

# UNION TEMPORAL JTA BIOMEDICOS

CEL: 3103462191  
axisuministros@gmail.com  
CL 71 23 31 Bogota D,C

Bogotá D.C., 03 de septiembre de 2025

Señores

**E.S.E. HOSPITAL MARCO FELIPE AFANADOR DE TOCAIMA**  
**NIT 890.680.033-9**

**REF. CARTA DE GARANTÍA, CONTRATO DE COMPRAVENTA N° 881- 2025**

La suscrita NORMA CONSTANZA FONSECA HERNÁNDEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 52.380.811 expedida en Bogotá D.C., actuando en mi calidad de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL JTA BIOMEDICOS**, identificada con **NIT 901.975.119-1** domiciliada en la Calle 71 No. 23-31 de Bogotá D.C., por medio del presente documento ofrezco una garantía de calidad de los bienes, correspondiente al **CONTRATO DE COMPRAVENTA N°- 881 2025**, por el término de **DOCE (12) MESES**. Esta garantía cubre por defectos de fabricación y entrará en vigor una vez los equipos sean entregados, instalados y puestos en funcionamiento. La garantía no cubre daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

Cordialmente,



**NORMA CONSTANZA FONSECA HERNANDEZ**

Representante Legal

C.C. No: 52.380.811 expedida en Bogotá D.C.

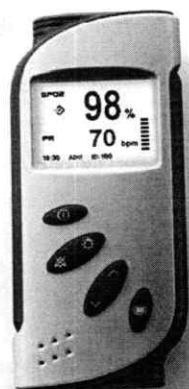
|                                                                                                                                              |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales |  | <b>Declaración de Importación</b>                                                                                   |  | <b>Privada</b>                                                                                                |  | <b>500</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1. Año <b>2025</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las Instrucciones)             |  |                                                                                                                     |  | 4. Número de formulario<br><b>872025000075076-0</b>                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT)<br><b>802001786</b>                                                                             |  | 6. DV.<br><b>4</b>                                                                                                  |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social<br><b>NOVA MEDICA S.A.S.</b>                                           |  | 17. Cód. Ciudad Municipio<br><b>001</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 13. Dirección<br><b>CR 49 C 79 184 BRR ALTO PRADO</b>                                                                                        |  | 15. Teléfono<br><b>6053780063</b>                                                                                   |  | 12. Cód. Admón.<br><b>87</b>                                                                                  |  | 16. Cód. Dpto<br><b>08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 24. Número de identificación Tributaria (NIT)<br><b>890401483</b>                                                                            |  | 25. DV.<br><b>4</b>                                                                                                 |  | 26. Razón social del declarante autorizado<br><b>AGENCIA DE ADUANAS HERMANN SCHWYN &amp; CIA S.A. NIVEL 1</b> |  | 27. Tipo usuario<br><b>26</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 29. Número documento de identificación<br><b>1129578826</b>                                                                                  |  | 30. Apellidos y nombres<br><b>SANANDRES VILLARREAL JUAN CARLOS</b>                                                  |  | 37. Declaración de Exportación<br>No. XXXXXXXXXXXXXXXX                                                        |  | 38. Año - Mes - Día<br>XXXX - XX - XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 31. Clase importador<br><b>02</b>                                                                                                            |  | 32. Tipo declaración<br><b>Inicial</b>                                                                              |  | 33. Cod.<br><b>1</b>                                                                                          |  | 39. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 40. God. lugar ingreso de las mercancías<br><b>BAQ</b>                                                                                       |  | 41. Cod. Depósito<br><b>1501</b>                                                                                    |  | 42. Manifiesto de carga<br>No. 116575015634463                                                                |  | 43. Año - Mes - Día<br><b>2025 - 05 - 30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 44. Documento de transporte<br>No. EGLV142553135824                                                                                          |  | 45. Año - Mes - Día<br><b>2025 - 04 - 09</b>                                                                        |  | 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br><b>EDAN INSTRUMENTS, INC</b>                              |  | 47. Ciudad<br><b>SHENZHEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 48. Cod. País Exportador<br><b>215</b>                                                                                                       |  | 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br><b>NO.15JINHUI RD., JINSHA COMMUNITY, KENGZI SUBDISTRICT</b> |  | 50. E-mail<br><b>edan-info@edandiagnostics.com</b>                                                            |  | 51. Tasa de cambio \$ cvs.<br><b>4.097.66</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 52. Año - Mes - Día<br><b>2025 - 03 - 22</b>                                                                                                 |  | 53. Cod. país procedencia<br><b>215</b>                                                                             |  | 54. Cod. Modo Transporte<br><b>1</b>                                                                          |  | 55. Código de Bandera<br><b>434</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 56. Cod. Depósito destino<br><b>8</b>                                                                                                        |  | 57. Empresa transportadora<br><b>NAVEMAR SAS</b>                                                                    |  | 58. Tasa de cambio \$ cvs.<br><b>4.097.66</b>                                                                 |  | 59. Subpartida arancelaria<br><b>9018901000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 60. Cod. Complementario<br><b>XX</b>                                                                                                         |  | 61. Cod. Suplementario<br><b>XX</b>                                                                                 |  | 62. Cod. Modalidad<br><b>C100</b>                                                                             |  | 63. No. cuotas o meses<br><b>XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 64. Valor cuota USD<br><b>XXXX</b>                                                                                                           |  | 65. Periodicidad del pago de la cuota<br><b>XX</b>                                                                  |  | 66. Cod. país de origen<br><b>215</b>                                                                         |  | 67. Cod. Acuerdo<br><b>XXX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 68. Forma de pago de la importación<br><b>08</b>                                                                                             |  | 69. Tipo de importación<br><b>01</b>                                                                                |  | 70. Cod. país compra<br><b>215</b>                                                                            |  | 71. Peso bruto kgs.<br><b>69.40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 72. Peso neto kgs.<br><b>64.79</b>                                                                                                           |  | 73. Código embalaje<br><b>PC</b>                                                                                    |  | 74. No. bultos<br><b>623</b>                                                                                  |  | 75. Subpartidas<br><b>19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 76. Cod. unidad comercial<br><b>U</b>                                                                                                        |  | 77. Cantidad dcms.<br><b>210.00</b>                                                                                 |  | 78. Valor FOB USD<br><b>7.340.00</b>                                                                          |  | 79. Valor fletes USD<br><b>160.40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 80. Valor Seguros USD<br><b>2.47</b>                                                                                                         |  | 81. Valor Otros Gastos USD<br><b>0</b>                                                                              |  | 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD<br><b>162.87</b>                                          |  | 83. Ajuste valor USD<br><b>0.00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 84. Valor aduana USD<br><b>7.502.87</b>                                                                                                      |  | 85. Código registro o licencia<br><b>R</b>                                                                          |  | 86. Número<br><b>50037786</b>                                                                                 |  | 87. Cod. oficina<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 88. Año<br><b>2025</b>                                                                                                                       |  | 89. Programa No<br><b>XXXXXXXXXX</b>                                                                                |  | 90. Cód Interno del Producto<br><b>0</b>                                                                      |  | 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)<br><b>DO BQI85909 PEDIDO PEDIDO 142553135824 DECLARACION 8 DE 19; MERCANCIA NUEVA // FACTURA: EDAN-IM-250307RB, FECHA: 22-03-2025. ITEM 11F ACTURA EDAN-IM-250307RB DEL 22-03-2025, CANTIDAD: 70 UNIDAD, PRODUCTO: OXIMETRO DE PULSO, MARCA: EDAN, MODELO: H100B, REFERENCIA: NO TIENE, SERIAL: 360101-M25311630001; 360101-M25311630002; 360101-M25311630003; 360101-M25311630004; 360101-M25311630005; 360101-M25311630006; 360101-M25311630007; 360101-M25311630008; 360101-M25311630009; 360101-M25311630010; 360101-M25311630011; 360101-M25311630012; 360101-M25311630013; 360101-M25311630014; 360101-M25311630015; 360101-M25311630016; 360101-M25311630017; 360101-M25311630018; 360101-M25311630019; 360101-M25311630020; 360101-M25311630021; 360101-M25311630022; 360101-M25311630023; 360101-M25311630024; 360101-M25311630025; 360101-M25311630026; 360101-M25311630027; 360101-M25311630028; 360101-M25311630029; 360101-M25311630030; 360101-M25311630031; 360101-M25311630032; 360101-M25311630033; 360101-M25311630034; 360101-M25311630035; 360101-M25311630036; 360101-M25311630037; 360101-M25311630038; 360101-M25311630039; 360101-M25311630040; 360101-M25311630041; 360101-M25311630042; 360101-M25311630043; 360101-M25311630044; 360101-M25311630045; 360101-M25311630046; 360101-M25311630047; 360101-M25311630048; 360101-M25311630049; 360101-M25311630050; 360101-M25311630051; 360101-M25311630052; 360101-M25311630053; 360101-M25311630054; 360101-M25311630055; 360101-M25311630056; 360101-M25311630057; 360101-M25311630058; 360101-M25311630059; 360101-M25311630060; 360101-M25311630061; 360101-M25311630062; 360101-M25311630063; 360101-M25311630064; 360101-M25311630065; 360101-M25311630066; 360101-M25311630067; 360101-M25311630068; 360101-M25311630069; 360101-M25311630070; 360101-M25311630071; 360101-M25311630072; 360101-M25311630073; 360101-M25311630074; 360101-M25311630075; 360101-M25311630076; 360101-M25311630077; 360101-M25311630078; 360101-M25311630079; 360101-M25311630080; 360101-M25311630081; 360101-M25311630082; 360101-M25311630083; 360101-M25311630084; 360101-M25311630085; 360101-M25311630086; 360101-M25311630087; 360101-M25311630088; 360101-M25311630089; 360101-M25311630090; 360101-M25311630091; 360101-M25311630092; 360101-M25311630093; 360101-M25311630094; 360101-M25311630095; 360101-M25311630096; 360101-M25311630097; 360101-M25311630098; 360101-M25311630099; 360101-M25311630100; 360101-M25311630101; 360101-M25311630102; 360101-M25311630103; 360101-M25311630104; 360101-M25311630105; 360101-M25311630106; 360101-M25311630107; 360101-M25311630108; 360101-M25311630109; 360101-M25311630110; 360101-M25311630111; 360101-M25311630112; 360101-M25311630113; 360101-M25311630114; 360101-M25311630115; 360101-M25311630116; 360101-M25311630117; 360101-M25311630118; 360101-M25311630119; 360101-M25311630120; 360101-M25311630121; 360101-M25311630122; 360101-M25311630123; 360101-M25311630124; 360101-M25311630125; 360101-M25311630126; 360101-M25311630127; 360101-M25311630128; 360101-M25311630129; 360101-M25311630130; 360101-M25311630131; 360101-M25311630132; 360101-M25311630133; 360101-M25311630134; 360101-M25311630135; 360101-M25311630136; 360101-M25311630137; 360101-M25311630138; 360101-M25311630139; 360101-M25311630140; 360101-M25311630141; 360101-M25311630142; 360101-M25311630143; 360101-M25311630144; 360101-M25311630145; 360101-M25311630146; 360101-M25311630147; 360101-M25311630148; 360101-M25311630149; 360101-M25311630150; 360101-M25311630151; 360101-M25311630152; 360101-M25311630153; 360101-M25311630154; 360101-M25311630155; 360101-M25311630156; 360101-M25311630157; 360101-M25311630158; 360101-M25311630159; 360101-M25311630160; 360101-M25311630161; 360101-M25311630162; 360101-M25311630163; 360101-M25311630164; 360101-M25311630165; 360101-M25311630166; 360101-M25311630167; 360101-M25311630168; 360101-M25311630169; 360101-M25311630170; 360101-M25311630171; 360101-M25311630172; 360101-M25311630173; 360101-M25311630174; 360101-M25311630175; 360101-M25311630176; 360101-M25311630177; 360101-M25311630178; 360101-M25311630179; 360101-M25311630180; 360101-M25311630181; 360101-M25311630182; 360101-M25311630183; 360101-M25311630184; 360101-M25311630185; 360101-M25311630186; 360101-M25311630187; 360101-M25311630188; 360101-M25311630189; 360101-M25311630190; 360101-M25311630191; 360101-M25311630192; 360101-M25311630193; 360101-M25311630194; 360101-M25311630195; 360101-M25311630196; 360101-M25311630197; 360101-M25311630198; 360101-M25311630199; 360101-M25311630200; 360101-M25311630201; 360101-M25311630202; 360101-M25311630203; 360101-M25311630204; 360101-M25311630205; 360101-M25311630206; 360101-M25311630207; 360101-M25311630208; 360101-M25311630209; 360101-M25311630210; 360101-M25311630211; 360101-M25311630212; 360101-M25311630213; 360101-M25311630214; 360101-M25311630215; 360101-M25311630216; 360101-M25311630217; 360101-M25311630218; 360101-M25311630219; 360101-M25311630220; 360101-M25311630221; 360101-M25311630222; 360101-M25311630223; 360101-M25311630224; 360101-M25311630225; 360101-M25311630226; 360101-M25311630227; 360101-M25311630228; 360101-M25311630229; 360101-M25311630230; 360101-M25311630231; 360101-M25311630232; 360101-M25311630233; 360101-M25311630234; 360101-M25311630235; 360101-M25311630236; 360101-M25311630237; 360101-M25311630238; 360101-M25311630239; 360101-M25311630240; 360101-M25311630241; 360101-M25311630242; 360101-M25311630243; 360101-M25311630244; 360101-M25311630245; 360101-M25311630246; 360101-M25311630247; 360101-M25311630248; 360101-M25311630249; 360101-M25311630250; 360101-M25311630251; 360101-M25311630252; 360101-M25311630253; 360101-M25311630254; 360101-M25311630255; 360101-M25311630256; 360101-M25311630257; 360101-M25311630258; 360101-M25311630259; 360101-M25311630260; 360101-M25311630261; 360101-M25311630262; 360101-M25311630263; 360101-M25311630264; 360101-M25311630265; 360101-M25311630266; 360101-M25311630267; 360101-M25311630268; 360101-M25311630269; 360101-M25311630270; 360101-M25311630271; 360101-M25311630272; 360101-M25311630273; 360101-M25311630274; 360101-M25311630275; 360101-M25311630276; 360101-M25311630277; 360101-M25311630278; 360101-M25311630279; 360101-M25311630280; 360101-M25311630281; 360101-M25311630282; 360101-M25311630283; 360101-M25311630284; 360101-M25311630285; 360101-M25311630286; 360101-M25311630287; 360101-M25311630288; 360101-M25311630289; 360101-M25311630290; 360101-M25311630291; 360101-M25311630292; 360101-M25311630293; 360101-M25311630294; 360101-M25311630295; 360101-M25311630296; 360101-M25311630297; 360101-M25311630298; 360101-M25311630299; 360101-M25311630300; 360101-M25311630301; 360101-M25311630302; 360101-M25311630303; 360101-M25311630304; 360101-M25311630305; 360101-M25311630306; 360101-M25311630307; 360101-M25311630308; 360101-M25311630309; 360101-M25311630310; 360101-M25311630311; 360101-M25311630312; 360101-M25311630313; 360101-M25311630314; 360101-M25311630315; 360101-M25311630316; 360101-M25311630317; 360101-M25311630318; 360101-M25311630319; 360101-M25311630320; 360101-M25311630321; 360101-M25311630322; 360101-M25311630323; 360101-M25311630324; 360101-M25311630325; 360101-M25311630326; 360101-M25311630327; 360101-M25311630328; 360101-M25311630329; 360101-M25311630330; 360101-M25311630331; 360101-M25311630332; 360101-M25311630333; 360101-M25311630334; 360101-M25311630335; 360101-M25311630336; 360101-M25311630337; 360101-M25311630338; 360101-M25311630339; 360101-M25311630340; 360101-M25311630341; 360101-M25311630342; 360101-M25311630343; 360101-M25311630344; 360101-M25311630345; 360101-M25311630346; 360101-M25311630347; 360101-M25311630348; 360101-M25311630349; 360101-M25311630350; 360101-M25311630351; 360101-M25311630352; 360101-M25311630353; 360101-M25311630354; 360101-M25311630355; 360101-M25311630356; 360101-M25311630357; 360101-M25311630358; 360101-M25311630359; 360101-M25311630360; 360101-M25311630361; 360101-M25311630362; 360101-M25311630363; 360101-M25311630364; 360101-M25311630365; 360101-M25311630366; 360101-M25311630367; 360101-M25311630368; 360101-M25311630369; 360101-M25311630370; 360101-M25311630371; 360101-M25311630372; 360101-M25311630373; 360101-M25311630374; 360101-M25311630375; 360101-M25311630376; 360101-M25311630377; 360101-M25311630378; 360101-M25311630379; 360101-M25311630380; 360101-M25311630381; 360101-M25311630382; 360101-M25311630383; 360101-M25311630384; 360101-M25311630385; 360101-M25311630386; 360101-M25311630387; 360101-M25311630388; 360101-M25311630389; 360101-M25311630390; 360101-M25311630391; 360101-M25311630392; 360101-M25311630393; 360101-M25311630394; 360101-M25311630395; 360101-M25311630396; 360101-M25311630397; 360101-M25311630398; 360101-M25311630399; 360101-M25311630400; 360101-M25311630401; 360101-M25311630402; 360101-M25311630403; 360101-M25311630404; 360101-M25311630405; 360101-M25311630406; 360101-M25311630407; 360101-M25311630408; 360101-M25311630409; 360101-M25311630410; 360101-M25311630411; 360101-M25311630412; 360101-M25311630413; 360101-M25311630414; 360101-M25311630415; 360101-M25311630416; 360101-M25311630417; 360101-M25311630418; 360101-M25311630419; 360101-M25311630420; 360101-M25311630421; 360101-M25311630422; 360101-M25311630423; 360101-M25311630424; 360101-M25311630425; 360101-M25311630426; 360101-M25311630427; 360101-M25311630428; 360101-M25311630429; 360101-M25311630430; 360101-M25311630431; 360101-M25311630432; 360101-M25311630433; 360101-M25311630434; 360101-M25311630435; 360101-M25311630436; 360101-M25311630437; 360101-M25311630438; 360101-M25311630439; 360101-M25311630440; 360101-M25311630441; 360101-M25311630442; 360101-M25311630443; 360101-M25311630444; 360101-M25311630445; 360101-M25311630446; 360101-M25311630447; 360101-M25311630448; 360101-M25311630449; 360101-M25311630450; 360101-M25311630451; 360101-M25311630452; 360101-M25311630453; 360101-M25311630454; 360101-M25311630455; 360101-M25311630456; 360101-M25311630457; 360101-M25311630458; 360101-M25311630459; 360101-M25311630460; 360101-M25311630461; 360101-M25311630462; 360101-M25311630463; 360101-M25311630464; 360101-M25311630465; 360101-M25311630466; 360101-M25311630467; 360101-M25311630468; 360101-M25311630469; 360101-M25311630470; 360101-M25311630471; 360101-M25311630472; 360101-M25311630473; 360101-M25311630474; 360101-M25311630475; 360101-M25311630476; 360101-M25311630477; 360101-M25311630478; 360101-M25311630479; 360101-M25311630480; 360101-M25311630481; 360101-M25311630482; 360101-M25311630483; 360101-M25311630484; 360101-M25311630485; 360101-M25311630486; 360101-M25311630487; 360101-M25311630488; 360101-M25311630489; 360101-M25311630490; 360101-M25311630491; 360101-M25311630492; 360101-M25311630493; 360101-M25311630494; 360101-M25311630495; 360101-M25311630496; 360101-M25311630497; 360101-M25311630498; 360101-M25311630499; </b> |  |

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

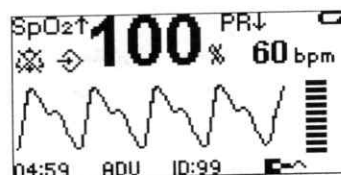
[illegible]

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

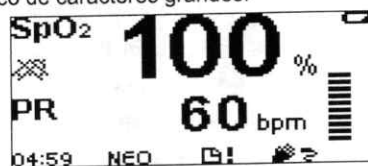
872025000075076-0



Modo de onda:



Modo numérico de caracteres grandes:





Conexión del sensor y cable:



El oxímetro de pulso H100B es un modelo de la serie de oxímetro de pulso H100. Está indicado para monitoreo continuo, muestra el valor de la saturación de oxígeno de pulso ( $SpO_2$ ) y la frecuencia del pulso (PR).

Bien conecte el sensor antes de encender el oxímetro.

**NOTE:**

1. La configuración del fuente de alimentación estándar de oxímetro es de 4 baterías alcalinas AA LR6 de 1,5V. 4 baterías recargables de Ni-MH son compatibles para oxímetro. Saque las baterías si se almacenará el oxímetro más de un mes.
2. El daño tisular puede ser causado por la operación incorrecta o duración de la medición prolongada (más de 2 horas).
3. Antes de la medición, el usuario debe asegurarse el **Tipo de Paciente** está configurado correctamente. El modo incorrecto puede causar a mediciones inexactas o lesiones graves. Pulse **Función** botón a entrar el estado de menú, entrar **Conf. Systema** y configuración del **Tipo de Paciente** tal como **ADU** o **NEO**.

4. Pulse **Función** botón entrar el estado del menú. Entrar **Conf. Alarma** y configurar el **Sistema de Alarma** a **Encender** o **Apagar**. Si está configurado a **Apagar**, el oxímetro no dará alarma en emergencia. El usuario debe utilizar la función con precaución.

#### La introducción de Botones y Iconos

 **Botón de encendido/apagado:** Presione y sostenga el botón de **encendido/apagado** durante un segundo a encender el oxímetro; Presione y sostenga el botón de **encendido/apagado** durante dos segundos a apagar el oxímetro, en el **menú** presione este botón para volver al estado de medición-

 **Botón de iluminación de fondo:** Presione este botón para activar o desactivar la iluminación de fondo.

 **Botón de silencio de alarma:** cuando la opción de **Sistema de Alarma** en el menú está configurada en **ON**, presione este botón a pausar el audio de alarma unos segundos (el periodo de pausa se puede configurar en 30, 60, 90 o 120 segundos, por el usuario, consulte el capítulo 3.3 en el manual del usuario), la alarma visual continúa activa.

 **Botón de flecha hacia arriba:** En el estado de menú, presione este botón para elegir diferentes elementos e incrementar el valor de algunos parámetros. Presione y sostenga este botón para repetir el incremento de manera continuada. Presione este botón para mostrar el

gráfico de tendencias de SpO<sub>2</sub> o FP.

 **Botón de flecha hacia abajo:** En el estado de menú, presione este botón para elegir diferentes elementos, o disminuya el valor de algunos parámetros. Presione y sostenga este botón para repetir el decremento de manera continuada. Presione el botón para mostrar el gráfico de tendencias de SpO<sub>2</sub> o FP.

 **Botón de function:** Presione este botón para entrar al menú, o utilícelo como tecla **Intro**. Elija un elemento del menú con el botón de cursor (el botón de **Flecha hacia arriba** y el botón de **Flecha hacia abajo**), y presione el botón de Función para confirmar la configuración.

 +  **Botón de combinación:** Presione simultáneamente el botón de **encendido/apagado** y el botón de **Función** durante un segundo, para que el oxímetro entre al estado de transferencia de datos.

**Iconos que aparecen en la pantalla y su significado:**

|                        |                                                     |                                                                                   |                                                                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>SpO<sub>2</sub></b> | Área de visualización del valor de SpO <sub>2</sub> |  | Icono de almacenamiento de datos                                |
| <b>100%</b>            | Porcentaje de SpO <sub>2</sub> medido               |  | Icono de señal débil                                            |
| <b>FP</b>              | Área de visualización del valor de frecuencia del   | <b>04: 59</b>                                                                     | Visualización de hora en el área de información: "hora: minuto" |

|                                                                                   |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   | pulso                                                                           |                                                                                   |                                                                                 |
| <b>60 bpm</b>                                                                     | Frecuencia del pulso medida (bpm)                                               | <b>ADU/NEO</b>                                                                    | Tipo de paciente en el área de información: adulto o neonato                    |
|  | Muestra cuando el valor de la medición es superior al límite de alarma superior |  | Muestra cuando el valor de la medición es inferior al límite de alarma inferior |
| <b>ID: 99</b>                                                                     | ID del paciente en el área de información                                       |  | Sensor de SpO2 apagado                                                          |
|  | Visualización de onda de SpO2                                                   |  | Icono de sensor de SpO2 desconectado                                            |
|  | Visualización de amplitud del pulso                                             |  | Indica que el espacio de la memoria está lleno                                  |
|  | Icono de batería baja                                                           |  | Icono de alarma desactivada                                                     |
|  | Icono de alarma de audio desactivada                                            |                                                                                   |                                                                                 |

01.54.109002-13



HOSPITAL MARCO FELIPE AFANADOR DE TOCAIMA  
Empresa Social del Estado

HOJA DE VIDA EQUIPO BIOMÉDICO

PROCESO: GESTION DE LA TECNOLOGIA

CODIGO: GTB\_FTO\_02

VERSIÓN: 01

FECHA: 16/3/2023

CODIGO DEL PRESTADOR

SEDE

DISTRINTIVO

E.S.E. HOSPITAL MARCO FELIPE AFANADOR DE TOCAIMA

DIRECCION

TELEFONO

EMAIL

Carrera 10 No. 5-64 Barrio La poia Tocaima

320 3334144 - 3203334146

htocaima@cundinamarca.gov.co

NOMBRE: OXIMETRO

REGISTRO INVIMA: 2019EBC-0001783-R1

MARCA: EDAN

MODELO: 100B

TIPO:

SERIE: 360101-M25311630048

No DE ACTIVO:

PISO:

AREA:

SERVICIO:

SUBUBICACION:

PISO:

EQUIPO FIJO:

EQUIPO MOVIL: X

FORMA DE ADQUISICION

No DOCUMENTO DE ADQUISICION

FECHA COMPRA

FECHA DE INSTALACION

FECHA DE OPERACION

FECHA DE VENCIMIENTO DE GARANTIA

FECHA FABRICACION

No FACTURA

COSTO

CONTRATO

CONTRATO 881 - 2025

26 DE AGOSTO 2025

5/09/2025

5/09/2026

2019

VIDA UTIL

5 AÑOS

PAIS:

PROVEEDOR

AXIS SUMINISTROS SAS

BOGOTA D.C

TITULAR

AXIS SUMINISTROS SAS

BOGOTA D.C

FABRICANTE

F.TE DE ALIMENTACION

VOLTAJE

FRECUENCIA

CORRIENTE

POTENCIA

CA

100 V - 240 V

50 HZ / 60HZ

N.A

N.A

PESO

PRESION

TEMPERATURA

VELOCIDAD

OTROS

3,5 KG

N.A

N.A

N.A

RANGO DE VOLTAJE

RANGO DE CORRIENTE

RANGO DE POTENCIA

FRECUENCIA

RANGO DE PRESION

100 V - 240 V

N.A

N.A

N.A

N.A

RANGO DE VELOCIDAD

RANGO DE TEMPERATURA

RANGO DE PESO

RANGO DE LUMINOCIDAD

OTRAS

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

MANUALES

OPERACION

MANTENIMIENTO

PARTES

DESPIECES

X

PLANOS

ELECTRONICOS

ELECTRICOS

NEUMATICOS

MECANICOS

HIDRAULICOS

N.A

N.A

N.A

N.A

N.A

USO

MEDICO

BASICO

APOYO

INDUSTRIAL

X

RIESGO D4728/05

BAJO(I)

MODERADO(IIa)

ALTO(IIb)

MUY ALTO (III)

X

CLASIFICACION DE LA TECNOLOGIA

TECNOLOGIA BAJA

TECNOLOGIA MEDIA

TECNOLOGIA ALTA

X

TECNOLOGIA PREDOMINANTE

ELECTRICO

ELECTRONICO

MECANICO

ELECTROMECHANICO

OTRO

X

PLANOS

HIDRAULICO

NEUMATICO

VAPOR

SOLAR

CLASIFICACION BIOMEDICA

DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO Y SOPORTE DE VIDA

ANALISIS (LABORATORIO CLINICO)

REHABILITACION

PREVENCION

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

NOMBRE

MARCA

MODELO

SERIE

TIPO DE MANTENIMIENTO

PROPIO

CONTRATADO

GARANTIA

X

COMODATO

PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

CUATRIMESTRAL

ANUAL

X

CALIBRACION

SI

NO

PERIODICIDAD

ANUAL

X

HOJA DE VIDA EQUIPO BIOMEDICO

PROCESO: GESTION DE LA TECNOLOGIA

CODIGO: GTB\_FTO\_02

VERSIÓN: 01

FECHA: 16/3/2023

NOMBRE

MARCA

MODELO

OXIMETRO

EDAN

100B

SERIE

ACTIVO

SERVICIO

360101-M25311630048

0

DOCUMENTO

COPIA REGISTRO SANITARIO

COPIA PERMISO DE COMERCIALIZACION

COPIA DE REGISTRO DE IMPORTACION

COPIA FACTURA

COPIA INGRESO ALMACEN

COPIA DE ACTA DE RECIBO A SATISFACCION POR EL PRESTADOR

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL FABRICANTE

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO POR EL TIEMPO DE GARANTIA

GUIA RAPIDA DE OPERACION PARA EQUIPOS DE RIESGO IIB Y III

COPIA DE ACTA DE RECIBO A SATISFACCION POR EL OPERADOR

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE PARA LA CALIBRACION

ESTIMATIVO DE COSTO DE ACCESORIOS Y COSUMIBLES

ANEXO

NO ANEXO

NO APLICA

OBSERVACIONES

FECHA

No REPORTE

RESPONSABLE TECNICO

TIPO MTO

HORAS HOMBRE

HORAS PARADA

REPUESTOS

COSTO

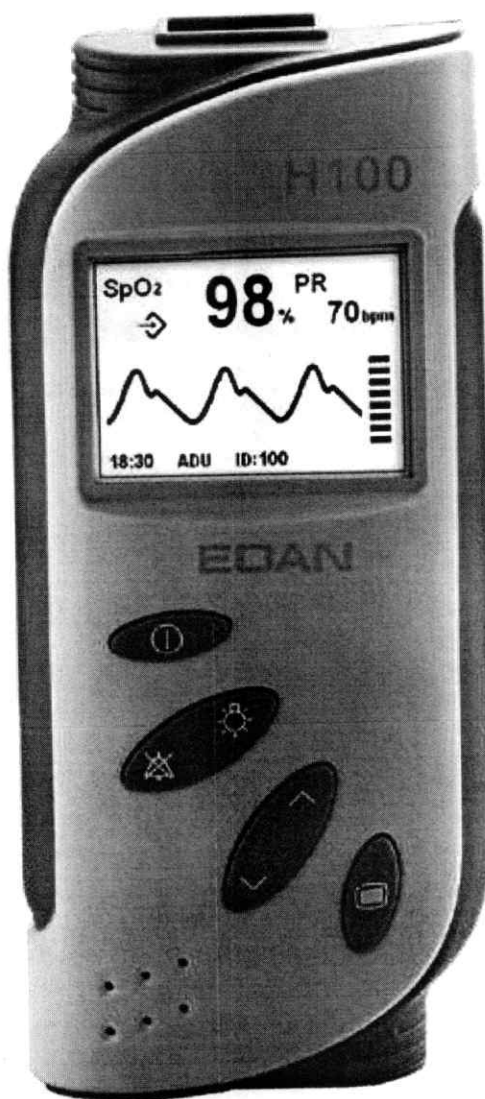
OBSERVACIONES

FIRMA



# H100B

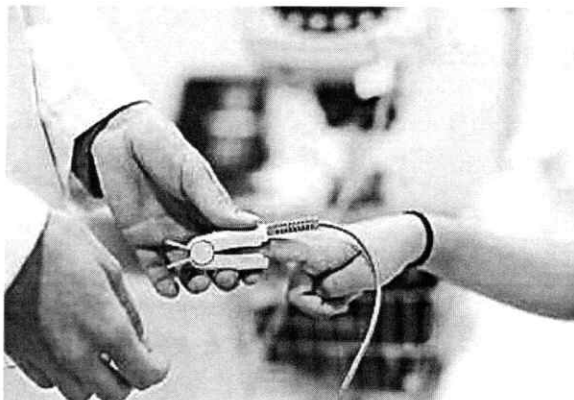
## OXÍMETRO DE PULSO



### Características

- Diseño ergonómico, portátil y compacto.
- Fácil de usar.
- Pantalla LCD de matriz de puntos de 128x64.
- Revisión de tendencias.
- Modulación de tono de pulso.
- Modos de visualización y funcionamientos múltiples.
- 48 Horas de trabajo continuo con 4 baterías alcalinas AA.
- Compatible para pacientes adultos, pediátricos y neonatal.
- Apagado automático.
- Software de manejo de datos (OPCIONAL).
- Medición de temperatura (OPCIONAL, H100N).
- Cargador de Oxímetro H100B (OPCIONAL).

## Enfoque clínico

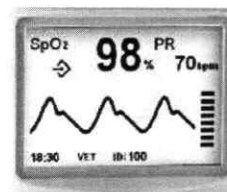


El H100B está diseñado para satisfacer las necesidades tanto de monitoreo a largo plazo como de control puntual. Está dedicado a ofrecer una medición confiable, precisa y sensible de la saturación de oxígeno en la sangre incluso en condiciones adversas.

## Características funcionales



Fácil operación



Pantalla LCD retro iluminada

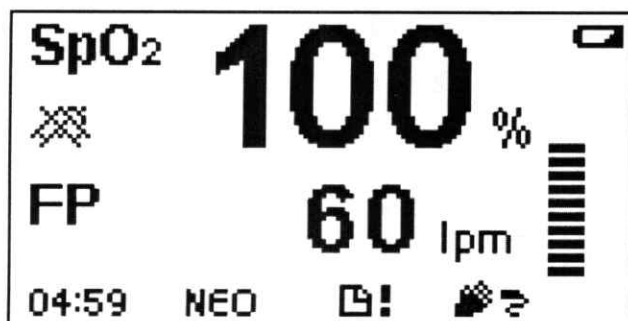
100

Admisiónes de paciente

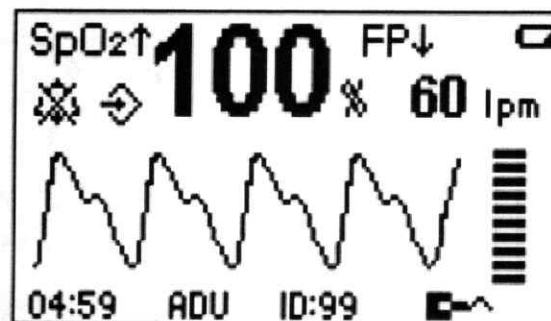
300 h

Almacenamiento de datos

## Modos de visualización multiple



MODO ONDA

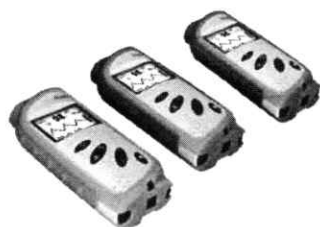


MODO NUMÉRICO

## Vistas del equipo



## Accesorios opcionales compatibles



Cobertores



Sensor SpO2 en Y corto 7 pines  
(ideal para pacientes neonatales).



Sensor SpO2 pinza corto 7 pines  
(Ideal para pacientes adultos y pediátricos)



Cargador de oxímetro H100B



Batería recargable H100B



Software degestión  
de datos H100B

## Accesorios que incluye

- ▶ 1 Sensor SpO2 pinza corto 7 pines.
- ▶ 4 Baterías alcalinas AA.
- ▶ 1 Correa de sujeción para el estuche.
- ▶ 1 Estuche de transporte.

**Especificaciones físicas****Unidad principal**

- 160 X 70 X 37,6 mm (larg x anch x alt)
- Peso: 165 g (no incluye las pilas)

**Pantalla**

- LCD de matriz de puntos de 128x64
- Iluminación de fondo blanco por LED.
- Dos opciones: Activado / desactivado
- Soporte Cargador (opcional)
- Modelo: CS-01
- Tamaño: 128.8 x 96.9 x 59.5 mm (larg x anch x alt)
- Peso: 500g
- Voltaje de entrada: 100-240Vac, 50/60Hz, 0.4-0.15A
- Voltaje de salida: 6 Vcc
- Corriente de salida: 0.8 A
- Potencia de salida: 4.8W
- Apagado automático
- Apagado automático del equipo tras 10 minutos sin señal o actividad.

**Almacenamiento**

- 300 horas de datos
- Hasta 100 pacientes
- Lenguaje: Multilenguaje (Español, inglés, chino y otros)

**Pacientes**

- Compatibilidad
- Adulto / Pediátrico / Neonatal.

**Entorno**

- Funcionamiento
- Temperatura: De 0 °C ~ + 40 °C (32 °F ~ 104 °F)
- Humedad: Del 15% ~ 95% HR (sin condensación)
- Presión atmosférica: De 70 kPa a 106 kPa

**Transporte y almacenamiento**

- Temperatura: De -25 °C ~ + 70 °C (-13 °F ~ 158 °F)
- Humedad: Del 15% ~ 95% HR (sin condensación)
- Presión atmosférica: De 70 kPa a 106 kPa

**Batería**

- Baterías Alcalinas
- Tipo: AA
- Cantidad: 4 unidades
- Voltaje nominal: 6 V
- Capacidad: 2600 mAh
- Tiempo de funcionamiento: > 48 horas
- Baterías Recargables (OPCIONAL)
- Tipo: NI-MH (níquel-metal hidruro)
- Cantidad: 1
- Voltaje nominal: 4.8 V
- Capacidad: 1500 mAh
- Tiempo de funcionamiento: > 30 horas
- Tiempo de carga: No más de 4h al 100%

- Ciclos de carga /descarga: ≥500 veces

**Modos de medición**

- Modo de onda
- Modo numérico

**Parametros**

- Saturación de oxígeno SpO2
- Rango de medición: 0-100%
- Resolución de SpO2: 1%
- Resolución de ppm: 1 ppm
- Precisión: Adultos y pediátricos: ± 2% (70% ~ 100%), Indefinido (0 % ~ 69 %).
- Neonato: ± 3% (70% ~ 100%), Indefinido (0 % ~ 69 %)
- Frecuencia de pulso (PR)
- Rango de medición: 25 ppm a 300 ppm
- Precisión: ± 2 ppm

**Alarmas**

- Tipo: audibles y visuales
- SpO2: 0% ~ 100%
- PR: 0 ppm a 300 ppm
- Niveles: 3
- Pausa: 30, 60, 90, 120 seg (ajustable)
- Sensor SpO2
- Luz roja: 660±3 nm
- Luz infrarroja: 905±10 nm
- Energía de la luz emitida: < 15 mW
- TEMPERATURA (OPCIONAL, modelo H100N)
- Rango de medición: 0°C ~ 50°C (32°F ~ 122°F)
- Precisión: 25°C~45°C ± 0,1°C / 0°C~25°C y 45°C~50 °C ± 0,2 °C
- Resolución: 0,1 °C
- Rango de medición perfusión: 0.03% ~ 20%

**Seguridad:**

Cumple con las normas:

- IEC 60601-1: 2005+A1: 2012, EN 60601-1: 2006+A1: 2013,
- IEC 60601-1-2: 2014, EN 60601-1-2: 2015, ISO 80601-2-56: 2009, ISO 80601-2-61: 2011
- Nivel de protección: IP22
- Tipo de protección frente a descargas eléctricas:
- Equipo con fuente de alimentación interna
- Grado de protección: Pieza aplicada tipo BF
- Grado de seguridad en presencia de gases
- Inflamables: No apto.
- Modo de funcionamiento: continuo.

**Accesorios opcionales:**

- Sensor Spo2 En Y corto 7 pines (ideal para neonatos).
- Software de gestión de datos H100B.
- Cargador de Oxímetro H100B.
- Batería recargable H100B.
- Cobertor plástico.



**IMCOLMEDICA S.A.**  
IMPORTADORA COLOMBIANA DE ELEMENTOS MÉDICOS

### FICHA TÉCNICA

|              |                                    |
|--------------|------------------------------------|
| NOMBRE       | SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESOS |
| REFERENCIA   | 30.200.10                          |
| MARCA / PAÍS | DIMEDA                             |
| CÓDIGO IMCOL | 02203090                           |

#### DESCRIPCIÓN PRODUCTO

|                 |        |
|-----------------|--------|
| UNIDAD DE VENTA | UNIDAD |
|-----------------|--------|

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| USO | PARA CORTE DE VENDAJES ENYESADOS DE USO HOSPITALARIO |
|-----|------------------------------------------------------|

|        |                |
|--------|----------------|
| INVIMA | 2015DM-0012991 |
|--------|----------------|



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSTRUCCIONES DE USO | <p>• LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INMEDIATA • LA SUCIEDAD NO DEBE SECARSE • INSTRUMENTAL NO UTILIZADO DEBE TRATARSE IGUAL QUE EL USADO • TODO EL INSTRUMENTAL NUEVO DEBE PASAR POR EL CICLO DE TRATAMIENTO ANTES DE SU PRIMER USO • ENJUAGAR CON AGUA DESMINERALIZADA • NO SUMERIR EN SOLUCIÓN SALINA NORMAL • NO TIRAR EL INSTRUMENTAL • NO DEJAR EL INSTRUMENTAL EN SOLUCIONES DE DESINFECCIÓN POR TIEMPO PROLONGADO</p> |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Calle 36 Nro. 15-42 Bogotá – Colombia PBX Administrativo: (571) 2889858 Call Center (571) 2871811  
<https://ecommerce.webimcolmedica.com/>  
[www.imcolmedica.com.co](http://www.imcolmedica.com.co) - [info@imcolmedica.com.co](mailto:info@imcolmedica.com.co)

ULT. ACTUALIZACIÓN 3020



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
|  <b>DIAN</b><br><small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Declaración de Importación</b>                                                                                                                                                 |  | <b>Privada</b>                                                                                              |  | <b>500</b>                                                |  |
| 1. Año <b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668600-5</b>                                                         |  |                                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860070078</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 6. DV.<br><b>3</b>                                                                                                                                                                |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social<br><b>IMCOLMEDICA SA</b>                                             |  |                                                           |  |
| 13. Dirección<br><b>CL 36 15 42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 15. Teléfono<br><b>2889858</b>                                                                                                                                                    |  | 12. Cód. Admón.<br><b>03</b>                                                                                |  | 16. Cód. Dpto<br><b>11</b>                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 17. Cód. Ciudad Municipio<br><b>001</b>                                                                     |  |                                                           |  |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860028026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. DV.<br><b>3</b>                                                                                                                                                               |  | 26. Razón social del declarante autorizado<br><b>AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1</b> |  | 27. Tipo usuario<br><b>26</b>                             |  |
| 29. Número documento de identificación<br><b>80470372</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 30. Apellidos y nombres<br><b>RAMIREZ RIAÑO JAVIER</b>                                                                                                                            |  |                                                                                                             |  | 28. Cód. usuario<br><b>0010</b>                           |  |
| 31. Clase Importador<br><b>02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 32. Tipo declaración<br><b>Legalización</b>                                                                                                                                       |  | 33. Cod.<br><b>2</b>                                                                                        |  | 34. No. Formulario Anterior<br><b>XXXXXXXXXXXXXX</b>      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 35. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>                                                                |  | 36. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 37. Declaración de Exportación<br><b>No. XXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                               |  | 38. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 39. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                                                                                |  |                                                           |  |
| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías<br><b>BOG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 41. Cod. Depósito<br><b>13907</b>                                                                                                                                                 |  | 42. Manifiesto de carga<br><b>No. 9194313334</b>                                                            |  | 43. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 05 - 16</b>              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 44. Documento de transporte<br><b>No. STR00078259</b>                                                       |  | 45. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 04 - 19</b>              |  |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br><b>DIMEDA INSTRUMENTE GMBH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |  | 47. Ciudad<br><b>TUTTLINGEN</b>                                                                             |  | 48. Cod. País Exportador<br><b>023</b>                    |  |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br><b>GANSACKER 54 58 78532 TUTTLINGEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                   |  | 50. E-mail<br><b>INFO@DIMEDA.DE</b>                                                                         |  |                                                           |  |
| 59. Subpartida arancelaria<br><b>9018909090</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 60. Cod. Complementario<br><b>XX</b>                                                                                                                                              |  | 61. Cod. Suplementario<br><b>XX</b>                                                                         |  | 62. Cod. Modalidad<br><b>C200</b>                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 63. No. cuotas o meses<br><b>XX</b>                                                                         |  | 64. Valor cuota USD<br><b>XXXX</b>                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 65. Periodicidad del pago de la cuota<br><b>XX</b>                                                          |  | 66. Cod. país de origen<br><b>023</b>                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 67. Cod. Acuerdo<br><b>124</b>                                                                              |  |                                                           |  |
| 85. Código registro o licencia<br><b>R</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 86. Número<br><b>50075476</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
| 87. Cod. oficina<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 88. Año<br><b>2024</b>                                                                                                                                                            |  | 89. Programa No<br><b>XXXXXXXXXX</b>                                                                        |  |                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 90. Cod. Interno del Producto<br><b>0</b>                                                                                                                                         |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
| 91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)<br><b>DO 11241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION(1-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) NOS ACOGEMOS A LAS PREFERENCIA S ARANCELARIAS DEL ACUERDO COMERCIAL CON EUROPA CONFORME AL DECRETO 1636 DEL 31-JUL-2013 Y DECRETO 2247 DEL 05- NOVIEMBRE - 2014. SUS ADICIONES, MODIFICACIONES Y REGLAMENTOS. LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARATOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2017DM-0000933-R1, VIG ENCIA: 26/05/2027, EXPEDIENTE: 19983030, RIESGO: I, MARCA: DIMEDA INSTRUMENTE GMBH, MERCANCIA NUEVA AÑO 2023/2024.. PRODUCTO: ESP ECULO NASAL COTTLE, 35MM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 46.124.35, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO , TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTA (continúa al respaldo)</b> |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
| 127. Valor pagos anteriores: <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                   |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: <b>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                         |  | 129. Fecha: <b>XXXX XX XX</b>                             |  |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Después de insp.: levante<br><br>No hay declaración posterior<br>Acta de inspección No.: 032024000032472<br>Inicio: 2024-05-21 09:30:12 Finalizo: 2024-05-23 17:50:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                   |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                                    |  | 132. No. Aceptación declaración<br><b>032024000668600</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  | 133. Feha: <b>2024 05 17</b>                              |  |
| 134. Levante No. <b>032024000663864</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 135. Fecha<br><b>2024 - 05 - 23</b>                                                                                                                                               |  | Firma funcionario responsable                                                                               |  | 136. Nombre <b>BEJARANO PACHECO JOHANA PAOLA</b>          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  | 137. C.C. No. <b>1023870187</b>                           |  |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario |  | 980. Pago Total \$<br><br>996. Espacio para Número autoadhesivo<br><br><b>91003039834886</b>                |  |                                                           |  |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:26

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

CION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511559 (ITEM 1). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511142 (ITEM 2). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511143 (ITEM 3). PRODUCTO: ESPATULA CUSHING, 18 CM, 7/9, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 40.250.07, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (1) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511571 (ITEM 4). PRODUCTO: ESPECULO PARA TABIQUE KILLIAN, 35MM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 46.120.35, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (4) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511501 (ITEM 5). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS INTESINAL, 16CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.124.16, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (34) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511141 (ITEM 6). PRODUCTO: PINZA KELLY, HEMOSTATICA, 22,5 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.463.22, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (26) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511444 (ITEM 7). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER CURVA HEMOSTATICA, 26CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.311.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (2) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511557 (ITEM 9). PRODUCTO: TIJERAS DE DISECCION METZEMBAUN RECTA, 30 CM TC, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.284.30, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (6) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511503 (ITEM 10). PRODUCTO: TIJERA STEVENS R/R RECTA, 10,5CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.362.11, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (9) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511499 (ITEM 11). PRODUCTO: PINZA AURICULAR LUCAE-ADSON (BAYONETA), 18CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 44.206.18, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511273 (ITEM 12). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER CURVA, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.311.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (30) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00510430 (ITEM 13). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (3) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511142 (ITEM 14). PRODUCTO: PINZA KELLY CURVA HEMOSTATICA 14CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.241.14, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (255) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509448 / 00511011 (ITEM 15). PRODUCTO: LEBSCHKE CINCEL ESTERNONON 24,5CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 32.678.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (1) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509704 (ITEM 16). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER RECTA, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.310.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (70) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511105 (ITEM 17). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS 5 X 6 DIENTES, 24 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.120.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (70) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511230 (ITEM 19). PRODUCTO: PINZA DE DISECCION SIN GARRA, 25 CMS., MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 10.102.25, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (20) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509753 (ITEM 20). PRODUCTO: PINZA PARA TEJIDOS BABCOCK, 18 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.160.18, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00430629 (ITEM 22). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS 5 X 6 DIENTES, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.120.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00491056 (ITEM 23). PRODUCTO: HOJA DE REPUESTO SCHINK PARA DERMATOMO, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 06.490.01, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511664 (ITEM 24). PRODUCTO: PINZA ALLYS INTESINAL, 25 CMS, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.124.25, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509418 (ITEM 25). PRODUCTO: PINZA HARTMAN CURVA, 10CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.211.10, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (60) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509866 (ITEM 26). PRODUCTO: PINZA JONES PARA CAMPOS, 9CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 14.103.09, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (300) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511011 (ITEM 28). PRODUCTO: LIMA PARA HUESOS DOBLE PUTTI, 27CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 32.973.27, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511025 (ITEM 29). PRODUCTO: TIJERA MAYO RECTA 17CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.160.17, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (250) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 0051109 (ITEM 31). PRODUCTO: TIJERAS DE MATERIAL RECTAS RO/AG, 14.5 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.110.14, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (20) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511013 (ITEM 32). NOTA: LEGALIZACION DE CONFORMIDAD CO

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

**032024000668600-5**



**032024000668600-5**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|
| <div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div> <b>DIAN</b><br/><small>Directorio de Impuestos y Aduanas Nacionales</small></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Declaración de Importación</b> |  | <b>Privada</b>                                         |  | <b>500</b>                                                                                                                                                                        |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 1. Año <b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668605-1</b>    |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV.                            |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social                 |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 860070078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3                                 |  | IMCOLMEDICA S.A                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 13. Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 15. Teléfono                      |  | 12. Cód. Admón.                                        |  | 16. Cód. Dpto                                                                                                                                                                     |  | 17. Cód. Ciudad Municipio   |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| CL 36 15 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2889858                           |  | 03                                                     |  | 11                                                                                                                                                                                |  | 001                         |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 25. DV.                           |  | 26. Razón social del declarante autorizado             |  |                                                                                                                                                                                   |  | 27. Tipo usuario            |  | 28. Cód. usuario                          |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 860028026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3                                 |  | AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1 |  |                                                                                                                                                                                   |  | 26                          |  | 0010                                      |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 29. Número documento de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 30. Apellidos y nombres           |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 80470372                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | RAMIREZ RIAÑO JAVIER              |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 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.  |  |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Legalización                      |  | 2                                                      |  | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                |  | XXXX - XX - XX              |  | XX                                        |  | No. XXXXXXXXXXXXXXXXX                                                           |  | 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. 9194313334                                         |  | 2024 - 05 - 16                                                                                                                                                                    |  | No. STR00078259             |  |                                           |  | 2024 - 04 - 19                                                                  |  |                         |  |                  |  |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  | 47. Ciudad                                |  | 48. Cod. País Exportador                                                        |  |                         |  |                  |  |
| DIMEDA INSTRUMENTE GMBH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  | TUTTLINGEN                                |  | 023                                                                             |  |                         |  |                  |  |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  | 50. E-mail                                |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| GANSACKER 54 58 78532 TUTTLINGEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  | INFO@DIMEDA.DE                            |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 59. Subpartida arancelaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 60. Cod. Complementario           |  | 61. Cod. Complementario                                |  | 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 |  |
| S 7326909000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | XX                                |  | XX                                                     |  | C200                                                                                                                                                                              |  | XX                          |  | XXXX                                      |  | XX                                                                              |  | 023                     |  | 124              |  |
| 85. Código registro o licencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 86. Número                        |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 50075476                          |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 87. Cod. oficina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 88. Año                           |  | 89. Programa No                                        |  | 90. Cod. Interno del Producto                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 2024                              |  | XXXXXXXXXXXX                                           |  | 0                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| DO 1I241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION (2-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) NOS ACOGEMOS A LAS PREFERENCIA S ARANCELARIAS DEL TRATADO DE LIBRE COMERCIO CON EUROPA CONFORME AL DECRETO 1636 DEL 31-JUL-2013 Y DECRETO 2247 DEL 05-NOV-2014 S US ADICIONES, MODIFICACIONES Y REGLAMENTOS. LAS DEMAS MANUFACTURAS DE HIERRO O ACERO PARA APOYO MEDICO-QUIRURGICO Y EN LABORATORI O. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2017DM-0000933-R1, VIGENCIA: 26/05/2027, EXPEDIENTE: 19983030 MARCA: DIMEDA INSTRUMENTE GMBH, MERCA NCIA NUEVA AÑO 2023/ 2024... PRODUCTO: RINONERA PEQUENA 20CM, MATERIA CONSTITUTIVA: ACERO INOXIDABLE, PROCESO DE OBTENCION: LAMIN ADO EN CALIENTE, USO: NO INVASIVO, APOYO DURANTE PROCEDIMIENTO MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, MARCA: DIM (continúa al respaldo) |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| 127. Valor pagos anteriores: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   |  |                                                        |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                        |  |                             |  |                                           |  | 129. Fecha: XXXX XX XX                                                          |  |                         |  |                  |  |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Después de insp.: levante<br><br>No hay declaración posterior<br>Acta de inspección No.: 032024000032470<br>Inicio: 2024-05-21 09:30:14 Finalizo: 2024-05-23 17:47:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                   |  |                                                        |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                                                                                                          |  |                             |  |                                           |  | 132. No. Aceptación declaración<br>032024000668605<br><br>133. Feha: 2024 05 17 |  |                         |  |                  |  |
| 134. Levante No. 032024000663845                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  | 135. Fecha                                             |  | Firma funcionario responsable                                                                                                                                                     |  |                             |  | 136. Nombre BEJARANO PACHECO JOHANA PAOLA |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |  | 2024 - 05 - 23                                         |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  | 137. C.C. No. 1023870187                  |  |                                                                                 |  |                         |  |                  |  |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                                                        |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario |  |                             |  |                                           |  | 980. Pago Total \$<br><br>996. Espacio para Número autoadhesivo                 |  |                         |  |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |  |                                                        |  |                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                           |  | 91003039835046                                                                  |  |                         |  |                  |  |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:30





Aceptación :  
032024000668605-  
1  
Subpartida :  
7326909000

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

[illegible]

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <p> Espacio para uso exclusivo de la Entidad<br/> Recaudadora </p> |
|--------------------------------------------------------------------|

032024000668605-1

|                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div><div><div></div><div>DIAN</div><div>División de Impuestos y Aduanas Nacionales</div></div></div>                                            |  | Declaración de Importación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Privada                                                                                        | 500                                                                                                         |
| 1. Año<br><b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668604-4</b>                                            |                                                                                                             |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860070078</b>                                                                                                                  |  | 6. DV.<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social<br><b>IMCOLMEDICA S.A</b>                               |                                                                                                             |
| 13. Dirección<br><b>CL 36 15 42</b>                                                                                                                                               |  | 15. Teléfono<br><b>2889858</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 12. Cód. Admón.<br><b>03</b>                                                                   | 16. Cód. Dpto<br><b>11</b>                                                                                  |
| 17. Cód. Ciudad Municipio<br><b>001</b>                                                                                                                                           |  | 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860028026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. DV.<br><b>3</b>                                                                            | 26. Razón social del declarante autorizado<br><b>AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1</b> |
| 27. Tipo usuario<br><b>26</b>                                                                                                                                                     |  | 28. Cód. usuario<br><b>0010</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 29. Número documento de identificación<br><b>80470372</b>                                      |                                                                                                             |
| 30. Apellidos y nombres<br><b>RAMIREZ RIAÑO JAVIER</b>                                                                                                                            |  | 31. Clase Importador<br><b>02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 32. Tipo declaración<br><b>Legalización</b>                                                    | 33. Cod.<br><b>2</b>                                                                                        |
| 34. No. Formulario Anterior<br><b>XXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                              |  | 35. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 36. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                                                                   | 37. Declaración de Exportación<br><b>No. XXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                               |
| 38. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>                                                                                                                                      |  | 39. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 40. Cód. lugar ingreso de las mercancías<br><b>BOG</b>                                         |                                                                                                             |
| 41. Cod. Depósito<br><b>13907</b>                                                                                                                                                 |  | 42. Manifiesto de carga<br><b>No. 9194313334</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 43. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 05 - 16</b>                                                   |                                                                                                             |
| 44. Documento de transporte<br><b>No. STR00078259</b>                                                                                                                             |  | 45. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 04 - 19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br><b>DIMEDA INSTRUMENTE GMBH</b>             |                                                                                                             |
| 47. Ciudad<br><b>TUTTLINGEN</b>                                                                                                                                                   |  | 48. Cod. País Exportador<br><b>023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br><b>GANSACKER 54 58 78532 TUTTLINGEN</b> |                                                                                                             |
| 50. E-mail<br><b>INFO@DIMEDA.DE</b>                                                                                                                                               |  | 51. Subpartida arancelaria<br><b>9018901000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 52. Cod. Complementario<br><b>XX</b>                                                           | 53. Cod. Suplementario<br><b>XX</b>                                                                         |
| 54. Cod. Modalidad<br><b>C200</b>                                                                                                                                                 |  | 55. No. cuotas o meses<br><b>XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 56. Valor cuota USD<br><b>XXXX</b>                                                             | 57. Periodicidad del pago de la cuota<br><b>XX</b>                                                          |
| 58. Cod. país de origen<br><b>023</b>                                                                                                                                             |  | 59. Cod. Acuerdo<br><b>XXX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 60. Cód. registro o licencia<br><b>R</b>                                                       |                                                                                                             |
| 61. Número<br><b>50075476</b>                                                                                                                                                     |  | 62. Año<br><b>2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 63. Programa No<br><b>XXXXXXXXXXXX</b>                                                         |                                                                                                             |
| 64. Cód. interno del Producto<br><b>0</b>                                                                                                                                         |  | 65. 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)<br><b>DO 11241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION(3-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARATOS ELECTROMEDICOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2015DM-0012991, VIGENCIA: 2025/05/14, EXPEDIENTE: 20092132, RIESGO: I, MERCANCIA NUEVA AÑO 2023/2024.. PRODUCTO: SIERRA DE OSCILACION DE ALTA CALIDAD, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 30.200.10, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: 31835., 31831., 31837., 31825., 31823., 31816., 31821., 31826., 31829., 31827., 31834., 31838., 31833., 31817., 31832., 31836., 31815., 31819., 31820., 31810., 31822., 31818., 31812., 31814., 31811., 31824., 31830., 31809., 31828., 31813., REF 04.12.99, LOTE EN CAJA: 00509816, (continúa al respaldo)</b> |  |                                                                                                |                                                                                                             |
| 127. Valor pagos anteriores: <b>0</b>                                                                                                                                             |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: <b>XXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 129. Fecha: <b>XXXX XX XX</b>                                                                  |                                                                                                             |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Levante automático<br>No hay declaración posterior                                                         |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 132. No. Aceptación declaración<br><b>032024000668604</b>                                      |                                                                                                             |
| 133. Fecha: <b>2024 05 17</b>                                                                                                                                                     |  | 134. Levante No. <b>032024000646241</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 135. Fecha<br><b>2024 - 05 - 21</b>                                                            |                                                                                                             |
| Firma declarante                                                                                                                                                                  |  | Firma funcionario responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 136. Nombre<br>137. C.C. No.                                                                   |                                                                                                             |
| 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario |  | 980. Pago Total \$<br><b>0</b><br>996. Espacio para Número autoadhesivo<br><b>91003039834926</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                |                                                                                                             |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:30

032024000668604-4



[illegible]

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:34

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                      |  |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| REPÚBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Declaración de Importación                                                                                                                                                        |  | Privada                                                                                              |  | 500                                               |  |
| 1. Año <b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                   |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668602-1</b>                                                  |  |                                                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>860070078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 6. DV.<br>3                                                                                                                                                                       |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social<br>IMCOLMEDICA S.A                                            |  |                                                   |  |
| 13. Dirección<br>CL 36 15 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 15. Teléfono<br>2889858                                                                                                                                                           |  | 12. Cód. Admón.<br>03                                                                                |  | 16. Cód. Dpto<br>11                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                   |  | 17. Cód. Ciudad Municipio<br>001                                                                     |  |                                                   |  |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>860028026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 25. DV.<br>3                                                                                                                                                                      |  | 26. Razón social del declarante autorizado<br>AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1 |  | 27. Tipo usuario<br>26                            |  |
| 29. Número documento de identificación<br>80470372                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 30. Apellidos y nombres<br>RAMIREZ RIAÑO JAVIER                                                                                                                                   |  | 28. Cód. usuario<br>0010                                                                             |  |                                                   |  |
| 31. Clase Importador<br>02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Tipo declaración<br>Legalización                                                                                                                                              |  | 33. Cod.<br>2                                                                                        |  | 34. No. Formulario Anterior<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |
| 35. Año - Mes - Día<br>XXXX - XX - XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 36. Cod. Admón.<br>XX                                                                                                                                                             |  | 37. Declaración de Exportación<br>No. XXXXXXXXXXXXXXXXX                                              |  | 38. Año - Mes - Día<br>XXXX - XX - XX             |  |
| 39. Cod. Admón.<br>XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías<br>BOG                                                                                                                                   |  | 41. Cod. Depósito<br>13907                                                                           |  | 42. Manifiesto de carga<br>No. 9194313334         |  |
| 43. Año - Mes - Día<br>2024 - 05 - 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 44. Documento de transporte<br>No. STR00078259                                                                                                                                    |  | 45. Año - Mes - Día<br>2024 - 04 - 19                                                                |  |                                                   |  |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br>RUDOLF RIESTER GMBH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 47. Ciudad<br>JUNGINGEN                                                                                                                                                           |  | 48. Cod. País Exportador<br>023                                                                      |  |                                                   |  |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br>BRUCKSTRABE 31 DE-72417 JUNGINGEN P.O. BOX 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 50. E-mail<br>RODRIGUEZ@RIESTER.DE                                                                                                                                                |  |                                                                                                      |  |                                                   |  |
| 59. Subpartida arancelaria<br>8539210000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 60. Cod. Complementario<br>XX                                                                                                                                                     |  | 61. Cod. Suplementario<br>XX                                                                         |  | 62. Cod. Modalidad<br>C200                        |  |
| 63. No. cuotas o meses<br>XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 64. Valor cuota USD<br>XXXX                                                                                                                                                       |  | 65. Periodicidad del pago de la cuota<br>XX                                                          |  | 66. Cod. país de origen<br>023                    |  |
| 67. Cod. Acuerdo<br>XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 85. Código registro o licencia<br>R                                                                                                                                               |  | 86. Número<br>50076462                                                                               |  |                                                   |  |
| 87. Cod. oficina<br>3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 88. Año<br>2024                                                                                                                                                                   |  | 89. Programa No<br>XXXXXXXXXXXX                                                                      |  | 90. Cod. Interno del Producto<br>0                |  |
| 91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)<br>DO 11241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION(5-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) LAMPARAS Y TUBOS ELECTRICOS DE INCANDESCENCIA, HALOGENOS DE VOLFRAMIO (TUNGSTENO). REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2017DM-0001459-R1, VIGENCIA: 24/10/2027, EXPEDIENTE: 19988385, RIESGO: I, MERCANCIA NUEVA AÑO 2024.. PRODUCTO: BOMBILLAS XL 3.5V, MARCA: RIESTER, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 10 608, USO O DESTINO: ACCESORIO EXCLUSIVO PARA OFTALMOSCOPIO RI-SCOPE, TENSION: 3.5V, POTENCIA: 12W, TIPO: HALOGENO, SERIAL: NO TIE NE, TIPO DE EMPAQUE: PAQUETE X 6 UNIDADES., LOTE# FA743815, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50076462. CANT (1) PAQUETE, LOTE: 743815 (ITEM 63). NOTA: LEGALIZACION DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART 52 D(continúa al respaldo) |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                      |  |                                                   |  |
| 127. Valor pagos anteriores: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                       |  | 129. Fecha: XXXX XX XX                                                                               |  |                                                   |  |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Levante automático<br>No hay declaración posterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                                                                                                          |  | 132. No. Aceptación declaración<br>032024000668602                                                   |  | 133. Fecha: 2024 05 17                            |  |
| 134. Levante No. 03202400064034                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 135. Fecha<br>2024 - 05 - 21                                                                                                                                                      |  | Firma funcionario responsable                                                                        |  | 136. Nombre<br>137. C.C. No.                      |  |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario |  | 980. Pago Total \$<br><br>996. Espacio para Número autoadhesivo<br><br><b>91003039834997</b>         |  | 0                                                 |  |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:35



Aceptación :  
032024000668602-  
1  
Subpartida :  
8539210000

Página 1 de 1

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

[illegible]

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora |  |
|------------------------------------------------------|--|

032024000668602-1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|
| <div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div><div><div></div><div>DIAN</div><div>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Declaración de Importación |  | Privada                                                                                           |  | 500                           |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 1. Año<br><b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668601-2</b>                                               |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 6. DV.                     |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social                                                            |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 860070078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 3                          |  | IMCOLMEDICA S.A                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 13. Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 15. Teléfono               |  | 12. Cód. Admón.                                                                                   |  | 16. Cód. Dpto                 |  | 17. Cód. Ciudad Municipio                          |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| CL 36 15 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 2889858                    |  | 03                                                                                                |  | 11                            |  | 001                                                |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. DV.                    |  | 26. Razón social del declarante autorizado                                                        |  |                               |  | 27. Tipo usuario                                   |  | 28. Cód. usuario     |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 860028026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 3                          |  | AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S.A NIVEL 1                                            |  |                               |  | 26                                                 |  | 0010                 |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 29. Número documento de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30. Apellidos y nombres    |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 80470372                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | RAMIREZ RIAÑO JAVIER       |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 31. Clase Importador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 32. Tipo declaración       |  | 33. Cód.                                                                                          |  | 34. No. Formulario Anterior   |  | 35. Año - Mes - Día                                |  | 36. Cód. Admón.      |  | 37. Declaración de Exportación            |  | 38. Año - Mes - Día     |  | 39. Cód. Admón.  |  |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Legalización               |  | 2                                                                                                 |  | XXXXXXXXXXXXXX                |  | XXXX - XX - XX                                     |  | XX                   |  | No. XXXXXXXXXXXXXXXX                      |  | XXXX - XX - XX          |  | XX               |  |
| 40. Cód. lugar 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. 9194313334                                                                                    |  | 2024 - 05 - 16                |  | No. STR00078259                                    |  |                      |  | 2024 - 04 - 19                            |  |                         |  |                  |  |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  | 47. Ciudad           |  | 48. Cód. País Exportador                  |  |                         |  |                  |  |
| RUDOLF RIESTER GMBH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  | JUNGINGEN            |  | 023                                       |  |                         |  |                  |  |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  | 50. E-mail           |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| BRUCKSTRABE 31 DE-72417 JUNGINGEN P.O. BOX 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  | RODRIGUEZ@RIESTER.DE |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 59. Subpartida arancelaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 60. Cód. Complementario    |  | 61. Cód. Suplementario                                                                            |  | 62. Cód. Modalidad            |  | 63. No. cuotas o meses                             |  | 64. Valor cuota USD  |  | 65. Periodicidad del pago de la cuota     |  | 66. Cód. país de origen |  | 67. Cód. Acuerdo |  |
| S 9018909090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | XX                         |  | XX                                                                                                |  | C200                          |  | XX                                                 |  | XXXX                 |  | XX                                        |  | 023                     |  | 124              |  |
| 85. Código registro o licencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 86. Número                 |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 50076462                   |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 87. Cód. oficina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 88. Año                    |  | 89. Programa No                                                                                   |  | 90. Cód. Interno del Producto |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 2024                       |  | XXXXXXXXXX                                                                                        |  | 0                             |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| DO 11241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION (6-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) NOS ACOGEMOS A LAS PREFERENCIA S ARANCELARIAS DEL ACUERDO COMERCIAL CON EUROPA CONFORME AL DECRETO 1636 DEL 31-JUL-2013 Y DECRETO 2247 DEL 05- NOVIEMBRE - 2014. SUS ADICIONES, MODIFICACIONES Y REGLAMENTOS. LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARATOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA2017DM-0001461-R1, VIGENCIA: 28/09/2027, EXPEDIENTE: 19988389, RIESGO: I. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2021DM-0008031-R1, VIGENCIA: 2031/11/04, EXPEDIENTE : 20040091, RIESGO I, REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2018DM-0018095, VIGENCIA: 2028/05/30, EXPEDIENTE: 20145754, RIESGO: I, MERCANCI A NUEVA 2023/2024. NOTA: ESTOS PRODUCTOS NO ESTAN SUJETOS AL CONTROL ESTABLECIDO EN EL DECRETO 419/2021 Y D(continúa al respaldo) |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  |                                                    |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 127. Valor pagos anteriores: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                            |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX                                        |  |                               |  | 129. Fecha: XXXX XX XX                             |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Después de insp.: levante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                          |  |                               |  | 132. No. Aceptación declaración<br>032024000668601 |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| No hay declaración posterior<br>Acta de inspección No.: 03202400032466<br>Inicio: 2024-05-21 09:34:05 Finalizó: 2024-05-23 17:31:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  | 133. Feha: 2024 05 17                              |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| 134. Levante No. 032024000663680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  | 135. Fecha<br>2024 - 05 - 23                                                                      |  |                               |  | Firma funcionario responsable                      |  |                      |  | 136. Nombre BEJARANO PACHECO JOHANA PAOLA |  |                         |  |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  | 137. C.C. No. 1023870187                           |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) |  |                               |  | 980. Pago Total \$ 0                               |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  | Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario                          |  |                               |  | 996. Espacio para Número autoadhesivo              |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                   |  |                               |  | 91003039834940                                     |  |                      |  |                                           |  |                         |  |                  |  |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:37



032024000668601-2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                                                                                                               |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div>DIAN</div> <div>Declaración de Importación</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | Privada                                                                                                                                                                       | 500                                                   |
| 1. Año <b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 4. Número de formulario<br><b>032024000668606-9</b>                                                                                                                           |                                                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860070078</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 6. DV. <b>3</b><br>11. Apellidos y nombres o Razón Social<br><b>IMCOLMEDICA S.A</b>                                                                                           |                                                       |
| 13. Dirección<br><b>CL 36 15 42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | 15. Teléfono<br><b>2889858</b>                                                                                                                                                | 12. Cód. Admón.<br><b>03</b>                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 16. Cód. Dpto<br><b>11</b>                                                                                                                                                    | 17. Cód. Ciudad Municipio<br><b>001</b>               |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860028026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | 25. DV. <b>3</b><br>26. Razón social del declarante autorizado<br><b>AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1</b>                                               |                                                       |
| 29. Número documento de identificación<br><b>80470372</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             | 30. Apellidos y nombres<br><b>RAMIREZ RIAÑO JAVIER</b>                                                                                                                        |                                                       |
| 31. Clase Importador<br><b>02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 32. Tipo declaración<br><b>Legalización</b> | 33. Cod. 2<br><b>2</b>                                                                                                                                                        | 34. No. Formulario Anterior<br><b>XXXXXXXXXXXXXXX</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 35. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>                                                                                                                                  | 36. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 37. Declaración de Exportación<br><b>No. XXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 38. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>                                                                                                                                  | 39. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                          |
| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías<br><b>BOG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             | 41. Cod. Depósito<br><b>13907</b>                                                                                                                                             | 42. Manifiesto de carga<br><b>No. 9194313334</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 43. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 05 - 16</b>                                                                                                                                  | 44. Documento de transporte<br><b>No. STR00078259</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 45. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 04 - 19</b>                                                                                                                                  |                                                       |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br><b>RUDOLF RIESTER GMBH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | 47. Ciudad<br><b>JUNGINGEN</b>                                                                                                                                                |                                                       |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br><b>BRUCKSTRABE 31 DE-72417 JUNGINGEN P.O. BOX 35</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | 50. E-mail<br><b>RODRIGUEZ@RIESTER.DE</b>                                                                                                                                     |                                                       |
| 59. Subpartida arancelaria<br><b>9018909090</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60. Cod. Complementario<br><b>XX</b>        | 61. Cod. Suplementario<br><b>XX</b>                                                                                                                                           | 62. Cod. Modalidad<br><b>C200</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 63. No. cuotas o meses<br><b>XX</b>                                                                                                                                           | 64. Valor cuota USD<br><b>XXXX</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 65. Periodicidad del pago de la cuota<br><b>XX</b>                                                                                                                            | 66. Cod. país de origen<br><b>023</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | 67. Cod. Acuerdo<br><b>XXX</b>                                                                                                                                                |                                                       |
| 85. Código registro o licencia<br><b>R</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | 86. Número<br><b>50076462</b>                                                                                                                                                 |                                                       |
| 87. Cod. oficina<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 88. Año<br><b>2024</b>                      | 89. Programa No<br><b>XXXXXXXXXX</b>                                                                                                                                          | 90. Cod. Interno del Producto<br><b>0</b>             |
| respaldo de este formulario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                                                               |                                                       |
| DO 1I241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION(8-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARA TOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2021DM-0008031-R1, VIGENCIA: 2031/11/04, EXPEDIENTE: 20040091, RIESGO: I, MERCANCIA NUEVA 2023/20 24.. PRODUCTO: BOLSA O VEJIGA, CAPACIDAD PARA 500 ML, MARCA: RIESTER, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 11235, USO ODESTINO: EXCLUSIV A EN INSTRUMENTO DE INFISION VENOSA A PRESION DE LIQUIDOS DE SANGRE, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, LOTE: F A743639. PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50076462. CANT (15) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 743639 (ITEM 68 ). NOTA: LEGALIZACION DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART 52 DEL DECRETO 1165/2019 Y RESOLUCION 000(continúa al respaldo) |                                             |                                                                                                                                                                               |                                                       |
| 127. Valor pagos anteriores: <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: <b>XXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                              |                                                       |
| 129. Fecha: <b>XXXX XX XX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                                                                                               |                                                       |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Después de insp.: levante<br><br>No hay declaración posterior<br>Acta de Inspección No.: 032024000032457<br>Inicio: 2024-05-21 10:10:24 Finalizó: 2024-05-23 17:39:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores<br><br>132. No. Aceptación declaración<br><b>032024000668606</b><br><br>133. Feha: <b>2024 05 17</b> |                                                       |
| 134. Levante No. <b>032024000663726</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | 135. Fecha<br><b>2024 - 05 - 23</b>                                                                                                                                           |                                                       |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | Firma funcionario responsable                                                                                                                                                 |                                                       |
| 136. Nombre <b>BEJARANO PACHECO JOHANA PAOLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | 137. C.C. No. <b>1023870187</b>                                                                                                                                               |                                                       |
| 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | 980. Pago Total \$ <b>0</b><br><br>996. Espacio para Número autoadhesivo<br><br><b>91003039835014</b>                                                                         |                                                       |

Fecha de Impresión: 2024-05-27 16:25:56



|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Aceptación : | 032024000668606-9 |
| Subpartida : | 9018909090        |

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

[illegible]

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <p> Espacio para uso exclusivo de la Entidad<br/> Recaudadora </p> |
|--------------------------------------------------------------------|

**032024000668606-9**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| <div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div> <b>DIAN</b><br/><small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Declaración de Importación</b>                                                                                                                                                 |  | <b>Privada</b>                                                                                              |  | <b>500</b>                                                |  |
| 1. Año <b>2024</b><br>Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |  | 4. Número de formulario<br><b>032024000668600-5</b>                                                         |  |                                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860070078</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 6. DV.<br><b>3</b>                                                                                                                                                                |  | 11. Apellidos y nombres o Razón Social<br><b>IMCOLMEDICA S.A</b>                                            |  |                                                           |  |
| 13. Dirección<br><b>CL 36 15 42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 15. Teléfono<br><b>2889858</b>                                                                                                                                                    |  | 12. Cód. Admón.<br><b>03</b>                                                                                |  | 16. Cód. Dpto<br><b>11</b>                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  | 17. Cód. Ciudad Municipio<br><b>001</b>                                                                     |  |                                                           |  |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>860028026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 25. DV.<br><b>3</b>                                                                                                                                                               |  | 26. Razón social del declarante autorizado<br><b>AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL 1</b> |  | 27. Tipo usuario<br><b>26</b>                             |  |
| 29. Número documento de identificación<br><b>80470372</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30. Apellidos y nombres<br><b>RAMIREZ RIAÑO JAVIER</b>                                                                                                                            |  |                                                                                                             |  | 28. Cód. usuario<br><b>0010</b>                           |  |
| 31. Clase Importador<br><b>02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32. Tipo declaración Legalización<br><b>2</b>                                                                                                                                     |  | 34. No. Formulario Anterior<br><b>XXXXXXXXXXXXXX</b>                                                        |  | 35. Año - Mes - Día<br><b>XXXX - XX - XX</b>              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 33. Cod.<br><b>2</b>                                                                                                                                                              |  | 36. Cod. Admón.<br><b>XX</b>                                                                                |  | 37. Declaración de Exportación<br>No. XXXXXXXXXXXXXXXX    |  |
| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías<br><b>BOG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 41. Cod. Depósito<br><b>13907</b>                                                                                                                                                 |  | 42. Manifiesto de carga<br>No. 9194313334                                                                   |  | 43. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 05 - 16</b>              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  | 44. Documento de transporte<br>No. STR00078259                                                              |  | 45. Año - Mes - Día<br><b>2024 - 04 - 19</b>              |  |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior<br><b>DIMEDA INSTRUMENTE GMBH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                   |  | 47. Ciudad<br><b>TUTTLINGEN</b>                                                                             |  | 48. Cod. País Exportador<br><b>023</b>                    |  |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior<br><b>GANSACKER 54 58 78532 TUTTLINGEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |  | 50. E-mail<br><b>INFO@DIMEDA.DE</b>                                                                         |  |                                                           |  |
| 59. Subpartida arancelaria<br><b>9018909090</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 60. Cod. Complementario<br><b>XX</b>                                                                                                                                              |  | 61. Cod. Suplementario<br><b>XX</b>                                                                         |  | 62. Cod. Modalidad<br><b>C200</b>                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  | 63. No. cuotas o meses<br><b>XX</b>                                                                         |  | 64. Valor cuota USD<br><b>XXXX</b>                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  | 65. Periodicidad del pago de la cuota<br><b>XX</b>                                                          |  | 66. Cod. país de origen<br><b>023</b>                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  | 67. Cod. Acuerdo<br><b>124</b>                            |  |
| 85. Código registro o licencia<br><b>R</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 86. Número<br><b>50075476</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
| 87. Cod. oficina<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 88. Año<br><b>2024</b>                                                                                                                                                            |  | 89. Programa No.<br><b>XXXXXXXXXX</b>                                                                       |  | 90. Cod. interno del Producto<br><b>0</b>                 |  |
| 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)<br><br>DO 1I241168 PEDIDO TRAMITE: IMP 240044 DECLARACION(1-8) (TASA DE CAMBIO EUR 1.0765 DEL 2024-05-10) NOS ACOGEMOS A LAS PREFERENCIA S ARANCELARIAS DEL ACUERDO COMERCIAL CON EUROPA CONFORME AL DECRETO 1636 DEL 31-JUL-2013 Y DECRETO 2247 DEL 05- NOVIEMBRE - 2014. SUS ADICIONES, MODIFICACIONES Y REGLAMENTOS. LOS DEMAS INSTRUMENTOS Y APARATOS. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2017DM-0000933-R1, VIG ENCIA: 26/05/2027, EXPEDIENTE: 19983030, RIESGO: I, MARCA: DIMEDA INSTRUMENTE GMBH, MERCANCIA NUEVA AÑO 2023/2024.. PRODUCTO: ESP ECULO NASAL COTTLE, 35MM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 46.124.35, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO , TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTA (continúa al respaldo) |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  |                                                           |  |
| 127. Valor pagos anteriores: <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                   |  | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX                                                  |  | 129. Fecha: XXXX XX XX                                    |  |
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Después de insp.: levante<br><br>No hay declaración posterior<br>Acta de inspección No. 032024000032472<br>Inició: 2024-05-21 09:30:12 Finalizó: 2024-05-23 17:50:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                   |  | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores                                    |  | 132. No. Aceptación declaración<br><b>032024000668600</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  | 133. Feha: 2024 05 17                                     |  |
| 134. Levante No. 032024000663864                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 135. Fecha<br><b>2024 - 05 - 23</b>                                                                                                                                               |  | Firma funcionario responsable                                                                               |  | 136. Nombre <b>BEJARANO PACHECO JOHANA PAOLA</b>          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                             |  | 137. C.C. No. <b>1023870187</b>                           |  |
| Firma declarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario |  | 980. Pago Total \$ <b>0</b>                                                                                 |  |                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                   |  | 996. Espacio para Número autoadhesivo<br><br><b>91003039834886</b>                                          |  |                                                           |  |



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

CION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511559 (ITEM 1). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511142 (ITEM 2). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511143 (ITEM 3). PRODUCTO: ESPATULA CUSHING, 18 CM, 7/9, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 40.250.07, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (1) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511571 (ITEM 4). PRODUCTO: ESPEJULO PARA TABIQUE KILLIAN, 35MM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 46.120.35, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (4) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511501 (ITEM 5). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS INTESTINAL, 16CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.124.16, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (34) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511141 (ITEM 6). PRODUCTO: PINZA KELLY, HEMOSTATICA, 22,5 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.463.22, SERIAL: NO TIENE USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (26) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511444 (ITEM 7). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER CURVA HEMOSTATICA, 26CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.311.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (24) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511227 (ITEM 8). PRODUCTO: SEPARADOR FINOCH. BABY, 18/21/75/55MM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 56.214.75, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (2) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511557 (ITEM 9). PRODUCTO: TIJERAS DE DISECCION METZEMBAUN RECTA, 30 CM TC, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.284.30, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (6) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511503 (ITEM 10). PRODUCTO: TIJERA STEVENS R/R RECTA, 10,5CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.362.11, SERIAL: NO TIENE USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (9) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511499 (ITEM 11). PRODUCTO: PINZA AURICULAR LUCAE-ADSON (BAYONETA), 18CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 44.206.18, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511273 (ITEM 12). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER CURVA, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.311.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (30) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00510430 (ITEM 13). PRODUCTO: PINZA SCHUBERT CURVA PARA BIOPSIA UTERINA, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 70.605.26, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (3) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511142 (ITEM 14). PRODUCTO: PINZA KELLY CURVA HEMOSTATICA 14CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.241.14, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (1) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509704 (ITEM 16). PRODUCTO: PINZA PEAN-ROCHESTER RECTA, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.310.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (70) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511105 (ITEM 17). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS 5 X 6 DIENTES, 24 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.120.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (15) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00491059 (ITEM 18). PRODUCTO: PINZA JONES PARA CAMPOS, 9CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 14.103.09, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (70) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511230 (ITEM 19). PRODUCTO: PINZA DE DISECCION SIN GARRA, 25 CMS., MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 10.102.25, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (20) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509753 (ITEM 20). PRODUCTO: PINZA PARA TEJIDOS BABCOCK, 18 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.160.18, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00430629 (ITEM 22). PRODUCTO: PINZA DE ALLYS 5 X 6 DIENTES, 24CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.120.24, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00491056 (ITEM 23). PRODUCTO: HOJA DE REPUESTO SCHINK PARA DERMATOMO, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 06.490.01, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (10) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511664 (ITEM 24). PRODUCTO: PINZA ALLYS INTESTINAL, 25 CMS, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 64.124.25, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509418 (ITEM 25). PRODUCTO: PINZA HARTMAN CURVA, 10CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.211.10, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (60) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00509866 (ITEM 26). PRODUCTO: PINZA JONES PARA CAMPOS, 9CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 14.103.09, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (150) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511230 (ITEM 27). PRODUCTO: PINZA KELLY CURVA HEMOSTATICA 14CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 12.241.14, SERIAL: NO TIENE USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (300) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511011 (ITEM 28). PRODUCTO: LIMA PARA HUESOS DOBLE PUTTI, 27CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 32.973.27, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (5) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511025 (ITEM 29). PRODUCTO: TIJERA MAYO RECTA 17CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.160.17, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (250) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511099 (ITEM 31). PRODUCTO: TIJERAS DE MATERIAL RECTAS RO/AG, 14.5 CM, MARCA: DIMEDA, MODELO: NO TIENE, REFERENCIA: 08.110.14, USO O DESTINO: MEDICO, QUIRURGICO Y LABORATORIO, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO APLICA, SERIAL: NO TIENE, PAIS ORIGEN: ALEMANIA - 023. NUMERO REGISTRO IMPORTACION: 50075476. CANT (20) UNIDADES O ARTICULOS, LOTE: 00511013 (ITEM 32). NOTA: LEGALIZACION DE CONFORMIDAD CO

Espacio para uso exclusivo de la Entidad  
Recaudadora

**032024000668600-5**