UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: __**JEFSA**_

FECHA INFORME: Día: __15___ Mes: ___11___ . Año: ___2024____

CONTRATO N° _089-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023

CONTRATISTA: _INTELNET MEDICAL S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: $312.000.000,00 _

FORMA DE PAGO: _ El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales:

IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR TOTAL	CDP No.
C1505	0100	6	20109 B-	1505032	02		11	ADQUIS. DE BYS - ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR PRIMARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y COMPLEMENTARIOS DOTADOS - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD ATENCION AL USUARIO Y PARTICIPACION SOCIAL	$1.045.522.001,00	9524 DE FECHA 23/01/2024

2.2 EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en un solo pago total y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos.

Notas:
1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacciónсsuscrito por el Supervisor del Contrato, Orden de alta emitida por el almacén JEFSA FAC y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa Nacional – Jefatura Salud Fuerza Aérea, se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses, así como de las planillas de pago de seguridad social y aportes parafiscales.
3. Cuando, según el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras estén exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación donde se manifieste dicha situación, que se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.
5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
6. Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano. (si aplica)
7. En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del bancoy número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes.
8. El adjudicatario deberá presentar fotocopia del RUT vigente. En el caso de proponente plural deberá inscribirse ante la DIAN y presentar documento a la Entidad.
9. En caso de que un Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura sea adjudicatario del proceso de selección, la certificación bancaria podrá corresponder a uno o varios de los integrantes, pero NO al proponente plural. Así mismo, deberá aportar el documento suscrito por sus integrantes, en el cual se evidencie la forma de facturación, el beneficiario y la cuenta bancaria en la que se efectuarán los pagos.

PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas ó que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento ó liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO SEGUNDO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará,

previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la **vigencia fiscal 2024**.

FECHA FIRMA: Día __14_ Mes _agosto_____. Año _2024_____.

OBJETO DEL CONTRATO:
Adquisición de equipo médico, biomédico y de uso hospitalario para la Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea Colombiana y sus Establecimientos de Sanidad Militar a nivel nacional.

CONTRATO MODIFICATORIO No.: Identificador único de la modificación CO1.CTRMOD.16853855

FECHA DE FIRMA: __08/10/2024_____

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: __ Se realiza prorroga de la fecha de ejecución del contrato hasta el 15 de noviembre de 2024 teniendo en cuenta solicitud del contratista debido a programación de desembarco y nacionalización del equipo.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el _21/08/2024_hasta el ___15/10/2024___

Porcentaje Avance en tiempo: _100%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): __100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Porcentaje de pagos realizados: __0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%
De acuerdo a trámite de pago de factura de venta No. E4843 del 15/11/2024 por valor total de $312.000.000,00

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

No aplica

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No __X____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: No aplica

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X___. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: No aplica

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí ____

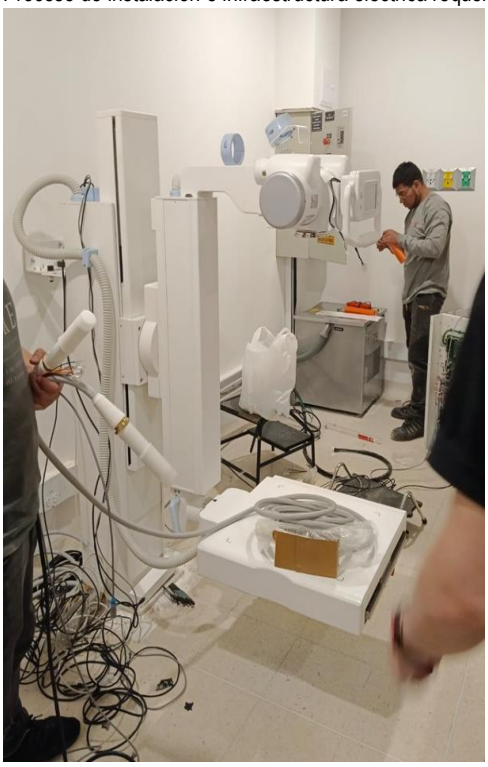
DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __x___

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

La instalación del equipo de rayos X inicia el 8 de noviembre de 2024, una vez el área es entregada por parte de la JEFSA FAC con las condiciones requeridas. El proceso se extiende hasta el 13 de noviembre de 2024. El acompañamiento es realizado por la señora ST Huertas Katerine, quien funge como supervisora suplente. A continuación, se presenta un registro fotográfico donde se observa el proceso de instalación y recepción del equipo acorde a ficha técnica.

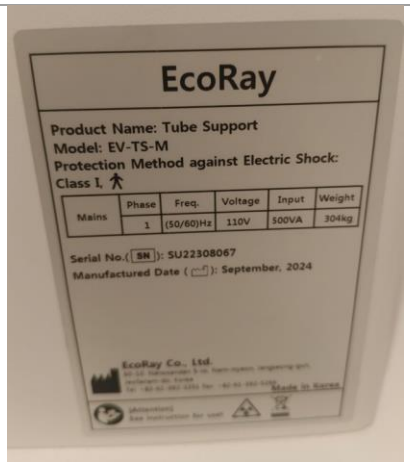
Proceso de instalación e infraestructura eléctrica requerida para el funcionamiento:

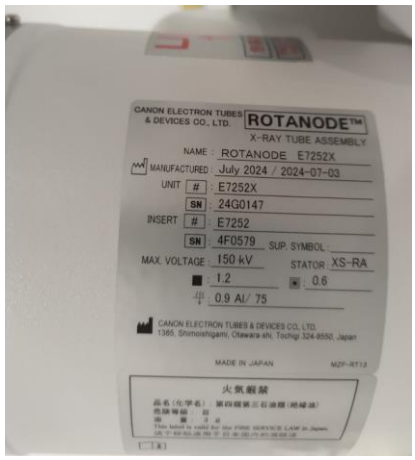




Tubo de rayos X – Soporte del Tubo - Colimador - Flat panel

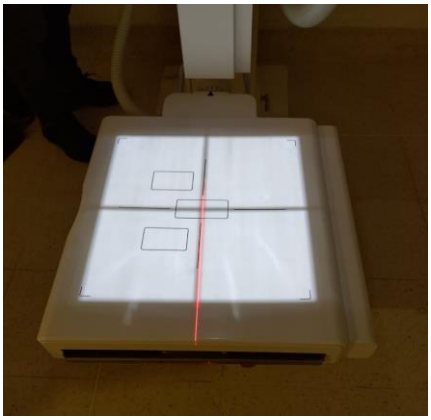






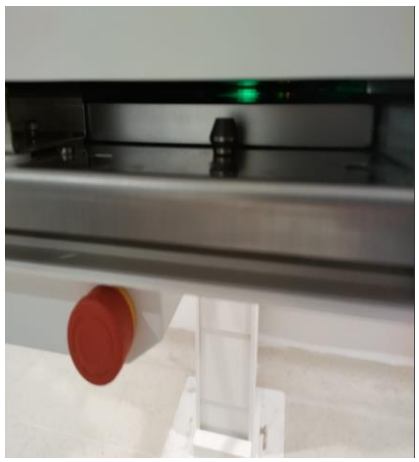




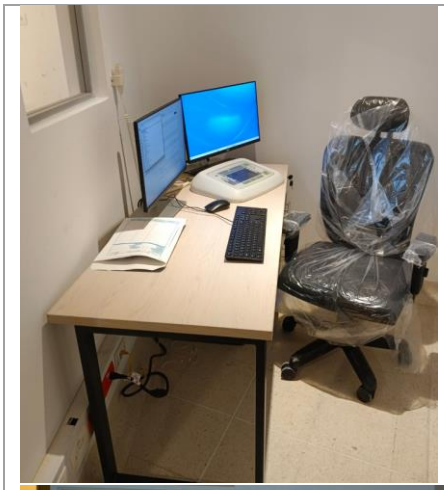


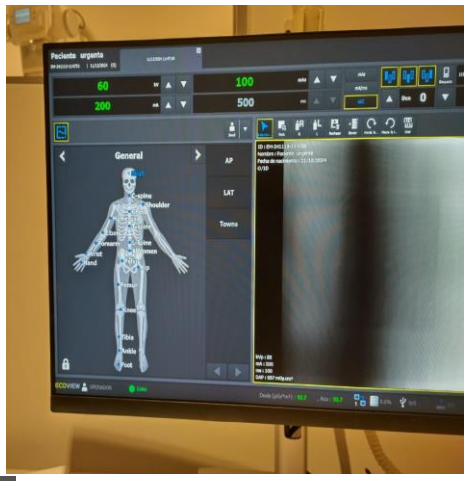


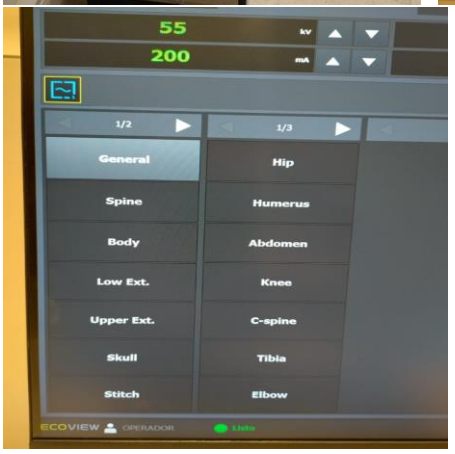




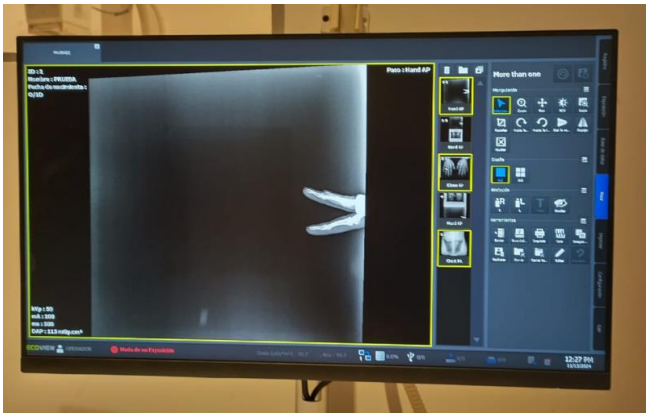
Consola y estación de trabajo del detector:

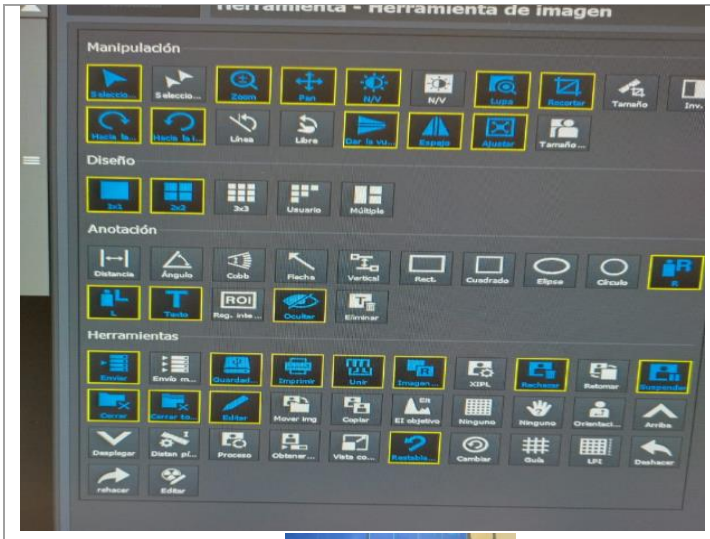


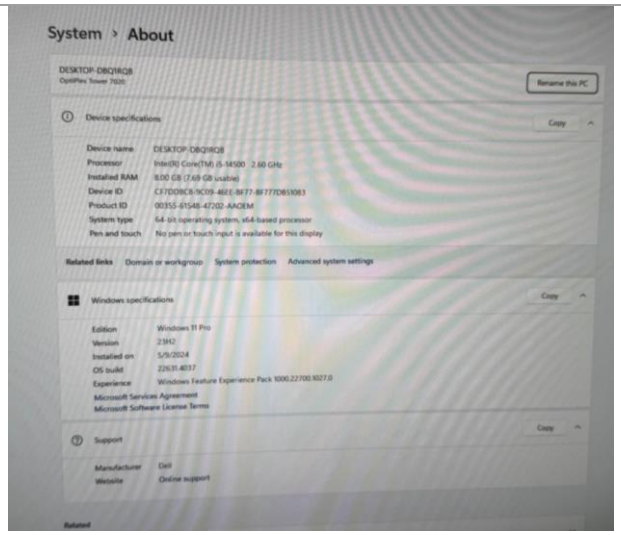

Pacients urgents
60
200
100
500
General
AP
LAT
Towna


55
kV
200
mA
1/2
1/3
General
Hip
Spine
Humerus
Body
Abdomen
Low Ext.
Knee
Upper Ext.
C-spine
Skull
Tibia
Stitch
Elbow
ECOVIEW
OPERADOR
Listo

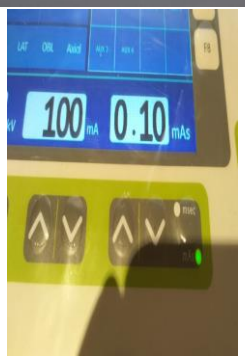

kVp : 95
mA : 200
ms : 12.5
DAP : 201 mGy.cm²
ECOVIEW
OPERADOR
Modo de no Exposición


More than one
ECOVIEW
OPERADOR
Modo de no Exposición





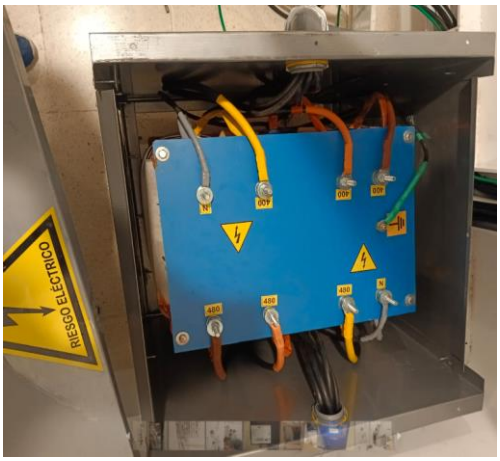






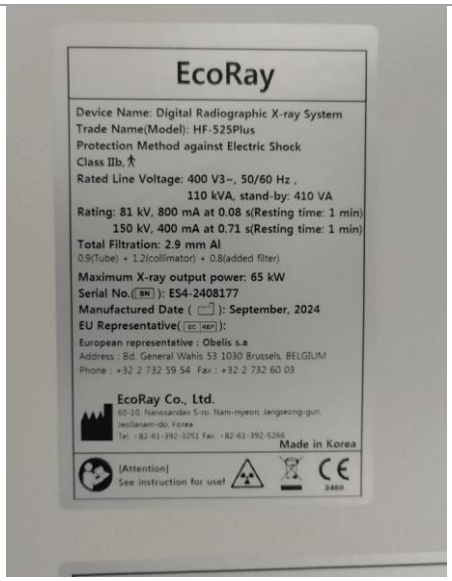
Generador





Instalación final

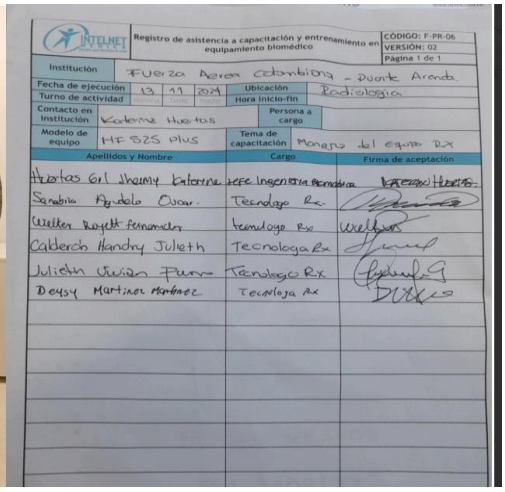




Capacitación de uso







Documentos:

INTELNET MEDICA	Remisión	CÓDIGO: F-LL-04 VERSIÓN: 08 Página 1 de 2

TIPO DE REMISIÓN		SALIDA - Venta a cliente			
Factura	N/A	Orden de Compra	N/A	FECHA	REMISIÓN No.
Guia de transporte N°		N/A		7-nov-2024	RV071120241200
PROVEEDOR / CLIENTE	FUERZA AÉREA COLOMBIANA			CIUDAD	BOGOTÁ

ITEM	CANT	N° PRODUCTO	MARCA	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	SERIE / LOTE
1	1	0416N0292	ECORAY	EQUIPO RAYOS X HF525 PLUS_(--)	HF525PLUS	ES4-2408177
2	1	N/A	ECORAY	FPD DETECTOR - AC ADAPTER -CBL AC (EU) -CBL AC (USA) DOC CD (3 UNDS)	FXRD-1717VA	VGABDV010
3	1	N/A	ECORAY	X - RAY TUBE	E7252X	24G0147
4	1	N/A	ECORAY	X - RAY GENERATOR	N/A	N/A
5	1	0451N0685	ECORAY	X-RAY COLLIMATOR	M38	PL344075
5	1	N/A	ECORAY	LCD CONSOLE	F-CON-40	ECONS-24-084
6	1	N/A	ECORAY	H/V CABLE	N/A	240717-6-0018
7	1	N/A	ECORAY	BUCKY TABLE	N/A	N/A
8	1	N/A	ECORAY	TUBE SUPPORT	N/A	N/A
9	1	N/A	ECORAY	CASSETTE CASE	N/A	N/A
10	1	N/A	ECORAY	MAIN POWER SUPPLIE CABLE	N/A	N/A
11	1	N/A	ECORAY	H/V CBL COVER	N/A	N/A
12	1	N/A	ECORAY	CBL TUBE GENERATOR	N/A	N/A
13	1	N/A	ECORAY	HAND SWITCH FOR HF525	N/A	N/A
14	1	N/A	ECORAY	DOC CD	N/A	N/A
15	1	N/A	DELL	MONITOR FLAT PANEL 1 CBL DISPLAY PORT 1 CBL USB PRINTER 1 CBL AC (EU)	P2422H	CN-0K2GPG-QDC00-3BR-4USB-A06
16	1	N/A	DELL	MONITOR 1 CBL DISPLAY PORT 1 CBL AC (EU) 1 CBL USB TO 'C' TYPE 1 CBL 'C' TYPE 1 CBL HDMI TYPE	P2424HT	CN-06H2K1-TV100-462-072L-A03
17	1	N/A	DELL	CPU OPTIPLEX 7020 1 USB MOUSE 1 USB KEYBOARD 1 CABLE AC	D32M004	C13Q234

INTELNET MEDICA	Remisión	CÓDIGO: F-LL-04 VERSIÓN: 08 Página 2 de 2

18	1	1946N0001	N/A	DELANTAL RADIOLOGIA ESTANDAR	N/A	L: 290824
19	1	N/A	N/A	PROTECTOR DE TIROIDES RADIOLOGIA	N/A	L: 270824
20	1	N/A	N/A	JUEGO PROTECTOR GONADAL (3 PIEZAS)	N/A	L: 231010
21	1	1946N0002	N/A	DELANTAL RADIOLOGIA PEDIATRICO	N/A	L: 231010
22	1	N/A	N/A	PROTECTOR DE TIROIDES RADIOLOGIA PEDIATRICO	N/A	L: 150623
23	1	N/A	N/A	JUEGO PROTECTOR GONADAL PEDIATRICO (3 PIEZAS)	N/A	L: 101023
24	1	1954N0001	N/A	UPS ON LINE 22KVA	TITAN2KVA	240504-06370044
25	1	N/A	N/A	CABLE USB PRINTER	N/A	N/A
26	1	N/A	N/A	CABLE AC	N/A	N/A
27	1	N/A	N/A	MANUAL DE USUARIO	N/A	N/A
28	1	N/A	N/A	ESCRITORIO DENVER LONG 150	N/A	N/A
29	1	N/A	N/A	ARCHIVADOR FÓRMICA	N/A	N/A
30	1	N/A	N/A	SILLA OPERATIVA	N/A	N/A

OBSERVACIONES
EL ÍTEM # 5 SE INCORPORÓ EN EL EQUIPO HF 525PLUS. YA SE REALIZÓ SALIDA DE MOVIMIENTO INTERNO. POR TAL MOTIVO NO SE REALIZA NUEVAMENTE LA SALIDA DE ESTA PARTE.

ELABORADO POR	
JULIÁN RANGEL / ASISTENTE LOGISTICO	
NOMBRE / CARGO	FIRMA

NOTA: FAVOR DEVOLVER UNA COPIA FIRMADA A SATISFACCIÓN A NUESTRA OFICINA EN BOGOTÁ.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE		NOMBRE	

Fecha de ultima modificación: 13 de junio de 2024

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Mónica Ladino Director Técnico	Mónica Ladino Director Técnico	Jaime Torres Ávila Gerente General

ECORAY ECORAY CO. LTD.
4714, Forthis B/D, 58 Wangsimni-ro, Seongdong-gu, Seoul, KOREA 04778
Factory at 60-10, Nanosandan 5-ro, Nam-myeon, Jangseong-gun, Jeollanam-do, KOREA
Tel) +82 70 7510 3400 Fax) +82 70 8630 3420
Visit us at www.ecoray.kr

HF-525Plus Straight arm

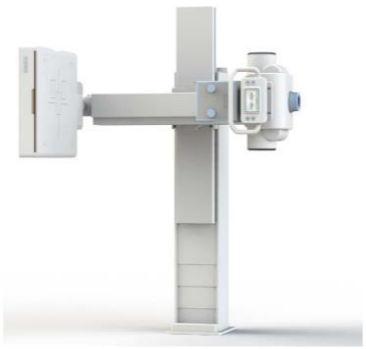
Installation & Service Manual



ECORAY ECORAY CO. LTD.
4714, Forthis B/D, 58 Wangsimni-ro, Seongdong-gu, Seoul, KOREA 04778
Factory at 60-10, Nanosandan 5-ro, Nam-myeon, Jangseong-gun, Jeollanam-do, KOREA
Tel) +82 70 7510 3400 Fax) +82 70 8630 3420
Visit us at www.ecoray.kr

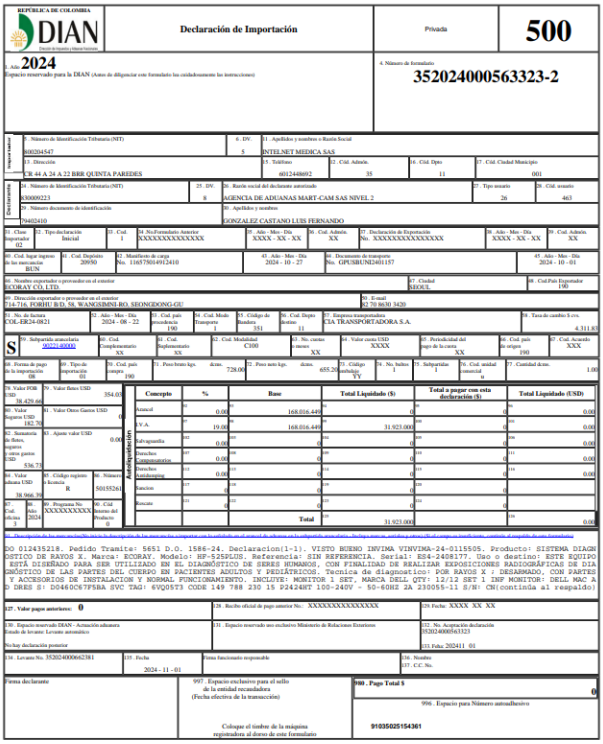
HF-525Plus Brazo recto

Manual de instalación y servicio



Historial de revisiones

Número de documento : HF-525 Plus, Inglés



REPÚBLICA DE COLOMBIA — DIAN — Declaración de Importación — Privada — 500

1. Año 2024 — 4. Número de formulario: 352024000563323-2

Importador: 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8002034547 — 6. DV: 5 — 11. Apellidos y nombres o Razón Social: INTELNET MEDICA SAS
12. Dirección: CR 44 A 24 A 22 BRR QUINTA PAREDES — 13. Teléfono: 6012448692 — 14. Cód. Admón.: 35 — 16. Cód. Dpto: 11 — 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante: 21. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830009223 — 22. DV: 8 — 23. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS MART-CAM SAS NIVEL 2 — 25. Tipo usuario: 26 — 28. Cód. usuario: 463
29. Número documento de identificación: 79402410 — 30. Apellidos y nombres: GONZALEZ CASTANO LUIS FERNANDO

31. Clase importador: 02 — 32. Tipo declaración: Inicial — 33. Cód.: 1 — 34. No.Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX — 37. Adm / Mes / Día: XXXX - XX - XX — 38. Cód. Admón.: XX — 37. Declaración de Exportación No.: XXXXXXXXXXXXXX — 39. Adm / Mes / Día: XXXX - XX - XX — 39. Cód. Admón.: XX
40. Cód. lugar ingreso de las mercancías: BUN — 41. Cód. Depósito: 20950 — 42. Manifiesto de carga No.: 116578014912410 — 43. Adm / Mes / Día: 2024 - 10 - 27 — 44. Documento de transporte No.: GPUSBUN12401157 — 45. Adm / Mes / Día: 2024 - 10 - 01
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: ECORAY CO, LTD. — 47. Ciudad: SEOUL — 48. Cód.País Exportador: 190
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 214-716, FORHU B/D, 58, WANGSIMNI-RO, SEONGDONG-GU — 50. E-mail: 82 70 8630 3420

51. No. de factura: COL-ER24-0821 — 52. Adm / Mes / Día: 2024 - 08 - 22 — 53. Cód. país procedencia: 190 — 54. Cód. Modo Transporte: 1 — 55. Código de Aduana: 351 — 56. Cód. Depto Aduana: 11 — 57. Empresa transportadora: CIA TRANSPORTADORA S.A. — 58. Tasa de cambio $ o vr.: 4.311,83
S — 59. Subpartida arancelaria: 90221400000 — 60. Cód. Complementario: XX — 61. Cód. Suplementario: XX — 62. Cód. Modalidad: C100 — 63. No. cuotas x meses: XX — 64. Valor cuota USD: XXXX — 65. Periodicidad del pago de la cuota: XX — 66. Cód. país de origen: 190 — 67. Cód. Acuerdo: XXX
68. Forma de pago de la importación: 08 — 69. Tipo de importación: 01 — 70. Cód. país cargue: 190 — 71. Peso bruto kgs. dcms. 728.00 — 72. Peso neto kgs. dcms. 655.20 — 73. Código embalaje: YY — 74. No. bultos: 1 — 75. Subpartidas: 1 — 76. Cód. unidad comercial: u — 77. Cantidad dcms. 1.00

78. Valor FOB USD: 38,429.66 — 79. Valor fletes USD: 354.03 — 80. Valor Seguros USD: 182.70 — 81. Valor Otros Gastos USD: 0 — 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 536.73 — 83. Ajuste valor USD: 0.00 — 84. Valor aduana USD: 38,966.39 — 85. Código régimen y licencia: R — 86. Número: 501559261

Autoliquidación:

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	168,016,449	0	0	0.00
I.V.A.	19.00	168,016,449	31,923,000	0	0.00
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Complementarios	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00
Sanción		0	0	0	
Reintegro		0	0	0	
		Total	31,923,000		0.00

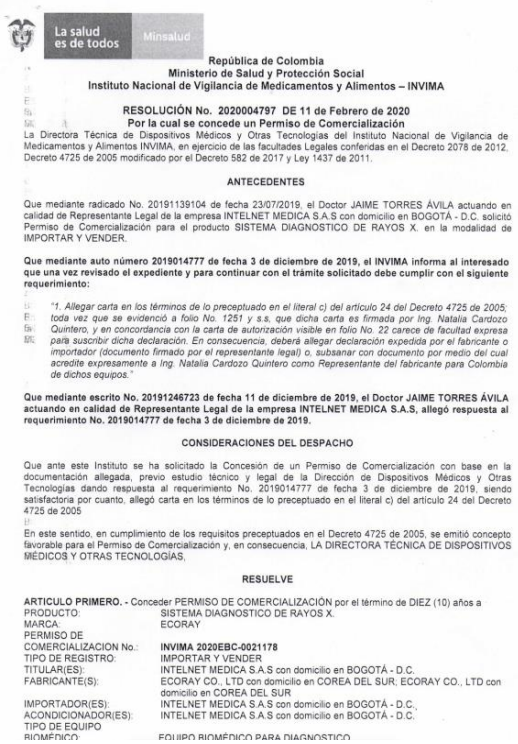
87. Cód. oficina: 1 — 88. Año: 2024 — 89. Programa No.: XXXXXXXXXX — 90. Cód. Destino del Producto: 0

No. Descripción de las mercancías según la descripción de las mercancías contenida en la subpartida arancelaria. Incluya marca, modelo, calidad, composición, contenido, características técnicas, especificaciones y demás datos que identifiquen plenamente cada mercancía.

DO 012435218. Pedido Tramite: 5651 D.O. 1586-24. Declaracion(1-1). VISTO BUENO INVIMA VINVIMA-24-0115505. Producto: SISTEMA DIAGN DSTICO DE RAYOS X. Marca: ECORAY. Modelo: HF-525PLUS. Referencia: SIN REFERENCIA. Serial: ES4-2408177. Uso o destino: ESTE EQUIPO ESTÁ DISEÑADO PARA SER UTILIZADO EN EL DIAGNÓSTICO DE SERES HUMANOS, CON FINALIDAD DE REALIZAR EXPOSICIONES RADIOGRÁFICAS DE DIA GNÓSTICO DE LAS PARTES DEL CUERPO EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS. Tecnica de diagnostico: POR RAYOS X ; DESARMADO, CON PARTES Y ACCESORIOS DE INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO, INCLUYE: MONITOR 1 SET, MARCA DELL QTY: 12/12 SET 1 INF MONITOR: DELL MAC A D DRES S: D046C67F5BA SVC TAG: 4VQ0S73 CODE 149 788 230 15 P2424HT 100-240V - 50-60HZ 2A 230055-11 S/N: CN(continúa al respaldo)

97. Valor pagos anteriores: 0 — 98. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX — 99. Fecha: XXXX XX XX
100. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera: Estudio de levante: Levante automático — 101. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores — 102. No. Aceptación declaración: 352024000563323 — 103. Fecha: 2024 11 01
104. Levante No. 352024000662381 — 105. Fecha: 2024 - 11 - 01 — Firma funcionario responsable — 106. Nombre — 107. C.C. No.

Firma declarante — 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) — Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario — 998. Page Total $: 0 — 996. Espacio para Número autoadhesivo: 91035025154361



La salud es de todos — Minsalud

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

RESOLUCIÓN No. 2020004797 DE 11 de Febrero de 2020
Por la cual se concede un Permiso de Comercialización

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

ANTECEDENTES

Que mediante radicado No. 20191139104 de fecha 23/07/2019. el Doctor JAIME TORRES ÁVILA actuando en calidad de Representante Legal de la empresa INTELNET MEDICA S.A.S con domicilio en BOGOTÁ - D.C. solicitó Permiso de Comercialización para el producto SISTEMA DIAGNOSTICO DE RAYOS X. en la modalidad de IMPORTAR Y VENDER.

Que mediante auto número 2019014777 de fecha 3 de diciembre de 2019, el INVIMA informa al interesado que una vez revisado el expediente y para continuar con el trámite solicitado debe cumplir con el siguiente requerimiento:

"1. Allegar carta en los términos de lo preceptuado en el literal c) del artículo 24 del Decreto 4725 de 2005; toda vez que se evidenció a folio No. 1251 y s.s, que dicha carta es firmada por Ing. Natalia Cardozo Quintero, y en concordancia con la carta de autorización visible en folio No. 22 carece de facultad expresa para suscribir dicha declaración. En consecuencia, deberá allegar declaración expedida por el fabricante o importador (documento firmado por el representante legal) o, subsanar con documento por medio del cual acredite expresamente a Ing. Natalia Cardozo Quintero como Representante del fabricante para Colombia de dichos equipos."

Que mediante escrito No. 20191246723 de fecha 11 de diciembre de 2019, el Doctor JAIME TORRES ÁVILA actuando en calidad de Representante Legal de la empresa INTELNET MEDICA S.A.S, allegó respuesta al requerimiento No. 2019014777 de fecha 3 de diciembre de 2019.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Que ante este Instituto se ha solicitado la Concesión de un Permiso de Comercialización con base en la documentación allegada, previo estudio técnico y legal de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías dando respuesta al requerimiento No. 2019014777 de fecha 3 de diciembre de 2019, siendo satisfactoria por cuanto, allegó carta en los términos de lo preceptuado en el literal c) del artículo 24 del Decreto 4725 de 2005

En este sentido, en cumplimiento de los requisitos preceptuados en el Decreto 4725 de 2005, se emitió concepto favorable para el Permiso de Comercialización y, en consecuencia, LA DIRECTORA TÉCNICA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. - Conceder PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN por el término de DIEZ (10) años a

PRODUCTO:	SISTEMA DIAGNOSTICO DE RAYOS X.
MARCA	ECORAY
PERMISO DE COMERCIALIZACION No.:	**INVIMA 2020EBC-0021178**
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	INTELNET MEDICA S.A.S con domicilio en BOGOTÁ - D.C.
FABRICANTE(S):	ECORAY CO., LTD con domicilio en COREA DEL SUR; ECORAY CO., LTD con domicilio en COREA DEL SUR
IMPORTADOR(ES):	INTELNET MEDICA S.A.S con domicilio en BOGOTÁ - D.C.,
ACONDICIONADOR(ES):	INTELNET MEDICA S.A.S con domicilio en BOGOTÁ - D.C.
TIPO DE EQUIPO BIOMÉDICO	EQUIPO BIOMÉDICO PARA DIAGNOSTICO

RADSOLUTIONS SAS
Licencia Secretaría Distrital de Salud N° 2438 de 2023
radsol.comercial@gmail.com
Cel. 321 975 3048

RADSOLUTIONS SAS
Física Médica y Radioprotección

Informe de Control de Calidad en Radiografía General - Equipo de rayos X convencional

INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN

Razón Social:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA
NIT:	901440176-3
Sede:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC-FAC
Representante legal:	ALEXANDER DIAZ ARIZA
Dirección:	CARRERA 58 Nº 9 - 67
Ciudad:	BOGOTÁ D.C
Servicio	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
ID. Sala:	PISO 2 - RAYOS 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO

Clase de equipo:	RAYOS X CONVENCIONAL
Marca del equipo	ECORAY CO., LTD
Modelo del equipo:	HF-525PLUS
Número de serie del equipo:	ES4-2408177
Año de fabricación del equipo:	2024
Marca del tubo de Rx:	CANON ELECTRON TUBES &DEVICES CO., LTD
Modelo del tubo de Rx:	E7252X
Número de serie del tubo de Rx:	24G0147
Año de fabricación del tubo de Rx:	2024
Tamaño mancha focal del tubo de Rx:	0.6 mm y 1.2 mm
Kilovoltaje máximo del tubo Rx:	150 kV
Miliamperaje máximo del tubo de Rx:	800 mA
Carga máxima de trabajo:	131,25 mA-min/semana (420 pacientes/semana)
Sistema de adquisición:	Digital Directo (DR)
Tipo de visualización de la imagen:	Digital
Modo de operación:	Manual - Automático
Control Automático de Exposición:	Si

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CONTROL REALIZADO

Tipo de inspección:	Pruebas de Control de Calidad
Fecha de valoración:	12 de noviembre de 2024
Fecha de reporte:	13 de noviembre de 2024
Profesional Evaluador:	MSc. Mauricio Andrés Arciniegas Álvarez Licencia Secretaría Distrital de Salud N° 2438 de 2023

Mauricio Andrés Arciniegas Álvarez
Físico, MSc Física Médica
Licencia Secretaría Distrital de Salud N° 2438 de 2023
radsol.comercial@gmail.com

RADSOLUTIONS SAS
Física Médica y Radioprotección

DESCRIPCIÓN Y CÁLCULO DE BLINDAJES DE EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL
ECORAY CO., LTD/ HF-525PLUS/ ES4-2408177

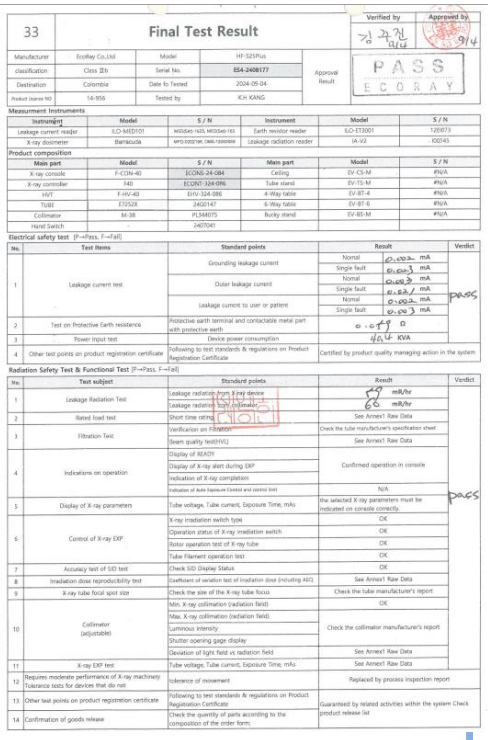
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC-FAC

901440176-3

NOVIEMBRE 2024

BOGOTÁ D.C



33 Final Test Result

Verified by | Approved by

Manufacturer	EcoRay Co.,Ltd.	Model	HF-525Plus	Approval Result	PASS ECORAY
classification	Class IIb	Serial No.	ES4-2408177		
Destination	Colombia	Date fo Tested	2024-05-04		
Product claime NO	16-956	Tested by	KH KANG		

Measurment Instruments

Instrument	Model	S / N	Instrument	Model	S / N
Leakage current reader	ILO-MED101	M50dev-1635, M50wi-165	Earth resistor reader	ILO-ET3001	120073
X-ray dosimeter	Barracuda	WPD-000198, DMS-1200008	Leakage radiation reader	IA-V2	K00245

Product composition

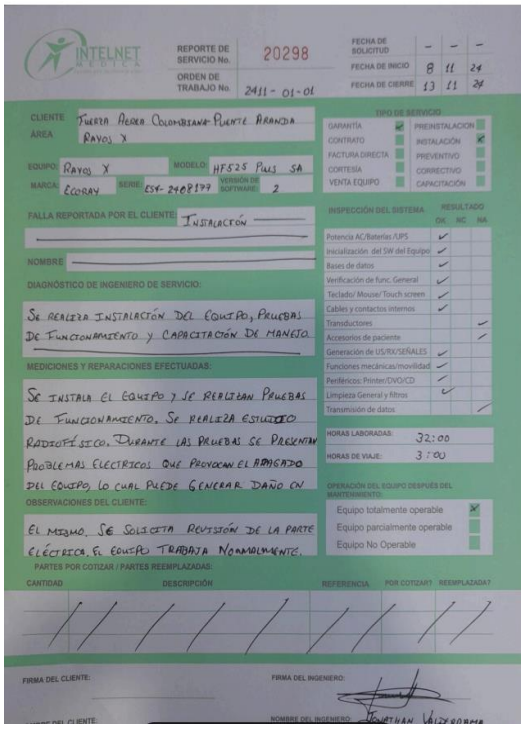
Main part	Model	S / N	Main part	Model	S / N
X-ray console	F-CON-40	ECON5-24-084	Ceiling	EV-CS-M	#N/A
X-ray controller	F40	ECON7-324-096	Tube stand	EV-TS-M	#N/A
HVT	F-HV-40	EHV-324-086	4-Way table	EV-BT-4	#N/A
TUBE	E72528	2402147	6-Way table	EV-BT-6	#N/A
Collimator	M-38	PL344075	Bucky stand	EV-BS-M	#N/A
Hand Switch		2407041			

Electrical safety test (P→Pass, F→Fail)

No.	Test Items	Standard points	Result		Verdict
1	Leakage current test	Grounding leakage current	Normal	0.002 mA	pass
			Single fault	0.003 mA	
		Outer leakage current	Normal	0.003 mA	
			Single fault	0.004 mA	
		Leakage current to user or patient	Normal	0.002 mA	
			Single fault	0.003 mA	
2	Test on Protective Earth resistance	Protective earth terminal and contactable metal part with protective earth	0.079 Ω		
3	Power input test	Device power consumption	4.04 KVA		
4	Other test points on product registration certificate	Following to test standards & regulations on Product Registration Certificate	Certified by product quality managing action in the system		

Radiation Safety Test & Functional Test (P→Pass, F→Fail)

No.	Test subject	Standard points	Result	Verdict
1	Leakage Radiation Test	Leakage radiation from X-ray device	69 mR/hr	pass
		Leakage radiation from collimator	65 mR/hr	
2	Rated load test	Short time rating	See Annex1 Raw Data	
3	Filtration Test	Verification on Filtration	Check the tube manufacturer's specification sheet	
		Beam quality test(HVL)	See Annex1 Raw Data	
4	Indications on operation	Display of READY	Confirmed operation in console	
		Display of X-ray alert during EXP		
		Indication of X-ray completion		
		Indication of Auto Exposure Control and control limit	N/A	
5	Display of X-ray parameters	Tube voltage, Tube current, Exposure Time, mAs	the selected X-ray parameters must be indicated on console correctly.	
6	Control of X-ray EXP	X-ray irradiation switch type	OK	
		Operation status of X-ray irradiation switch	OK	
		Rotor operation test of X-ray tube	OK	
		Tube Filament operation test	OK	
7	Accuracy test of SID test	Check SID Display Status	OK	
8	Irradiation dose reproducibility test	Coefficient of variation test of irradiation dose (including AEC)	See Annex1 Raw Data	
9	X-ray tube focal spot size	Check the size of the X-ray tube focus	Check the tube manufacturer's report	
10	Collimator (adjustable)	Min. X-ray collimation (radiation field)	OK	
		Max. X-ray collimation (radiation field)		
		Luminous intensity	Check the collimator manufacturer's report	
		Shutter opening gage display		
		Deviation of light field vs radiation field	See Annex1 Raw Data	
11	X-ray EXP test	Tube voltage, Tube current, Exposure Time, mAs	See Annex1 Raw Data	
12	Requires moderate performance of X-ray machinery. Tolerance tests for devices that do not	Tolerance of movement	Replaced by process inspection report	
13	Other test points on product registration certificate	Following to test standards & regulations on Product Registration Certificate	Guaranteed by related activities within the system Check product release list	
14	Confirmation of goods release	Check the quantity of parts according to the composition of the order form		



INTELNET MEDICA

REPORTE DE SERVICIO No. 20298

ORDEN DE TRABAJO No. 2411 - 01 - 01

FECHA DE SOLICITUD – – –

FECHA DE INICIO 8 11 24

FECHA DE CIERRE 13 11 24

CLIENTE: Fuerza Aerea Colombiana-Puente Aranda

ÁREA: Rayos X

TIPO DE SERVICIO: GARANTÍA, CONTRATO, FACTURA DIRECTA, CORTESIA, VENTA EQUIPO; PREINSTALACION, INSTALACIÓN, PREVENTIVO, CORRECTIVO, CAPACITACIÓN

EQUIPO: Rayos X MODELO: HF525 Plus SA

MARCA: ECORAY SERIE: ES4-2408177 VERSIÓN DE SOFTWARE: 2

FALLA REPORTADA POR EL CLIENTE: Instalación

NOMBRE:

DIAGNÓSTICO DE INGENIERO DE SERVICIO:

Se realiza instalación del equipo, pruebas de funcionamiento y capacitación de manejo.

MEDICIONES Y REPARACIONES EFECTUADAS:

Se instala el equipo y se realizan pruebas de funcionamiento. Se realiza estudio radiofísico. Durante las pruebas se presentan problemas electricos que provocan el apagado del equipo, lo cual puede generar daño en

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

El mismo. Se solicita revisión de la parte eléctrica. El equipo trabaja normalmente.

INSPECCIÓN DEL SISTEMA — RESULTADO: OK, NC, NA

	OK	NC	NA
Potencia AC/Baterías /UPS	✓		
Inicialización del SW del Equipo	✓		
Bases de datos	✓		
Verificación de func. General	✓		
Teclado/ Mouse/ Touch screen	✓		
Cables y contactos internos	✓		
Transductores			✓
Accesorios de paciente			/
Generación de US/RX/SEÑALES	✓		
Funciones mecánicas/movilidad	✓		
Periféricos: Printer/DVD/CD	✓		
Limpieza General y filtros	✓		
Transmisión de datos			/

HORAS LABORADAS: 32:00

HORAS DE VIAJE: 3:00

OPERACIÓN DEL EQUIPO DESPUÉS DEL MANTENIMIENTO:

Equipo totalmente operable ✓

Equipo parcialmente operable

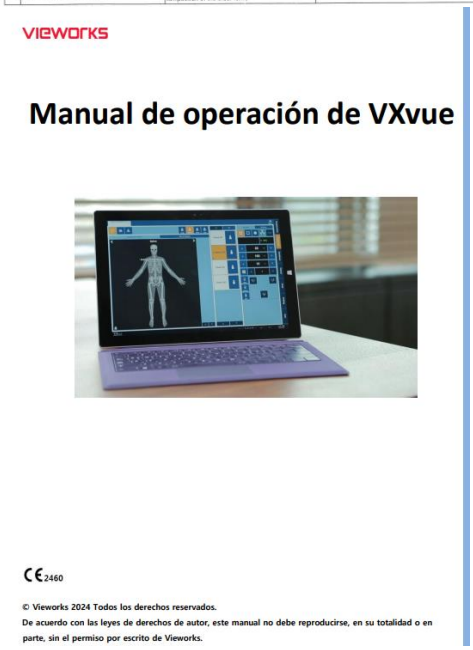
Equipo No Operable

PARTES POR COTIZAR / PARTES REEMPLAZADAS:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	POR COTIZAR?	REEMPLAZADA?

FIRMA DEL CLIENTE: FIRMA DEL INGENIERO:

NOMBRE DEL INGENIERO: JONATHAN VALENCIA



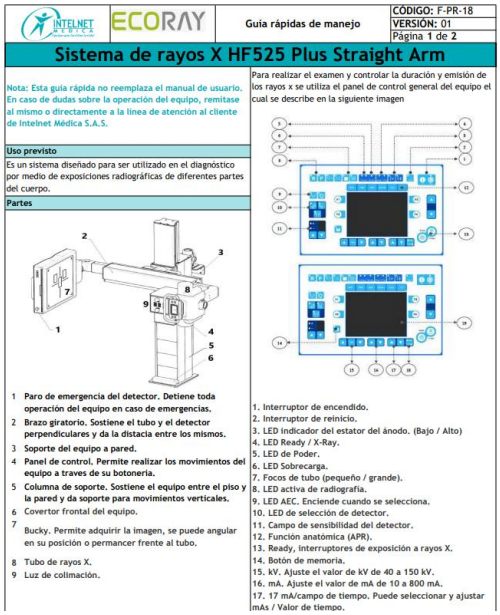
vieworks

Manual de operación de VXvue

CE 2460

© Vieworks 2024 Todos los derechos reservados.

De acuerdo con las leyes de derechos de autor, este manual no debe reproducirse, en su totalidad o en parte, sin el permiso por escrito de Vieworks.



INTELNET MEDICA | ECORAY | Guía rápidas de manejo | CÓDIGO: F-PR-18 | VERSIÓN: 01 | Página 1 de 2

Sistema de rayos X HF525 Plus Straight Arm

Nota: Esta guia rápida no reemplaza el manual de usuario. En caso de dudas sobre la operación del equipo, remitase al mismo o directamente a la linea de atención al cliente de Intelnet Médica S.A.S.

Uso previsto

Es un sistema diseñado para ser utilizado en el diagnóstico por medio de exposiciones radiográficas de diferentes partes del cuerpo.

Partes

1 Paro de emergencia del detector. Detiene toda operación del equipo en caso de emergencias.
2 Brazo giratorio. Sostiene el tubo y el detector perpendiculares y da la distacia entre los mismos.
3 Soporte del equipo a pared.
4 Panel de control. Permite realizar los movimientos del equipo a traves de su botonería.
5 Columna de soporte. Sostiene el equipo entre el piso y la pared y da soporte para movimientos verticales.
6 Covertor frontal del equipo.
7 Bucky. Permite adquirir la imagen, se puede angular en su posición o permancer frente al tubo.
8 Tubo de rayos X.
9 Luz de colimación.

Para realizar el examen y controlar la duración y emisión de los rayos x se utiliza el panel de control general del equipo el cual se describe en la siguiente imagen

1. Interruptor de encendido.
2. Interruptor de reinicio.
3. LED indicador del estator del ánodo. (Bajo / Alto)
4. LED Ready / X-Ray.
5. LED de Poder.
6. LED Sobrecarga.
7. Focos de tubo (pequeño / grande).
8. LED activa de radiografía.
9. LED AEC. Enciende cuando se selecciona.
10. LED de selección de detector.
11. Campo de sensibilidad del detector.
12. Función anatómica (APR).
13. Ready, interruptores de exposición a rayos X.
14. Botón de memoria.
15. kV. Ajuste el valor de kV de 40 a 150 kV.
16. mA. Ajuste el valor de mA de 10 a 800 mA.
17. 17 mA/campo de tiempo. Puede seleccionar y ajustar mAs / Valor de tiempo.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales) NO APLICA

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Ninguna por parte de la firma contratista.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: ____X_____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:	CT. DULZURA ÁNGELA MARÍA RODRIGUEZ CAVIEDES
FIRMA:	
C.C. No.	20.689.096 La Mesa
DEPENDENCIA:	JEFSA – DIALO -SULOG