GS-2026- **/DISAN**

BOGOTÁ 05 OCT 2026

Teniente coronel
GIOVANNY VERA VARGAS
Director Hospital Central (E)
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-8-200675-26**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO __X__ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**1 DE SEPTIEMBRE 2026**	**Hasta**	**30 DE SEPTIEMBRE 2026**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante orden del día 26-241 del 29 de agosto de 2026, el señor teniente coronel **GIOVANNY VERA VARGAS,** obrando en calidad de director Hospital Central de la Policía (E), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder del servicio de Neurocirugía del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02**

- Informe de supervisión del mes de julio 2026 periodo comprendido entre 28/07/2026 AL 31/07/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026- 074770 – DISAN

- Informe de supervisión del mes de agosto 2026 periodo comprendido entre 1/08/2026 AL 31/08/2026 presentado mediante comunicación oficial GS-2026- 080547 – DISAN

- Informe de supervisión del mes de septiembre 2026 periodo comprendido entre 1/09/2026 AL 30/09/2026 presentado mediante comunicación oficial en trámite

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-200675-26**
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA PLASTICA Y NEUROCIRUGIA DEL HOSPITRAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.
Contratista	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
Representante legal	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ
Valor inicial del contrato	$ 111.000.000,00
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	N/A
Plazo de ejecución inicial	5 MESES Y 3 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	28 de julio 2026
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 de diciembre 2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

N.º de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	N.º de factura
01	$ 57.563.443,00	31 de agosto 2026	$ 57.563.443,00	MDTC4128940445

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual.	SI	
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.	SI	
Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	1 DE JULIO DE 2026

Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	
El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.	SI	
Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	
Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	
El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	SI	
Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	SI	
Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.	SI	
El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la entidad.	SI	
Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.	SI	
El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL.	SI	

Las demás contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	
EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	SI	
El contratista debe cumplir con cada una de las condiciones técnicas mínimas contenidas en estudio previo	SI	
Las demás contenidas en el articulo5° de la Ley 80 DE 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

GRUPO	ESPECIFICACION TECNICA			UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	CUMPLIO	OBSERVACION
2	1	KIT DE VENTRICULOSTOMIA CON BOLSAS DE DRENAJE EXTERNO	EL KIT DEBE CONTENER CATETER VENTRICULAR, LLAVE DE PASO, MANGUERA DE CONEXIÓN Y BOLSA RECOLECTORA, ESCALA DE MEDICION, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	UNIDAD	MEDTRONIC	SI	
	2	VALVULA PROGRAMABLE ADULTO (QUE INCLUYA LOS ELEMENTOS PARA SU COLOCACION	EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL QUE INCLUYA CATETER VENTRICULAR CONECTOR RECTO. VALVULA Y CATETER PERITONEAL	UNIDAD	MEDTRONIC	SI	
	3	VALVULA PROGRAMABLE NIÑOS (QUE INCLUYA LOS ELEMENTOS PARA SU COLOCACION	EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL QUE INCLUYA CATETER VENTRICULAR CONECTOR RECTO. VALVULA Y CATETER PERITONEAL	UNIDAD	MEDTRONIC	SI	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NINGUNA NOVEDAD A LA FECHA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (63) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (90) días para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con Nit **830067597- 4** pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los elementos, objeto de la carta de aceptación suscrita por el supervisor de la misma.
- Alta de almacén.

- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria).
- **Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad** Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	$ 111.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 57.563.443,00	51,85%
Valor total facturado	$ 57.563.443,00	51,85%
Valor facturado pendiente de pago	$ 57.563.443,00	51,85%
Valor pagado	00	0%
Valor pendiente de entrega	$ 53.436.557,00	48,14%

b. Detalles de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

N° de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	N.° de factura	Valor pagado	Valor deducciones	N.° orden de pago
01	$ 57.563.443,00	31 de agosto 2026	$ 57.563.443,00	MDTC4128940445	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI X	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO ___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

5. RECOMENDACIONES

N/A

Atentamente,

Firma _____

Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Jefe del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía Nacional
Supervisor de Contrato No. **96-8-200675-26**
hocen.dequi@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 01 SEPTIEMBRE 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200675-26
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
NIT del contratista:	830025149-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA PLASTICA Y NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 6 ITEMS 1, 2 Y 3.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 111.000.000,00
Plazo de ejecución:	28/07/2026 AL 30/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEL SERVICIO DE QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	31 AGOSTO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	ADQUISICION DE UN (1) ESTIMULADOR MEDULAR INTELLIS A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL	$57.563.443	$57.563.443		$57.563.443

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
MDTC 4128940445	25 AGOSTO 2026	$57.563.443		$57.563.443
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$57.563.443

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisión acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas y el plazo establecido.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO		Observaciones y Evidencias
		SI	NO	
1	Cumplir con el objeto contractual.	X		
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.	X		
3	Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	X		
4	Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	X		
5	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	X		
6	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	X		

7	El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.	X		
8	Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	X		
9	Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	X		
10	El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	X		
11	Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	X		
12	Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.	X		
13	El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la entidad.	X		

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEL SERVICIO DE QUIRURGICO (E)

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128940445
Fecha y Hora 25-Agosto-2026 - 11:38
Página 1 of 2
Vencimiento 24-Septiembre-2026
Num. orden de compra: C-96-8-200675-26

Datos del Cliente

Nombre HOSPITAL CENTRAL DE LA PO
Número 830067597
Dirección CRA 20 N 3B 15
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono 2202034

Enviado A:

HOSPITAL CENTRAL DE LA PO
Dirección: Carrera 69F 19 A 08
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	42866 00763000027261	01/09/2028	0232287833	VALVE 42866 FP-STRATA 2 REGULAR U.M 1 EA = 1 EA	1	8.182.197	0%	0	8.182.197
2	42866 00763000027261	02/02/2029	0233254131	VALVE 42866 FP-STRATA 2 REGULAR U.M 1 EA = 1 EA	1	8.182.197	0%	0	8.182.197
3	42866 00763000027261	06/04/2028	0231175773	VALVE 42866 FP-STRATA 2 REGULAR U.M 1 EA = 1 EA	1	8.182.197	0%	0	8.182.197
4	42856 00763000027254	03/03/2028	0230927679	VALVE 42856 FP-STRATA 2 SMALL U.M 1 EA = 1 EA	2	7.633.516	0%	0	15.267.032
5	42856 00763000027254	17/06/2028	0231708369	VALVE 42856 FP-STRATA 2 SMALL U.M 1 EA = 1 EA	1	7.633.516	0%	0	7.633.516
6	42856 00763000027254	12/08/2028	0232155007	VALVE 42856 FP-STRATA 2 SMALL U.M 1 EA = 1 EA	1	7.633.516	0%	0	7.633.516
7	46118 00763000027728	19/02/2031	0233373101	CATH 46118 EDM VENT 35CM W/TROCAR U.M 1 EA = 1 EA	7	354.684	0%	0	2.482.788

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 31/08/2026
NOMBRE Fredy Alonso
HORA 10:00

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta	**MDTC 4128940445**
Fecha y Hora	**25-Agosto-2026 - 11:38**
Página	**2 of 2**
Vencimiento	**24-Septiembre-2026**
Num. orden de compra:	**C-96-8-200675-26**

Datos del Cliente

Nombre	HOSPITAL CENTRAL DE LA PO
Número	830067597
Dirección	CRA 20 N 3B 15
Ciudad	Bogotá, D.c.
Teléfono	2202034

Enviado A:

HOSPITAL CENTRAL DE LA PO

Dirección: Carrera 69F 19 A 08

Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA

Total Lineas: 7

SUBTOTAL	57.563.443
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL	57.563.443

VALOR EN LETRAS
CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOSGUARENTA Y TRES PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
Sale con factura

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 31/08/2026
NOMBRE Freyd Idime R
HORA 10:00

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

CUFE: 28473ab2c295a63717f4c582346bbeb8cd120531e79ef43df534d[illegible]a6d0d6c00d468da4831d2388c5d53f1d917186f4ce

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o choque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764102206885 del 27/11/2025 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128867172 al 4128999999, vigente hasta el 27 de mayo de 2027. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.000200 del 27 de diciembre de 2024. Somos AUTORRENEDORES de impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.

Medtronic

Medtronic Latin American Inc.
Sucursal Colombia
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1001
Bogotá, Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (1) 7427300

Bogotá; 27 agosto 2026

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Ciudad

Asunto: Homologación productos contrato No. 96-8-200675-26.

Respetados señores

Por medio de la presente relacionamos la homologación de los productos amparados por el contrato N° 96-8-200675-26 y Factura N° **MDTC 4128940445**

GRUPO 6 INSUMOS VARIOS

ITEM CONTRATO 96-8-200675-26	DESCRIPCIÓN CONTRATO 96-8-200675-26	HOMOLOGACIÓN CONTRATO 96-8-200675-26			
		REFERENCIA	DESCRIPCION	PRECIO X REF	PRECIO ADJUDICADO
2	VALVULA PROGRAMABLE ADULTO (QUE INCLUYA LOS ELEMENTOS PARA SU COLOCACION)	42866	VALVE 42866 FP-STRATA 2 REGULAR	$ 8.182.197	$8.536.881
		46118	CATH 46118 EDM VENT 35CM W/TROCAR	$ 354.684	
3	VALVULA PROGRAMABLE NIÑO O EQUIVALENTE (QUE INCLUYA LOS ELEMENTOS PARA SU COLOCACION)	42856	VALVE 42856 FP-STRATA 2 SMALL	$7.633.516	$7.988.200
		46118	CATH 46118 EDM VENT 35CM W/TROCAR	$ 354.684	

Cordialmente:

Santiago Bonnet Castro
Representante de Ventas CST

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2026**

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

4. Número de formulario

032026001028679-6

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
830025149	8	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.			
13. Dirección	**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**	
AC 116 7 15 P 11 OF 1101	3155879252	03	11	001	

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860506204	9	AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2	26	54
29. Número documento de Identificación		**30. Apellidos y nombres**		
52498433		RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM		

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	46. Año - Mes - Día
BOG	501	No. 116575017261681	2026 - 07 - 08	No. 1075670128	2026 - 07 - 01

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MEDTRONIC LOGISTICS LLC	MINNEAPOLIS	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
710 MEDTRONIC PARKWAY NE MINNEAPOLIS, MN 55432	RACHEL.DUPONT@MEDTRONIC.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 $ ovs.
1090739497	2026 - 06 - 23	249	4	169	11	TAMPA CARGO S.A.S.	3.305,38

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
9021900000	XX	XX	C101	XX	XXXX	XX	647	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	11.62		10.46		YY	1	6	U	5.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
3.915,44	70,56
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
11,78	0
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
82,34	0,00
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia**	**86. Número**
3.997,78	R	50083257
87. Cod. oficina	**88. Año**	**89. Programa No**	**90. Cód Interno del Producto**
3	2026	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0,00	93 13.214.182	94 0	95 0	96 0,00
I.V.A.	97 0,00	98 13.214.182	99 0	100 0	101 0,00
Salvaguardia	102 0,00	103 0	104 0	105 0	106 0,00
Derechos Compensatorios	107 0,00	108 0	109 0	110 0	111 0,00
Derechos Antidumping	112 0,00	113 0	114 0	115 0	116 0,00
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 0		126 0,00

81. 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 2026002686-PAR CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(2-14) COD PRODUCTO DOS: US,DO, PRODUCTO: VÁLVULA STRATA PROGRAMABLE DE USO EN VALVES, SHUNTS, CATHETERS AND HYDROCEPHALUS THERAPY SYSTEM / SISTEMA DE TERAPIA DE HIDROCEFALIA, VÁLVULAS, DERIVACIONES, CATÉTERES, MARCA: MEDTRONIC STRATA, MODELO: 42866, REFERENCIA: 42866 STRATA II VALVE, REGULAR, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., RSI: INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13, EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027261. LOTE 0233254131, PAIS ORIGEN: (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 032026001028679 133. Fecha: 2026 07 14

134. Levante No. 032026000954381	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2026 - 07 - 14		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032609699641 Fecha presentación 2026-07-14 17:31:22 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2026-07-14 17:58:56

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2026**

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

4. Número de formulario **032026000125285-1**

Importador

- 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830025149
- 6. DV.: 8
- 11. Apellidos y nombres o Razón Social: MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
- 13. Dirección: AC 116 7 15 P 11 OF 1101
- 15. Teléfono: 3155879252
- 12. Cód. Admón.: 03
- 16. Cód. Dpto: 11
- 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

- 24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860506204
- 25. DV.: 9
- 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2
- 27. Tipo usuario: 26
- 28. Cód. usuario: 54
- 29. Número documento de identificación: 52498433
- 30. Apellidos y nombres: RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM

- 31. Clase importador: 02
- 32. Tipo declaración: Inicial
- 33. Cod.: 1
- 34. No. Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX
- 35. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
- 36. Cod. Admón.: XX
- 37. Declaración de Exportación: No. XXXXXXXXXXXXXX
- 38. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
- 39. Cod. Admón.: XX
- 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías: BOG
- 41. Cod. Depósito: 501
- 42. Manifiesto de carga: No. 116575016542001
- 43. Año - Mes - Día: 2026 - 01 - 17
- 44. Documento de transporte: No. 1071869474
- 45. Año - Mes - Día: 2026 - 01 - 08
- 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MEDTRONIC LOGISTICS LLC
- 47. Ciudad: MINNEAPOLIS
- 48. Cod. País Exportador: 249
- 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604
- 50. E-mail: 4018342757
- 51. No. de factura: 1090714733
- 52. Año - Mes - Día: 2025 - 12 - 31
- 53. Cod. país procedencia: 249
- 54. Cod. Modo Transporte: 4
- 55. Código de Bandera: 169
- 56. Cod. Depto destino: 11
- 57. Empresa transportadora: UNITED AIR LINES INC SUCURSAL COLOMBIA
- 58. Tasa de cambio $ cvs.: 3.630,33
- S 59. Subpartida arancelaria: 9021900000
- 60. Cod. Complementario: XX
- 61. Cod. Suplementario: XX
- 62. Cod. Modalidad: C101
- 63. No. cuotas o meses: XX
- 64. Valor cuota USD: XXXX
- 65. Periodicidad del pago de la cuota: XX
- 66. Cod. país de origen: 647
- 67. Cod. Acuerdo: XXX
- 68. Forma de pago de la importación: 01
- 69. Tipo de importación: 01
- 70. Cod. país compra: 249
- 71. Peso bruto kgs. dcms.: 7.74
- 72. Peso neto kgs. dcms.: 6.97
- 73. Código embalaje: YY
- 74. No. bultos: 1
- 75. Subpartidas: 6
- 76. Cod. unidad comercial: U
- 77. Cantidad dcms.: 5.00
- 78. Valor FOB USD: 4.607,34
- 79. Valor fletes USD: 43,05
- 80. Valor Seguros USD: 13,86
- 81. Valor Otros Gastos USD: 0
- 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 56,91
- 83. Ajuste valor USD: 0,00
- 84. Valor aduana USD: 4.664,25
- 85. Código registro o licencia: R
- 86. Número: 50221630
- 87. Cod. oficina: 3
- 88. Año: 2026
- 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	92 0,00	93 16.932.767	94 0	95 0	96 0,00
I.V.A.	97 0,00	98 16.932.767	99 0	100 0	101 0,00
Salvaguardia	102 0,00	103 0	104 0	105 0	106 0,00
Derechos Compensatorios	107 0,00	108 0	109 0	110 0	111 0,00
Derechos Antidumping	112 0,00	113 0	114 0	115 0	116 0,00
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 0		126 0,00

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

DO 2026000067-PAR CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(7-12) PRODUCTO: VÁLVULA STRATA PROGRAMABLE, MARCA: MEDTRONIC STRATA, MODELO: 42866, REFERENCIA: 42866 STRATA II VALVE, REGULAR, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., RSI INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027261. LOTE 0232287833, PAÍS ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA - 647. CANT (5) U // XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- 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: 032026000125285
- 133. Fecha: 2026 01 26
- 134. Levante No. 032026000127208
- 135. Fecha: 2026 - 01 - 26
- 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 autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92032604925704
Fecha presentación 2026-01-26 15:40:59
Valor pagado $0,00

Fecha de impresión: 2026-01-26 16:21:37

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario **032025001292179-4**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830025149
6. DV: 8
11. Apellidos y nombres o Razón Social: MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
13. Dirección: AC 116 7 15 P 11 OF 1101
15. Teléfono: 3155879252
12. Cód. Admón.: 03
16. Cód. Dpto: 11
17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860506204
25. DV: 9
26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2
27. Tipo usuario: 26
28. Cód. usuario: 54
29. Número documento de identificación: 52498433
30. Apellidos y nombres: RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM

31. Clase importador: 02
32. Tipo declaración: Inicial
33. Cod.: 1
34. No.Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX
35. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
36. Cod. Admón.: XX
37. Declaración de Exportación: No. XXXXXXXXXXXXXX
38. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
39. Cod. Admón.: XX
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías: BOG
41. Cod. Depósito: 501
42. Manifiesto de carga: No. 116575015775788
43. Año - Mes - Día: 2025 - 07 - 07
44. Documento de transporte: No. 1067974836
45. Año - Mes - Día: 2025 - 07 - 03
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MEDTRONIC LOGISTICS LLC
47. Ciudad: MINNEAPOLIS
48. Cod.País Exportador: 249
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604
50. E-mail: 4018342757
51. No. de factura: 1090688493
52. Año - Mes - Día: 2025 - 06 - 25
53. Cod. país procedencia: 249
54. Cod. Modo Transporte: 4
55. Código de Bandera: 244
56. Cod. Depto destino: 11
57. Empresa transportadora: EMIRATES SUCURSAL COLOMBIA
58. Tasa de cambio $ cvs.: 4.013,50

S

59. Subpartida arancelaria: 9021399000
60. Cod. Complementario: XX
61. Cod. Suplementario: XX
62. Cod. Modalidad: C101
63. No. cuotas o meses: XX
64. Valor cuota USD: XXXX
65. Periodicidad del pago de la cuota: XX
66. Cod. país de origen: 249
67. Cod. Acuerdo: XXX
68. Forma de pago de la importación: 01
69. Tipo de importación: 01
70. Cod. país compra: 249
71. Peso bruto kgs. dcms.: 6.83
72. Peso neto kgs. dcms.: 6.15
73. Código embalaje: YY
74. No. bultos: 9
75. Subpartidas: 10
76. Cod. unidad comercial: U
77. Cantidad dcms.: 4.00
78. Valor FOB USD: 3.343.69
79. Valor fletes USD: 21.41
80. Valor Seguros USD: 10.06
81. Valor Otros Gastos USD: 0
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 31.47
83. Ajuste valor USD: 0.00
84. Valor aduana USD: 3.375.16
85. Código registro o licencia: R
86. Número: 50055927
87. Cod. oficina: 3
88. Año: 2025
89. Programa No: XXXXXXXXXX
90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 13.546.205	94 677.000	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 0.00	98 14.223.205	99 0	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 677.000		126 0.00

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

DO 2025002673 CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(24-34) L. PRODUCTO: VÁLVULA STRATA PROGRAMABLE, MARCA: MEDTRONIC //STRATA, MODELO: NO PRESENTA, REFERENCIA: 42866, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., MATERIA CONSTITUTIVA: SILICONA ESTÉRIL, RSI INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027261 LOTE 0230358133, 0231175773, PAIS ORIGEN: ESTADOS UNIDOS - 249. CANT (4) U // XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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: 032025001292179
133. Fecha: 2025 07 14
134. Levante No. 032025001060955
135. Fecha: 2025 - 07 - 14
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 autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92032505379469
Fecha presentación 2025-07-14 16:04:44
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-07-14 18:48:34

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario **032025002191394-1**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
830025149	8	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.			
13. Dirección		15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AC 116 7 15 P 11 OF 1101		3155879252	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860506204	9	AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2	26	54
29. Número documento de identificación		30. Apellidos y nombres		
52498433		RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM		

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. 116575016417383	2025 - 12 - 13	No. 1071357230	2025 - 12 - 09

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MEDTRONIC LOGISTICS LLC	MINNEAPOLIS	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604	4018342757

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.
1090710406	2025 - 11 - 28	249	4	169	11	UNITED AIR LINES INC SUCURSAL COLOMBIA	3.810,99

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
	9021900000	XX	XX	C101	XX	XXXX	XX	647	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	12,04	10,83	YY	16	8	U	1,00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
840,98	48,98
80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2,53	0
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
51,51	0,00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
892,49	R	50228269

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92: 0,00	93: 3.401.270	94: 0	95: 0	96: 0,00
I.V.A.	97: 0,00	98: 3.401.270	99: 0	100: 0	101: 0,00
Salvaguardia	102: 0,00	103: 0	104: 0	105: 0	106: 0,00
Derechos Compensatorios	107: 0,00	108: 0	109: 0	110: 0	111: 0,00
Derechos Antidumping	112: 0,00	113: 0	114: 0	115: 0	116: 0,00
Sancion	117: 0	118: 0	119: 0	120: 0	
Rescate	121: 0	122: 0	123: 0	124: 0	
		Total	125: 0		126: 0,00

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

DO 2025004889 CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(15-16) PRODUCTO: VALVES SHUNTS CATHETERS AND HYDROCEPHALUS THERAPY SYSTEM / SISTEMA DE TERAPIA DE HIDROCEFALIA VÁLVULAS DERIVACIONES CATÉTERES, MARCA: MEDTRONIC STRAT, MODELO: 42856, REFERENCIA: 42856 STRATA II VALVE SMALL, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., RSI INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027254 LOTE 0232155007, PAIS ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA - 647. CANT (1) U // XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 032025002191394 133. Fecha: 2025 12 18

134. Levante No. 032025001890470	135. Fecha 2025 - 12 - 18	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 autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92032502975282
Fecha presentación 2025-12-18 14:24:57
Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-12-18 14:53:15

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario **032025001752083-0**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
830025149	8	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AC 116 7 15 P 11 OF 1101	3155879252	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860506204	9	AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2	26	54

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
52498433	RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM

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. 116575016057327	2025 - 09 - 18	No. 1069412873	2025 - 09 - 10

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MEDTRONIC LOGISTICS LLC	MINNEAPOLIS	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604	4018342757

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.
1090697793	2025 - 09 - 04	249	4	244	11	EMIRATES SUCURSAL COLOMBIA	3,898.87

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9021399000	XX	XX	C101	XX	XXXX	XX	647	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	1.56	1.40	YY	2	15	U	1.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
862.01	7.78

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2.59	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
10.37	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
872.36	R	50069661

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 3.401.296	94 170.000	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 0.00	98 3.571.296	99 0	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 170.000		126 0.00

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

DO 2025003692-PAR CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(51-52) PRODUCTO: VALVES SHUNTS CATHETERS AND HYDROCEPHALUS THERAPY SYSTEM / SISTEMA DE TERAPIA DE HIDROCEFALIA VÁLVULAS DERIVACIONES CATÉTERES, MARCA: MEDTRONIC STRATA, MODELO: 42856, REFERENCIA: 42856 STRATA II VALVE SMALL, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDSO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., MATERIA CONSTITUTIVA: DOMO(UNICAMENTE EL RESERVORIO) CAPAS VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVORIO): ELASTOMERO. SILICONA LENGUETAS. DE FIJACION ELASTOMERO SILICONA BASE (SOLO EL RESERVORIO)CONECTOR L/ (continúa al respaldo)

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

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración
Estado de levante: Levante automatico No hay declaración posterior		032025001752083 133. Fehe: 2025 10 01

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
032025001483893	2025 - 10 - 01		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032507672554 Fecha presentación 2025-10-01 18:41:43 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-10-01 19:45:15

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032025001752083-0
Subpartida : 9021399000

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

P RECTO: POLLPILOPILENO. RESINA DE HOMOPOLIMERO CATETER TUBO T TUBO DE SELLADO: TUSO SILICONA DUROMETRO 65 CURADO DE PLATINO SULFATO DE BARIO USP AL 9% (POR PESO) ADHESIVO DE SILLCONA: RAUTL.1EDIC SI-1511 GRADO MEDICO PUNTA DE CATETER RADIOPACA DE SILICONA: POLVO DE TANTALLO ELASTOMERO. SILICONA (2.4 -DICLOROBENZOILO PEROXIDO). CAPAS DE SILICONA REFORZADA (SOLO EL RESERVORIO); SILICONA SUTURA QUIRLJRGICA 4-0 (SOLO EL RESERVORIO): FIBRA DE POLIESTER. MARCADORES DE LONGITUD (SOLO EL CATETER): KIT DE DISPERSION DE SILICONA MICRO GRAFITO. RECUBRIMIENTO DE CORTADOR: MICRQ GRAFITO. INDICADOR DE DIRECCION DE FILA (SOLO EL RESERVORIO): POLVO DE TANTALLO SILICONA VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVOIUO): TUBO. SLLICONA DUROMETRO 65 CURADO DE PLATLNO AGUJA RUL-IOY: ACERO INOXIDABLE LATON CROMADO Y NIQUEL INELECTRLCO AGUJA DE PUNTA ROMA: ACERO INOXIDABLE LATON NIQUEL., RSI INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027254 LOTE 0231708369, PAIS ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA - 647. CANT (1) U //xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

```
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
```

032025001752083-0

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario

032025001245284-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
830025149	8	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AC 116 7 15 P 11 OF 1101	3155879252	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860506204	9	AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2	26	54

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
52498433	RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM

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	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	501	No. 116575015748116	2025 - 06 - 29	No.. 1067855655	2025 - 06 - 27

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MEDTRONIC LOGISTICS LLC	MINNEAPOLIS	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604	4018342757

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 $ cve.
1090686978	2025 - 06 - 18	249	4	149	11	AIR CANADA SUCURSAL COLOMBIA	4.042,87

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9021399000	XX	XX	C101	XX	XXXX	XX	647	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	4,31	3,88	YY	8	7	U	5.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
4.160,22	33,76

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
12,52	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
46,30	0,00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
4.206,52	R	50069661

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 17.006.414	94 850.000	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 0,00	98 17.856.414	99 0	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 850.000		126 0.00

91. Descripción de las mercancías(No iniciar 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 2025002592 CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(2-25) PRODUCTO: VALVES SHUNTS CATHETERS AND HYDROCEPHALUS THERAPY SYSTEM / SISTEMA DE TERAPIA DE HIDROCEFALIA VÁLVULAS DERIVACIONES CATÉTERES, MARCA: ^MEDTRONIC STRATA II VALVE,SMALL, MODELO: 42856, REFERENCIA: 42856 STRATA II VALVE SMALL, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., MATERIA CONSTITUTIVA: DOMO(UNICAMENTE EL RESERVORIO) CAPAS VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVORIO): ELASTOMERO. SILICONA LENGUETAS. DE FIJACION ELASTOMERO SILICONA BASE (SOLO EL RESERVORIO) (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 032025001245284 133. Fecha: 2025 07 04

134. Levante No. 032025001016130	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2025 - 07 - 04		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032505124081 Fecha presentación 2025-07-04 20:53:15 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-07-04 21:04:26

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

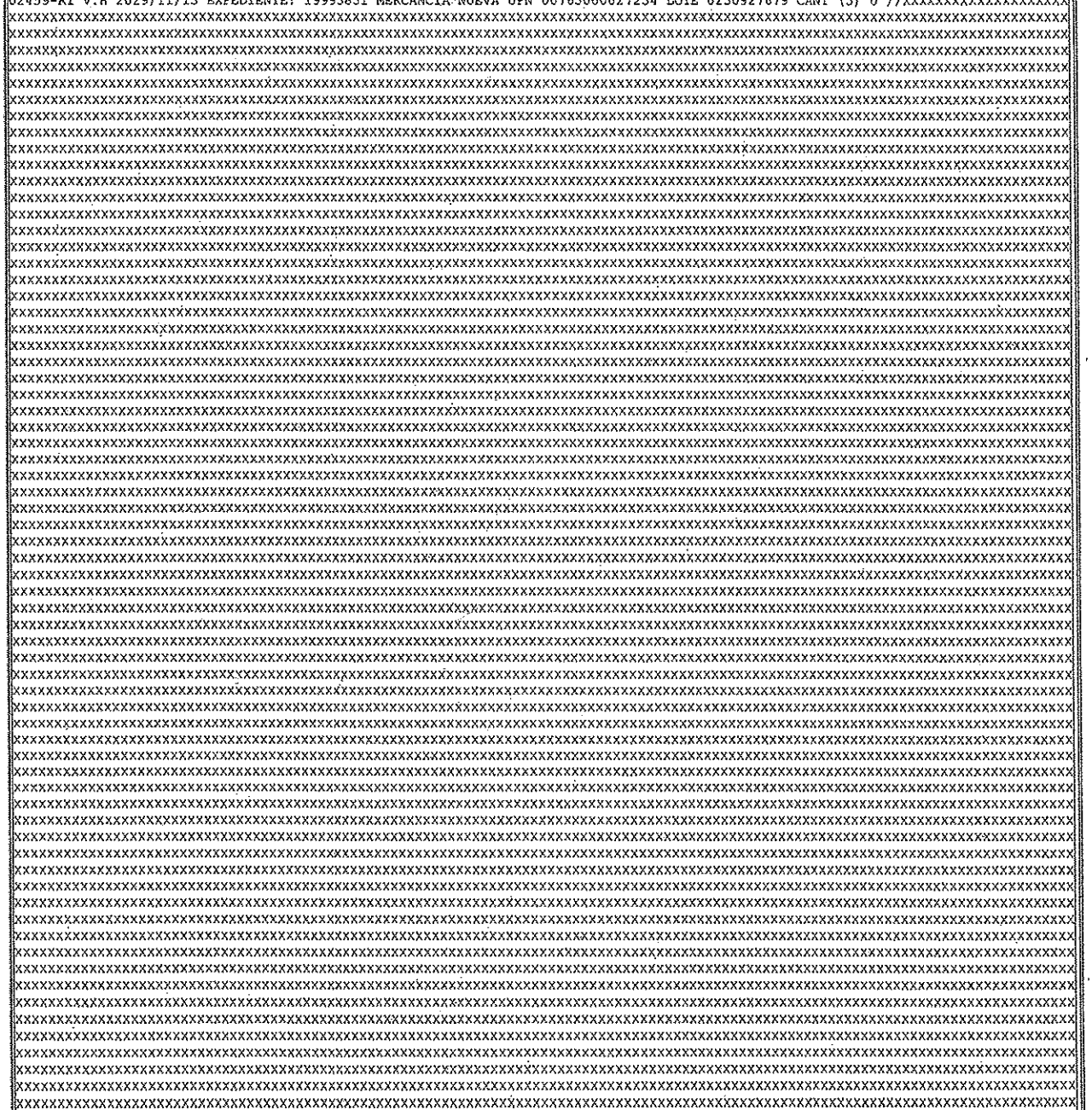
MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032025001245284-1
Subpartida : 9021399000

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

CONECTOR L/P RECTO: POLLPILOPILENO. RESINA DE HOMOPOLIMERO CATETER TUBO T TUBO DE SELLADO: TUSO SILICONA DUROMETRO 65 CURADO DE P LATINO SULFATO DE BARIO USP AL 9% (POR PESO) ADHESIVO DE SILLCONA: RAUTL.1EDIC SI-1511 GRADO MEDICO PUNTA DE CATETER RADIOPACA DE SILICONA: POLVO DE TANTALLO ELASTOMERO. SILICONA (2.4 -DICLOROBENZOILO PEROXIDO). CAPAS DE SILICONA REFORZADA (SOLO EL RESERVORI O): SILICONA SUTURA QUIRLJRGICA 4-0 (SOLO EL RESERVORIO): FIBRA DE POLIESTER. MARCADORES DE LONGITUD (SOLO EL CATETER): KIT DE DI SPERSION DE SILICONA MICRO GRAFITO. RECUBRIMIENTO DE CORTADOR: MICRQ GRAFITO. INDICADOR DE DIRECCION DE FILA (SOLO EL RESERVORIO) : POLVO DE TANTALLO SILICONA VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVOIUO): TUBO. SLLICONA DUROMETRO 65 CURADO DE PLATLNO AGUJA RUL-I OY: ACERO INOXIDABLE LATON CROMADO Y NIQUEL INELECTRLCO AGUJA DE PUNTA ROMA: ACERO INOXIDABLE LATON NIQUEL., RSI INVIMA 2019DM-00 02459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027254 LOTE 0230927679 CANT (5) U //XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032025001245284-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario

032025001131605-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
830025149	8	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AC 116 7 15 P 11 OF 1101	3155879252	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860506204	9	AGENCIA DE ADUANAS CEVA LOGISTICS SAS NIVEL 2	26	54

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
52498433	RINCON FERNANDEZ LUZ MYRIAM

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. 116575015662399	2025 - 06 - 06	No. 1067314117	2025 - 06 - 03

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MEDTRONIC LOGISTICS LLC	MINNEAPOLIS	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
710 MEDTRONIC PKWY MINNEAPOLIS MN 55432-5604	4018342757

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 $ cve.
1090683812	2025 - 05 - 27	249	4	244	11	EMIRATES SUCURSAL COLOMBIA	4,097.66

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
9021399000	XX	XX	C101	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	8,36	7.53	YY	8	10	U	15.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
7.099,89	39.06

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
21.36	0

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
60.42	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
7.160,31	R	50069661

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 29.340.516	94 1.467.000	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 0.00	98 30.807.516	99 0	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 1.467.000		126 0.00

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

DO 2025002219 CODIGO / RESOLUCION USUARIO TRAMITE SIMPLIFICADO (UTS): B00319; DECLARACION(34-54) PRODUCTO: MEDTRONIC CONTOUR 3D A NNULOPLASTY RING MODELO 690R/ MEDTRONIC CONTOUR 3D ANILLO DE ANULOPLASTIA MODELO 690R, MARCA: MEDTRONIC // COUNTOUR 3D, MODELO: 6 90R, REFERENCIA: SIZE 32 MM 690R34 CONTOUR 3D ANNULOPLASTY RING, USO O DESTINO: EL ANILLO CONTOUR 3D ESTÁ INDICADO PARA LA RECONS TRUCCIÓN Y LA REMODELACIÓN DE LAS VÁLVULAS., MATERIA CONSTITUTIVA: POLIÉSTER TEJIDO. ALEACIÓN DE COSALTO Y NIQUEL. SULFATO DE BAR IO/SILICONA. POLIÉSTER TRENZADO MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO. POLICARBONATO CON TINTA MARABU. POLILTETRAFLUOROETILENO., SERIAL: J394297, J394298, K014348, K014346, K014345, K014344, K014343, K014335, K014333, K014331, K014320, K014318 (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 032025001131605 133. Fecha: 2025 06 11

134. Levante No. 032025000908822	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2025 - 06 - 11		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032504494191 Fecha presentación 2025-06-11 17:28:52 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-06-11 17:52:29

DIAN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : 032025001131605-0
Subpartida : 9021399000

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

, RSI: INVIMA 2022DM-0008228-R1 V.H 2032/05/13 EXPEDIENTE: 20033478 MERCANCIA NUEVA UPN 00643169121713 CANT (12) U// PRODUCTO: VALVES SHUNTS CATHETERS AND HYDROCEPHALUS THERAPY SYSTEM / SISTEMA DE TERAPIA DE HIDROCEFALIA VÁLVULAS DERIVACIONES CATÉTERES, MARCA: MEDTRONIC //STRATA, MODELO: 42856, REFERENCIA: 42856 STRATA II VALVE SMALL, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: LA DERIVACIÓN CSF ESTÁ DISEÑADA PARA PROVEER UN FLUJO DEL CSF CONTROLADO DESDE LOS VENTRÍCULOS DEL CEREBRO O EL ESPACIO SUBARACNOIDEO HACIA EL ATRIO DERECHO DEL CORAZÓN O DE LA CAVIDAD PERITONEAL., MATERIA CONSTITUTIVA: DOMO(UNICAMENTE EL RESERVORIO) CAPAS VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVORIO): ELASTOMERO. SILICONA LENGUETAS. DE FIJACION ELASTOMERO SILICONA BASE (SOLO EL RESERVORIO)CONECTOR L/P RECTO: POLLPILOPILENO. RESINA DE HOMOPOLIMERO CATETER TUBO T TUBO DE SELLADO: TUSO SILICONA DUROMETRO 65 CURADO DE PLATINO SULFATO DE BARIO USP AL 9% (POR PESO) ADHESIVO DE SILLCONA: RAUTL.1EDIC SI-1511 GRADO MEDICO PUNTA DE CATETER RADIOPACA DE SILICONA: POLVO DE TANTALLO ELASTOMERO. SILICONA (2.4 -DICLOROBENZOILO PEROXIDO). CAPAS DE SILICONA REFORZADA (SOLO EL RESERVORIO): SILICONA SUTURA QUIRLJRGICA 4-0 (SOLO EL RESERVORIO): FIBRA DE POLIESTER. MARCADORES DE LONGITUD (SOLO EL CATETER): KIT DE DISPERSION DE SILICONA MICRO GRAFITO. RECUBRIMIENTO DE CORTADOR: MICRQ GRAFITO. INDICADOR DE DIRECCION DE FILA (SOLO EL RESERVORIO): POLVO DE TANTALLO SILICONA VALVULA DE RETENCION (SOLO EL RESERVOIUO): TUBO. SLL1CONA DUROMETRO 65 CURADO DE PLATLNO AGUJA RUL-IOY: ACERO INOXIDABLE LATON CROMADO Y NIQUEL INELECTRLCO AGUJA DE PUNTA ROMA: ACERO INOXIDABLE LATON NIQUEL., RSI INVIMA 2019DM-0002459-R1 V.H 2029/11/13 EXPEDIENTE: 19995851 MERCANCIA NUEVA UPN 00763000027254 LOTE 0230926111 CANT (3) U //XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

032025001131605-0

Docusign Envelope ID: BF84B358-A8F7-8443-80E3-EA0A01730C48

Medtronic
Medtronic Colombia S.A.
Nit. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1101
Bogotá - Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (601) - 7421967

MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

CERTIFICAQUE:

Medtronic Colombia S.A., está cumpliendo con las Obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Medtronic Colombia S.A., Se encuentra a Paz y Salvo por Concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables Fiscales correspondientes al mes de Julio de 2026.

2. Aporte de Salud correspondientes al mes de Agosto de 2026.

La presente certificación se expide a los (1) días del mes de Agosto de 2026, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DocuSigned by:
Pedro Miguel Huertas G.
A1CB8376ABC2442...

Firma:_____

DocuSigned by:
Ruth Gaviria
4D0DE8018E7F411...

Nombre: Pedro Miguel Huertas Gómez
Documento de Identificación: 79.945.757 de Bogotá D.C
Representante Legal

Docusign Envelope ID: BF84B358-A8F7-8443-80E3-EA0A01730C48

Medtronic
Medtronic Colombia S.A.
Nit. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1101
Bogotá - Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (601) - 7421967

MEDTRONIC COLOMBIAS.A.

CERTIFICAQUE:

Medtronic Colombia S.A., está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a cajas de Compensación Familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Medtronic Colombia S.A., se encuentra a Paz y Salvo por concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables Fiscales correspondientes a los últimos seis (6) meses.

2. Aporte de Salud correspondientes a los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los (1) días del mes de Julio de 2026, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DocuSigned by:
Pedro Miguel Huertas G.
A1CB8376ABC2442...

Firma: _____

DocuSigned by:
Ruth Gaviria
4D0DE6D18C37F411...

Nombre: Pedro Miguel Huertas Gómez
Documento de Identificación: 79.945.757 de Bogotá D.C
Representante Legal

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 27-Agosto-2026
Hora: 8:00 horas
Lugar: ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL, MONTEVIDEO HOCEN.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 8:00 horas del 27 de AGOSTO del 2026, se reúnen en el almacén del Hospital Central de la Policía Nacional, HOCEN – **SEÑORA CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Responsable Del Departamento Quirúrgico HOCEN (E) Y supervisora del contrato, **IT. ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA** Jefe de Almacén HOCEN **Sr. WILMER GONZALEZ GALLEGOS-** Auxiliar De Bodega Almacén HOCEN Montevideo, **SRA. LAURA BUITRAGO**– Revisión Insumos Servicio Del Departamento Quirúrgico HOCEN y **SR SANTIAGO BONNET CASTRO delegado** de Medtronic Colombia S.A., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del Contrato No 96-8-200675-26

Contrato No. 96-8-200675-26 de fecha 28 de julio del 2026.

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de diciembre de 2026.

Cumplió: SI__x__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA PLASTICA Y NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USURIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 6, ITEMS 1,2 Y 3

RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

GRUPO 6

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN		CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	42866 46118	VALVULA PROGRAMABLE ADULTO + CATETER VENTRICULAR	1	0231175773 0233373101	$8.536.881	$25.610.643,00
	42866 46118		1	0233254131 0233373101	$8.536.881	
	42866 46118		1	0232287833 0233373101	$ 8.536.881	

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

CONTRATO No . 96-8-200675-26 **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.** **FACT. MTDC 4128940445**

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	RESPONSABLE DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E) / SUPERVISOR DEL CONTRATO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	ALMACEN HOCEN	JEFE DE ALMACEN HOCEN	
SR	WILMAR GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN HOCEN	AUXILIAR BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	
SRA	LAURA BUITRAGO	DEPARTAMENTO QUIRURGICO	REVISION INSUMOS DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	
SR	SANTIAGO BONNET CASTRO	MEDTRONIC COLOMBIA	DELEGADO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/03/2026

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 830025149 — MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 7 15 OF 1101 Teléfonos: 3155879252

Dirección electrónica: carlos.h.roa@medtronic.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 26/11/1996

Matrícula Mercantil:750166 Fecha inicio de Actividades: 02/12/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 2: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 3: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
14/05/2024	C.C.	1019120928	MAIRA ALEJANDRA PUA CASTELLANOS	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
21/04/2023	C.C.	79945757	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ	REPRESENTANTE LEGAL
24/10/2019	C.C.	80425249	PEDRO PABLO BAQUERO PRIETO	REPRESENTANTE LEGAL
21/05/2021	C.C.	80504939	JUAN CARLOS MADRIÑAN PADILLA	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/03/2026

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 830025149 MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
19/01/2026	C.E.	364599	NICOLE MARIE KROHN CORTEZ	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD