAIS DE ORIGEN: CHIPRE. MARCA: MEDOCHEMIE. CANTIDAD TOTAL: 4.149 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	2024-05-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24)	• **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:** N/A • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Item No. 2**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de item US$**
745.00000000	17.03000000	12,687.35

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | 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. PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR I+ SOLUTIONS EN EL MARCO DEL PROGRAMA GLOBAL DRUG FACILITY - STOP TB PARTNERSHIP. DOCUMENTO OPS: COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 02-MAYO-2024. PEDIDO: APO24-00003094. PRODUCTO: MEDICAMENTO, NOMBRE GENERICO LINEZOLID 600 mg EN TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: LINEZOLID TABLETS 600 MG. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE 600 MG DE LINEZOLID. INDICACIONES: ANTIBIÓTICO SINTÉTICO DE ACCIÓN SISTÉMICA PARA EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA RECUBIERTA. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACIÓN): CAJA PLEGADIZA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. FABRICANTE: LUPIN LIMITED. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. MARCA: LUPIN. CANTIDAD TOTAL: 745 CAJAS POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS.

35 País Origen **País de remanufactura**	INDIA
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	2024-05-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24)	• **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:** N/A • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

30 Ítem No. 3		
31 Cantidad	**32 Precio unitario US$**	**33 Valor total FOB de ítem US$**
202.00000000	15.00000000	3,030.00

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. PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR I+ SOLUTIONS EN EL MARCO DEL PROGRAMA GLOBAL DRUG FACILITY - STOP TB PARTNERSHIP. DOCUMENTO OPS: COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 02-MAYO-2024. PEDIDO: APO24-00003094. PRODUCTO: MEDICAMENTO, NOMBRE GENERICO MOXIFLOXACINA 400 MG TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: FLOXSAFE 400 MG. PRINCIPIO ACTIVO Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINA Ph.Eur./USP EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINA 400 MG. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: ANTIBIÓTICO PARA TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. EMPRESA FABRICANTE: MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. MARCA: MSN LABORATORIES. FORMA FARMACEUTICA: TABLETA RECUBIERTA. TIPO DE EMPAQUE (PRESENTACION): CAJA POR 10 BLISTERS POR 10 TABLETAS. CANTIDAD TOTAL: 202 CAJAS.

35 País Origen **País de remanufactura**	INDIA
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	2024-05-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24)	• **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:** N/A • **Clasificación:** NA

97

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

					• Usos: Otros

SUBPARTIDA ARANCELARIA

24 Subpartida No. 2	25 Subpartida arancelaria: 3004902900	
26 Unidad de medida	27 Cantidad total	28 Valor total subpartida US$
UNIDADES O ARTÍCULOS	901.00000000	58,768.00

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

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 Item No. 1		
31 Cantidad	32 Precio unitario US$	33 Valor total FOB de item US$
190.00000000	122.20000000	23,218.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR I+ SOLUTIONS EN EL MARCO DEL PROGRAMA GLOBAL DRUG FACILITY - STOP. TB PARTNERSHIP. DOCUMENTO OPS: COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 02-MAYO-2024. PEDIDO: APO24-00003094. PRODUCTO: MEDICAMENTO, NOMBRE GENERICO BEDAQUILINA 100 MG TABLETAS. NOMBRE COMERCIAL: SIRTURO 100 mg. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE BEDAQUILINA EQUIVALENTE A BEDAQUILINA 100 MG. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. FABRICANTE: RECIPHARM PHARMASERVICES PVT LTD. PAIS DE ORIGEN: INDIA. FORMA DE PRESENTACION: FRASCO POR 188 TABLETAS. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETAS. USO: HUMANO MARCA: JANSSEN. CANTIDAD TOTAL: 190 FRASCOS.

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
					• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2024-05-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24)	• **Dirección lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Ciudad lugar de almacenamiento:** BOGOTA • **Exclusión de IVA:** NO • **Insumos:** MEDICOS • **Accesorios partes y repuestos:** N/A • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA

30 **Item No. 2**

31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
711.00000000	50.00000000	35,550.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 7 LITERAL B DEL DECRETO 255 DE 1992 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR I+ SOLUTIONS EN EL MARCO DEL PROGRAMA GLOBAL DRUG FACILITY - STOP TB PARTNERSHIP. DOCUMENTO OPS: COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24) DEL 02-MAYO-2024. PEDIDO: APO24-00003094. PRODUCTO: MEDICAMENTO, NOMBRE GENERICO CLOFAZIMINE 100 MG EN CAPSULAS. NOMBRE COMERCIAL: LAMPRENE 100 MG CAPSULES. PRINCIPIOS ACTIVOS Y CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE 100 MG DE CLOFAZIMINE. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH. PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA. FORMA DE PRESENTACIÓN: FRASCO POR 100 CÁPSULAS. FORMA FARMACÉUTICA: CÁPSULA BLANDA. MARCA: NOVARTIS. CANTIDAD TOTAL: 711 FRASCOS.

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

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

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
					• **Tipo de producto:** Producto terminado

98

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2024-05-02		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 333_24)	• **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:** N/A • **Clasificación:** NA • **Usos:** Otros

38 Entidades de Visto Bueno

Vistos Buenos

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

Vistos buenos derogados

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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-0104889-20240509		
Número Visto Bueno:	VFNE-24-01711	Fecha aprobación o negación:	2024-05-10 08:44:12 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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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-0104889-20240509		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-24-0059165	Fecha aprobación o negación:	2024-05-14 07:10:52 PM
Concepto de visto bueno:	Aprobado	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	

DESCRIPCIÓN y/o OBSERVACIONES

OK. VISTO BUENO. SE AUTORIZA EL INGRESO AL PAÍS DEL MEDICAMENTO DE CONFORMIDAD CON EL 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.

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

15 de mayo de 2024

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	996-12995581	POSICION ARANCELARIA	3004201900
REF.:	APO24-00003094	NEGOCIACION	CIP
PIEZAS	4	PESO (kgs:):	617,00

VALOR FOB US$	89.822,52	VALOR CIF $	387.167.983
FLETE US$	9.365,11	TRM	3.900,38
SEGURO US$	76,54	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	99.264,17		

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

PRODUCTO: Bedaquilina, Clofazimina, Levofloxacina, Linezolid y Moxifloxacina.

FIRMA AUTORIZADA



NESTOR IVAN JIMENEZ A.

PARO 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: APO24-00003094
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*
APO24-00003094	996-12995581	4	617,0 Kg	03-may-2024	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 PROTECCIÓN SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

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-MAY-2024. PRODUCTO: MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. SE RECIBEN 4 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR EUROPA
OBSERVACIONES: Sin verificar los medicamentos.

REF: Antirretrovirales Donación Brasil DO: M00161-24

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

SOLICITUD DE TRÁMITES Y SERVICIOS EN LÍNEA

msg actual:-->SUCCESS

Pago Electrónico de Tarifas - Datos de la Transacción

Puede usar la transacción para radicar tramite

Ip Cliente:	181.143.187.230
Nit Comercio:	830.000.167-2
Razon Social:	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Usuario Tramites en Linea:	eww2022
Numero de transacción:	2403-529670764
Valor Pagado:	213.654,00
Fecha:	2024/03/22
Entidad Bancaria:	BANCO AV VILLAS
Nro. Referencia Banco:	20240322112903226
Tarifa:	400232
Cantidad:	1
Estado:	TRANSACCION APROBADA
Identificacion Consignante:	900474727
Descripción del Pago:	Pago Tarifa

2403-529670764

Imprimir | Regresar a Tramites en Linea

Revise el estado de su cuenta bancaria para confirmar el debito del valor de la transacción

MINISTERIO DE SALUD DE BRASIL
SECRETARÍA DE VIGILANCIA EN SALUD Y AMBIENTAL
DEPARTAMENTO DE HIV/AIDS, TUBERCULOSE, HEPATITIS VIRALES E INFECCIONES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

FACTURA 2024 - COLOMBIA

Ref. Packing List: Pedido 404.211

EXPORTADOR: MINISTÉRIO DA SAÚDE
DIRECCIÓN: ESPLANADA DOS MINISTÉRIO BLOCO G
CIUDAD: BRASÍLIA/DF CEP: 70058-900
PAÍS: BRASIL
CNPJ: 00.394.544/0001-85
TELEFÓNO: 55 61 3315 7136

IMPORTADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
ENDEREÇO: CRA 106 #15A-25, MZ 14, BOD 80
DIRECCIÓN: BOGOTÁ **PAÍS:** COLOMBIA
RESPONSABL
Escritório de cooperação Internacional/Ricardo Luque Nuñez,
TELÉFONO 1: 57 1 3305000 **TELÉFONO 2:** (57300) 555-9142

MEDICAMENTO/INSUMO	PRESENTACIÓN	NCM	NÚMERO EN CAJAS	NÚMERO DE CAJAS (A)	CANTIDAD DE PASTILLAS (B)	CANTIDAD TOTAL DE PASTILLAS (A) x (B)	FABRICANTE/ PROVEEDOR	LOTE Nº	FECHA DE VALIDEZ	COSTO UNITÁRIO (Em US$)	COSTO TOTAL (Em US$)
DOLUTEGRAVIR 50MG	Pastilla	2924.29.99	1 a 240	204	1.500	306.000	FIOCRUZ	8YVE	31/08/2025	0,831	$ 254.245,53
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA 300MG + LAMIVUDINA 300MG COMP REV.	Pastilla	3004.90.99	205 a 325	204	1.500	306.000	LAFEPE[1]	23110149L	30/11/2025	0,440	$135.804,32
TOTAL GERAL				408							$390.049,85

1. El medicamento Tenofovir Fumarato+Lamivud fue suministrado por el laboratorio oficial Lafepe al Ministerio de Salud (MS) a través de la Alianza para el Desarrollo Productivo (PDP) con el socio privado Cristália, de conformidad con el Término de Compromiso nº 05/2012.
1. O medicamento Fumarato de Tenofovir+Lamivudina foi fornecido pelo laboratório oficial Lafepe ao Ministério da Saúde (MS) por meio da Parceria para o Desenvolvimento Produtivo (PDP) com o parceiro privado Cristália, conforme o Termo de Compromisso Nº 05/2012.

INCOTERM FCA AHF

		Nº de volúmenes	descripción de los volúmenes			
Método de pago	Donación (sin cobertura de cambio)	408	204 X (25cm X 25cm X 21cm) 204 X (36cm X 26cm X13cm)	Peso neto (KG):	1.179,20	Flete:
				Peso bruto (KG):	1.183,20	Seguro:
				Cubagem (M^3):	6,9074	Total C/P:

Taxa do Câmbio: R$ 4,9346 Fonte: BACEN, 17/01/2024

201

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. 2024000411

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 PROTECCIÓN SOCIAL

CONCEDE VISTO BUENO O AUTORIZACIÓN SANITARIA A
RADICACIÓN:20241076272 FECHA:01/04/2024

Que mediante escrito radicado bajo el número 20241076272 de fecha 01/04/2024, el señor **Wilmer Uriel Torres Monsalve,** identificado con C.C. No. 1.026.266.586, actuando en representación del **Ministerio de Salud y Protección Social, y** representante legal de la empresa **Agencia de Aduanas Elite World WIDE S.A.S. Nivel 2,** con domicilio de notificación en la AC 24 #96-10, BOD 2 OF 303, Bogotá D.C., presentó solicitud de autorización de donaciones Internacionales de productos de uso y consumo humano con fines sociales y humanitarios.

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 **MINISTERIO DE SALUD DE BRASIL (MINISTERIO DA SAUDE),** cumplen 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 20241076272 de fecha 01/04/2024, y cuyo puerto de entrada al país será por la ciudad de Bogotá D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Autorizar la importación de los siguientes medicamentos antirretrovirales de forma farmacéutica tableta:

Principio Activo y Concentración	Fabricantes/ país de origen	Lote	Cantidad	Fecha de vencimiento	Presentación Comercial
Dolutegravir	Delpharm Poznan	8YVE	10.200	Ago-25	

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

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. 2024000411

Sódico 50 mg	Spolka Akcyjna // país de origen Polonia		frascos		Frasco x 30 tabletas
Fumarato de Tenofovir Desoproxila 300 mg + Lamivudina 300 mg	Cristalia Productos Químicos Farmacéuticos Ltda.// país de origen Brasil	23110149L	11.675 frascos	Nov-25	Frasco x 30 tabletas

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.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Válido únicamente el original

La presente autorización se expide en Bogotá D.C., el 17 de Abril de 2024 .

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

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. 2024000411

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 (Articulos 6 a 13 y 28) y de la ley 962 de 2005 (Artículo 6)"

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

JOHNNY CORREDOR SARMIENTO
DIRECTOR TÉCNICO DE LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS
Proyectó: Legal: agaitanm, Técnico: elopezo Revisó: cordina_operaciones

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por JOHNNY CORREDOR SARMIENTO
Fecha: 2024/04/17 15:28:56 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

MINISTERIO DE SALUD DE BRASIL
SECRETARÍA DE VIGILANCIA EN SALUD Y AMBIENTAL
DEPARTAMENTO DE HIV/AIDS, TUBERCULOSE, HEPATITIS VIRALES E INFECCIONES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

FACTURA COMERCIAL

Ref. Packing List: Pedido 404.211

EXPORTADOR: MINISTÉRIO DA SAÚDE
DIRECCIÓN: ESPLANADA DOS MINISTÉRIO BLOCO G
CIUDAD: BRASÍLIA/DF **CEP:** 70058-900
PAÍS: BRASIL
CNPJ: 00.394.544/0001-85
TELÉFONO: (61) 3315-7136

IMPORTADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DIRECCIÓN: CRA 106 #15A-25, MZ 14, BOD 80
CIUDAD: BOGOTÁ **PAÍS:** COLÔMBIA
RESPONSABI Escritório de cooperação Internacional/Ricardo Luque Nuñez, destinado para uso de AHF
TELÉFONO 1: 57 1 3305000 **TELÉFONO 2:** (57300) 555-9142

MEDICAMENTO/INSUMO	PRESENTACIÓN	NCM	NÚMERO EN CAJAS	NÚMERO DE CAJAS (A)	CANTIDAD DE PASTILLAS (B)	CANTIDAD TOTAL DE PASTILLAS (A) x (B)	Y FABRICANTE/ PROVEEDOR	LOTE Nº	FECHA DE VALIDEZ	COSTO UNITÁRIO (Em US$)	COSTO TOTAL (Em US$)
DOLUTEGRAVIR 50MG	Pastilla	2924.29.99	1 a 240	204	1.500	306.000	FIOCRUZ	8YVE	31/08/2025	$ 0,83	$ 254.245,53
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA 300MG + LAMIVUDINA 300MG COMP REV.	Pastilla	3004.90.99	205 a 325	204	1.500	306.000	LAFEPE	23110149L	30/11/2025	$ 0,44	$ 135.804,32
TOTAL GERAL				408							$390.049,85

INCOTERM FCA AEROPUERTO DE BRASIL (se llevará a cabo bajo la responsabilidad de AHF)

Método de pago	Donación (sin cobertura de cambio)	Nº de volúmenes	descripción de los volúmenes	Peso neto (KG):	4.755,00	Flete:
		408	204 X (25cm X 25cm X 21cm) 204 X (36cm X 26cm X13cm)	Peso bruto (KG):	4.755,00	Seguro:
				Cubagem (M^3):	6,9074	Total C/P:

REF: Antirretrovirales Donación Brasil DO: M00161-24

REF: APO23-00009723 DO: 00129-23

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 20626

FECHA: Mayo \ 3 \ 2024

VENCIMIENTO: JUNIO 02 2024

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	1,750,000.00	1,750,000.00
DOC TRANS GS2307YN165NZDO			
DE MAYO 9A MAYO 15/2024 (7 DIAS)			
JERINGAS			
BODEGA 12			
125 POS.EST. $ 60.000/30 * 7 DIAS			
(125) FACT 20371 A MAYO 8			

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

VALOR BRUTO	1,750,000.00
I.V.A.	332,500.00
RETENCION EN LA FUENTE	70,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	16,905.00
TOTAL VENTA	1,995,595.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	1,995,595.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764067239039 fecha 13/03/2024. numeración del No. FE 20001 al FE 50000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: ebf21b43cfd230011f455be016e5ca0f093759a3bf3dd1e92ee11a058f408e9e8b3e8b9d27e6a8f8e9557f08e166bb09

REF: BODEGAJE MATERIAL DE EMPAQUE DO: M00177-24

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 20625

FECHA: Mayo \ 3 \ 2024

VENCIMIENTO: JUNIO 02 2024

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	5,148,000.00	5,148,000.00
DOC TRANS 2175207NZDO			
DE MAYO 7A MAYO 15/2024 (9 DIAS)			
MATERIAL DE EMPAQUE			
BODEGA 12			
286 POS.EST. * $ 60.000/30* 9 DIAS			
(286) FACT 20319 A MAYO 6			

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS

VALOR BRUTO	5.148.000.00
I.V.A.	978,120.00
RETENCION EN LA FUENTE	205,920.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	49,730.00
TOTAL VENTA	5,870,470.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	5,870,470.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764067239039 fecha 13/03/2024. numeración del No. FE 20001 al FE 50000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: a3b8277fb780b6ce185d3e8d0697d0a3dae5aafaeafb3fae6a44a56f5922c106776c9b059d617015d68f12a60c41756

REF: OPERACIÓN LOGÍSTICA ZONA FRANCA DO: M00177-24

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 20623

FECHA: Mayo \ 3 \ 2024

VENCIMIENTO: JUNIO 02 2024

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	10,250,000.00	10,250,000.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
ADMINISTRACION			
MES $20500.000			
DEL 1 MAYO AL 15 MAYO /2024			

ONCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

VALOR BRUTO	10,250,000.00
I.V.A.	1,947,500.00
RETENCION EN LA FUENTE	410,000.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	99,015.00
TOTAL VENTA	11,688,485.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	11,688,485.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764067239039 fecha 13/03/2024. numeración del No. FE 20001 al FE 50000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: 04b14c2a3e94f484e440340e5bbfab7c90c447ae39771c37f362715a1b90f6ec3916eb032a0e42a0bb392547c4c6e1d

REF: NÓMINA PERSONAL ZONA FRANCA DO: M00177-24

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 20624

FECHA: Mayo \ 3 \ 2024

VENCIMIENTO: JUNIO 02 2024

Página 1 de 1

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INGRESOS PROPIOS			
SERVICIOS LOGISTICOS (*)	1.00	19,367,347.00	19,367,347.00
SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL			
NOMINA			
MES $ 38.734.694			
DEL 1 MAYO AL 15 DE MAYO/2024			

VEINTIDOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

VALOR BRUTO	19.367.347.00
I.V.A.	3,679,796.00
RETENCION EN LA FUENTE	774,694.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	187,089.00
TOTAL VENTA	22,085,360.00
ANTICIPOS	0.00
TOTAL	22,085,360.00

FIRMA AUTORIZADA	NOMBRE QUIEN RECIBE	SELLO CLIENTE
	FECHA DE RECIBIDO	

Autorizacion Numeracion de factura electronica DIAN No.18764067239039 fecha 13/03/2024. numeración del No. FE 20001 al FE 50000 con vigencia de 12 meses. No somos Grandes Contribuyentes, Iva Regimen Comun, Act.Economina 5229 tarifa 9.66 1000.

Cta Cte No 463369998042 BANCO DAVIVIENDA.
Cta Cte No 210068987 BANCO DE OCCIDENTE.
Cta Cte No 092064591 BANCO DE BOGOTA.

CUFE: 02d4e453e730aeb85b2c1a0045fd49b8ed232a1d2da865db5a8e70d3601bda91d2a8c70a307b4eff798c74f75cce8e