



Oficina Virtual Invima

Oficina Virtual Invima - Atención al Ciudadano Invima > Oficina Virtual Invima > Tu ticket

KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO

Nombre: JUAN CARLOS NORIEGA

E-mail: amorales@closterpharma.com



Fecha de creación: 2023-01-20 14:32:14

A continuación, por favor declare el grupo al cual pertenece:

Seleccione el Grupo:

Tipo de Tramite_Dispositivos Médicos: Renovación

Tipo de Tramite_exención de pago de tarifa:

Nombre de Titular, Representante legal o Apoderado: JUAN CARLOS NORIEGA

Número de cédula: 472441

Razón Social: CLOSTER PHARMA S.A.S en Reorganización

NIT: 830512304-2

Forma de Pago: PSE

Número de Consignación: 1870035850

Valor de Consignación: 3643615

Dirección: Tv 21 98-71 piso 7

Departamento: DISTRITO CAPITAL

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Numero de Folios: 190

Número telefónico: 2264557 EXT 221

[https://bioregpharma-my.sharepoint.com/:f/g/personal/...](https://bioregpharma-my.sharepoint.com/:f/g/personal/...Q?e=JExyri)
... Q?e=JExyri Adjunto se envía documentación necesaria

Detalles del Ticket

 Actualizar esta pagina

ID de seguimiento: 2U4-LTV-7LYS

Ticket Numero : 441115

Estado del ticket: Resuelto

Creado en: 2023-01-20 14:32:14

Actualizado: 2023-02-16 09:27:25

Categoría: Dispositivos_GRUPO APOYO

Respuestas: 3

para solicitar renovación del registro sanitario.

De acuerdo a los requerimientos de la Ley 1581 de 2012 y a lo establecido en la política de tratamiento y Protección de datos personales, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza al Invima para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de su solicitud. Si

»  [FORMATO-UNICO-SOLICITUD-REGISTROS-D.M_ASS-RSA-FM007.xlsx](#)

Respuesta de : **Invima** » 2023-02-08 14:40:21



Nos permitimos informarle que su solicitud no cumple con los requisitos mínimos para la radicación. Por lo anterior, agradecemos realizar los siguientes ajustes:

Por favor realizar los siguientes ajustes:

Aportar carta de cesión de titularidad, el registro figura a nombre de otra persona.,

Conforme a lo anterior, adjuntar documentación en PDF y Excel (editable) con ajustes solicitados.

Agradecemos que una vez sean realizados los ajustes, por favor adjúntelos nuevamente en el enlace relacionado en su correo electrónico.

Nota: Señor usuario, tenga en cuenta los siguientes aspectos relacionados con la respuesta a la solicitud realizada:

1. Al momento de dar respuesta, esta ingresará nuevamente a turno para ser verificada.
2. Pasado tres (3) días hábiles de realizada la solicitud de ajuste, se entenderá que su solicitud ha sido desistida, por consiguiente se procederá con el archivo de la misma.
3. Si la respuesta al primer requerimiento no cumple con los requisitos mínimos será cerrada y deberá ingresar una nueva intención con todas las correcciones solicitadas.

Oficina de Atención al Ciudadano
Invima

¿Esta respuesta le fue útil? Sí | No

Imprimir



Respuesta de : **JUAN NORIEGA** » **CARLOS** 2023-02-13 16:05:00

Se genera corrección en formulario de solicitud, dejando titular tal como aparece en Registro original

<https://bioregpharma-my.sharepoint.com/:f/g/personal/...A?e=s1YIA9>

Esperando haber dado atención a su solicitud

» [Informacion_Legal_1_36d.pdf](#)
» [FORMATO-UNICO-SOLICITUD-REGISTROS-D.M_ASS-RSA-FM007.xlsx](#)

Respuesta de : **Invima** » 2023-02-16 09:27:22

Nos permitimos informarle que su solicitud del tramite cumple con los requisitos mínimos para la radicación, por consiguiente ha ingresado a nuestro sistema de Registros Sanitarios - Invima, así:

Número de Radicado: 20231033227

Llave: 833092

Si Usted desea realizar el seguimiento a su trámite, puede ingresar a nuestra página Web, en la ruta: <http://www.invima.gov.co> / trámites y servicios / tramites en línea. Tenga en cuenta que si no cuenta con el usuario podrá crearlo en este mismo enlace.

Oficina de Atención al Ciudadano
Invima

¿Esta respuesta le fue útil? [Sí](#) | [No](#)