1009547.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Radicado No.: 2025423002388232
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION DE OPERACIONES
Remitente: UNION TEMPORAL ELITE EWW KUITER MINSALUD 2024
Folios: 2025-07-10 10:41:06 Folios: 85 Anexos: 0
Consulte su trámite en:
Generado por: CIDJU

Bogotá D.C, 9 de julio de 2025

Doctora
Alexandra Tarazona Carreño
Supervisora Contrato MSPS-1839-2024
Subdirección de Gestión de Operaciones
Ministerio De Salud Y Protección Social
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN #7 MES DE JUNIO DE 2025, CONTRATO MSPS-1839-2024.

Estimada Doctora:

Me permito presentar el informe de ejecución del mes en referencia, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. MSPS-1839-2024, mediante el cual la UNION TEMPORAL EWW ELITE MIN SALUD 2024, NIT 901899545-9, realiza las actividades correspondientes al servicio de nacionalización, propias de un agente de aduanas, de los medicamentos, biológicos, Vacuna COVID 19, insumos de interés en salud y de interés en salud pública y los demás que requiera la entidad. (GRUPO 1. NACIONALIZACIÒN), para lo cual anexamos los siguientes documentos.

Anexamos los siguientes documentos:

- Listado de productos nacionalizados en el mes en referencia.
- Listado general de costos de nacionalización por producto.
- Certificación de pago al día de aportes a seguridad social y parafiscales de Agencia de Aduanas Elite World Wide S.A.S. Nivel 2 y Elite Logística y Rendimiento S.A.S.
- Planillas de pago de aportes y parafiscales de Agencia de Aduanas Elite World Wide S.A.S. Nivel 2 y Elite Logística y Rendimiento S.A.S.
- Facturas y soportes de pagos a terceros generados en los procesos de nacionalización, declaraciones de importación y documentos soporte de nacionalización.

Igualmente informamos que la factura correspondiente será emitida por Agencia de Aduanas Elite World Wide S.A.S. Nivel 2 y solicitamos que el pago se realice a dicha sociedad.

Cordialmente,

Néstor Iván Jiménez Almonacid
Responsable de Nacionalización
Unión Temporal EWW Elite Min Salud 2024

ELITE WORLD WIDE

Bogotá D.C, 9 de julio de 2025

Doctora
Alexandra Tarazona Carreño
Supervisora Contrato MSPS-1839-2024
Subdirección de Gestión de Operaciones
Ministerio De Salud y Protección Social
Ciudad

REF: INFORME DE NACIONALIZACIÓN # 7, MES DE JUNIO DE 2025

Estimada Doctora:

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 #7, JUNIO 2025 - CONTRATO 1839-2024						
PRODUCTO	**ORDEN DE COMPRA / REF**	**CANTIDAD**	**PROVEEDOR**	**TOTAL SIN IVA**	**IVA**	**TOTAL FACTURA**
Fiebre amarilla	APO25-00005542	818.700 dosis	Sanofi Winthrop	597,057	0	597,057
Influenza trivalente 20 ds	APO25-00006128	697.660 dosis	Sanofi Winthrop	7,581,559	1,398,204	8,979,763
BCG	APO25-00003017	400.000 dosis	Serum	4,310,822	253,105	4,563,927
Vacuna Hexavalente	APO25-00005410	21.000 dosis	Sanofi Winthrop	6,565,865	697,532	7,263,397
Fiebre amarilla	APO25-00005543	650.000 dosis	Sanofi Winthrop	11,868,875	1,456,109	13,324,984
Meningococo	APO25-00003340	1.100 dosis	Sanofi Winthrop	534,834	59,326	594,160
VPH	APO25-00003945	100.000 dosis	Merck Sharp & Dohme	11,332,988	1,403,054	12,736,042
				42,792,001	**5,267,330**	**48,059,331**

57+1-7454580 Ext. 102 -123

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

ELITE WORLD WIDE

Cordialmente,

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
Responsable de Nacionalización

57+1-7454580 Ext. 102 -123

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

UNION TEMPORAL EWW ELITE MIN SALUD 2024

INFORME DE NACIONALIZACION #7, JUNIO 2025 - CONTRATO 1839-2024

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
M00211-25A	Fiebre amarilla	APO25-00005542			597,057								
M00267-25	Influenza trivalente 20 ds	APO25-00006128	39,840	182,752									
M00251-25	BCG	APO25-00003017	39,840	182,752	2,756,099								
M00288-25	Vacuna Hexavalente	APO25-00005410	79,680	182,752	2,632,210								
M00316-25	Fiebre amarilla	APO25-00005543	39,840	182,752	3,982,554								
M00317-25	Meningococo	APO25-00003340	39,840	182,752									
M00268-25	VPH	APO25-00003945	39,840	182,752	3,725,901								
TOTALES			**278,880**	**1,096,512**	**13,693,821**	**0**	**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
M00211-25A	Fiebre amarilla	APO25-00005542	0	-	-	-	-	597,057	0	597,057	0	597,057
M00267-25	Influenza trivalente 20 ds	APO25-00006128	7,190,900	8,403	33,613	-	126,050	222,592	7,358,967	7,581,559	1,398,204	8,979,763
M00251-25	BCG	APO25-00003017	1,164,064	8,403	33,613	-	126,050	2,978,691	1,332,131	4,310,822	253,105	4,563,927
M00288-25	Vacuna Hexavalente	APO25-00005410	3,503,156	8,403	33,613	-	126,050	2,894,642	3,671,223	6,565,865	697,532	7,263,397
M00316-25	Fiebre amarilla	APO25-00005543	7,495,662	8,403	33,613	-	126,050	4,205,146	7,663,729	11,868,875	1,456,109	13,324,984
M00317-25	Meningococo	APO25-00003340	144,175	8,403	33,613	-	126,050	222,592	312,242	534,834	59,326	594,160
M00268-25	VPH	APO25-00003945	7,216,428	8,403	33,613	-	126,050	3,948,493	7,384,495	11,332,988	1,403,054	12,736,042
TOTALES			**26,714,385**	**50,420**	**201,681**	**0**	**756,303**	**15,069,213**	**27,722,788**	**42,792,001**	**5,267,330**	**48,059,331**

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 febrero 2025 hasta julio del 2025 correspondientes a Salud. Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación julio del 2025 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 07 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente;

CONTADOR

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

ELITE
LOGÍSTICA Y RENDIMIENTO

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **ELITE LOGÍSTICA Y RENDIMIENTO SAS,** con **NIT.900.150.640-1,** 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 del 2025 hasta Junio del 2025 correspondientes a Salud. Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación 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 07 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 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
2025-06	2025-07	1602212209	9488321915	E	2025/07/07	2025/07/04	BANCO ITAU	0	$13,191,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$7,475,300	$0	$0	$7,475,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,360,000	$0	$0	$1,360,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,283,800	$0	$0	$1,283,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,255,500	$0	$0	$4,255,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,012,500	$0	$0	$2,012,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	21	$2,012,500	$0	$0	$2,012,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				21	$1,850,100	$0	$0	$1,850,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$64,000	$0	$0	$64,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$128,000	$0	$0	$128,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$172,000	$0	$0	$172,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$136,000	$0	$0	$136,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	$1,350,100	$0	$0	$1,350,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				21	$1,853,900	$0	$0	$1,853,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$128,000	$0	$0	$128,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$685,000	$0	$0	$685,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$96,000	$0	$0	$96,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$368,000	$0	$0	$368,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$227,300	$0	$0	$227,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$196,000	$0	$0	$196,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$153,600	$0	$0	$153,600
TOTAL				21	$13,191,800	$0	$0	$13,191,800

PLANILLA PAGADA

2025/07/07 01:41 PM

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 900150640	1	ELITE LOGISTICA Y RENDIMIENTO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	AV LA ESPERANZA 96 10 BOG 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4162668	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1547317364	9487387581	E	2025/06/11	2025/06/11	BANCO ITAU	0	$82,365,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				128	$47,619,000	$0	$0	$47,619,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	$4,959,800	$0	$0	$4,959,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	24	$11,187,700	$0	$0	$11,187,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	65	$21,373,300	$0	$0	$21,373,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	$10,098,200	$0	$0	$10,098,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				136	$9,185,600	$0	$0	$9,185,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	136	$9,185,600	$0	$0	$9,185,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				130	$11,835,600	$0	$0	$11,835,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$140,600	$0	$0	$140,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$196,400	$0	$0	$196,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$135,200	$0	$0	$135,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$153,200	$0	$0	$153,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	$134,600	$0	$0	$134,600
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$195,200	$0	$0	$195,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$322,100	$0	$0	$322,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$198,900	$0	$0	$198,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$158,300	$0	$0	$158,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	12	$817,900	$0	$0	$817,900
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$127,200	$0	$0	$127,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	5	$373,600	$0	$0	$373,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$210,100	$0	$0	$210,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$82,400	$0	$0	$82,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	$637,100	$0	$0	$637,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$87,000	$0	$0	$87,000
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	69	$7,655,800	$0	$0	$7,655,800
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$67,500	$0	$0	$67,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				140	$13,725,400	$0	$0	$13,725,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$1,412,000	$0	$0	$1,412,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$542,400	$0	$0	$542,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	20	$2,098,900	$0	$0	$2,098,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$123,500	$0	$0	$123,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$72,000	$0	$0	$72,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	17	$1,349,400	$0	$0	$1,349,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	14	$1,170,600	$0	$0	$1,170,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,287,800	$0	$0	$1,287,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$381,900	$0	$0	$381,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$294,200	$0	$0	$294,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$1,556,400	$0	$0	$1,556,400

2025/06/16 05:13 PM

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 900150640	1	ELITE LOGISTICA Y RENDIMIENTO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	AV LA ESPERANZA 96 10 BOG 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4162668	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1547317364	9487387581	E	2025/06/11	2025/06/11	BANCO ITAU	0	$82,365,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	34	$3,379,300	$0	$0	$3,379,300
TOTAL				140	$82,365,600	$0	$0	$82,365,600

2025/06/16 05:13 PM

REF: APO25-00005542

DO: M00211-25

Factura electrónica de venta

Facturado a: C99990

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION

Carrera 13 No. 32-76,

110911 Bogota
Colombia

NIT 900474727-4
Reg No

Documento No **FCGO123211**

Fecha de Factura 20 JUN 2025

Fecha de Vencimiento **20 JUN 2025**

Payment Type **Bank Credit**

Order No

Ubicacion BOGC

MENZIES AVIATION

Menzies Aviation Colombia SAS
AV Calle 26 No. 106-39, CSU-B piso 2
Nuevo Terminal de Carga
Aeropuerto Eldorado
110911 Bogota D.C. Colombia
Telefono 5870777
NIT 800.064.763-8

Observaciones

AWB 057-14630291 // VEHICULO EXCLUSIVO // TRM 4204.63

www.menziesaviation.com

Descripcion de Servicio	A/C	IVA	Cantidad	UDM	Precio Unitario	Moneda	Valor	Valor en COP
KA Ingreso para Terceros: Transporte dedicado tipo turbo		0%	1.00	EACH	597,057.00			597,057.00

Total Amount		597,057.00
IVA		0.00
Total	**COP**	**597,057.00**

VAT	Net COP	VAT COP
0%	597,057.00	0.00

Cuando realice el pago de **COP 597057.00** indique Cliente No **C99990** y numero de documento no **FCGO123211**

CUFE:
5a1ea584c56a9acf49e593378251f880b663f5206cdf2f63adeef87de787fdbb4de4730657b78a6d54a112ffcaa6448b

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000.RESOLUCION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 18764088773948 DEL 12/02/2025 AUTORIZA DEL No FCGO112001 HASTA EL FCGO190000. (Vigencia 24 meses). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

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

People. Passion. Pride. Since 1833.

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0130675-2025 **Fecha:** 2025-05-22

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 5230028299

CUS: 1499760194

Nit Cliente: 9014808256

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

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 79680.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14441426, 14440449.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14441426 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0123719-20250521.	39840.00	39840.00

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-0123719-20250521		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$160,688
Valor total a pagar:	$160,688	Tipo servicio:	4002-5

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0123719-20250521		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

Año 2025

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

4. Número de formulario

032025001176862-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	7. Apellidos y nombres o Razón Social
800474727	4	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

9. Dirección	10. Teléfono	11. Cód. Actividad	12. Cód. Dpto.	13. Cód. Ciudad Municipio
CR 13 32 76	3305000	03	11	001

Declarante

23. Número de Identificación Tributaria (NIT)	24. DV.	25. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
901480825	6	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2	26	666

29. Número consecutivo de identificación	30. Apellidos y nombres
1022414441	SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANESSA

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cons.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cód. Admon.	37. Declaración de Importación	38. Año - Mes - Día	39. Cód. Admon.
03	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cód. tipo ingreso de las mercancías	41. Cód. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194542102	2025 - 06 - 04	No. 1067001521	2025 - 06 - 20

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cód.País Exportador
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	GENTILLY	275

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY, FRANCE	jo-anne.fender@sanofi.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ Dm.
8097000806	2025 - 05 - 09	249	4	275	0	SOCIEDAD AIR FRANCE	4.169,13

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cód. Complementario	61. Cód. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	cons.	72. Peso neto kgs.	cons.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad cons.
01	01	275	1.341,00		989,16		CS	5	1	KG	989,16

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
903.469,70	32.012,71

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2.168,33	0

82. Sustractivo de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
34.181,04	0,00

84. Valor aduana USD	85. Código tegistro o licencia	86. Número
937.650,74	R	50097916

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No.	90. Cód Interno del Producto
3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	3.909.187.830	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	3.909.187.830	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0.00

91. Descripción de las mercancías (Nivel de la descripción de las mercancías e imposible con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, modelos y otros) (Si el espacio es insuficiente, continúe al respaldo de este form.) ANEXO

DO M000267-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00006128 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBU TARIO Y ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 466_25) DEL 08-MA Y-2025 // REGISTRO DE IMPORTACION:REG-50097916-20250530N FECHA APROBACION:2025-05-30 VISTOBUENO: VINVIMA-25-0075156 FECHA APROBAC ION:2025-05-30 //FACTURA:8097000806, FECHA:09-05-2025, PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA INFLUENZA HEMISFERIO SUR TRIVALENTE, ORIGEN: VI RUS DE ANTÍGENO PURIFICADO DEL VIRUS DE INFLUENZA CEPAS A/VICTORIA/4897/2022 IVR-238 H1N1, A/CROATIA/10136RV/2023 X-425A H3N2 Y B /MICHIGAN/01/2021 B(V) CULTIVADOS EN HUEVOS DEGALLINA DE LOTES SANOS., ASPECTO FISICO: LIQUIDO, TIPO DE EMP(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 032025001176862 133. Fecha 2025 06 19

134. Levante No. 032025000951607	135. Fecha 2025 - 06 - 19	Firma funcionario responsable	136. Número 137. 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

980. Pago Total $ 0

J. Vanessa Sánchez Mendez

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

SYGA
Autoadhesivo 92032504742169
Fecha presentación 2025-06-19 18:00:18
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-06-19 18:00:55

DIAN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación 032025001176862-0

Subpartida 3002419000

AQUI: FRASCO VIAL DE 5 ML POR 20 DOSIS PARA NIÑOS DE 6-35 MESES, USO: PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA, MARCA: FLUZONE/SANOFI, FABRICANTE: SANOFI PASTEUR INC. // LOTE: UR666BA FECHA FABRICACION:01/13/2025 FECHA EXPIRACION:01/13/2026 CANTIDA TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 697.660 DOSIS (34.883 FRASCOS), CANTIDAD 34,883 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS(249)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032025001176862-0

057 JFK 74062785 | HAWB: 1067001521

Shipper's Name and Address
SANOFI PASTEUR INC
STAUFFER INDUSTRIAL PARK 50
TAYLOR PENNSYLVANIA 18517-9601
UNITED STATES

Shipper's Account Number

Not Negotiable
Air Waybill
Issued by: KUEHNE + NAGEL INC.
1400 N. PROVIDENCE ROAD ROSE TREE
MEDIA PENNSYLVANIA 19063
UNITED STATES

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

Consignee's Name and Address
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT:900.474.727-4 USUARIO DE ZONA FRANCA:INTERTRADING ZF SAS NIT:830133653-1 BOD 80,MZ 14 BOGOTA 110921

Consignee's Account Number

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

Issuing Carrier's Agent Name and City
KUEHNE + NAGEL INC.
1400 N. PROVIDENCE ROAD ROSE TREE C
MEDIA PENNSYLVANIA 19063

Accounting Information/Notify
HEALTHCARE AIR LOGISTICS-PC -
AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2 SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID CEL. 57 313-2969806 IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM; PROYECTOS@ELITELOGISTICA.COM

Agent's IATA Code: 33-7-2723 / 0655
Account No.:

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing
NEW YORK, NY

Reference Number: X20250528414390
Optional Shipping Information:

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by
CDG	AF		BOG	AF		

Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
USD		P		P		NVD	NCV

Airport of Destination: BOGOTA
Requested Flight/Date: AF007/30 AF436/1

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

Handling Information
SCREENING STATUS: SCREENED - APO25-00006128
- STORAGE/TRANSIT TEMPERATURE REQUIREMENTS (2-8C)/ UNIT SETPOINT (+5C)
- 24HR CONTACT:CARETEAM.PHARMA@KUEHNE-NAGEL.COM/ P:+ +1-646-4179944
- HTS: 3002410000

SCI

No of Pieces RCP	Gross Weight	kg/lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
5	2871.0K	Q		2871.0	3.71	10651.41	FLUZONE SOL MAY 29TH 2025 EOL JUN 6TH 2025 CONTAINER NUMBERS RAP409647K RKN001567K EMPTY RETURN TO BOG AFKLM AIRLINE IN BOG HS CODE: 3002410000 102x122x110 5
							MTQ 6.844 SLAC 5
5	2871.0					10651.41	

1165750 1564371

GOODS HEREIN ACCEPTED FOR CARRIAGE ARE SUBJECT TO OUR GENERAL CONDITIONS OF CONTRACT. A COPY MAY BE RETRIEVED FROM HOME.KUEHNE-NAGEL.COM/-/SERVICES/AIR-FREIGHT/TERMS-CONDITIONS OR YOUR NEAREST KUEHNE + NAGEL LOCATION.

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
	10651.41		MAA 500.00 PUA 3100.00 CHA 861.30 UEA 16900.00

Valuation Charge:
Tax:
01 JUN 2026

Total Other Charges Due Agent: 21361.30
Total Other Charges Due Carrier:

1067001521-0252

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

KUEHNE + NAGEL, INC.
MAXWELL FLORIO
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
32012.71	

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

29/MAY/2025 PHILADELPHIA — KUEHNE + NAGEL INC.
Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or his Agent

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

These items are controlled by the U.S. Government and authorized for export only to the country of ultimate destination for use by the ultimate consignee or end-user(s) herein identified. They may not be resold, transferred, or otherwise disposed of to any other country or to any person other than the authorized ultimate consignee or end-user(s), either in their original form or after being incorporated into other items, without first obtaining approval from the U.S. Government or as otherwise authorized by U.S. law and regulations.

HAWB: 1067001521

Original 2 (For Consignee)

Shipment invoice
8097000806

sanofi

Seller :	Sanofi Winthrop Industrie 82, avenue Raspail 94250 Gentilly, France		
VAT No	FR45775662257	Customs ID	FR77566225700150
RCS:	Créteil 775 662 257		

Original

Invoice Date	09.05.2025
Terms of Payment	30 Days from Date of invoice

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 3rd St NW

20001-2703 Washington US

Customer Order Number	APO25-00006128
Customer Order Date	24.04.2025

Customer Number	100430430
Customer Name & Address	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION/ 525 3rd St NW
Postal Code & City	20001-2703 Washington
Country	USA
Phone No	202 974 3433
VAT Number	

Ship - To Number	100175822
Ship-To Name & Address	MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL/ NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
Postal Code & City	BOGOTA BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Country	Colombia

Incoterms	DPU bogota airport
Currency	USD
Order Number	1117010851

Material No	Description	Quantity	UOM	Base UP	Discount%	Net UP	Net Price	VAT%
925618	271 FLUZONE 45µG T 1V_10D SH PAHO INT	34.883	UNT	25,9		25,9	903.469,70	0,00
	Commodity Code 30024190						Custom Country of Origin: USA	

APO No.: APO25-00006128
REQ No.: REQ25-00003695

348,830 10 dose vial equal 697,660 20 dose for pediatric use

DPU BOGOTA INTERNATIONAL AIRPORT

NOTIFY
AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2
Sr. Néstor Iván Jiménez Almonacid
Cel. 57 313-2969806
Email: importaciones.pai@gmail.com; proyectos@elitelogistica.com

OUT OF SCOPE FOR VAT

15

Shipment invoice
8097000806

sanofi

Original

Invoice Date: 09.05.2025
Bill to Party: 100430430
Invoice Number: 8097000806
932.958,03 dollar

Tax Base	VAT%	Total Tax
932958,03 $	0,00	0,00 $

Total Tax (VAT)	0,00 $
Total Tax (VAT) in Reporting Currency	0,00 €
Exchange Rate for Tax (VAT)	1,0 € / 1,1 $
Value in Reporting Currency	804.621,90 €

Total Base Price	903.469,70 $
Total Discount	0,00 $
Total Net Price	903.469,70 $
Insurance charges	2.168,33 $
Freight Cost	27.320,00 $
Total Tax (VAT)	0,00 $
INVOICE NET PAYABLE	**932.958,03 $**

Nine hundred thirty-two thousand nine hundred fifty-eight dollar Three cent

Payment Method C-Electronic Wire

IN CASE OF PAYMENT BY TRANSFER, it is MANDATORY to mention in the description of your transfer the invoice(s) number or the customer account so that the transfer can be identified and assigned to your account.

Bank Details

Bank : BNP PARIBAS
IBAN : FR 76 3000 4008 1900 0101 4606 702
SWIFT/BIC : BNPAFRPPXXX
Clearing Bank : BNPAUS3NXXX

sanofi

PACKING LIST

Date:	19.05.2025
Order Number	4500298074
Customer Reference Number	APO25-00006128

DELIVERY NUMBER : 5123084385

CONSIGNOR:
Sanofi Pasteur Inc.
50 Stauffer Industrial Park
TAYLOR USA 18517-9601
Contact No.:
Customs ID of Seller (EORI):

RECIPIENT:
S00122FR26
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
Country of Destination: Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

No.Pack	GMID/AIM/EAN/ Ext Ref	Material Description	Batch	Manuf. Date	Expiry Date	Country of Origin	Qty/Pack	Qty/line
	925618	271 FLUZONE 45µG T 1V 10D SH PAHO INT	U8666BA	01/15/2025	01/15/2026	USA	7200	28800
	Import license. No.:	**Export license. No.:**			**Preferential:**	**No**		
4	**Gross weight in KG/Pack.** 2.370.476	**Net weight in KG/Pack.** 816.664	**L*W*H in CM/Pack** 121,92*101,6*127	**Volume in CCM/Pack** 1,573,000.000	**Seal N° :**			
	925618	271 FLUZONE 45µG T 1V 10D SH PAHO INT	U8666BA	01/15/2025	01/15/2026	USA	6083	6083
	Import license. No.:	**Export license. No.:**			**Preferential:**	**No**		
1	**Gross weight in KG/Pack.** 500.681	**Net weight in KG/Pack.** 172.493	**L*W*H in CM/Pack** 121,92*101,6*127	**Volume in CCM/Pack** 1,573,000.000	**Seal N° :**			

Fluprevli

sanofi

PACKING LIST

Date:	19.05.2025
Order Number	4500298074
Customer Reference Number	APO25-00006128

DELIVERY NUMBER : 5123084385

CONSIGNOR:
Sanofi Pasteur Inc.
50 Stauffer Industrial Park
TAYLOR USA 18517-9601
Contact No.:
Customs ID of Seller (EORI):

RECIPIENT:
S00122FR26
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
Country of Destination: Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Temperature of transport: Temp Control 2-8 ° C

Total Net Weight Product Invoiced(in KG)
989.157
Total net weight(in KG) 989.157
Total gross weight(in KG) 2871.157
Total volume(in CCM) 7,865,000.000
Total number of packages 5

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50097916-20250530N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-05-30 03:09:57 PM

Radicado temporal: TMR-I-0123719-20250521

Fecha Aprobación 2025-05-30 **Fecha Vigencia** 2025-11-29

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Pública	9 **Pais de origen**	ESTADOS UNIDOS
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	FRANCIA

17

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 OTRO PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - GENTILLY
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
20 **No. Reposición**			
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	903,469.70

23 **Solicitudes especiales**

Otra	Si	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	34883.00000000	903,469.70
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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**

34883.00000000	25.90000000	903,469.70

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 466_25) DEL 08-MAY-2025. PEDIDO: APO25-00006128. NOMBRE COMERCIAL: FLUZONE. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA INFLUENZA HEMISFERIO SUR TRIVALENTE. PRINCIPIOS ACTIVOS: ANTÍGENO PURIFICADO DEL VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADO DE LAS SIGUIENTES CEPAS: A/VICTORIA/4897/2022 IVR-238 H1N1, A/CROATIA/10136RV/2023 X-425A H3N2 Y B/MICHIGAN/01/2021 B(v). CONCENTRACION CADA 0,5 mL. DE SOLUCIÓN CONTIENE ANTÍGENOPURIFICADO DEL VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADO DE LAS SIGUIENTES CEPAS: A/VICTORIA/4897/2022 IVR-238 H1N1 15 MICROGRAMOS, A/CROATIA/10136RV/2023 X-425A H3N2 15 MICROGRAMOS Y B/MICHIGAN/01/2021 B(v) 15 MICROGRAMOS. INDICACIONES: PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA PARA NIÑOS DE 6-35 MESES. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL DE 5 mL POR 20 DOSIS. DOSIS POR ENVASE: VIAL POR 20 DOSIS. TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 697.660 DOSIS (34.883 FRASCOS). FABRICANTE: SANOFI PASTEUR INC.

35 Pais Origen **Pais de remanufactura**	ESTADOS UNIDOS
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	2025-05-08		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 466_25)	• **Tipo de producto:** Producto terminado • **Grupo de producto:** Medicamento • **# de expediente:** • **Dirección lugar de almacenamiento:** BOOGTA • **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.

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-0123719-20250521		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0075156	Fecha aprobación o negación:	2025-05-30 02:35:47 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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0123719-20250521	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-05-30 03:05:34 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2025-11-29

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

19 de junio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	1067001521	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00006128	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	5	PESO (kgs:):	1.341,00

VALOR FOB US$	903.469,70	VALOR CIF $	3.909.187.830
FLETE US$	32.012,71	TRM	4.169,13
SEGURO US$	2.168,33	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	937.650,74		

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

PRODUCTO: VACUNA INFLUENZA

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: APO25-00006128
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*
APO25-00006128	1067001521	5	1.341,0 Kg	01-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS 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 llegó 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 03-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA INFLUENZA TRIVALENTE 20 DOSIS. SE RECIBEN 5 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: KUEHNE + NAGEL

OBSERVACIONES:

REF: APO25-00003017

DO: M00251-25

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 553804

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Identificación: NIT 900474727
Teléfono: +57 7497290
Dirección: CR 13 32 76
Régimen: 4
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Barrio:
Vendedor: Wilmer Gonzalez
Forma de Pago: CRÉDITO
Medio de Pago: Transferencia
Usuario: SCVF
Tipo de Cambio: 4148.72

Fecha y Hora de Generación: 03/06/2025 10:11:51 AM
Fecha y Hora de Expedición: 03/06/2025 10:12:47 AM

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764092747795 DE 5/05/2025 DEL 500763 AL 700000 HABILITA VIG 18 MESES

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
03/06/2025 10:11 AM	04/06/2025	1 DIAS	0

VUELO: LH542
FECHA: 20250602
KILOS: 848
GUIA AEREA: 02020444550
HAWB´S: 0
T. FACTURA: FBL
ORIGEN: FRA
DESTINO: BOG
DESC CARGA: 0000
BULTOS: 68
C. FRIO DIAS: 2
KL C. FRIO: 848

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dcto	IVA	Valor Unitario	Subtotal
SVCO1070008	CUARTO FRIO X DIA	EA	1.00		187,163.7	985,072.08	985,072.08
SVCO1070002	ENDOSO	EA	1.00		24,625.14	129,606.01	129,606.01
SVCO1070006	MANEJO OPERACIONAL DE CARGA TT	EA	1.00			598,079.48	598,079.48
SVCO1070004	AIRPORT FEE	EA	1.00		18,918.16	99,569.28	99,569.28

TOTAL INGRESOS PROPIO **$ 1,812,326.85**

Cantidades totales **TOTAL ITEMS:** 4

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TREINTA Y TRES PESO(S) CON OCHENTA Y CINCO CENTAVO(S)

Observaciones: COBRO CUARTO FRIO GUIA MAWB: 020-20444550

Estimado cliente, recuerda que el pago de esta factura puedes realizarlo mediante PSE ingresando al enlace
https://colombia-liquidador-mjdp7hnx.authentication.us10.hana.ondemand.com/login
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

SUBTOTAL		1,812,326.85
IVA	19,00	230,707.00
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA	
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	IMP. AL CONSUMO	
	ICA	
TOTAL DESCUENTO		
TOTAL TERCEROS		0.00
TOTAL		2,043,033.85

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

f02c76ef18f9b850e0d92c37f0a098a3bb4bcb537da6721d9fff1b1f22a0f6a4037c60f1ec3d56688cfb06ccd5800f4c

21

REF: APO25-00003017

DO: M00251-25

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 FV 104856

Cliente: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Identificación: NIT 900474727
Teléfono: +57 7497290
Dirección: CR 13 32 76
Régimen: 4
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Barrio:
Vendedor: Wilmer Gonzalez
Forma de Pago: CRÉDITO
Moneda: COP
Medio de Pago: Transferencia
Usuario: OVM
Tipo de Cambio: 0.0
Guía de Remisión Aceptada: 02020444550

Fecha y Hora de Generación: 05/06/2025 12:51:10 PM
Fecha y Hora de Expedición: 05/06/2025 12:51:30 PM

AUTOR. NUM. FAC.ELECTRONICA 18764078700117 DE 3/09/2024 DEL 100001 AL 200000 HABILITA VIG 24 MESES

Fecha Emisión	Vence	Plazo	Orden de Compra
05/06/2025 12:51 PM	06/06/2025	1 DIAS	

Código	Descripción	Und	Cantidad	Dcto	Iva	Valor Unitario	Subtotal
SVCO1010007	ALQUILER CAMION EXCUSIVO ESTANDAR	EA	1.00	0	113,851	599,214.00	599,214.00

Cantidades totales TOTAL ITEMS: 1

Son: SETECIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESO(S) CON SESENTA Y SEIS

SUBTOTAL		599,214.00
IVA	19,00	113,850.66
OTROS IMPUESTOS	RETEIVA	
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	IMP. AL CONSUMO	
	ICA	
TOTAL DESCUENTO		
TOTAL TERCEROS		
TOTAL		713,064.66

Observaciones:

TRASLADO VH EXCLUSIVO REFRIGERADO // 020-20444550

Estimado cliente, recuerda que el pago de esta factura puedes realizarlo mediante PSE ingresando al enlace
https://colombia-liquidador-mjdp7hnx.authentication.us10.hana.ondemand.com/login
a través de nuestra cuenta de ahorros 012-00487-9 del banco ITAU ingresando como referencia el número de la factura, enviar soporte a cartera@aerosan.com

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S NIT 860 028 580-2 Software fact-e

e3ac33dbe238f807177f066dd331cabf944b9aaddaef5bd12f2863441c4a7d49003c220913a593f147682a42435517be

REF: APO25-00003017 DO: M00251-25

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0133679-2025 **Fecha:** 2025-05-26

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6326093118

CUS: 1507690555

Nit Cliente: 9014808256

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

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 39840.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14460583.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14460583 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0126053-20250523.	39840.00	39840.00

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-0126053-20250523		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$160,688
Valor total a pagar:	$160,688	Tipo servicio:	4002-5

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0126053-20250523		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario

032025001182099-1

Importador

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

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

Declarante

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

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
1022414441	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. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. Lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194542071	2025 - 06 - 04	No. 020-20444550	2025 - 05 - 27

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

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
333 LITTLETON ROAD STE 303 PARSIPPANY 07054	LATAM@SERUMINCUS.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
PI25-074/SINC-1097	2025 - 05 - 20	361	4	023	0	LUFTHANSA	4.169,13

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	361	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	848.00	468.00	CS	68	1	KG	468.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
145.200.00	6.142,55

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
67.93	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
6.210.48	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código régimen o licencia	86. Número
151.410.48	R	50097936

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod Interno del Producto
3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	631.249.974	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	631.249.974	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0.00

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

DO M00251-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00003017 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 464_25) DEL 07-MAY-2025. // REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50097936-20250530N FECHA DE APROBACION: 2025-05-30 VISTO BUENO: VINVIMA-25-0075206 FECHA DE APROBACION: 2025-05-30 //FACTURA:PI25-074/SINC-1097, FECHA:20-05-2025, PRODUCTO: VACUNA VIVA ATENUADA CONTRA TUBERCULOSIS BCG LIOFILIZADA, ORIGEN: BACTERIA MYCOBACTERIUM BOVIS ATENUADA, ASPECTO FISICO: POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR EN DILUYENTE, TIPO DE EMPAQUE: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 ML POR 10 DOSIS DE VACUNA Y FRASCO DE VIDRIO POR 1 ML CON DILUYENTE, USO: (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: Inspección física No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032025001182099 133. Feha: 2025 06 20

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	138. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante

Nº 1 ELITE WORLD Agencia de Aduanas Nivel 2 NIT: 901.480.825-6

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

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

980 Pago Total $ 0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032504770481
Fecha presentación 2025-06-20 16:26:12
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-06-20 16:26:44

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032025001182099-1**
Subpartida : **3002419000**

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

HUMANO, MARCA: SII - SERUM INSTITUTE OF INDIA, NOMBRE COMERCIAL: BCG VACCINE. CONCENTRACIÓN: CADA 0.1 ML CONTIENE ENTRE 2 X 10^5 Y 8 X 10^5 C.F.U. DE VACUNA CEPA BACILO CALMETTE GUERIN VIVA ATENUADA. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA LA TUBERCULOSIS E N LACTANTES, NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS CON REACCIONES A LA TUBERCULINA. FORMA FARMACÉUTICA: POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE. EMPRESA FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD. // LOTE:0374MA082 FECHA FABRICACION: FEB 2025 FECHA EX PIRACION: JAN 2027 LOTE DILUYENTE:070454011 FECHA FABRICACION: JUL 2024 FECHA EXPIRACION: JUN 2028 CANTIDAD TOTAL DE DOSIS A IMPO RTAR: 400.000 DOSIS (40.000 VIALES)., CANTIDAD: 400,000 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: INDIA(361)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032025001182099-1

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

HOJA No.1/2

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

ACTA DE INSPECCIÓN
No. 032025000043261

1. LUGAR
ZONA FRANCA DE BOGOTA
2. FECHA EN QUE SE SELECCIONO LA DECLARACIÓN PARA INSPECCIÓN
2025-06-20 16:26:38

De conformidad con lo establecido en el decreto 1165 de 2019, la Resolución Reglamentaria 0046 de 2019, mediante el presente auto se comisiona a los funcionarios:

3. NOMBRES Y APELLIDOS
BARBARA IVONNE ARIAS RUIZ

4. CÉDULA CIUDADANÍA
51870496

5. Para que adelanten la "Inspección previa al Levante de la Mercancía", correspondiente a la Declaración de Importación
No.:92032504770481 (Ver Motivos de Inspección) Documentos Soporte

6. DOCUMENTO DE TRANSPORTE
Z.F. No. 020-20444550

7. NÚMERO MANIFIESTO
9194542071

8. FECHA
2025-06-04 00:00:00

DECLARANTE
09. Nombre: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
10. NIT: 901480825-6

IMPORTADOR
11. Nombre: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
12. NIT: 900474727-4

CAUSALES PARA RECHAZAR EL LEVANTE DE MERCANCÍAS POR SER PRESENTADA LA DECLARACIÓN NO CONFORME CON LO DECLARADO

13.1. ☐ Errores u omisiones parciales (seriales, números de identificación)

13.2. ☐ Controversia de Valor

13.3. ☐ Errores en Subpartida Arancelaria, Tarifas, Tasa de Cambio, Sanciones, Operaciones Aritméticas, Modalidad y Tratamiento Preferencial

13.4. ☐ Errores u omisiones en la Descripción que impiden la Individualización de las Mercancías

13.5. ☐ Valor inferior al Precio Oficial

13.6. ☐ No aporta el(los) documento(s) soporte(s)

13.7. ☐ Mercancía no está amparada por el Certificado de Origen

NO DECLARADO:

13.8. ☐ Mercancía superior en Cantidad o diferente a las Declaradas

13.9. ☐ Otros (¿Cuál?)

14. OBSERVACIONES AL (LOS) ITEM(S):

15. CAUSALES PARA APREHENDER LA MERCANCÍA:

16. VALOR CIF DECLARADO
US151.410.48

17. VALOR TRIBUTOS PAGADOS
$ 0

18. SANCIONES PAGADAS
$ 0

19. DECLARACIÓN DE VALOR: No.: SIN

20. CERTIFICADO DE INSPECCION: No.: SIN

21. PROCEDE LEVANTE:	◉ SI	○ NO	○ LEV. PARCIAL	○ NO PRESENCIA	○ TOMA MUESTRAS	○ REQ ESP ADUANERO

22. LEVANTE	DEL ITEM 1	PESO (Kg): 848	CANTIDAD (Unidades Com): 468		
23. NO PROCEDE	DEL ITEM 1	PESO (Kg):	CANTIDAD (Unidades Com):		
24. APREHENSIÓN	DEL ITEM 1	PESO (Kg):	CANTIDAD (Unidades Com):		

25. JUSTIFICACIÓN: CUMPLE CON EL NUMERAL 3 DEL ART. 185 DEL DECRETO

26. INSPECCIÓN FINALIZADA EN LA FECHA: Año: 2025 Mes: 6 Día: 24 Hora: 16 Min: 35

27. OBSERVACIONES: Ver Hoja 2

28. NOMBRES Y APELLIDOS JEFE DE BODEGA
DIEGO CHAVEZ

29. CÉDULA CIUDADANÍA
80803334

30. ACOMPAÑAMIENTO DE OBSERVADOR
○ SI ◉ NO

31. NOMBRES Y APELLIDOS OBSERVADOR

32. CÉDULA CIUDADANÍA

No. Levante Asignado: 032025000964346

INSPECTOR 1 | INSPECTOR 2 | DECLARANTE | JEFE BODEGA

HOJA No.2/2

DIAN

ACTA DE INSPECCIÓN
No. 032025000043261

1. LUGAR
ZONA FRANCA DE BOGOTA
2. FECHA EN QUE SE SELECCIONÓ LA DECLARACIÓN PARA INSPECCIÓN
2025-06-20 16:26:38

OBSERVACIONES :

INSPECCION COMISIONADA MEDIANTE AUTO 01800 DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2
025, QUE FACULTA LAS ACTUACIONES DEL 24 DE JUNIO DE 2025

SE AUTORIZ A LEVANTE DE LA DECLARACION INICIAL, CON INSPECCION FISICA
AL 10%. SE EVIDENCIA CONFORMIDAD ENTRE LOS DECLARADO, LO
INSPECCIONADO Y LOS DOCU MENTOS SOPORTES.
CUMPLE CON LAS DESCRIPCIONES MINIMAS DE LA RESOLUCIO N 57 DE 2015
APORTA LOS DOCUMENTO SSOPORTED DEL ART. 177 DEL DECRETO 1165/2019
DAV: N/A
PAGO: EXENTO
VISTO BUENO: VINVIMA-25-0075206 D E FECHA 30/05/2025
REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50097936-20250530N VI GENCIA 29/11/2025
LA PRESENTE ACTUACION SE REALIZA ENPRESSENCIA DEL A UXILIAR DE
ADUANAS DEBIDAMENTE CARNETIZADO EDWIN TRUJILLO C.C. 1004062 6544
CARNET 016
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxx

UNA VEZ LEIDO Y APROBADO EL PRESENTE DOCUMENTO, SE FIRMA POR QUIENES EN ÉL INTERVINIERON, EL DÍA 24 de Junio de 2025 a las 16:35.

INSPECTOR 1 | INSPECTOR 2 | DECLARANTE | JEFE BODEGA

STAPLE DOCUMENT ABOVE PERFORATION

020-20444550

020 | BOM | 20444550

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

SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD

SEZ UNIT PBP I 10 A B POONAWALLA BIOTECHNOLOGY PARK SEZ MANJARI BUD PUNE MH IN 412307

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SCIAL

USUARIO ZONA FRANCA INTERTRADINGZF SAS CRA 106 NO 15A 25 BOD 88 MZ FRANCA CA BR XXXXXXX [illegible]

CERTIFICAMOS QUE EL FLETE PAGADO ES EL EQUIVALENTE A
USD: 6142,55
FIRMA: _____

Issuing Carrier's Agent Name and City

TRANSLINE AIR CARGO SERVICES PVT

MUMBAI

Agents IATA Code: 14346840[illegible]1

Account No.: 3301BOM

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

BOMBAY ([illegible]BAI)

Not negotiable

Air Waybill

Issued by LUFTHANSA CARGO AG
FLUGHAFEN FRANKFURT, 60546 FRANKFURT AM MAIN

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 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.

Accounting Information

GEN/FREIGHT PREPAID 01 JUN 2025

Reference Number | Optional Shipping Information

To	By First Carrier / Routing and Destination	to	by	to	by
FRA	LH	BOG	LH		

Currency	ChgsCode	WT/Val PPD	WT/Val COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
INR	PX	X		X		NVD	NCV

Airport of Destination: BOGOTA

Requested Flight/Date: LH 0542/ LH 8023/

Amount of Insurance: XXX

INSURANCE - If carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".

Handling Information

SPH-COL SPX PIL EAP ECP; SSR-MARKS AND NOS CONSIGNEE ADDRESS APO25 00003017 REQ NO REQ25 00000/509 ONE Q TAG CLM DOC TYPE 1 IS PLACED IN EACH BOX BIOLOGICAL PRODUCT FOR HUMAN USE HIGHLY PERISHABLE DO; OSI-STORE BETWEEN 2 TO 8 DEG CEL 24 HRS EMERGENCY CONTACT NO 2029743912; OCI-BR/CNE/T/9004747274. /IN/ISS/RA/00018-01.

SCI: T1

No.of Pieces RCP	Gross Weight	K lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
68	848.0	K		848.0	550.0	466400.0	BCG VACCINE 1 YEAR LYOPHILIZED 10 DOSESHS CODE 3002 41 15 STORE BETWEEN 2 TO 8DEGREE CENTIGRADE 36TO 50 DEGREE FAHRENHEIT DO NOT FREEZE T DIMS(CMT):31.0x26.0x24.0/34 60.0x48.0x36.0/34 VOL(CBM):4.18 AS-30024115
68	848.00					466400.00	

AEROSAN
1165750156444 75
HANDLING INFO OVERFLOW

//ED/null, //SM/XRY, ///SN/JOHNSON, //SD/28May250229

declared as true and correct
LUFTHANSA CARGO
FRA Export

Prepaid	Weight Charge	Collect
466400.00		

Valuation Charge

Tax

Other Charges
AWA3083.0PP PUC1696.0PP XBC3392.0PP
AWC384.0PP BIC150.0PP MRC55968.0PP

Total other Charges Due Agent: 3083.00

Total other Charges Due Carrier: 61590.00

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

SERUM INSTITUTE OF
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
531073.00	

Currency Conversion Rates	cc charges in Dest. Currency

27-MAY-2025 16:32 BOM
Executed on (Date) at (Place)

TRANSLINE AIR CARGO
Signature of Issuing Carrier or its Agent

For Carrier Use only at Destination	Charges at Destination	Total Collect Charges

020-20444550

ORIGINAL 2 (FOR CONSIGNEE)

Powered by CamScanner

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.

333 LITTLETON ROAD STE # 303
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI25-074 / SINC-1097 DATE : 20-May-25

ORDER NO & DATE
APO25-00003017 DATE : 4-Mar-25

OTHER REFERENCES
REQ25-00000509

CONSIGNEE

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4
Usuario Zona Franca: Intertrading ZF SAS, Nit 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14,
Bogotá, D.C
Colombia
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)

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

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

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	RATE (USD) FCA	AMOUNT (USD)
CONSIGNEE REFERENCE APO25-00003017		BCG Vaccine (> 1 year) - Lyophilized (10 doses)	400,000	0.3630 (Per Dose)	145,200.00
REQ25-00000509	68 Pieces	ADD: Frieght at actuals ADD: Insurance at actuals			5759.47 67.93
AMOUNT CHARGABLE (IN WORDS) DPU USD One Hundred Fifty One Thousand Twenty Seven Dollars and Forty Cents Only				TOTAL	151,027.40

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
BCG 10 DS	0374MA082	FEB 2025	JAN 2027	400,000
DILUENT	0704S4011	JUL 2024	JUN 2028	400,000

GR.WT.(KGS) : 848
NET WT (KGS) : 468
VOLUME : 4.19 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT :
BOX DIM (CMS) : 31 X 26 X 24

DO NOT FREEZE

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

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

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

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

PACKING LIST

EXPORTER

SERUM INSTITUTE INC.

333 LITTLETON ROAD STE # 303
PARSIPPANY NEW JERSEY 07054
(973) 406 9263
LATAM@SERUMINCUS.COM
Manufacturer: Serum Institute India PVT Ltd.,

INVOICE NO & DATE
PI25-074 / SINC-1097 DATE : 20-May-25

ORDER NO & DATE
APO25-00003017 DATE : 4-Mar-25

OTHER REFERENCES
REQ25-00000509

CONSIGNEE

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT:
900.474.727-4
Usuario Zona Franca: Intertrading ZF SAS, Nit 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14,
Bogotá, D.C
Colombia
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

BUYER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)

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

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

MARKS& NOS CONTAINER NO	NO&KIND OF PACKAGES	DESCRIPTION OF GOODS	QUANTITY (Doses)	REMARKS
CONSIGNEE REFERENCE APO25-00003017 REQ25-00000509	68 Pieces	BCG Vaccine (> 1 year) - Lyophilized (10 doses)	400,000	

PRODUCT	BATCH	MNFG DATE	EXP DATE	QUANTITY (Doses)
BCG 10 DS	0374MA082	FEB 2025	JAN 2027	400,000
DILUENT	0704S4011	JUL 2024	JUN 2028	400,000

GR.WT.(KGS) : 848
NET WT (KGS) : 468
VOLUME : 4.19 CVM
BOX DIM (CMS) : 60 X 48 X 36
DILUENT :
BOX DIM (CMS) : 31 X 26 X 24

DO NOT FREEZE

Q-Tag CLM Doc Type-1/ Vax Alert USB Type-1

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

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

SERUM INSTITUTE INC.

AMIT THATTE, DIRECTOR
Authorized Signatory

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50097936-20250530N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-05-30 03:38:55 PM

Radicado temporal: TMR-I-0126053-20250523

Fecha Aprobación 2025-05-30 **Fecha Vigencia** 2025-11-29

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**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**	ESTADOS UNIDOS

30

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 OTRO PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SERUM INSTITUTE INC - NEW JERSEY
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
20 **No. Reposición**			
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	145,200.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	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	40000.00000000	145,200.00
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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
40000.00000000	3.63000000	145,200.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 464_25) DEL 07-MAY-2025. PEDIDO: APO25-00003017. NOMBRE COMERCIAL: BCG VACCINE. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA VIVA ATENUADA CONTRA TUBERCULOSIS BCG (BACILLUS CALMETTE GUERIN) LIOFILIZADA POR 10 DOSIS CON DILUYENTE. PRINCIPIO ACTIVO: CEPA BACILO CALMETTE GUERIN. CONCENTRACIÓN: CADA 0.1 mL CONTIENE ENTRE 2 X 10^5 Y 8 X 10^5 C.F.U. DE VACUNA CEPA BACILO CALMETTE GUERIN VIVA ATENUADA. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA CONTRA LA TUBERCULOSIS EN LACTANTES, NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON REACCIONES A LA TUBERCULINA. FORMA FARMACÉUTICA: POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓNINYECTABLE. PRESENTACION: FRASCO DE VIDRIO TIPO I POR 1 mL POR 10 DOSIS DE VACUNA Y FRASCO DE VIDRIO POR 1 mL CON DILUYENTE (SOLUCIÓN ESTERIL DE CLORURO DE SODIO 1 mL AL 0.9%). DOSIS POR ENVASE: VIAL POR 10 DOSIS. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 400.000 DOSIS (40.000 VIALES). EMPRESA FABRICANTE: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT LTD.

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

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

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2025-05-07		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 464_25)	• **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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TMR-I-0126053-20250523		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0075206	Fecha aprobación o negación:	2025-05-30 03:10:55 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".

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0126053-20250523	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-05-30 03:32:39 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2025-11-29

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

24 de junio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	020-20444550	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00003017	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	68	PESO (kgs:):	848,00

VALOR FOB US$	145.200,00	VALOR CIF $	631.249.974
FLETE US$	6.142,55	TRM	4.169,13
SEGURO US$	67,93	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	151.410,48		

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

PRODUCTO: VACUNA BCG

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: APO25-00003017
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*
APO25-00003017	020-20444550	68	848,0 Kg	01-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

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

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

Sirvase marcar la ultima 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 03-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA BCG. SE RECIBEN 68 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: LUFTHANSA

OBSERVACIONES:

REF: APO25-00005410

DO: M00288-25

Factura electrónica de venta

Facturado a: C99990

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION

Carrera 13 No. 32-76,

110911 Bogota
Colombia

NIT 900474727-4
Reg No

Documento No **FCGO123216**

Fecha de Factura 20 JUN 2025

Fecha de Vencimiento **20 JUN 2025**

Payment Type **Bank Credit**

Order No

Ubicacion BOGC

MENZIES AVIATION

Menzies Aviation Colombia SAS
AV Calle 26 No. 106-39, CSU-B piso 2
Nuevo Terminal de Carga
Aeropuerto Eldorado
110911 Bogota D.C. Colombia
Telefono 5870777
NIT 800.064.763-8

Observaciones

AWB 057-14757540 // LIBERACION // TRM 4169.13 // 13-06-2025

www.menziesaviation.com

Descripcion de Servicio	A/C	IVA	Cantidad	UDM	Precio Unitario	Moneda	Valor	Valor en COP
Airport Fee		0%	1.00	EACH	1.00			50,446.00
Cooler		19%	1.00	EACH	0.00			1,165,104.00
KA Ingreso Tercero Manejo Desc. Directo / Traslado a zona		0%	1.00	EACH	1.00			229,303.00
KA Ingreso Tercero Manejo MAWB		0%	1.00	EACH	1.00			195,949.00
KA Ingreso para Terceros: Transporte Refrigerado		0%	1.00	EACH	1.00			708,752.00
Security Fee		0%	1.00	EACH	1.00			61,286.00

Total Amount		2,410,840.00
IVA		221,370.00
Total	**COP**	**2,632,210.00**

VAT	Net COP	VAT COP
0%	1,245,736.00	0.00
19%	1,165,104.00	221,370.00

Cuando realice el pago de **COP 2632210.00** indique Cliente No **C99990** y numero de documento no **FCGO123216**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000.RESOLUCION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 18764088773948 DEL 12/02/2025 AUTORIZA DEL No FCGO112001 HASTA EL FCGO190000. (Vigencia 24 meses). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

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

People. Passion. Pride. Since 1833.

CUFE:
53a886ff16e8a8996c61ba2df045634843772d227a8969d39e5771b51ea95d6fabdeefeaae94b8ae523d64bb9d2b1773

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000.RESOLUCION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 18764088773948 DEL 12/02/2025 AUTORIZA DEL No FCGO112001 HASTA EL FCGO190000. (Vigencia 24 meses). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

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

People. Passion. Pride. Since 1833.

REF: APO25-00005410 DO: M00288-25

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0144150-2025 **Fecha:** 2025-06-06

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6860468129

CUS: 1536425624

Nit Cliente: 9014808256

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

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 79680.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14557895.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14557895 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0138734-20250606.	79680.00	79680.00

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-0138734-20250606		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$160,688
Valor total a pagar:	$160,688	Tipo servicio:	4002-5

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0138734-20250606		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2025

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

4. Número de formulario

03202500118292 6-8

Importador

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

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

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 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 Anulado	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
03	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194552054	2025 - 06 - 19	No. 057-14757540	2025 - 06 - 10

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

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY, FRANCE | 50. E-mail: e-anne.fender@sanofi.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
8084005454	2025 - 05 - 19	275	4	275	0	SOCIEDAD AIR FRANCE	4.169.13

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	275	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	275	220.00	128.92	CS	6	1	KG	128.92

78. Valor FOB USD: 452.340.00 | 79. Valor fletes USD: 1.079.00

80. Valor Seguros USD: 1.085.62 | 81. Valor Otros Gastos USD: 0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 2.164.62 | 83. Ajuste valor USD: 0.00

84. Valor aduana USD: 454.504.62 | 85. Código tegistro o licencia: R | 86. Número: 50105786

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2025 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód.Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	97: 0.00	93: 1.894.888.846	94: 0	95: 0	96: 0.00
I.V.A.	97: 0.00	98: 1.894.888.846	99: 0	100: 0	101: 0.00
Salvaguardia	102: 0.00	103: 0	104: 0	106: 0	106: 0.00
Derechos Compensatorios	107: 0.00	108: 0	109: 0	110: 0	111: 0.00
Derechos Antidumping	112: 0.00	113: 0	114: 0	115: 0	116: 0.00
Sancion	117: 0	118: 0	119: 0	120: 0	
Recaute	121: 0	122: 0	123: 0	124: 0	
		Total	125: 0		126: 0.00

91. Descripción de las mercancías(No digite la descripción de las mercancías a importar como 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 M00288-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00005410 DECLARACION 1 DE 1:NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTICULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0526_25) DEL 23-M BACION:2025-06-12 //FACTURA:8084005454, FECHA:19-05-2025, PRODUCTO: VACUNA HEXAVALENTE CONJUGADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FE RINA ACELULAR, POLIOMIELITIS, HEPATITIS B Y HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (HIB), LÍQUIDA POR 1 DOSIS VIAL (DTAP-IPVHEP-HIB)., ORI GEN: LOS TOXOIDES DE DIFTERIA Y TÉTANOS SE OBTIENEN DE CULTIVOS DE CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE Y CLOSTRIDIU(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: 032025001182926 | 133. Fecha: 2025 06 20

134. Levante No. 032025000957418 | 135. Fecha: 2025 - 06 - 20 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre / 137. C.C. No.

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sellar... de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) 2025-06-20 17:23:33

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

980. Pago Total $: 0

J. Vanessa Sánchez Méndez

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

SYGA
Autoadhesivo 92032504776237
Fecha presentación 2025-06-20 17:23:33
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-06-20 17:24:13

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA — MUISCA	**Declaración de Importación**	Aceptación : **032025001182926-8** Subpartida : **3002419000** Página 1 de 1

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

M TETANI RESPECTIVAMENTE POR INACTIVACIÓN CON FORMALDHEIDO Y PURIFICACIÓN; EL COMPONENTE DE SUSPENSIÓN DE PERTUSSIS SE OBTIENE DE BORDETELLA PERTUSSIS TRAS INACTIVACIÓN Y PURIFICACIÓN; POLIOVIRUS TIPOS 1 (CEPA MAHONEY) 2 (CEPA MEF-1) Y 3 (CEPA SAUKETT) CULTIVADOS EN CÉLULAS VERO PROVENIENTES DE TEJIDO EPITELIAL RENAL DE MONO Y SON INACTIVADOS POSTERIORMENTE CON FORMOL; EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B SE PRODUCE EN CÉLULAS DE LEVADURA TRATADAS GENETICAMENTE (HANSENULA POLYMORPHA) PORTADORAS DEL GEN RELEVANTE DEL HBSAG, EL ANTIGENO ES PURIFICADO E INACTIVADO MEDIANTE VARIOS PASOS FÍSICO-QUÍMICOS; EL COMPONENTE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B ESTÁ COMPUESTO POR OLIGOSACARIDOS CAPSULARES PURIFICADOS CONJUGADOS CON CMR 197 (CROSS REACTING MATERIAL) UN MUTANTE NO TÓXICO DE LA TOXINA DE LA DIFTERIA PREPARADO A PARTIR DE CULTIVOS C. DIPHTERIAE., ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 VIALES POR UNA DOSIS DE 0,5 ML, USO: HUMANO, MARCA: HEXAXIM / SANOFI, INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INMUNIZACIÓN ACTIVA DE BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS PARA PROTECCION CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA, POLIOMIELITIS, HEPATITIS B Y ENFERMEDADES INVASIVAS PROVOCADAS POR HAEMOPHILUS DE INFLUENZA TIPO B. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE. //LOTE: Y3C49D1 FECHA FABRICACION:03/2024 FECHA EXPIRACION:29.02.2028 CANTIDAD TOTAL DE DOSISA IMPORTAR: 21.000 DOSIS (2.100 CAJAS). , CANTIDAD: 2,100 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: FRANCIA(275)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

032025001182926-8	Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

057 CDG 14757540 057-14757540

Shipper's Name and Address: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82 AVENUE RASPAIL
GENTILLY 94 94250 FR

Shipper's Account Number:

Not Negotiable

Air Waybill

Issued by: AIR FRANCE
45, RUE DE PARIS
95747, ROISSY CDG CEDEX, FRANCE

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

Consignee's Name and Address: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT:900474727-4, USUARIO ZONA FRANCA INTERTRADING ZF SAS,NIT830133653-1,CRA 106#15A-25 BOD80,MZ14
BOGOTA D.C. DC 110010 CO

Consignee's Account Number:

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

Issuing Carrier's Agent Name and City: BOLLORE LOGISTICS ROUEN
ROUEN

Accounting Information: EAP
CIN OK

AIRFRANCE / KLM Martinair CARGO
FICACIÓN FLETES
968 + 53 USD
Hellen

Agent's IATA Code: 20-4 7063/7611

Account No.:

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing: CHARLES-DE-GAULLE APT/PARIS

Reference Number: C02839205

Optional Shipping Information: FRF89|A1|4483

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

Airport of Destination: BOGOTA

Requested Flight/Date: AF436/12 /

Amount of Insurance: XXX

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

Handling Information: AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2
SR. NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
CEL. 57 313-2969806
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM; PROYECTOS@ELITELOGISTICA.COM

SCI: X

No. Of Pieces RCP	Gross Weight	kg/lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
6	206.92	K	Q	207.0	3.14	649.98	HUMAN MEDICINE - NOT RESTRICTED Temp. Controlled:+2.0C to +8.0C Y/REF :1117010045 / 6120001076 HS Code: 30024190 VOL 1.050 M3
							"BIOLOGICAL PRODUCTS FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE, DO NOT DELAY, IF INTERIM STORAGE IS REQUIRED - STORE AT +2°C/+8°C DEGREES CENTIGRADE-NOTIFY CONSIGNEE BY TELEPHONE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL -PLEASE ARRANGE IMMEDIATE COLLECTION OR TELEX IMMEDIATELY IF VACCINESDO NOT ARRIVE.EMERGENCY CONTACT: ODILE PREVILLE 02.32.09.66.02/06.87.78.85.58 SOPHIE MARCHAND 02.32.09.63.37/06.42.97.91.31 APO No.: APO25-00005410 REQ No.: REQ25-00002496
							13 JUN 2025
6	206.92					649.98	

Prepaid	Weight Charge	Collect
	649.98	

Valuation Charge:

Tax:

Total Other Charges Due Agent:

Total Other Charges Due Carrier: 187.95

Total Prepaid: 837.93

Total Collect:

Currency Conversion Rates:

CC Charges in Dest. Currency:

For Carrier's use only at Destination:

Charges at Destination:

Total Collect Charges:

Other Charges: CCC 23.00 AWC 33.95 DFC 5.00 MSC 84.84 PAC 33.50 MUC 7.66

11657501568927 7

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

NOEMIE DEDEMO
Signature of Shipper or his Agent

BOLLORE LOGISTICS AS AGENT OF CARRIER: AIR FRANCE

10-Jun-25 Executed on (date) PETIT COURONNE at (place) BOLLORE LOGISTICS ROUEN Signature of Issuing Carrier or its Agent

057-14757540

Original 3 - (for Shipper)

Revision 05/08 Effective 1 Jul 08 Laser Air Waybill

Powered by CamScanner

Shipment Invoice
8084005454

sanofi

Seller :	Sanofi Winthrop Industrie 82, avenue Raspail 94250 Gentilly, France		
VAT No	FR45775662257	Customs ID	FR77566225700150
RCS:	Créteil 775 662 257		

Duplicate

Invoice Date	19.05.2025
Terms of Payment	30 Days from Date of invoice

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 3rd St NW
20001-2703 Washington US

Customer Order Number	APO25-00005410
Customer Order Date	14.04.2025

Customer Number	100430430
Customer Name & Address	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION/ 525 3rd St NW
Postal Code & City	20001-2703 Washington
Country	USA
Phone No	202 974 3433
VAT Number	

Ship - To Number	100175822
Ship-To Name & Address	MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL/ NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
Postal Code & City	BOGOTA BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Country	Colombia

Incoterms	DPU BOGOTA AIRPORT	Means of transport	Air
Currency	USD	Departure Country	FRANCE
Order Number	1117010045	Delivery Number	5151015155

Material No	Description	Quantity	UOM	Base UP	Discount%	Net UP	Net Price	VAT%
722995	352 HEXAXIM 10F_1D CP S/N XFAE PU INT	2.100	UNT	215,4		215,4	452.340,00	0,00
	Commodity Code 3002419000						Custom Country of Origin: France	
	Batch No Y3C49D1			Mfg: 03/2024	Exp: 29.02.2028			

Shipment Invoice
8084005454

sanofi

Duplicate

APO No.: APO25-00005410
REQ No.: REQ25-00002496

Cnee:
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

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

To be kept between +2+8°c

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

The exporter of the products covered by this document (customs authorization No: FR006270/0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of EU preferential origin.

EXEMPTION FROM VAT - EXPORT (ARTICLE 146-1 OF DIRECTIVE 112/2006)

Shipment Invoice
8084005454

sanofi

Duplicate

Invoice Date: 19.05.2025
Bill to Party: 100430430
Invoice Number: 8084005454
454.504,62 dollar

Tax Base	VAT%	Total Tax
454504,62 $	0,00	0,00 $

Total Tax (VAT)	0,00 $
Total Tax (VAT) in Reporting Currency	0,00 €
Exchange Rate for Tax (VAT)	1,0 € / 1,1 $
Value in Reporting Currency	405.195,50 €

Total Base Price	452.340,00 $
Total Discount	0,00 $
Total Net Price	452.340,00 $
Insurance charges	1.085,62 $
Freight Cost	1.079,00 $
Total Tax (VAT)	0,00 $
INVOICE NET PAYABLE	**454.504,62 $**

Four hundred fifty-four thousand five hundred four dollar Sixty-two cent

Payment Method C-Electronic Wire

IN CASE OF PAYMENT BY TRANSFER, it is MANDATORY to mention in the description of your transfer the invoice(s) number or the customer account so that the transfer can be identified and assigned to your account.

Bank Details

Bank : BNP PARIBAS
IBAN : FR 76 3000 4008 1900 0101 4606 702
SWIFT/BIC : BNPAFRPPXXX
Clearing Bank : BNPAUS3NXXX

LISTA DE EMPAQUE
10.06.2025
Page 1/1

sanofi

N° DE ENTREGA: 5151015155

N° DE PEDIDO: 1117010045

REMITENTE
Sanofi Winthrop Industrie
82 avenue Raspail
94250 Gentilly
France

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

N° BULTO	PESO BRUTO / BULTOS	PESO NETO / BULTOS	VOLUMEN / BULTOS	DIMENSIONES			
	DESCRIPTION DEL ARTICULO				N° DE LOTE	FECHA DE VENC.	CANTIDAD BULTO
1 A 5	36,574	23,574	0,176	59X53,5X56			
	352 HEXAXIM 10F_1D CP S/N XFAE Pais de origen :France				Y3C49D1	29.02.2028	384
6	24,050	11,050	0,176	59X53,5X56			
	352 HEXAXIM 10F_1D CP S/N XFAE Pais de origen :France				Y3C49D1	29.02.2028	180

N° DE BULTOS : 6
TOTAL PESO BRUTO (KG) : 206,920
TOTAL PESO NETO (KG) : 128,920
TOTAL VOLUMEN : 1,056

APO No.: APO25-00005410
REQ No.: REQ25-00002496

Cnee:
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

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

To be kept between +2+8°c

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

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50105786-20250612N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-06-12 03:19:08 PM

Radicado temporal: TMR-I-0138734-20250606

Fecha Aprobación 2025-06-12 **Fecha Vigencia** 2025-12-11

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Pública	9 **Pais de origen**	FRANCIA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	FRANCIA

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

22 **Valor total FOB US$**	452,340.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA		
24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	2100.00000000	452,340.00
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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
2100.00000000	215.40000000	452,340.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0526_25) DEL 23-MAY-2025. PEDIDO: APO25-00005410. NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO: HEXAXIM. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA HEXAVALENTE CONJUGADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA ACELULAR, POLIOMIELITIS, HEPATITIS B Y HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (Hib), LÍQUIDA POR 1 DOSIS VIAL (DTaP-IPVHep-Hib). PRINCIPIOS ACTIVOS: TOXOIDE DIFTÉRICO, TOXOIDE TETANICO, TOXOIDE PERTUSSIS, HAEMAGLUTININ FILAMENTOUS, POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO I (MAHONEY), POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO 2 (MEF-1), POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO 3 (SAUKETT), ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B, POLISACÁRIDO DE HAEMOPHILUS DE INFLUENZA TIPO B CONJUGADO POR PROTEINA TETÁNICA. CONCENTRACION: UNA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: TOXOIDE DIFTÉRICO NO MENOS DE 20 UI, TOXOIDE TETANICO NO MENOS DE 40 UI, TOXOIDE PERTUSSIS 25 MICROGRAMOS, HAEMAGLUTININ FILAMENTOUS 25 MICROGRAMOS, POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO I (MAHONEY) 40 UNIDADES DE ANTIGENO D, POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO 2 (MEF-1) 8 UNIDADES DE ANTIGENO D, POLIOVIRUS INACTIVADO TIPO 3 (SAUKETT) 32 UNIDADES DE ANTIGENO D, ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B 10 MICROGRAMOS, POLISACÁRIDO DE HAEMOPHILUS DE INFLUENZA TIPO B 12 MICROGRAMOS CONJUGADO CON PROTEINA TETANICA DE 22 A 36 MICROGRAMOS. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INMUNIZACIÓN ACTIVA DE BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS PARA PROTECCIÓN CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA, POLIOMIELITIS, HEPATITIS B Y ENFERMEDADES INVASIVAS PROVOCADAS POR HAEMOPHILUS DE INFLUENZA TIPO B. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. PRESENTACION: CAJA POR 10 VIALES POR UNA DOSIS DE 0,5 ML. DOSIS POR ENVASE: VIAL POR UNA DOSIS. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS: 21.000 DOSIS (2.100 CAJAS). EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE.

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

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

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2025-05-23		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0526_25)	• **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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TMR-I-0138734-20250606		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0081275	Fecha aprobación o negación:	2025-06-12 02:22:45 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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0138734-20250606	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-06-12 03:03:54 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2025-12-11

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

20 de junio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	057-14757540	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00005410	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	6	PESO (kgs:):	220,00

VALOR FOB US$	452.340,00	VALOR CIF $	1.894.888.846
FLETE US$	1.079,00	TRM	4.169,13
SEGURO US$	1.085,62	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	454.504,62		

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

PRODUCTO: VACUNA HEXAVALENTE

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: APO25-00005410
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*
APO25-00005410	057-14757540	6	206,00 Kg	13-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS 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 17-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA HEZAVALENTE. SE RECIBEN 6 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR FRANCE

OBSERVACIONES: CAJAS ABOLLADAS Y ROTAS

REF: APO25-00005543 DO: M00316-25

Factura electrónica de venta

MENZIES AVIATION

Menzies Aviation Colombia SAS

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

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

Bogota
CO

Entrega:

NIT
Reg No 900474727

Ambiente	**Producción**
Documento No	**FCGO124193**
Fecha de Factura	03/07/2025
Fecha de Vencimiento	03/07/2025
Payment Type	45
Order No	
Ubicacion	Bogota D.C. Colombia
Régimen emisor:	

Observaciones

AWB 057-56147405 // LIBERACION // TRM 4080.06 // 24-06-2025

www.menziesaviation.com

Registro	Código del bien	Descripción de Servicio	IVA	Cantidad	UDM	Precio unitario	Valor en COP
000001	PRTFEE	Airport Fee	0%	1,00	EA	49.369,00	49.369,00
000002	SCOOL	Cooler	19%	1,00	EA	1.656.648,00	1.656.648,00
000003	CDMADE	KA Ingreso Tercero Manejo Desc. Directo / Traslado a zona	0%	1,00	EA	1.016.424,00	1.016.424,00
000004	CDMAMA	KA Ingreso Tercero Manejo MAWB	0%	1,00	EA	191.763,00	191.763,00
000005	CDTRRE	KA Ingreso para Terceros: Transporte Refrigerado	0%	1,00	EA	693.610,00	693.610,00
000006	CFAECF	Security Fee	0%	1,00	EA	59.977,00	59.977,00

Número de lineas: 6

Total Amount		3.667.791,00
IVA		314.763,00
Total	**COP**	**3.982.554,00**

Total en letra: tres millones novecientos ochenta y dos mil quinientos cincuenta y cuatro pesos

VAT	Net COP	VAT COP
19%	3.667.791,00	314.763,00

CUFE:

281cb0fc93ead802cdc333ed09909860d22154d914064ac370dd1ed3f288ed8e3f9ebeb7d7659addc228
09337b0a1fca

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

RESOLUCION FACTURA DE VENTA No 18764088773948 DE 12/02/2025 AUTORIZA DEL No FCGO112001 AL HASTA EL FCGO190000. (Vigencia 1 año). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA
Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

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

REF: APO25-00005543 DO: M00316-25

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0156856-2025 **Fecha:** 2025-06-19

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 4202366290

CUS: 1565617794

Nit Cliente: 9014808256

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

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 119520.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14644307, 14644037, 14643995.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14643995 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0149986-20250618.	39840.00	39840.00

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: APO25-00005543 DO: M00316-25

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0149986-20250618		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$160,688
Valor total a pagar:	$160,688	Tipo servicio:	4002-5

REF: APO25-00005543 DO: M00316-25

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0149986-20250618		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2025

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

4. Número de formulario

032025001237216-5

Importador

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

13. Dirección: CR 13 32 76 | 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

29. Número documento de identificación: 1022414441 | 30. Apellidos y nombres: SANCHEZ MENDEZ JULIETH VANESSA | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 605

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. Admon.
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. 9194556492	2025 - 06 - 27	No. 057-56147405	2025 - 06 - 20

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY, FRANCE | 47. Ciudad: GENTILLY | 48. Cod.País Exportador: 275

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.
8084006465	2025 - 06 - 16	275	4	275	0	SOCIEDAD AIR FRANCE	4.042.87

50. E-mail: D-anne.fender@sanofi.com

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cód. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	275	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	275	2.010.00	1.601.36	CS	58	1	KG	1.601.36

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD
994.500.00	7.498.67	2.386.80	0	9.885.47	0.00	1.004.385.47

85. Código registro o licencia	86. Número	87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No.	90. Cód Interno del Producto
R	50117637	3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	4.060.599.885	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	4.060.599.885	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	0.00
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0	0	0.00

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

DO M00316-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00005543 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25) DEL 11-J UN-2025. //REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50117637-20250702N FECHA DE APROBACION: 2025-07-02VISTO BUENO: VINVIMA-25-0090301 FECHA D E APROBACION: 2025-07-02 //FACTURA:8084006465, FECHA:16-06-2025, PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, ORIGEN: SE OBTIENE A PARTIR DE VIRUS DE FIEBRE AMARILLA DE TIPO SALVAJE CEPA 17D-204 AISLADO Y ATENUADO MEDIANTE PASES EN SERIE EN CULTIVO DE TEJIDOS DE EMBRIONES DE POLLO LIBRES DE PATÓGENOS, ASPECTO FÍSICO: VACUNA EN POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUS(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

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

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032025001237216

134. Levante No. 032025001007903 | 135. Fecha: 2025 - 07 - 03 | Firma funcionario responsable | 133. Feha: 2025 07 03

Firma declarante

136. Nombre
137. C.C. No.

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

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

980. Pago Total $: 0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032505076688
Fecha presentación 2025-07-03 18:11:30
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-07-03 18:11:59

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032025001237216-5**
Subpartida : **3002419000**

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

PENSIÓN INYECTABLE LÍQUIDA, TIPO DE EMPAQUE: CAJA POR 10 FRASCOS (VIALES) DE VIDRIO DE 5 ML POR 10 DOSIS C/U CON POLVO LIOFILIZAD O Y CAJA X 10 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DISOLVENTE (NACL 9 G/L) PARA 10 DOSIS C/U, USO: HUMANO // INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FI EBRE AMARILLA, MARCA: STAMARIL / SANOFI PASTEUR., CONCENTRACIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 ML RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS A IMP ORTAR: 650.000 DOSIS (6.500 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS). // LOTE: Y3D081V FECHA FABRICACION: 05/2024 FECHAEXPIRACION: 30/0 4/2027 CANTIDAD: 6000 UNIDADES, LOTE: Y3B901V FECHA FABRICACION: 04/2024 FECHA EXPIRACION: 31/03/2027 CANTIDAD: 500 UNIDADES // L OTE DILUYENTE: Y4X131V FECHA FABRICACION: 06/2024 FECHA EXPIRACION: 31/05/2027 CANTIDAD TOTAL DE DOSIS AIMPORTAR: 650.000 DOSIS (6.500 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS)., CANTIDAD: 6,500 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: FRANCIA(275)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032025001237216-5

057 CDG 56147405

057-56147405

Shipper's Name and Address

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82 AVENUE RASPAIL

GENTILLY 94 94250 FR

Shipper's Account Number

Not Negotiable

Air Waybill

Issued by AIR FRANCE
45, RUE DE PARIS
95747, ROISSY CDG CEDEX, FRANCE

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

Consignee's Name and Address

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT:900474727-4, USUARIO ZONA FRANCA:INTERTRADING
ZF SAS,NIT830133653-1,CRA 106#15A-25 BOD80,MZ14
BOGOTA D.C. DC 110010 CO

Consignee's Account Number

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

Issuing Carrier's Agent Name and City

BOLLORE LOGISTICS ROUEN
ROUEN

Accounting Information

EAP
CIN OK

1165750157292 01

Agent's IATA Code

20-4 7063/7611

Account No.

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

CHARLES-DE-GAULLE APT/PARIS

Reference Number

C02929097

Optional Shipping Information

FRF89|A1|4854

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

Airport of Destination

BOGOTA

Requested Flight/Date

AF436/24 //

Amount of Insurance

XXX

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

Handling Information AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2
SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID
CEL. 57 313-2969806
EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM; PROYECTOS@ELITELOGISTICA.COM

SCI
X

No. Of Pieces RCP	Gross Weight	kg/lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
58	1916.02	K	Q	2076.0	2.68	5563.68	HUMAN MEDICINE - NOT RESTRICTED Temp. Controlled:+2.0C to +8.0C Y/REF :5151018859 / 6120001097 HS Code: 30024190 HS Code: 38249964 VOL 12.455 M3
58	1916.02					5563.68	

"VACCINE FOR HUMAN USE, HIGHLY PERISHABLE, DO NOT DELAY, IF INTERIM STORAGE IS REQUIRED - STORE AT +2°C/+8°C DEGREES CENTIGRADE- NOTIFY CONSIGNEE BY TELEPHONE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL -I PLEASE ARRANGE IMMEDIATE COLLECTION OR TELEX IMMEDIATELY IF VACCINES DO NOT ARRIVE. EMERGENCY CONTACT: ODILE PREVILLE 02.32.09.66.02/06.87.78.85.58 SOPHIE MARCHAND 02.32.09.63.37/06.42.97.91.31 APO No.: APO25-00005543 REQ No.: REQ25-00003135

24 JUN 2025

AIRFRANCE / KLM
Martinair CARGO
CERTIFICACIÓN FLETES
VALOR: 74[illegible] USD
FIRMA

Prepaid	Weight Charge	Collect
	5563.68	

Valuation Charge

Tax

Total Other Charges Due Agent

Total Other Charges Due Carrier
946.20

CCC [illegible] WIC 33.95 DFC 5.00
MS [illegible] 28.50 PUC 65.18

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

NOEMIE DEDEMO
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
6509.88	

Currency Conversion Rates | CC Charges in Dest. Currency

BOLLORE LOGISTICS AS AGENT OF CARRIER: AIR FRANCE

20-Jun-25 PETIT COURONNE BOLLORE LOGISTICS ROUEN
Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent

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

057-56147405

Issued by Air France Waybill

Original 1 - (for Issuing Carrier)

Powered by CamScanner

Shipment Invoice
8084006465

sanofi

Seller :	Sanofi Winthrop Industrie 82, avenue Raspail 94250 Gentilly, France		
VAT No	FR45775662257	Customs ID	FR77566225700150
RCS:	Créteil 775 662 257		

Duplicate

Invoice Date	16.06.2025
Terms of Payment	30 Days from Date of invoice

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
525 3rd St NW
20001-2703 Washington US

Customer Order Number	APO25-00005543
Customer Order Date	23.05.2025

Customer Number	100430430
Customer Name & Address	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION/ 525 3rd St NW
Postal Code & City	20001-2703 Washington
Country	USA
Phone No	202 974 3433
VAT Number	

Ship - To Number	100175822
Ship-To Name & Address	MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL/ NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
Postal Code & City	BOGOTA BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Country	Colombia

Incoterms	DPU bogota airport	Means of transport	Air
Currency	USD	Departure Country	FRANCE
Order Number	1117015578	Delivery Number	5151018859

Material No	Description	Quantity	UOM	Base UP	Discount%	Net UP	Net Price	VAT%
722977	105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT	6.000	UNT	153		153	918.000,00	0,00
	Commodity Code 3002419000						Custom Country of Origin: France	
	Batch No Y3D081V		Mfg: 05/2024		Exp: 30.04.2027			
694232	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE	6.000	UNT	0		0	0,00	0,00
	Commodity Code 3824996400						Custom Country of Origin: France	
	Batch No Y4X131V		Mfg: 06/2024		Exp: 31.05.2027			
VALUE FOR CUSTOMS : USD 2,00								
722977	105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT	500	UNT	153		153	76.500,00	0,00
	Commodity Code 3002419000						Custom Country of Origin: France	
	Batch No Y3B901V		Mfg: 04/2024		Exp: 31.03.2027			

Shipment Invoice
8084006465

sanofi

Duplicate

Material No	Description	Quantity	UOM	Base UP	Discount%	Net UP	Net Price	VAT%
694232	061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE	500	UNT	0		0	0,00	0,00
	Commodity Code 3824996400						Custom Country of Origin: France	
	Batch No Y4X131V		Mfg: 06/2024		Exp: 31.05.2027			
VALUE FOR CUSTOMS : USD 2,00								

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT:
900.474.727-4
Usuario Zona Franca: Intertrading ZF SAS, Nit 830133653-1
Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14,
Bogotá, D.C
Colombia
Email: importaciones.pai@gmail.com / Tel: +57 (313) 2969806

APO No.: APO25-00005543
REQ No.: REQ25-00003135

The exporter of the products covered by this document (customs authorization No: FR006270/0103) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of EU preferential origin.

EXEMPTION FROM VAT - EXPORT (ARTICLE 146-1 OF DIRECTIVE 112/2006)

Shipment Invoice
8084006465

sanofi

Duplicate

Invoice Date: 16.06.2025
Bill to Party: 100430430
Invoice Number: 8084006465
1.002.869,68 dollar

Tax Base	VAT%	Total Tax
1002869,68 $	0,00	0,00 $

Total Tax (VAT)	0,00 $
Total Tax (VAT) in Reporting Currency	0,00 €
Exchange Rate for Tax (VAT)	1,0 € / 1,1 $
Value in Reporting Currency	870.459,52 €

Total Base Price	994.500,00 $
Total Discount	0,00 $
Total Net Price	994.500,00 $
Insurance charges	2.386,80 $
Freight Cost	5.982,88 $
Total Tax (VAT)	0,00 $
INVOICE NET PAYABLE	**1.002.869,68 $**

One million two thousand eight hundred sixty-nine dollar
Sixty-eight cent

Payment Method C-Electronic Wire

IN CASE OF PAYMENT BY TRANSFER, it is MANDATORY to mention in the description of your transfer the invoice(s) number or the customer account so that the transfer can be identified and assigned to your account.

Bank Details

Bank : BNP PARIBAS
IBAN : FR 76 3000 4008 1900 0101 4606 702
SWIFT/BIC : BNPAFRPPXXX
Clearing Bank : BNPAUS3NXXX

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
1				375,000 KG	456,000 KG
	Material: 722977	Descripción del material: 105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT			
	Lote: Y3D081V	Mfd: 05/2024	Exp: 04/2027	Cantidad: 3.000,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: Yes
			Cantidad total:	3.000,000 UNT	
2				312,500 KG	393,500 KG
	Material: 722977	Descripción del material: 105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT			
	Lote: Y3D081V	Mfd: 05/2024	Exp: 04/2027	Cantidad: 2.000,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: Yes
	Material: 722977	Descripción del material: 105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT			
	Lote: Y3B901V	Mfd: 04/2024	Exp: 03/2027	Cantidad: 500,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: Yes
			Cantidad total:	2.500,000 UNT	
3				125,000 KG	206,000 KG
	Material: 722977	Descripción del material: 105 STAMARIL 10F_10D VVM S/N XFAE INT			
	Lote: Y3D081V	Mfd: 05/2024	Exp: 04/2027	Cantidad: 1.000,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: Yes
			Cantidad total:	1.000,000 UNT	
4				14,393 KG	15,700 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
5				14,343 KG	15,650 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
6				14,683 KG	15,990 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
7				7,458 KG	8,540 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 60,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	60,000 UNT	
8				10,093 KG	11,400 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 80,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	80,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
9				14,483 KG	15,790 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
10				14,503 KG	15,810 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
11				14,493 KG	15,800 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
12				14,483 KG	15,790 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
13				14,613 KG	15,920 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
14				14,673 KG	15,980 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
15				14,733 KG	16,040 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
16				14,603 KG	15,910 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
Nº de Pedido	1117015578
Nº orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
Nº de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
Nº de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
17				14,633 KG	15,940 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
18				14,593 KG	15,900 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
19				14,643 KG	15,950 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
20				14,593 KG	15,900 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
21				14,653 KG	15,960 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
22				14,623 KG	15,930 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
23				14,553 KG	15,860 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
24				14,463 KG	15,770 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
Nº de Pedido	1117015578
Nº orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

Nº de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
Nº de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
25				14,483 KG	15,790 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
26				14,513 KG	15,820 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
27				14,463 KG	15,770 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
28				14,493 KG	15,800 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
29				14,463 KG	15,770 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
30				14,433 KG	15,740 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
31				14,463 KG	15,770 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
32				14,523 KG	15,830 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
33				14,493 KG	15,800 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
34				14,603 KG	15,910 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
35				14,613 KG	15,920 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
36				14,633 KG	15,940 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

PACKING LIST

sanofi

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	
N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
37				14,563 KG	15,870 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
38				14,673 KG	15,980 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
39				14,683 KG	15,990 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
40				14,603 KG	15,910 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
Nº de Pedido	1117015578
Nº orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

Nº de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
Nº de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
41				14,613 KG	15,920 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
42				14,643 KG	15,950 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
43				14,623 KG	15,930 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
44				14,563 KG	15,870 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
45				14,573 KG	15,880 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
46				14,583 KG	15,890 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
47				14,523 KG	15,830 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
48				14,693 KG	16,000 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
Nº de Pedido	1117015578
Nº orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

Nº de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
Nº de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
49				14,673 KG	15,980 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
50				14,623 KG	15,930 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
51				14,603 KG	15,910 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
52				14,473 KG	15,780 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
53				14,463 KG	15,770 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
54				14,503 KG	15,810 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
55				14,483 KG	15,790 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
56				14,513 KG	15,820 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

sanofi

PACKING LIST

Fecha:	20.06.2025
N° de Pedido	1117015578
N° orden de compra	APO25-00005543
Freight Forwarder	
Shipping type	

N° de entrega	5151018859

Ship-from
Sanofi Winthrop Industrie
56 Rue de Lery
Incarville France 27400
N° de contacto
Customs ID of Seller (EORI): FR77566225700150

Ship-to
100175822
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
País de destino Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

Número de embalaje	Tipo	Contenido		Peso neto	Peso bruto
57				14,353 KG	15,660 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	
58				14,353 KG	15,660 KG
	Material: 694232	Descripción del material: 061 SOLV_PHYSIO 10A_BLK SUR CDM S/T XFAE			
	Lote: Y4X131V	Mfd: 06/2024	Exp: 05/2027	Cantidad: 120,000 UNT	País de origen cliente: Francia Preferencia: No
			Cantidad total:	120,000 UNT	

Peso neto total(en KG) 1.601,360
Peso bruto total(en KG) 1.916,020
Volumen total(en M3) 12,455
N° total de bultos 58

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50117637-20250702N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-07-02 07:12:27 PM

Radicado temporal: TMR-I-0149986-20250618

Fecha Aprobación 2025-07-02 **Fecha Vigencia** 2026-01-01

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Pública	9 **Pais de origen**	FRANCIA
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	FRANCIA

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

22 **Valor total FOB US$**	994,500.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA		
24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	6500.00000000	994,500.00
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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**

6500.00000000	153.00000000	994,500.00

34 Descripción de la mercancía:
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25) DEL 11-JUN-2025. PEDIDO: APO25-00005543. NOMBRE COMERCIAL: STAMARIL. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA. PRINCIPIO ACTIVO: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204. CONCENTRACIÓN: CADA DOSIS DE 0.5 mL RECONSTITUIDA CONTIENE: VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA (VIVOS ATENUADOS) CEPA 17D-204 MÍNIMO 1,000 UI. INDICACIONES: INMUNIZACIÓN ACTIVA FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. PRESENTACION: CAJA POR 10 FRASCOS (VIALES) DE VIDRIO de 5 mL POR 10 DOSIS C/U CON POLVO LIOFILIZADO Y CAJA X 10 AMPOLLETAS CON 5 mL DE DISOLVENTE (NaCL 9 g/l) PARA 10 DOSIS C/U. DOSIS POR ENVASE: FRASCO POR 10 DOSIS. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 650.000 DOSIS (6.500 CAJAS POR 10 FRASCOS POR 10 DOSIS). FABRICANTE: SANOFI PASTEUR.

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

37 Acto administrativo: Requisitos, Permisos o Autorizaciones

Entidad	Tipo	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	No. Acto Administrativo	Campos Especiales
Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim	Certificado	2025-06-11		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25)	• **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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TMR-I-0149986-20250618		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0090301	Fecha aprobación o negación:	2025-07-02 06:28:50 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".

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0149986-20250618	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-07-02 07:07:21 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2026-01-01

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

3 de julio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	057-56147405	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00005543	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	58	PESO (kgs:):	2.010,00

VALOR FOB US$	994.500,00	VALOR CIF $	4.060.599.885
FLETE US$	7.498,67	TRM	4.042,87
SEGURO US$	2.386,80	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	1.004.385,47		

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

PRODUCTO: VACUNA FIEBRE AMARILLA

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: APO25-00005543
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*
APO25-00005543	057-56147405	58	2010,00 Kg	24-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

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

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

Sírvase marcar la ultima columna si el embarque llego completo.

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

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

Comments: RECIBIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EL 26-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA. SE RECIBEN 58 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: AIR FRANCE

OBSERVACIONES:

REF: APO25-00003340 DO: M00317-25

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0157021-2025 **Fecha:** 2025-06-19

Razón Social: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Nit: 8301152976

Código Transacción: 6620190364

CUS: 1566526395

Nit Cliente: 9014808256

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

Nit Importador: 9004747274

Valor transacción: 39840.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14655315.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14655315 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0151196-20250619.	39840.00	39840.00

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-0151196-20250619		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$160,688
Valor total a pagar:	$160,688	Tipo servicio:	4002-5

RELACIÓN PAGO

Solicitud:	TMR-I-0151196-20250619		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2025

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

4. Número de formulario

032025001218550-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800474727 | 6. DV: 4 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

13. Dirección: CR 13 32 76 | 14. 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. Admon.	37. Declaración de Importación	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. 9194557238	2025 - 07 - 01	No. 1067372303	2025 - 06 - 23

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

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 82 AV. RASPAIL, 94250 GENTILLY, FRANCE | 50. E-mail: jo-anne.fender@sanofi.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
8097000983	2025 - 05 - 05	249	4	275	0	SOCIEDAD AIR FRANCE	4.042.87

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	275	51.00		10.00		CS	2	1	KG	10.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
16.500.00	2.750.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
39.60	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
2.789.60	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
19.289.60	R	50112409

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 77.985.345	94 0	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 0.00	98 77.985.345	99 0	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 0		126 0.00

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

DO M80317-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00003340 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTICULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO, LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25) DEL 29-M AY-2025. // REGISTRO DE IMPORTACION:REG-50112409-20250624N FECHA APROBACION:2025-06-24 VISTO BUENO: VINVIMA-25-0086375 FECHA APRO CACION:2025-06-24 //FACTURA:8097000983, FECHA:05-05-2025, PRODUCTO: VACUNA CONJUGADA CONTRA EL MENINGOCOCO SEROGRUPOS A,C,Y Y W-1 35 LIQUIDA 1 DOSIS, ORIGEN: LOS POLISACÁRIDOS A,C,Y Y W135 SE EXTRAEN DE LAS CÉLULAS DE N MENINGITIDIS Y SE PURIFICAN A FIN DE PR EPARAR LOS POLISACÁRIDOS PARA SU CONJUGACIÓN, LA TOXINA DIFTÉRICA ES UN DERIVADO DEL CORYNEBACTERIUM DIPHTH(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: 032025001218550

133. Feha: 2025 07 01

134. Levante No. 032025000990432 | 135. Fecha: 2025 - 07 - 01

Firma funcionario

136. Nombre

137. 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

980. Pago Total $: 0

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

SYGA
Autoadhesivo 92032504965587
Fecha presentación 2025-07-01 15:04:21
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-07-01 15:05:10

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032025001218550-1**
Subpartida : **3002419000**

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

ERIAE QUE CRECE EN UN MEDIO DE CULTIVO MODIFICADO QUE CONTIENE CASEÍNA HIDROLIZADA Y SE DESINTOXICA UTILIZANDO FORMALDEHÍDO. LOS POLISACÁRIDOS DERIVATIZADOS SE UNEN DE FORMA COVALENTE CON EL TOXOIDE DIFTÉRICO Y SE PURIFICAN MEDIANTE DIAFILTRACIÓN EN SERIE.PO LISACARIDOS CAPSULARES PURIFICADOS, TERMOESTABLES Y LIOFILIZADOS PROCEDENTES DE MENINGOCOCOS DE LOS SEROGRUPOS A,C,W135 E Y., ASP ECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: CAJA CON 5 VIALES POR 1 DOSIS, USO: HUMANO, MARCA: SANOFI, MENACTRA //CONCENTRACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0,5 ML CONTIENE 4 MCG DE CADA POLISACARIDO POR SEROGRUPO A,C,Y Y W135 CONJUGADOS CONAPROXIMADA MENTE 48 MCG DE TOXOIDE DIFTERICO. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INDICADA PARA LA INMUNIZACIÓN ACTIVA PARA LA PREVENCIÓN DE LA ENFER MEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA CAUSADA POR LOS SEROGRUPOS A, C,Y Y W-135 DE NEISSERIA MENINGITIDIS EN PERSONAS DE 9 MESES A 55 AÑOS DE EDAD. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. //LOTE: U8604AA FECHA FABRICACION:10/11/2024 FECHA EXPIRACION:11/05/2026 CANTI DAD TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 1.100 DOSIS (220 CAJAS)., CANTIDAD: 220 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS(245)XXXXXXXXXXXXXXXX

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

057 JFK 74079482 |

HAWB: 1067372303

Shipper's Name and Address	Shipper's Account Number
SANOFI PASTEUR INC STAUFFER INDUSTRIAL PARK 50 TAYLOR PENNSYLVANIA 18517-9601 UNITED STATES	

Not Negotiable

Air Waybill

Issued by: KUEHNE + NAGEL INC.
1400 N. PROVIDENCE ROAD ROSE TREE
MEDIA PENNSYLVANIA 19063
UNITED STATES

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

Consignee's Name and Address	Consignee's Account Number
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT 900474727-4. USUARIO ZONA FRANCA: INTERTRADING ZF SAS NIT 830133653-1 CRA 106 #15A-25, BOD 80, MZ 14, BOGOTA-COLOMBIA	

It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF (same applies to Electronic HAWBs). 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	Accounting Information/Notify
KUEHNE + NAGEL INC. 1400 N. PROVIDENCE ROAD ROSE TREE C MEDIA PENNSYLVANIA 19063	HEALTHCARE AIR LOGISTICS-PC - TIME AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL SR. HÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID CEL. 57 313-2969806 EMAIL: IMPORTACIONES.PAT@GMAIL.COM; PROYECTOS
Agent's IATA Code: 33-7-2723 / 0655 — Account No.	

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing: NEW YORK, NY

Reference Number: X20250618597013 — Optional Shipping Information

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by	Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
CDG	AF		BOG	AF			USD		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	AF003/23 AF111/25	XXX	

Handling Information: SCREENING STATUS: SCREENED - STORE THE VACCINE AT 2-8 CELSIUS UPON ARRIVAL PHARMA WITH GEL PACKS TO MAINTAIN 2-8°C INTERNALLY; STORE AT 15-25°C IN TRANSIT.
24HR TARA.BAHNAN@KUEHNE-NAGEL.COM/ P:+ 4849199571 - APO25-00003340

SCI:

No of Pieces RCP	Gross Weight	kg/lb	Rate Class	Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions of Volume)
2	68.8	K	M		69.0	7.54	520.00	531533 220 UNITS 2 26L CERTIS MAX 5V1 MENACTRA HS CODE: 3002410000 55X52X51 2
								GOODS HEREIN ACCEPTED FOR CARRIAGE ARE SUBJECT TO OUR GENERAL CONDITIONS OF CONTRACT. A COPY MAY BE RETRIEVED FROM HOME.KUEHNE-NAGEL.COM/-/SERVICES/AIR-FREIGHT/TERMS-CONDITIONS OR YOUR NEAREST KUEHNE + NAGEL LOCATION.
								25 JUN 2025
								MTQ 0.292 SLAC 2
2	68.8						520.00	

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
520.00			EEA 50.00 SUA 1550.00

Valuation Charge:

11657501573467O

Total Other Charges Due Agent: 1600.00

1067372303-0252

Total Other Charges Due Carrier:

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

KUEHNE + NAGEL, INC.
TARA BAHNAN
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
2120.00	

Currency Conversion Rates	CC Charges in Dest. Currency	Executed on (date)	at (place)	Signature of Issuing Carrier or his Agent
		23/JUN/2025	PHILADELPHIA	KUEHNE + NAGEL INC.

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

These items are controlled by the U.S. Government and authorized for export only to the country of ultimate destination for use by the ultimate consignee or end-user(s) herein identified. They may not be resold, transferred, or otherwise disposed of to any other country or to any person other than the authorized ultimate consignee or end-user(s), either in their original form or after being incorporated into other items, without first obtaining approval from the U.S. Government or as otherwise authorized by U.S. law and regulations.

HAWB: 1067372303

DRAFT AWB - NOT FOR CARRIAGE

sanofi

PACKING LIST

Date:	21.05.2025
Order Number	4500299611
Customer Reference Number	APO25-00003340

DELIVERY NUMBER : 5123091592

CONSIGNOR:
Sanofi Pasteur Inc.
50 Stauffer Industrial Park
TAYLOR USA 18517-9601
Contact No.:
Customs ID of Seller (EORI):

RECIPIENT:
S00122FR26
MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA
Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,

BOGOTA, D.C., COLOMBIA , BOGOTA
Country of Destination: Colombia
Customs ID of Customer (EORI):

No.Pack	GMID/AIM/EAN/ Ext Ref	Material Description	Batch	Manuf. Date	Expiry Date	Country of Origin	Qty/Pack	Qty/line
	531533	284 MENACTRA 5V 1D XEFS 9 MNTH-55 YR INT	U8604AA	10/11/2024	11/05/2026	USA	110	220
	Import license. No.:		**Export license. No.:**			**Preferential:**	**No**	
2	**Gross weight in KG/Pack.** 68.800	**Net weight in KG/Pack.** 10.000	**L*W*H in CM/Pack** 39,37*36,195*48,578	**Volume in CCM/Pack** 91,935.183	**Seal N° :**			

Temperature of transport: Temp Control 2-8 ° C

Total Net Weight Product Invoiced(in KG)
10.000
Total net weight(in KG) 10.000
Total gross weight(in KG) 68.800
Total volume(in CCM) 183,870.366
Total number of packages 2

Shipment invoice
8097000983

sanofi

Seller :	Sanofi Winthrop Industrie 82, avenue Raspail 94250 Gentilly, France		
VAT No	FR45775662257	Customs ID	FR77566225700150
RCS:	Créteil 775 662 257		

Invoice Date	05.05.2025
Terms of Payment	30 Days from Date of invoice

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION

525 3rd St NW

20001-2703 Washington US

Customer Order Number	APO25-00003340
Customer Order Date	14.04.2025

Customer Number	100430430
Customer Name & Address	PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION/ 525 3rd St NW
Postal Code & City	20001-2703 Washington
Country	USA
Phone No	202 974 3433
VAT Number	

Ship - To Number	100175822
Ship-To Name & Address	MINIS DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL/ NIT900474727-4/USUARIO ZONA FRANCA Cra 106 15A-25, Bod 80 Mz 14,
Postal Code & City	BOGOTA BOGOTA, D.C., COLOMBIA
Country	Colombia

Incoterms	DPU bogota airport
Currency	USD
Order Number	1117010042

Material No	Description	Quantity	UOM	Base UP	Discount%	Net UP	Net Price	VAT%
531533	284 MENACTRA 5V_1D XEFS 9 MNTH-55 YR INT	220	UNT	75		75	16.500,00	0,00
	Commodity Code 30024190						Custom Country of Origin: USA	

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

APO No.: APO25-00003340
REQ No.: REQ24-00014253

OUT OF SCOPE FOR VAT

Shipment invoice
8097000983

sanofi

Invoice Date: 05.05.2025
Bill to Party: 100430430
Invoice Number: 8097000983
19.289,60 dollar

Tax Base	VAT%	Total Tax
19.289,60 $	0,00	0,00 $

Total Tax (VAT)	0,00 $
Total Tax (VAT) in Reporting Currency	0,00 €
Exchange Rate for Tax (VAT)	1,0 € / 1,1 $
Value in Reporting Currency	14.606,94 €

Total Base Price	16.500,00 $
Total Discount	0,00 $
Total Net Price	16.500,00 $
Insurance charges	39,60 $
Freight Cost	2.750,00 $
Total Tax (VAT)	0,00 $
INVOICE NET PAYABLE	**19.289,60 $**

Nineteen thousand two hundred eighty-nine dollar Sixty cent

Payment Method C-Electronic Wire

IN CASE OF PAYMENT BY TRANSFER, it is MANDATORY to mention in the description of your transfer the invoice(s) number or the customer account so that the transfer can be identified and assigned to your account.

Bank Details

Bank : BNP PARIBAS
IBAN : FR 76 3000 4008 1900 0101 4606 702
SWIFT/BIC : BNPAFRPPXXX
Clearing Bank : BNPAUS3NXXX

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50112409-20250624N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-06-24 03:33:29 PM

Radicado temporal: TMR-I-0151196-20250619

Fecha Aprobación 2025-06-24 **Fecha Vigencia** 2025-12-23

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Pública	9 **Pais de origen**	ESTADOS UNIDOS
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **Pais de compra**	FRANCIA

71

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 OTRO PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - GENTILLY
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
20 **No. Reposición**			
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	16,500.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA		
24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	220.00000000	16,500.00
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$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**

220.00000000	75.00000000	16,500.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO, LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25) DEL 29-MAY-2025. PEDIDO: APO25-00003340. NOMBRE COMERCIAL: MENACTRA. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA CONJUGADA CONTRA EL MENINGOCOCO SEROGRUPOS A,C,Y y W-135 LIQUIDA 1 DOSIS. PRINCIPIOS ACTIVOS: OLIGOSACÁRIDO MENINGOCÓCICO DEL GRUPO A, OLIGOSACÁRIDO MENINGOCÓCICO DEL GRUPO C, OLIGOSACARIDO MENINGOCOCICO DEL GRUPO W135 Y OLIGOSACÁRIDO MENINGOCÓCICO DEL GRUPO Y. CONCENTRACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS: CADA DOSIS DE 0,5 ML CONTIENE 4 mcg DE CADA POLISACÁRIDO POR SEROGRUPO A,C,Y y W135 CONJUGADOS CON APROXIMADAMENTE 48 mcg DE TOXOIDE DIFTERICO. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: INDICADA PARA LA INMUNIZACIÓN ACTIVA PARA LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA CAUSADA POR LOS SEROGRUPOS A, C,Y y W-135 DE NEISSERIA MENINGITIDIS EN PERSONAS DE 9 MESES A 55 AÑOS DE EDAD. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUCIÓN INYECTABLE. PRESENTACION: CAJA CON 5 VIALES POR 1 DOSIS. DOSIS POR ENVASE: VIAL POR UNA DOSIS. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS: 1.100 DOSIS (220 CAJAS). EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR INC

35 **Pais Origen** **Pais de remanufactura**	ESTADOS UNIDOS
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	2025-05-29		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0562_25)	• **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

72

					• **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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

VISTO BUENO

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

Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim

Número solicitud:	TMR-I-0151196-20250619		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0086375	Fecha aprobación o negación:	2025-06-24 02:51:26 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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0151196-20250619	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-06-24 03:27:28 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2025-12-23

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

2 de julio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	1067372303	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00003340	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	2	PESO (kgs:):	51,00

VALOR FOB US$	16.500,00	VALOR CIF $	77.985.345
FLETE US$	2.750,00	TRM	4.042,87
SEGURO US$	39,60	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	19.289,60		

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

PRODUCTO: VACUNA MENINGOCOCO

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: APO25-00003340
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*
APO25-00003340	1067372303	2	51,00 Kg	25-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS 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 27-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA MENINGOCOCO. SE RECIBEN 2 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: KUEHNE + NAGEL

OBSERVACIONES:

REF: APO25-00003945

DO: M00268-25

Factura electrónica de venta

Facturado a: C99990

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION

Carrera 13 No. 32-76,

110911 Bogota
Colombia

NIT 900474727-4
Reg No

Documento No **FCGO124182**

Fecha de Factura 02 JUL 2025

Fecha de Vencimiento **02 JUL 2025**

Payment Type **Bank Credit**

Order No

Ubicacion BOGC

MENZIES AVIATION

Menzies Aviation Colombia SAS
AV Calle 26 No. 106-39, CSU-B piso 2
Nuevo Terminal de Carga
Aeropuerto Eldorado
110911 Bogota D.C. Colombia
Telefono 5870777
NIT 800.064.763-8

Observaciones

AWB 074-70752673 // LIBERACION // TRM 4067.64 // 28-06-2025

www.menziesaviation.com

Descripcion de Servicio	A/C	IVA	Cantidad	UDM	Precio Unitario	Moneda	Valor	Valor en COP
Airport Fee		0%	1.00	EACH	49,218.00			49,218.00
Cooler		19%	1.00	EACH	1,197,000.00			1,197,000.00
KA Ingreso Tercero Manejo Desc. Directo / Traslado a zona		0%	1.00	EACH	732,176.00			732,176.00
KA Ingreso Tercero Manejo MAWB		0%	1.00	EACH	191,179.00			191,179.00
KA Ingreso para Terceros: Transporte Refrigerado		0%	1.00	EACH	691,499.00			691,499.00
KA Ingreso para Terceros: Transporte dedicado tipo turbo		0%	1.00	EACH	577,605.00			577,605.00
Security Fee		0%	1.00	EACH	59,794.00			59,794.00

Total Amount		3,498,471.00
IVA		227,430.00
Total	**COP**	**3,725,901.00**

VAT	Net COP	VAT COP
0%	2,301,471.00	0.00
19%	1,197,000.00	227,430.00

Cuando realice el pago de **COP 3725901.00** indique Cliente No **C99990** y numero de documento no **FCGO124182**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA -CODIGO ICA 304 -9.66 x 1.000.RESOLUCION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 18764088773948 DEL 12/02/2025 AUTORIZA DEL No FCGO112001 HASTA EL FCGO190000. (Vigencia 24 meses). Gran Contribuyente Distrital SHD según Resolución DDI-010761 de 2016 a partir del 1 de Enero de 2017. SI TRANSCURRIDOS TRES DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO, NO SE PRESENTA RECLAMO ALGUNO, LA PRESENTE FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA Proveedor tecnológico: EDICOM S.A.S NIT: 900680995 Nombre del software: Ediwin ASP

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

People. Passion. Pride. Since 1833.

REF: APO25-00003945

DO: M00268-25

MINCOMERCIO
INDUSTRIA Y TURISMO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE-0131196-2025 **Fecha:** 2025-05-22

Razón Social:	MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
Nit:	8301152976
Código Transacción:	5230028299
CUS:	1499760194
Nit Cliente:	9014808256
Cliente:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE S.A.S. NIVEL 2
Nit Importador:	9004747274
Valor transacción:	79680.00

Cantidad	Descripción	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	Pago de tramites electrónicos. Números de articulos:14441426, 14440449.El comprobante de pago aplica para el número de articulo: 14440449 Banco: BANCO AV VILLAS. Numero de solicitud: TMR-I-0123556-20250521.	39840.00	39840.00

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-0123556-20250521		
Nombre entidad:	Instituto Nacional de Vigilancia de Med, Alim		
Cantidad items:	1	Tarifa:	$22,064
Valor total a pagar:	$22,064	Tipo servicio:	4003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2025

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

4. Número de formulario

032025001228494-8

Importador

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

13. Dirección: CR 13 32 76 | 15. Teléfono: 3305000 | 42. 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	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194557324	2025 - 07 - 01	No. 074-70752673	2025 - 06 - 23

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MSD Latin America Services S. de R.L | 47. Ciudad: COLON | 48. Cod.País Exportador: 580

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: Avenida Randolph MIT Logistic Park edif. 2 | 50. E-mail: sonya.jackson@merck.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
90767570 (F5)	2025 - 04 - 14	573	4	573	0	KLM CIA. REAL HOLANDESA DE AVIACION.	4.042.87

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
3002419000	XX	XX	C260	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	580		1.525.00		860.00	CS	5	1	KG	860.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
958.000.00	19.261.60

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
40.00	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
19.321.80	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
977.321.80	R	50097077

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	3.951.184.986	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	3.951.184.986	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	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	0		0.00

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

DO M008268-25 PEDIDO PEDIDO APO25-00003945 DECLARACION 1 DE 1;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTICULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0487_25) DEL 14-M AY-2025. // REGISTRO DE IMPORTACION: REG-50097077-20250529N FECHA DE APROBACION: 2025-05-29 VISTO BUENO: VINVIMA-25-0074522 FECHA DE APROBACION: 2025-05-29 //FACTURA:90767570 (F5), FECHA:14-04-2025, PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) C UADRIVALENTE (1 DOSIS), ORIGEN: SE ELABORA A PARTIR DE PARTÍCULAS DE TIPO VIRAL (VLP) PURIFICADAS DE LA PROTEÍNA PRINCIPAL DE LA CÁPSIDE (L1) DE LOS TIPOS 6, 11, 16 Y 18 DEL VPH, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIPO DE EMPAQUE: (PRESENTACION):(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: 032025001228494
133. Fecha: 2025 07 02

134. Levante No. 032025000999948 | 135. Fecha: 2025 - 07 - 02 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. 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

980. Pago Total $ 0

Vanessa Sánchez Méndez
CC 1.022.414.441

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

SYGA
Autoadhesivo 92032505026280
Fecha presentación 2025-07-02 17:37:08
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-07-02 17:37:48

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

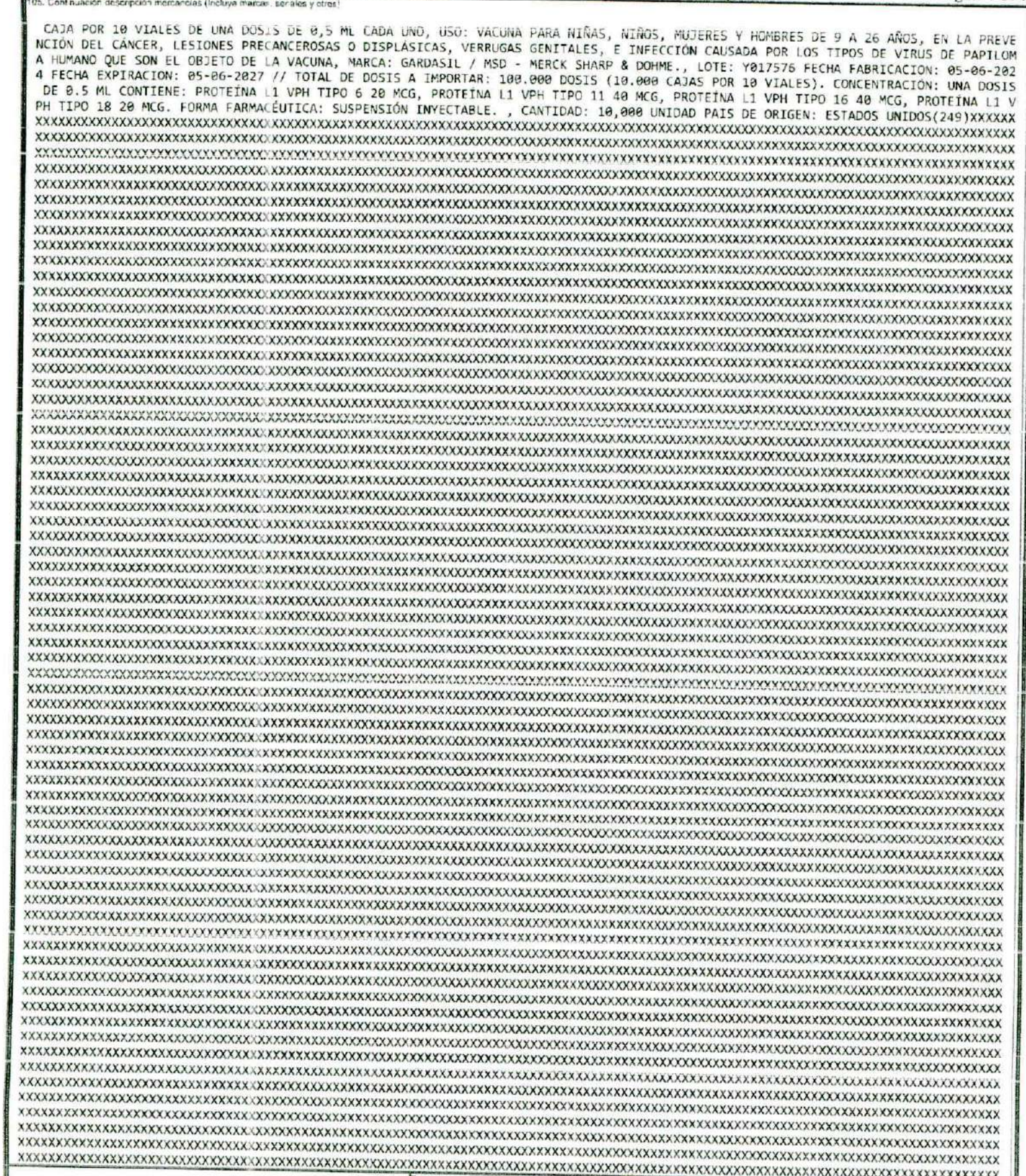
MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032025001228494-8**
Subpartida : **3002419000**

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

CAJA POR 10 VIALES DE UNA DOSIS DE 0,5 ML CADA UNO, USO: VACUNA PARA NIÑAS, NIÑOS, MUJERES Y HOMBRES DE 9 A 26 AÑOS, EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER, LESIONES PRECANCEROSAS O DISPLÁSICAS, VERRUGAS GENITALES, E INFECCIÓN CAUSADA POR LOS TIPOS DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO QUE SON EL OBJETO DE LA VACUNA, MARCA: GARDASIL / MSD - MERCK SHARP & DOHME., LOTE: Y017576 FECHA FABRICACION: 05-06-2024 FECHA EXPIRACION: 05-06-2027 // TOTAL DE DOSIS A IMPORTAR: 100.000 DOSIS (10.000 CAJAS POR 10 VIALES). CONCENTRACIÓN: UNA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: PROTEÍNA L1 VPH TIPO 6 20 MCG, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 11 40 MCG, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 16 40 MCG, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 18 20 MCG. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. , CANTIDAD: 10,000 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS(249)XXXXXX



032025001228494-8

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

074 AMS 70752673 |

AWB: 074 - 70752673

Shipper's Name and Address
MERCK SHARP & DOHME SERVICES B.V.
WAARDERWEG 39 2031 BN HAARLEM
NETHERLANDS

Shipper's Account Number
INTERNATIONAL

Not Negotiable
Air W
Issued by

07470752 673

POU: BOG

SCC:
COL,PIL,SPX,
GEN

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

Consignee's Account Number

Copies 1, 2

It is agreed that the goods declared herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.

Issuing Carrier's Agent Name and City
KUEHNE + NAGEL N.V
AIRBUSLAAN 2-5 PH+31 (0)252 467 467
1119 MA SCHIPHOL-RIJK

Accounting Information/Notify
KL,PH2 / NOTIFY:
AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2,SR. NÉSTOR IVÁN JIMÉNEZ ALMONACID
CEL. 57 313-2969806,EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM; PROYECTOS@ELITELOGISTICA.COM

Agent's IATA Code
57-4-7015 / 0010

Account No.
010845

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

Reference Number

Optional Shipping Information

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by	Currency	CHGS Code	WT/VAL PPD	WT/VAL COLL	Other PPD	Other COLL	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
BOG	KL						EUR		PI		PI		NVD	NCV

Airport of Destination
BOGOTA

Requested Flight/Date
KL741/28

Amount of Insurance
XXX

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

Handling Information
SPX/NL/KC/00693-00/AT/18JUN2025 10H47 RA00036-01 / PIL / COL / EAP
KEEP COOL BETWEEN 02-08 DEGREES CELSIUS
0832720135
EMERGENCY PHONE NUMBER: +31(0)6-25737476

SCI
X

No of Pieces RCP	Gross Weight	kg/lb	Rate Class / Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
5	1500.0	K	Q	1500.0	11.00	16500.00	GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO APO NO.: APO25-00003945 REQ NO.: REQ25-00000506 HS CODE: 30024190 60X60X70 2 120X100X160 3
							*EMAIL: IMPORTACIONES.PAI@GMAIL.COM / TEL: +57 (313) 2969806 DO NOT BREAKDOWN OR SPLIT SHIPMENT KEEP IN +2 AND +8 DEGREES CELSIUS ENVIRONMENT COMMODITY PIL SPECIAL HANDLING CODE COL TIME & TEMPERATURE SENSITIVE SHIPMENT GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO PACKOUT EXPIRES AT:.291JUN2025/04:00HRS/GMT AT EXPIRY BELOW INSTRUCTIONS APPLY: - KEEP IN +2 TO +8C KEEP TO +46 ENVIRONMENT - SHIPPER FOR INSTRUCTIONS -DO NOT UNPACK OR OPEN PACKOU
	1500					16500.00	MTQ 6.264 SLAC 5

26 JUN 2025

AIRPORT SERVICE CARGO
Mariflow
CERTIFICACION ELETIS
VALOR: 19281,75
FIRMA:

Prepaid	Weight Charge	Collect
16500.00		USD

Valuation Charge

Other Charges
ZDC 51.00 FEC 36.50

1165750157361 93

1066992632-0009

Total Other Charges Due Agent

Total Other Charges Due Carrier
87.50

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

FOR: MERCK SHARP & DOHME INTERNATIONAL
KUEHNE + NAGEL N.V.
Signature of Shipper or his Agent

Total Prepaid	Total Collect
16587.50	

KUEHNE + NAGEL N.V AS AGENT
FOR CARRIER KLM ROYAL DUTCH AIRLINES

Currency Conversion Rates	CC Charges in Dest. Currency	Executed on (date)	at (place)	Signature of Issuing Carrier or his Agent
		23/JUN/2025	SCHIPHOL-RIJK	KUEHNE + NAGEL N.V.

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

AWB: 074 - 70752673

84157445-0bcc-4c94-aa90-81bc864a8262025-06-23T12:43:43.734Z5ASTEAWB

Powered by CamScanner

INVOICE

MSD Latin America Services S. de R.L
RUC 2020579-1-1840 DV23
Clave R7236
Avenida Randolph
MIT Logistics Park, edificio # 2
Zona Libre de Colon
Colon Rep. de Panama

Bill-to 3524

PAN AMERICAN HLTH ORG
CABLE ADDRESS: OFSPAN
525 23RD ST NW
WASHINGTON DC 20037-2825
USA

Ship-to 2050004976

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

Invoice Number	Date
90767570 (F5)	14-APR-2025

Payment Terms	Your Order No	SAP Order No	Delivery	Plant	Incoterms
Within 30 days Due net	APO25-00003945#	3032737403	832720135	1603	DPU-DELIVERED AT PLACE UNLOADED

Item	Description	Quantity	UOM	Unit price	Amount
10	GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO 1025453	10,000.000	EA	USD 95.8000	958,000.00
Total Items				USD	958,000.00
Freight & Insurance				USD	7,510.00
Total Amount				USD	965,510.00

Out of scope from tax calculation.

Unless superseded by a separate supply agreement title to the shipment of product purchased by buyer, shall pass from seller to buyer at the frontier for truck shipments and momentarily before the carrier leaves the very last sector of international airspace or sea, if applicable, on its way from its port of origin to the port of destination, at which time the seller's liability with respect to the products shall cease, except as otherwise expressly provided for.

COMMODITIES, TECHNOLOGY OR SOFTWARE SHIPPED IN ACCORDANCE WITH THE EXPORT REGULATIONS. DIVERSION CONTRARY TO EXPORT REGULATIONS PROHIBITED.

Payment Instructions
Account Name: ***MSD LATIN AMERICA SERVICES S. de R.L.***
Account Number: ***NL49BKMG0261196421***
Swift Code: ***BKMGNL2A***
Bank Name: ***Bank Mendes Gans N.V.***
Address: ***Herengracht 619, 1017 CE Amsterdam***
P.O. Box 198, 1000 AD Amsterdam

MSD Latin America Service

BY: Julian Salcedo
Customer Service Associate
Julian Salcedo Hansell

Additional Notes

Batch Y017576
Mfg Date 05.06.2024 Exp Date 05.06.2027

Product Description: GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
Human Papillomavirus (HPV) Vaccine - Quadrivalent (10X1 dose)

VIA: AIR FREIGHT
INCOTERM: DPU - INTERNATIONAL AIRPORT IN BOGOTA, COLOMBIA.

Total DPU: USD 965,510.00
Freight: USD 7,470.00
Insurance: USD 40.00

Marks:
APO No.: APO25-00003945
REQ No.: REQ25-00000506

Packing List

MSD

Ship From MSD B.V. Netherlands
Industrieweg 2
2031 BX HAARLEM
NETHERLANDS

Ship on behalf of: Company MSD International Services B.V. WAARDERWEG 39 2031 BN HAARLEM NETHERLANDS VAT: NL802645033B01	**Ship to:** MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT: 900.474.727-4 Usuario Zona Franca: Intertrading ZF SAS, Nit 830133653-1 Cra 106 #15A-25, Bod 80, Mz 14, Bogotá, D.C, Colombia	

Delivery #: 832720135	**Route:** XA0802		**Date:** 14.04.2025
Order No#: 4502194108	**PO #:** 4502194108	APO No.: APO25-00003945 REQ No.: REQ25-00000506	

HU #	HU Type	Contents	Gross Wgt	Net Wgt	Uom	Dims & Uom
200008114207	CNTR TC391 VIAL <25 A		32.384	12.384	KG	0.6*0.6*0.7M

Material #: 1025453 GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
SC 01 **Batch:** Y017576 **Exp Dte:** 05.06.2027 **Mfg Dte:** 05.06.2024 **Qty:** 144 EA

HU #	HU Type	Contents	Gross Wgt	Net Wgt	Uom	Dims & Uom
200008114208	CNTR TC391 VIAL <25 A		31.696	11.696	KG	0.6*0.6*0.7M

Material #: 1025453 GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
SC 01 **Batch:** Y017576 **Exp Dte:** 05.06.2027 **Mfg Dte:** 05.06.2024 **Qty:** 136 EA

HU #	HU Type	Contents	Gross Wgt	Net Wgt	Uom	Dims & Uom
200008114204	CNTR EF4100 TUBE 0-15 N/W		478.640	278.640	KG	1.2*1.0*1.6M

Material #: 1025453 GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
SC 01 **Batch:** Y017576 **Exp Dte:** 05.06.2027 **Mfg Dte:** 05.06.2024 **Qty:** 3,240 EA

HU #	HU Type	Contents	Gross Wgt	Net Wgt	Uom	Dims & Uom
200008114205	CNTR EF4100 TUBE 0-15 N/W		478.640	278.640	KG	1.2*1.0*1.6M

Packing List

MSD

Ship From MSD B.V. Netherlands
Industrieweg 2
2031 BX HAARLEM
NETHERLANDS

Delivery #:	832720135	Route:	XA0802		Date:	14.04.2025

Material #: 1025453 GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
SC 01 **Batch:** Y017576 **Exp Dte:** 05.06.2027 **Mfg Dte:** 05.06.2024 **Qty:** 3,240 EA

HU #	HU Type	Contents	Gross Wgt	Net Wgt	Uom	Dims & Uom
200008114206	CNTR EF4100 TUBE 0-15 N/W		478.640	278.640	KG	1.2*1.0*1.6M

Material #: 1025453 GARDASIL 0.5ML 10X1DOSE VIAL PAHO
SC 01 **Batch:** Y017576 **Exp Dte:** 05.06.2027 **Mfg Dte:** 05.06.2024 **Qty:** 3,240 EA

Total Count Pallets: 3 Cartons: 2 Gross Weight: 1,500.000 KG Net Weight: 860.000 KG Volume: 6.366 M3

Note :	Storage Condition
01	+2°C to +8°C

Transport temperature conditions are stipulated on the transport documentation

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

REGISTRO DE IMPORTACIÓN

1	**Documento de aprobación**	REG-50097077-20250529N
2	**Fecha Licencia / Registro**	2025-05-29 05:34:06 PM

Radicado temporal: TMR-I-0123556-20250521

Fecha Aprobación 2025-05-29 **Fecha Vigencia** 2025-11-28

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 97 # 24 c 71 bodega 41	**Ciudad**	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA IMPORTACIÓN

8 **Clase de importador**	Pública	9 **Pais de origen**	ESTADOS UNIDOS
10 **Estado de mercancia**	Nueva	11 **País de compra**	PANAMA

87

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 OTRO PUERTO AEREO DE EMBARQUE
16 **Aduana**	Aduanas de Bogotá	17 **Exportador y ciudad de domicilio**	MSD Latin America Services S. de R.L - COLON
18 **Plan Vallejo**	No	19 **No. Programa**	
20 **No. Reposición**			
21 **Reembolsable ?**	Si		

22 **Valor total FOB US$**	958,000.00

23 **Solicitudes especiales**		
Otra	Si	DECRETO 249 DE 2013

SUBPARTIDA ARANCELARIA		
24 **Subpartida No. 1**	25 **Subpartida arancelaria:** 3002419000	
26 **Unidad de medida**	27 **Cantidad total**	28 **Valor total subpartida US$**
CAJA	10000.00000000	958,000.00
29 **Descripción subpartida:** las demas Vacunas para uso en medicina humana		

ITEM DE SUBPARTIDA ARANCELARIA		
30 **Ítem No. 1**		
31 **Cantidad**	32 **Precio unitario US$**	33 **Valor total FOB de ítem US$**
10000.00000000	95.80000000	958,000.00

34 **Descripción de la mercancía:**
NOS ACOGEMOS AL DECRETO 249 DE 2013, ARTÍCULO 1 DECRETO 272 DE 2018 Y ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. VACUNAS PARA USO HUMANO. LAS DEMÁS. DOCUMENTO OPS COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0487_25) DEL 14-MAY-2025. PEDIDO APO25-00003945. NOMBRE COMERCIAL: GARDASIL. NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO: VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) CUADRIVALENTE UNA DOSIS VIAL. PRINCIPIOS ACTIVOS: PROTEÍNA L1 VPH TIPO 6, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 11, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 16 Y PROTEÍNA L1 VPH TIPO 18. CONCENTRACIÓN: UNA DOSIS DE 0.5 mL CONTIENE: PROTEÍNA L1 VPH TIPO 6 20 mcg, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 11 40 mcg, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 16 40 mcg, PROTEÍNA L1 VPH TIPO 18 20 mcg. INDICACIONES: VACUNA PARA NIÑAS, NIÑOS, MUJERES Y HOMBRES DE 9 A 26 AÑOS, EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER, LESIONES PRECANCEROSAS O DISPLÁSICAS, VERRUGAS GENITALES, E INFECCIÓN CAUSADA POR LOS TIPOS DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO QUE SON EL OBJETO DE LA VACUNA. FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSIÓN INYECTABLE. PRESENTACION: CAJA POR 10 VIALES DE 0,5 mL POR UNA DOSIS. DOSIS POR ENVASE: VIAL POR UNA DOSIS. CANTIDAD TOTAL DE DOSIS: 100.000 DOSIS (10.000 CAJAS POR 10 VIALES). FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME LLC.

35 **Pais Origen** **Pais de remanufactura**	ESTADOS UNIDOS
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	2025-05-14		COL/AM/PRO/85.12 (E_P 0487_25)	• **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.

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-0123556-20250521		
Número Visto Bueno:	VINVIMA-25-0074522	Fecha aprobación o negación:	2025-05-29 04:49:14 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.

Comercio, Industria y Turismo

VUCE Importaciones

CONCEPTO DEL REGISTRO

Aprobado:	SI	Número Radicación:	TMR-I-0123556-20250521	Fecha Aprobación o Negación (aaaa-mm-dd):	2025-05-29 05:24:35 PM

APROBACIÓN

Tipo de aprobación:	Aprobación total		
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Fecha vencimiento aaaa-mm-dd:	2025-11-28

OBSERVACIONES

Ninguna

AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SAS NIVEL 2

LIQUIDACION DE TRIBUTOS

2 de julio de 2025

SEÑORES
DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE BOGOTA
Ciudad

REF.: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

GUIA:	074-70752673	POSICION ARANCELARIA	3002419000
REF.:	APO25-00003945	NEGOCIACION	DPU
PIEZAS	5	PESO (kgs:):	1.525,00

VALOR FOB US$	958.000,00	VALOR CIF $	3.951.184.986
FLETE US$	19.281,80	TRM	4.042,87
SEGURO US$	40,00	ARANCEL:	0,00%
OTROS GASTOS (FLETE) US$		IVA:	0,00%
VALOR CIF US$	977.321,80		

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

PRODUCTO: VACUNA VPH

FIRMA AUTORIZADA

NESTOR IVAN JIMENEZ A.

85

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: APO25-00003945
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*
APO25-00003945	074-70752673	5	1.525,00 Kg	26-JUN-2025	☒

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

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

Firmado digitalmente por Fredys Fernando Acevedo Pautt

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

NESTOR IVAN JIMENEZ ALMONACID
AGENCIA DE ADUANAS 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 27-JUN-2025. PRODUCTO: VACUNA VPH. SE RECIBEN 5 PIEZAS CERRADAS SIN VERIFICAR CONTENIDO INTERNO.

TRANSPORTADOR: KLM

OBSERVACIONES: