FISIOMÉDICA
Pasión por la rehabilitación desde 1979

17 de diciembre de 2020

Señores:
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
Ciudad

ASUNTO: ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Respetados señores reciban un cordial saludo, de acuerdo al requerimiento en la etapa contractual del proceso contrato No.240-DIGSA/DISAN-EJC-2020 CUYO OBJETO ES: "ENTREGA DE EQUIPO MÉDICO DE ACUERDO A NECESIDADES POR LOS E.S.M. DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO EN LO QUE RESPECTA AL GRUPO No. 4: (EQUIPO HIDROTERAPIA) Y GRUPO No 5 (EQUIPO DE ELECTROTERAPIA)". adjuntamos la siguiente documentación solicitada:

1. Manuales de operación y guías rápidas de manejo
2. Manual Técnico de Servicio
3. Protocolo de Mantenimiento:
4. Plan de Capacitación y/o entrenamiento:
5. Registro INVIMA:
6. Certificado de Importación
7. Carta de Garantía técnica del Fabricante y del contratista
8. Certificado de Calibración:
9. Cronograma de Mantenimiento:
10. Carta de medios de contacto para Mantenimiento
11. Soportes de instalación, Puesta en funcionamiento y capacitación:(Medio Magnético)
12. Factura de Venta
13. Copia del Contrato

agradecemos su amable atención.

ANGELA VERNAZA P.
CC. 66.993.571 de Cali
Representante Legal
FISIOMEDICA S.A.S.
NIT: 890.317.851-2

17-Dic-2020

FISIOMÉDICA
Pasión por la rehabilitación desde 1979

23 de diciembre de 2020

Señores:
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
Ciudad

ASUNTO: ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Respetados señores reciban un cordial saludo, de acuerdo al requerimiento en la etapa contractual del proceso contrato No.240-DIGSA/DISAN-EJC-2020 CUYO OBJETO ES: "ENTREGA DE EQUIPO MÉDICO DE ACUERDO A NECESIDADES POR LOS E.S.M. DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO EN LO QUE RESPECTA AL GRUPO No. 4: (EQUIPO HIDROTERAPIA) Y GRUPO No 5 (EQUIPO DE ELECTROTERAPIA)". adjuntamos la siguiente documentación solicitada:

1. Manuales de operación y guías rápidas de manejo
2. Manual Técnico de Servicio
3. Protocolo de Mantenimiento:
4. Plan de Capacitación y/o entrenamiento:
5. Registro INVIMA:
6. Certificado de Importación
7. Carta de Garantía técnica del Fabricante y del contratista
8. Certificado de Calibración:
9. Cronograma de Mantenimiento:
10. Carta de medios de contacto para Mantenimiento
11. Soportes de instalación, Puesta en funcionamiento y capacitación:(Medio Magnético)
12. Factura de Venta
13. Copia del Contrato
14. Acta de entrega de producto
15. Ficha técnica de garantía
16. Hoja de Vida del equipo

agradecemos su amable atención.

Recibido
SS. Bermudez
23-12-20

ANGELA VERNAZA P.
CC. 66.993.571 de Cali
Representante Legal
FISIOMEDICA S.A.S.
NIT: 890.317.851-2

FISIOMÉDICA
Pasión por la rehabilitación desde 1979

29 de diciembre de 2020

Señores:
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
Ciudad

ASUNTO: ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Respetados señores reciban un cordial saludo, de acuerdo al requerimiento en la etapa contractual del proceso contrato No.240-DIGSA/DISAN-EJC-2020 CUYO OBJETO ES: "ENTREGA DE EQUIPO MÉDICO DE ACUERDO A NECESIDADES POR LOS E.S.M. DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO EN LO QUE RESPECTA AL GRUPO No. 4: (EQUIPO HIDROTERAPIA) Y GRUPO No 5 (EQUIPO DE ELECTROTERAPIA)". adjuntamos la siguiente documentación solicitada:

1. Manuales de operación y guías rápidas de manejo
2. Manual Técnico de Servicio
3. Protocolo de Mantenimiento:
4. Plan de Capacitación y/o entrenamiento:
5. Registro INVIMA:
6. Certificado de Importación
7. Carta de Garantía técnica del Fabricante y del contratista
8. Certificado de Calibración:
9. Cronograma de Mantenimiento:
10. Carta de medios de contacto para Mantenimiento
11. Soportes de instalación, Puesta en funcionamiento y capacitación:(Medio Magnético)
12. Factura de Venta
13. Copia del Contrato
14. Acta de entrega de producto
15. Ficha técnica de garantía
16. Hoja de Vida del equipo

agradecemos su amable atención.

ANGELA VERNAZA P.
CC. 66.993.571 de Cali
Representante Legal
FISIOMEDICA S.A.S.
NIT: 890.317.851-2

Código	FM-FR-34	FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Elaborado por	Director técnico
Versión	5		Aprobado por	Dir. Operaciones
Fecha Versión	6/08/2020		Departamento	Ingenieria

CLIENTE : DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO Nº CONTRATO: LICITACION - 050-DISAN-EJC-202 FECHA : 17/12/2020

FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA DE ENTREGA	FACTURA / REMISIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	TIEMPO DE GARANTIA	# DE MTTO PRTVO AL AÑO x AÑOS DE GARANTIA	FECHA LIMITE DE MATTO PRTVO X GARANTIA	FECHA CAPACITACION (SI APLICA)	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 y sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 sugerido	VERIFICACION Y AJUSTES
17/12/200		TANQUE PAQUETES FRIOS C5	CHATTANOOGA	3102	T3887	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE PAQUETES FRIOS C5	CHATTANOOGA	3102	T3888	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE PAQUETES FRIOS C5	CHATTANOOGA	3102	T3889	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		HYDROCOLLATOR M-2	CHATTANOOGA	2402	T22375C	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		HYDROCOLLATOR M-2	CHATTANOOGA	2402	T2237C	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		HYDROCOLLATOR M-2	CHATTANOOGA	2402	T22377C	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9027	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5537	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5538	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5593	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5594	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5595	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
17/12/200		TANQUE DE PARAFINA	THERABATH	111171	5596	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
OBSERVACIONES									PROGRAMAR					X

LOS EQUIPOS BIOMEDICOS SOLO DEBEN SER MANIPULADOS POR PERSONAL CLINICO CALIFICADO Y ENTRENADO. DEBE TENER EN CUENTA LAS CONTRAINDICACIONES PREVIO A SU USO. UN MAL USO DE ESTA TECNOLOGIA PUEDE GENERAR EVENTOS O INCIDENTES ADVERSOS.

NOTA 1 : SOLO APLICA CAPACITACIÓN PARA EQUIPOS IIA Y IIB	
CLASE	DESCRIPCION
IIA	LINEA INTELECT MOBILE
IIA	ARTROMOT
IIA	REHAB - TETHA - PHYSIO
IIA	WIRELESS PROFESSIONAL
IIA	TRACCION TRITON DTS Y TRU-TRAC
IIB	LINEA INTELECT ADVANCED
IIB	INTELECT NEO

NOTA 2: Los equipos Linea Intelect Neo Intelect Mobile, Intelect Advanced, Intelect Shortwave No necesitan calibración. Únicamente se realizan verificación de funcionalidad y ajustes.

NOTA 3: Los equipos Tracción Triton DTS, Tracción Tru Trac, se realizan parametros de funcionalidad, ajustes y verificaciones.

NOTA 4: Los Aplicadores Intelect Neo, Intelect Mobile & Advanced no se realizan calibraciones. Únicamente se realizan ajustes de potencia acustica.

NOTA 5: Los equipos Tanque para paquetes calientes, Tanque para paquetes frios, Tanque de Remolino, Artromot, Estimulador Primera Tens/Nmes, Wireless Professional, Ejercitador de Pedales miembros superiores e inferiores, Ejercitador de Hombro, Peddler Deluxe, Masajeador Wahl, Tracción Lumbar y Cervical Saunders, no necesitan mantenimiento preventivo o calibraciones. Únicamente se realizan verificaciones de funcionalidad. De acuerdo a los Manuales de usuario del fabricante.

- Es responsabilidad del usuario leer el manual previo al uso. Ahi encontrará indicaciones de manejo y cuidado.
- Es responsabilidad del usuario confirmar las fechas de mantenimiento.
- Solicite la cotización al momento de requerir su mantenimiento preventivo o correctivo.
- El usuario se compromete a solicitar mantenimiento de los equipos relacionados en el presente documento, única y exclusivamente a Fisiomedica a fin de conservar la garantia de los equipos.
- Los servicios de diagnóstico y mantenimiento se llevan a cabo en el taller técnico de FISIOMEDICA S.A.S., Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38 Tels: (1) 2319571 – 2314762 – 2314764, Bogotá D.C. - Colombia .
- El traslado del equipo a Bogotá es asumida por el cliente.

Director Técnico
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762 - 312 5221324
mantenimiento.col@fisiomedica.com

Fisiomédica S.A.S.
NIT. 830.017.051-2

Firma Cliente
Nombre
Cedula
Telefono

Ejecutiva (o) Comercial
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762

Código	FM-FR-34	FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Elaborado por	Director técnico
Versión	5		Aprobado por	Dir. Operaciones
Fecha Versión	6/08/2020		Departamento	Ingeniería

CLIENTE : DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO Nº CONTRATO: LICITACION - 050-DISAN-EJC-202 FECHA : 29/12/2020

FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA DE ENTREGA	FACTURA / REMISIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	TIEMPO DE GARANTÍA	# DE MTTO PRTVO AL AÑO x AÑOS DE GARANTÍA	FECHA LIMITE DE MATTO PRTVO X GARANTÍA	FECHA CAPACITACIÓN (SI APLICA)	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 - sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 2 - sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 - sugerido	FECHA Y NUMERO DE MATTO PRTVO X AÑO. AÑO 1 - sugerido	VERIFICACIÓN Y AJUSTES
29/12/2020	FEFM114	ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9191	2 AÑOS	1	27/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
29/12/2020	FEFM114	ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9195	2 AÑOS	1	27/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
29/12/2020	FEFM114	ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9200	2 AÑOS	1	27/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
29/12/2020	FEFM114	ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9201	2 AÑOS	1	27/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X

OBSERVACIONES

LOS EQUIPOS BIOMEDICOS SOLO DEBEN SER MANIPULADOS POR PERSONAL CLINICO CALIFICADO Y ENTRENADO. DEBE TENER EN CUENTA LAS CONTRAINDICACIONES PREVIO A SU USO. UN MAL USO DE ESTA TECNOLOGIA PUEDE GENERAR EVENTOS O INCIDENTES ADVERSOS.

NOTA 1 : SOLO APLICA CAPACITACIÓN PARA EQUIPOS IIA Y IIB

CLASE	DESCRIPCION
IIA	LINEA INTELECT MOBILE
IIA	ARTROMOT
IIA	REHAB - TETHA - PHYSIO
IIA	WIRELESS PROFESSIONAL
IIA	TRACCION TRITON DTS Y TRU-TRAC
IIB	LINEA INTELECT ADVANCED
IIB	INTELECT NEO

NOTA 2: Los equipos Linea Intelect Neo Intelect Mobile, Intelect Advanced, Intelect Shortwave No necesitan calibración. Únicamente se realizan verificación de funcionalidad y ajustes.

NOTA 3: Los equipos Tracción Triton DTS, Tracción Tru Trac, se realizan parametros de funcionalidad, ajustes y verificaciones.

NOTA 4: Los Aplicadores Intelect Neo, Intelect Mobile & Advanced no se realizan calibraciones. Únicamente se realizan ajustes de potencia acustica.

NOTA 5: Los equipos Tanque para paquetes calientes, Tanque para paquetes frios, Tanque de Remolino, Artromot, Estimulador Primera Tens/Nmes, Wireless Professional, Ejercitador de Pedales miembros superiores e inferiores, Ejercitador de Hombro, Peddler Deluxe, Masajeador Wahl, Tracción Lumbar y Cervical Saunders, no necesitan mantenimiento preventivo o calibraciones. Únicamente se realizan verificaciones de funcionalidad. De acuerdo a los Manuales de usuario del fabricante.

- Es responsabilidad del usuario leer el manual previo al uso. Ahi encontrará indicaciones de manejo y cuidado.
- Es responsabilidad del usuario confirmar las fechas de mantenimiento.
- Solicite la cotización al momento de requerir su mantenimiento preventivo o correctivo.
- El usuario se compromete a solicitar mantenimiento de los equipos relacionados en el presente documento, única y exclusivamente a Fisiomedica a fin de conservar la garantia de los equipos.
- Los servicios de diagnóstico y mantenimiento se llevan a cabo en el taller técnico de FISIOMEDICA S.A.S., Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38 Tels: (1) 2319571 – 2314762 – 2314764, Bogotá D.C. - Colombia .
- El traslado del equipo a Bogotá es asumida por el cliente.

LUIS ANGEL GUZMAN RODRIGUEZ
Director Técnico
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762 - 312 5221324
mantenimiento.col@fisiomedica.com

Firma Cliente
Nombre Tatiana Bohorquez G.
Cedula 52712788
Telefono 3115829598

Ejecutiva (o) Comercial
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762

Código	FM-FR-34	FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Elaborado por	Director tècnico
Versión	5		Aprobado por	Dir. Operaciones
Fecha Versión	6/08/2020		Departamento	Ingeniería

CLIENTE : DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO Nº CONTRATO: LICITACION - 050-DISAN-EJC-202 FECHA : 23/12/2020

FORMATO CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA DE ENTREGA	FACTURA / REMISIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	TIEMPO DE GARANTÍA	# DE MTTO PRTVO AL AÑO x AÑOS DE GARANTÍA	FECHA LIMITE DE MTTO PRTVO X GARANTIA	FECHA CAPACITACIÓN (SI APLICA)	FECHA Y NUMERO DE MTTO PRTVO X AÑO AÑO 1 sugerido	FECHA Y NUMERO DE MTTO PRTVO X AÑO AÑO 1 sugerido	FECHA Y NUMERO DE MTTO PRTVO X AÑO AÑO 1 sugerido	FECHA Y NUMERO DE MTTO PRTVO X AÑO AÑO 1 sugerido	VERIFICACIÓN Y AJUSTES
23/12/2020		TANQUE PAQUETES FRIOS C5	CHATTANOOGA	3102	T22702C	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
23/12/2020		HYDROCOLLATOR M-2	CHATTANOOGA	2402	T3911	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
23/12/2020		ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9037	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
23/12/2020		ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9020	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X
23/12/2020		ESTIMULADOR INTELELECT MOBILE	CHATTANOOGA	2777	T9033	2 AÑOS	1	16/12/2022	PROGRAMAR	N/A	N/A	N/A	N/A	X

OBSERVACIONES

LOS EQUIPOS BIOMEDICOS SOLO DEBEN SER MANIPULADOS POR PERSONAL CLINICO CALIFICADO Y ENTRENADO. DEBE TENER EN CUENTA LAS CONTRAINDICACIONES PREVIO A SU USO. UN MAL USO DE ESTA TECNOLOGIA PUEDE GENERAR EVENTOS O INCIDENTES ADVERSOS.

NOTA 1 : SOLO APLICA CAPACITACIÓN PARA EQUIPOS IIA Y IIB	
CLASE	DESCRIPCION
IIA	LINEA INTELECT MOBILE
IIA	ARTROMOT
IIA	REHAB - TETHA - PHYSIO
IIA	WIRELESS PROFESSIONAL
IIA	TRACCION TRITON DTS Y TRU-TRAC
IIB	LINEA INTELECT ADVANCED
IIB	INTELECT NEO

NOTA 2: Los equipos Linea Intelect Neo Intelect Mobile, Intelect Advanced, Intelect Shortwave No necesitan calibración. Únicamente se realizan verificación de funcionalidad y ajustes.

NOTA 3: Los equipos Tracción Triton DTS, Tracción Tru Trac, se realizan parametros de funcionalidad, ajustes y verificaciones.

NOTA 4: Los Aplicadores Intelect Neo, Intelect Mobile & Advanced no se realizan calibraciones. Únicamente se realizan ajustes de potencia acustica.

NOTA 5: Los equipos Tanque para paquetes calientes, Tanque para paquetes frios, Tanque de Remolino, Artromot, Estimulador Primera Tens/Nmes, Wireless Professional, Ejercitador de Pedales miembros superiores e inferiores, Ejercitador de Hombro, Peddler Deluxe, Masajeador Wahl, Tracción Lumbar y Cervical Saunders, no necesitan mantenimiento preventivo o calibraciones. Únicamente se realizan verificaciones de funcionalidad. De acuerdo a los Manuales de usuario del fabricante.

- Es responsabilidad del usuario leer el manual previo al uso. Ahí encontrará indicaciones de manejo y cuidado.
- Es responsabilidad del usuario confirmar las fechas de mantenimiento.
- Solicite la cotización al momento de requerir su mantenimiento preventivo o correctivo.
- El usuario se compromete a solicitar mantenimiento de los equipos relacionados en el presente documento, única y exclusivamente a Fisiomedica a fin de conservar la garantía de los equipos.
- Los servicios de diagnóstico y mantenimiento se llevan a cabo en el taller técnico de FISIOMEDICA S.A.S., Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38 Tels: (1) 2319571 - 2314762 – 2314764, Bogotá D.C. - Colombia .
- El traslado del equipo a Bogotá es asumida por el cliente.

Director Técnico
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762 - 312 5221324
mantenimiento.col@fisiomedica.com

Firma Cliente
Nombre Yimmy Buitrago
Cedula 80113553
Telefono 3206262630

Ejecutiva (o) Comercial
Av. Calle 80 No. 69-70 Bodega 38, Bogota D.C.
Tel: 57 (1) 2319571 - 2314762

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

RESOLUCIÓN No. 2018042227 DE 1 de Octubre de 2018
Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

El Director técnico de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

CONSIDERANDO

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN NÚMERO 2008037873 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2008, EL INVIMA CONCEDIO REGISTRO SANITARIO NÚMERO INVIMA2008DM-0002897 PARA EL PRODUCTO SISTEMA DE TERAPIA DE COMBINACIÓN: ELECTROTERAPIA - TERAPIA ULTRASONICA INTELECT MOBILE COMBO CHATTANOOGA INTELECT-ACCESORIOS REPUESTOS A FAVOR DE CHATTANOOGA GROUP INC CON DOMICILIO EN ÉSTADOS UNIDOS EN LA MODALIDAD IMPORTAR Y VENDER.
QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 2010023709 DE 3 DE AGOSTO DE 2010, EL INVIMA MODIFICÓ LA RESOLUCIÓN NO. 2008037689 DEL 16/12/2008, EN EL SENTIDO DE AUTORIZAR CAMBIO DE TITULAR DEL REGISTRO Y CAMBIO DE FABRICANTE.

QUE EL INTERESADO ALLEGÓ LA RESPECTIVA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO – LEGAL PARA ACCEDER A LA RENOVACIÓN DEL MENCIONADO REGISTRO Y EN CONSECUENCIA, EL DIRECTOR TECNICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS ,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- RENOVAR REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE 10 AÑOS AL

PRODUCTO:	ELECTROESTIMULADOR INTELECT MOBILE STIM
MARCA(S):	CHATTANOOGA - INTELECT
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2018DM-0002897 - R1
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	DJO, LLC CON DOMICILIO EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
FABRICANTE(S):	DJ ORTHOPEDICS DE MEXICO S.A DE C.V. CON DOMICILIO EN MEXICO DJO FRANCE S.A.S. CON DOMICILIO EN FRANCIA DJO, LLC CON DOMICILIO EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
IMPORTADOR(ES):	FISIOMEDICA S.A.S. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	FISIOMEDICA S.A.S. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
EQUIPO BIOMÉDICO:	EQUIPO BIOMEDICO TERAPEUTICO
RIESGO:	IIA
SISTEMAS:	ELÉCTRICO - ELECTRÓNICO
SUBSISTEMAS:	UNIDAD PRINCIPAL CON SUS ACCESORIOS
USOS:	SISTEMA DE TERAPIA QUE INCORPORA EL USO DE ELECTROTERAPIA Y PROTOCOLOS PARA TRATAMIENTO.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	PRESENTACION INDIVIDUAL, UNIDAD PRINCIPAL CON SUS ACCESORIOS
OBSERVACIONES:	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LOS SIGUIENTES MODELOS ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO:

CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA
INTELECT MOBILE STIM 2777
ACESSORIOS ESTÁNDAR:
27378 KIT DE ACCESORIOS DE ELECTROTERAPIA – INCLUYE:
27312 CABLE CONDUCTOR DEL CANAL 1
27313 CABLE CONDUCTOR DEL CANAL 2
10648 ENVOLTURA NYLATEX
79967 ELECTRODOS DE CARBONO DE 6X8 CM
42044 ELECTRODOS DESECHABLES REDONDOS DE 7 CM
27933 MANUAL DE USUARIO
42192 DURA-STICK+5CM RND ELECTRODES 10/PK
ACCESORIOS OPCIONALES:
27478 PAQUETE DE BATERIA
27467 BOLSA TRANSPORTADORA DE INTELECT MOBILE
27314 CABLES CONDUCTOR DEL CANAL 3
27315 CABLE CONDUCTOR DEL CANAL 4
ACCESORIOS NO CLASIFICADOS COMO PRODUCTOS MÉDICOS:
2883 ADAPTADOR DE CARRO
2775 CARRO DE TRANSPORTE
79970 ESPONJAS DE ELECTRODO DE 6X8 CM
79969 ESPONJA PARA ELECTRODO DE 4X6 CM
79971 ESPONJA PARA ELECTRODO DE 8X12 CM

VIDA UTIL: 10 AÑOS

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Bogotá
Principal: Cra 10 N° 64 - 28
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

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

Libertad y Orden

CERTIFICACIÓN No. 2010001446

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS DEL INVIMA CERTIFICA

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: UNIDAD REFRIGERADORA COLPAC, MASTER (COLPAC MASTER CHILLING UNITS) – COLPAC CHATANOOGA; REFERENCIAS C-2 COLPAC (REF 3002); C-5 COLPAC (REF 3102), C-6 COLPAC (REF 3202)

Esta contemplado entre los productos que **NO** requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia.

INTERESADO:	CHATANOOGA GROUP
SOLICITANTE:	CLARA INES GOMEZ R
RADICACIÓN:	20091353S4
FECHA RADICACIÓN:	17/12/2009

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento. Válido únicamente el original.

Se expide en Bogotá D.C., el 29 de Enero de 2010.

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

CLARA ISABEL RODRIGUEZ SERRANO
SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS

Carrera 68D Nro. 17-11/21 – PBX: 2948700 – Página Web http:// www.invima.gov.co

Libertad y Orden

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

CERTIFICACIÓN No. 2009027759

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS DEL INVIMA CERTIFICA

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: TANQUES CALENTADORES DE COMPRESAS HYDROCOLLATOR HOT PACS ?

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO:	CHATTANOOGA GROUP
SOLICITANTE:	CLARA INES GOMEZ RIOS
RADICACIÓN:	2009119628
FECHA RADICACIÓN:	10-11-2009

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento. Válido únicamente el original.

Se expide en Bogotá D.C., el 3 de Diciembre de 2009 .

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

FISIOMEDICA

Página Web [illegible]

CLARA ISABEL RODRIGUEZ SERRANO
SUBDIRECTORA DE REGISTROS SANITARIOS

Carrera 68D Nro. 17-11/21 – PBX: 7948700 – Página Web: http://www.invima.gov.co

Libertad y Orden

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

CERTIFICACIÓN No. 2009028521

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS DEL INVIMA CERTIFICA

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: TANQUE DE PARAFINA :

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO:	FISIOMEDICA S.A.
SOLICITANTE:	MAURICIO GOMEZ GOMEZ
RADICACIÓN:	**2009123137**
FECHA RADICACIÓN:	20/11/2009

Tendrá CINCO (5) dias hábiles para solicitar corrección a este documento. Válido únicamente el original.

Se expide en Bogotá D.C., el 11 de Diciembre de 2009 .

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

COLOMBIA

CLARA ISABEL RODRIGUEZ SERRANO
SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS

Carrera 68D Nro. 17-11/21 – PBX: 2948700 – Página Web http:// www.invima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2020

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

4. Número de formulario: 03202000126235 2-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890317851	2	FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cod. Admón	16. Cód. Dpto	17. Cod. Ciudad Municipio
AV CL 80 69 70 BG 38	2319571	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	28. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	26. Cod. usuario
830131279	0	AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL S.A.S NIVEL 2	26	486

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
496551545	NIETO PALLARES EUNICE

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	501	No. 116575011149279	2020 - 10 - 31	No. USCO-2620	2020 - 10 - 31

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
DJO, LLC	VISTA, CA	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1430 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA	MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ x/x.
10522461	2020 - 10 - 02	249	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8416400000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms	72. Peso neto kgs. dcms	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	299.00	299.00	PK	7	7	U	4.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD

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

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	R	50370458

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2020	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	15.00			0	0
I.V.A	19.00			0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total			0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a continuar justo a partir de la casilla anterior, continúe el renglón de este formulario)

DO:M0320111082, PEDIDO B20118246, DECLARACION 3 DE 7, FACTURA:10522461, FECHA:02-10-2020, VISTO BUENO: VBMIMA-20-0116414 DE FECHA 2020-11-04, VIM-20-01255 DE FECHA 2020-11-03, VANLA-20-12850 DE FECHA 2020-11-03, VSUC-20-0347 DE FECHA 2020-11-04, VIBA-2 0-00209 DE FECHA 2020-11-03. CERTIFICADO DE NO RECIBIDO: [illegible] PARTIDA NRO. 7020120863-1-0-0, PRODUCTO: UNIDAD REFRIGE RADORA COLPAC CHILLING UNIT, MARCA: HYDROCOLACURA CHATTANOOGA, REFERENCIA: 3102 CS, MODELO: 3102, OPERACION: T3869, T3880, T3887 , T3866, USO O DESTINO: DE USO MEDICO, TAMAÑO DE EMPAQUETAMIENTO DE PRODUCTOS COLPAC PARA TERAPIAS, NUMERO Y DISPOSICION DE PUERTAS: 1, PUERTA SUPERIOR, SISTEMA DE REFRIGERACION: CONVENCIONAL, TIPO DE REFRIGERACION: [illegible] (Continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No. XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación de declaración 03202000126235 2 133. Fecha 2020 11 09
134. Levante No. 032020001057110	135. Fecha 2020 - 11 - 09	Firma funcionario responsable 136. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL S.A.S. NIVEL 2 NIT. 830131279

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

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

998. Pago Total $ 0

999. Espacio para Número autoadhesivo

9100302447688 0

Fecha de Impresión: 2020-11-10 14:41:27

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

03202000126235 1-2

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890317851 | 6. DV: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección: AV CL 80 69 70 BG 38 | 14. Teléfono: 2319571 | 16. Cod. Admón.: 03 | 19. Cod. Depto: 11 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830131279 | 25. DV: 0 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 486

29. Número documento de identificación: 496551545 | 30. Apellidos y nombres: NIETO PALLARES EUNICE

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	501	No. 116575011149279	2020 - 10 - 31	No USCO-2620	2020 - 10 - 31

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: DJO, LLC | 47. Ciudad: VISTA CA | 48. Cod. País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 1430 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA | 50. E-mail: MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ x/vs.
10522461	2020 - 10 - 02	249	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S.	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o mixta	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8419899990	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms:	72. Peso neto kgs.	dcms:	73. Código de embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	409.59		305.0		PK	7	7	U	10.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD

J. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD

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

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00		0	0	0
I.V.A	19.00		0	0	0
Salvaguardia	0.00		0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total			0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el marco de la primera casilla de modelos, tipos, marcas, etc.) (Continúa en el anexo)

DO:M0320111082, PEDIDO B20116246, DECLARACION 2 DE 2, //FACTURA COMERCIAL [illegible] DE MAYO 9 DE 2013. IMPORTACION EXCENTA DE REGISTRO DE IMPORTACION, [illegible] CHATTANOOGA / HYDROCOLLATOR®, REFERENCIA: M-2, MODELO: 2402, SERIALES: T223[illegible], T224[illegible], [illegible] UNIDAD DE CALENTAMIENTO PARA PAQUETES DE USO EN TERAPIAS FISICAS, DE 120 V, [illegible] 1217, MANUAL Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, CANTIDAD: [illegible] UNIDAD DE CALENTAMIENTO MOBIL, MARCA: CHATTANOOGA / HYDROCOLLATOR®, REFERENCIA: M-2, MODELO: 2402, SERIAL: T[illegible], T[illegible], T[illegible] (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No. XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado para uso exclusivo de Aduanas Extranjeras	132. No. Aceptación declaración: 03202000126235 1 133. Fecha 2020 11 09
134. Levante No. 03202000057539	135. Fecha 2020 - 11 - 09	Firma funcionario responsable [illegible]

136. Nombre

137. C.C. No.

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 - CODIGO 486 NIT. 830131279-0

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

Colocale el nombre de la máquina registradora al costado de este formulario

998. Pago Total $ 0

999. Espacio para el número de radicación

9100302476771

Fecha de Impresión 2020-11-10 14:30:55

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2019**

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

4. Número de formulario

0320190015459328

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890317851	2	FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV CL 80 69 70 BG 38	2319571	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
830131279	0	AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2	26	486

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
49655154	NIETO PALLARES EUNICE

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99800	No. 116575010290336	2019 - 09 - 17	No. 303159499CHS	2019 - 09 - 12

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
DJO, LLC	VISTA, CA	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1430 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA	MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9504013	2019 - 08 - 21	249	4	169	11	ATLAS AIR INC SUCURSAL COLOMBIA	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o plazos	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018901000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Coc. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	115.23	103.70	PK	2	2	U	27.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
	47.00

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

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	R	50168658

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod Interno del Producto
3	2019	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I.V.A	97 19.00	99	98	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

97. 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, serriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO M0319090001?-001 DECLARACION(2-3). PEDIDO B19096308, ORDEN: OC-1166-19. FACTURA: 9504013 FECHA: 2019-08-21 MERCANCIA NUEVA. VISTO BUENO VINVIMA-19-87758 DE FECHA 2019-09-03.(ITEM 3) PRODUCTO: INTELECT MOBILE ULTRASONIDO, MARCA: CHATTANOOGA / INTELECT, MODELO: 2776, REFERENCIA: 2776, USO O DESTINO: INDICADO PARA TERAPIA QUE INCORPORA EL USO DE ULTRASONIDO Y PROTOCOLOS PARA TRATAMIENTO, ALIVIA EL DOLOR, ESPASMOS,MUSCULARES Y CONTRACTURAS DE ARTICULACIONES, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO EMITE DIAGNOSTICO, SERIALES No.: T37458, T37474, T37472, T37492, T37177, T37162, T37158, T37141, T37167, T37178, T37151, T37156, T37182, T37236, T37232, PRESENTACION COMERCIAL: INDIVIDUAL CON SUS ACCESORIOS: GEL REF. 4248 LOTE. B035, CABLE DE PODER REF. 27325. CD(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 0320190015459328 133. Fecha: 2019 09 18

134. Levante No. 032019001166332	135. Fecha 2019 - 09 - 18	Firma funcionario (aprobó)	136. Nombre Eunice Nieto P 137. C.C. No. 49.655.104

Firma declarante

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

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

980. Pago Total $ 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

91003021204675

Fecha de Impresión: 2019-09-19 09:26:50

20193829781027

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

...laración de Importación

Pri...da

500

1. Año **2019**

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

4. Número de formulario

032019001545525-3

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
890317851	2	FISIOMEDICA S.A.S			
13. Dirección		**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**
AV CL 80 69 70 BG 38		2319571	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
830131279	0	AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2	26	486
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
49655154		NIETO PALLARES EUNICE		

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575010290336	2019 - 09 - 17	No. 303159499CHS	2019 - 09 - 12

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
DJO, LLC	VISTA, CA	249
Dirección exportador o proveedor en el exterior	**50. E-mail**	
30 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA	MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM	

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9440672	2019 - 07 - 31	249	4	169	11	ATLAS AIR INC SUCURSAL COLOMBIA	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018901000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	162.40		146.17		PK	2	2	U	40.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
	66.22
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
30,966.17	R	50168658

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2019	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98	99	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103. 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

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 este formulario)

DO M03190900017-001 DECLARACION(1-3)PEDIDO B19096308, ORDEN OC-1166-19. FACTURA: 9440672 FECHA: 2019-07-31.MERCANCIA NUEVA. VISTO BUENO VINVIMA-19-87758 DE FECHA 2019-09-03. (ITEM 1) PRODUCTO: INTELECT MOBILE ULTRASONIDO, MARCA: CHATTANOOGA / INTELECT, MODEL O: 2776, REFERENCIA: 2776, USO O DESTINO: INDICADO PARA TERAPIA QUE INCORPORA EL USO DE ULTRASONIDO Y PROTOCOLOS PARA TRATAMIENTO , ALIVIA EL DOLOR, ESPASMOS,MUSCULARES Y CONTRACTURAS DE ARTICULACIONES, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO EMITE DIAGNOSTICO, SERIALES N O.: T37303, T37281, T37300, T37280, T37294, T37305, T37289, T37299, T37301, T37296, T37288, T37286, T37334, T37414, T37277, T3739 7, T37482, T37449, T37469, T37481, PRESENTACION COMERCIAL: INDIVIDUAL CON SUS ACCESORIOS: GEL REF. 4248, LO(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032019001545525 133. Fecha: 2019 09 18
134. Levante No. 032019001166329	135. Fecha 2019 - 09 - 18	Firma funcionario responsable
136. Nombre [illegible] 49.650.154 137. C.C. No.		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 0 996. Espacio para Número autoadhesivo

9100302120458 9

Fecha de Impresión: 2019-09-19 09:22:37

20191459005638

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

0320200014611 40-9

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890317851 | 6. DV: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección: AV CL 80 69 70 BG 38 | 15. Teléfono: 2310571 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830131270 | 25. DV: 0 | 35. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 20 | 26. Cód. usuario: 486

28. Número documento de identificación: 49555154 | 30. Apellidos y nombres: NIETO PALLARES EUNICE

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cód. lugar ingreso de las mercancías	41. Cód. Deposito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575011248796	2020 - 12 - 18	No. USCO-2667	2020 - 12 - 17

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: DJO, LLC | 47. Ciudad: VISTA, CA | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 130 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA | 50. E-mail: MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
10669732	2020 - 11 - 30	249	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S.	

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8418400000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	349.85	314.00	PK	7	6	U	4.00

78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD

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

84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia: R | 86. Número: 50370458

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2020 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	15.00	93	94	95 0	96 0
I.V.A.	19.00	98	99	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

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 este formulario)

DO:M0320123165, PEDIDO B20122294, DECLARACION 5 DE 6, //FACTURA:10669732, FECHA:30-11-2020, MERCANCIA NUEVA, CERTIFICADO DE NO REQUIERE: 2020016208/ RADICADO ANLA NO. 2020162963-1-000,VISTOS BUENOS: VEHVIMA-20-116414 DE FECHA 2020-11-04, VSEC-2033471 DE FECHA 2020-11-04, VIM-20-01255 DE FECHA 2020-11-05, VIBA-20-00203 DE FECHA 2020-11-06, VAHLA-20-12030 DE FECHA 2020-11-03. PRODUCTO: UNIDAD REFRIGERADORA COLPAC CHILLING UNIT, MARCA: HYLECOOLLATOR/ CHATTANOOGA, REFERENCIA: C5 / 3102, MODELO: 3102, SERIALES NO.: T3915/ T3911/ T3909/ T3928, USO O DESTINO: DE USO MEDICO.TANQUE DE ENFRIAMIENTO DE PAQUETES COLPAC PARA TERAPIAS, NUMERO Y DISPOSICION DE PUERTAS: 1, PUERTA SUPERIOR, SISTEMA DE REFRIGERACION: CONVECCIONAL, TIPO DE REFRIGERACION: POR CO(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

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

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 320200014611 40
133. Feha: 2020 12 21

134. Levante No. 032020001230911 | 135. Fecha: 2020 - 12 - 21 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre: | 137. C.C. Nº

Firma declarante

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

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

980. Pago Total $: 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

9100302492 7557

Fecha de Impresión: 2020-12-21 13:42:17

20202800373879

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario

03202000148413 7-5

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890317851 | 6. DV.: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección: AV CL 80 69 70 BG 38 | 15. Teléfono: 2319571 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830131279 | 25. DV.: 0 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 486

29. Número documento de identificación: 49655154 | 30. Apellidos y nombres: NIETO PALLARES EUNICE

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575011263533	2020 - 12 - 26	No. 342171857CHS	2020 - 12 - 11

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: NO, LLC | 47. Ciudad: VISTA, CA | 48. Cod.País Exportador: 249

Dirección exportador o proveedor en el exterior: 1430 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA | 50. E-mail: MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
10869467	2020 - 11 - 30	249	4	149	11	AIR CANADA SUCURSAL COLOMBIA	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018901000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	59.00	53.10	PK	1	1	U	13.00

78. Valor FOB USD

79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD

81. Valor Otros Gastos USD: 0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD

83. Ajuste valor USD: 0.00

84. Valor aduana USD

85. Código registro o licencia: R

86. Número: 50391882

87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2020 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidacion

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98	99	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	106 0	108 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	109 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	118 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	126		128 0

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 este formulario)

DO:M0320123529, PEDIDO B20123529, DECLARACION 1 DE 1, // FACTURA:10669467, FECHA:30-11-2020, MERCANCIA NUEVA, VISTO BUENO INVIMA: VINVIMA-20-0132977 DE FECHA 2020-12-16. PRODUCTO: ELECTROESTIMULADOR INTELECT MOBILE STIM, 2CH STIM INTL STD. USO O DESTINO: SISTEMA DE TERAPIA QUE INCORPORA EL USO DE ELECTROTERAPIA Y PROTOCOLOS PARA TRATAMIENTO, MARCA: CHATTANOOGA - INTELECT, REFERENCIA: 2777, MODELO: INTELECT MOBILE STIM 2777, SERIALES No.: T9212/ T9201/ T9196/ T9191 /T9200/ T9202/ T9206, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO EMITE DIAGNOSTICO, PRESENTACION COMERCIAL: INDIVIDUAL UNIDAD PRINCIPAL CON SUS ACCESORIOS, PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, INCLUYE: CABLE DE PODER REF.27325, CD MANUAL PN. 27933 J, KIT REF. 28099 COMPUESTO DE: CABLE STIM CH 1 REF. 273(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX

129. Fecha: XXXX XX XX

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

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032020001484137

133. Feha: 2020 12 28

134. Levante No. 032020001252565 | 135. Fecha: 2020 - 12 - 28 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No.

Firma declarante

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

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

980. Pago Total $: 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

910030249904 26

Fecha de Impresión: 2020-12-28 12:07:55

20203736526450

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIAN

Declaración de Importación | Privada | **500**

1. Año **2020**

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

4. Número de formulario **032020001461093-0**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890317851	2	FISIOMEDICA S.A.S

13. Dirección	15 Teléfono	12. Cód. Admón	16 Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV CL 80 69 70 BG 38	2319571	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27 Tipo usuario	28 Cód. usuario
830131279	0	AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2	26	486

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
49655154	NIETO PALLARES EUNICE

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No Formulario Anterior	35. Año - Mes - Dia	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Dia	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Deposito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Dia	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Dia
BOG	99900	No. 116575011248796	2020 - 12 - 18	No. USCO-2667	2020 - 12 - 17

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.Pais Exportador
DJO, LLC	VISTA, CA	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1430 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA	MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
10604196	2020 - 11 - 03	249	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S.	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8419899990	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la Importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Codigo embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	249.57	224.00	PK	7	6	U	6.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajusta valor USD**
	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I V A	97 19.00	98	99	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

91. Descripción de las mercancias(No inicie la descripción de las mercancias 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:M0320123165, PEDIDO B20128294, DECLARACION 1 DE 6, //FACTURA:10604196, FECHA:03-11-2020, MERCANCIA NUEVA NOS ACOGEMOS AL DCT.0925 DE MAYO 9/2013,IMPORTACION EXENTA DE REGISTRO DE IMPOTACION. PRODUCTO: UNIDAD DE CALENTAMIENTO HYDROCOLLATOR M-2 C/W 12 STD. PACKS, MARCA: CHATTANOOGA™ / HYDROCOLLATOR®, REFERENCIA: M-2, MODELO: 2402, SERIALES NO.: T22708C/ T22710C/ T22702C/ T22706C/ T22705C/ T22713C, USO O DESTINO: UNIDAD DE CALENTAMIENTO PARA PAQUETES DE USO EN TERAPIAS FISICAS, DE 120 V, 60HZ, 1000 WATTS, CADA EQUIPO INCLUYE 12 PAQUETES STANDARD 14-9622, CATALOGO Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO. PART NO. 2402, CANTIDAD: 6 UNIDAD PAIS DE ORIGEN: MEXICO(493)// XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX

129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automático

No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración 032020001461093

133. Feha: 2020 12 21

134. Levante No. 032020001230906

135. Fecha 2020 - 12 - 21

Firma funcionario responsable

136. Nombre

137. C.C. No

Firma declarante

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

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

980. Pago Total $ 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

91003024927161

Fecha de Impresión: 2020-12-21 13:31:58

20201815558320

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Pri..da

500

1. Año **2019**

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

4. Número de formulario

032019001545932-8

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
890317851	2	FISIOMEDICA S.A.S			
13. Dirección		**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**
AV CL 80 69 70 BG 38		2319571	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
830131279	0	AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2	26	486
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
49655154		NIETO PALLARES EUNICE		

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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575010290336	2019 - 09 - 17	No. 303159499CHS	2019 - 09 - 12

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
DJO, LLC	VISTA, CA	249

Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
30 DECISION ST VISTA, CA 92081-8339 USA	MARTHA.HEUSER@DJOGLOBAL.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9504013	2019 - 08 - 21	249	4	169	11	ATLAS AIR INC SUCURSAL COLOMBIA	

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9018901000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Coc. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	115.23	103.70	PK	2	2	U	27.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
	47.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia** / **86. Número**
	R / 50168658
87. Cod. oficina / **88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód Interno del Producto**	
3 / 2019 / XXXXXXXXXX / 0	

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98	99 0	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antid.imping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

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 este formulario)

DO M03190900017-001 DECLARACION(2-3). PEDIDO B19096308, ORDEN: OC-1166-19. FACTURA: 9504013 FECHA: 2019-08-21 MERCANCIA NUEVA. VI STO BUENO VINVIMA-19-87758 DE FECHA 2019-09-03.(ITEM 3) PRODUCTO: INTELECT MOBILE ULTRASONIDO, MARCA: CHATTANOOGA / INTELECT, MOD ELO: 2776, REFERENCIA: 2776, USO O DESTINO: INDICADO PARA TERAPIA QUE INCORPORA EL USO DE ULTRASONIDO Y PROTOCOLOS PARA TRATAMIEN TO, ALIVIA EL DOLOR, ESPASMOS MUSCULARES Y CONTRACTURAS DE ARTICULACIONES, TECNICA DE DIAGNOSTICO: NO EMITE DIAGNOSTICO, SERIALES No.: T37458, T37474, T37472, T37492, T37177, T37162, T37158, T37141, T37167, T37176, T37151, T37156, T37182, T37236, T37232, PRE SENTACION COMERCIAL: INDIVIDUAL CON SUS ACCESORIOS: GEL REF. 4248 LOTE. B035, CABLE DE PODER REF. 27325. CD(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032019001545932 133. Feha: 2019 09 18
134. Levante No. 032019001166332	135. Fecha 2019 - 09 - 18	Firma funcionario técnico aduanero AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 - CODIGO 0486
		136. Nombre Edwin Pinto P 137. C.C. No. 79.655.104

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 - CODIGO 0486 NIT 830.131.279-0

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

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

980. Pago Total $ 0

996. Espacio para Numero autoadhesivo

9100302120467 5

Fecha de Impresión: 2019-09-19 09:26:50

20193822781027

TRK # 771915562480

THIS AIR WAYBILL IS FOR USE BY CUSTOMS OFFICIALS ONLY

BOG
ADG
PKG TYPE: 01

IE

FedEx Express

ORIGIN ID: CTX 9143459300
PATTI PALOMBO
FABRICATION ENTERPRISES,INC
250 CLEARBROOK ROAD ELMSFORD, NY 10523 USA
NY, 10523 - ELMSFORD, US

Ship Date: 28Oct20
Act Wgt: 31.29
Nbr Pieces: 4

TO: ATTN: ANDREA DEL PILAR CANCHON 2319571
FISIOMEDICA SAS
AV CALLE 80 NO. 69 - 70 BODEGA 38,
DC, 111021 - BOGOTA, CO

(CO)
AWB

REF: 8000527207 / VNC22.02.01.C12.ATA.12
DESC1: JUEGO DE EVALUACION DE MANO
DESC2: LITE DE 7 PIEZAS
DESC3:
DESC4:

PEDIDO 1202-20 FE1
03-11-2020

COUNTRY MFG: CTX
CARRIAGE VALUE:
CUSTOMS VALUE:

SIGN: L-3 VERTEX
T/C: S
D/T: C

DECLARACIÓN SIMPLIFICADA DE IMPORTACIÓN

FEDERAL EXPRESS CORPORATION		INTERMEDIARIO AUTORIZADO	
N.I.T.	830017271-5	Resolución 5461 de Mayo 13 de 2011.	
FECHA REG	2020/10/30	Código de Usuario 184	
GUÍA	771915562480	Manifiesto DIAN	116575011147297

La mercancía amparada por este documento fue nacionalizada bajo el régimen de Envíos Urgentes y Tráfico Postal (Art. 192 y siguientes, Decreto 2685/99), con la siguiente liquidación:

		TRIBUTOS	
PARTIDA ARANCELARIA	9807200000		
F.O.B. US$		ARANCEL	10.00 %
SEGURO US$		I.V.A.	19.00 %
FLETE US$		RESCATE	
C.I.F. US$		TOTAL COP$	
TASA DE CAMBIO			
C.I.F. COP$			

EFECTIVO/ROD-BOG

** SEGÚN LA FECHA DE ENTREGA DE SU ENVÍO, ESTA LIQUIDACIÓN ESTÁ SUJETA A MODIFICACIONES, DE ACUERDO A LA TASA DE CAMBIO APLICABLE POR LA DIAN.