

|                                                                                   |                                                                                                  |                              |                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------|
|  | ASEGURAMIENTO SANITARIO                                                                          | AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES |                              |               |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS</b> |                              |                              |               |
|                                                                                   | Código: ASS-AYC-FM037                                                                            | Versión: 04                  | Fecha de Emisión: 2020-11-30 | Página 1 de 1 |

RADICACIÓN No 20211140845 FECHA 2021-07-19

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, CERTIFICA QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN, CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS, DE CONTROL DE CALIDAD, DE DOTACIÓN Y RECURSO HUMANO PARA EL ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE (DECRETO 4725 DE 2005) Y EL MANUAL DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (RESOLUCIÓN 4002 DE 2007). FECHA DE VISITA DE CERTIFICACION: 2022-03-25

#### 1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

|                                                        |                                                                                           |                       |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> CLOSTER PHARMA S.A.S. EN REORGANIZACIÓN |                                                                                           |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CARRERA 21 No 98 71 PISO 7           |                                                                                           |                       |
| <b>TELÉFONO:</b> (601) 2264757                         | <b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:amorales@closterpharma.com">amorales@closterpharma.com</a> |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> BOGOTA D.C.                 | <b>DEPARTAMENTO:</b> BOGOTA D.C.                                                          | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |
| <b>NIT:</b> 830512304-2                                |                                                                                           |                       |

#### 2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

|                                              |                                                                                           |                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> JUAN CARLOS NORIEGA ESCOBEDO  |                                                                                           |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CARRERA 21 No 98 71 PISO 7 |                                                                                           |                       |
| <b>TELÉFONO:</b> (601) 2264757               | <b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:amorales@closterpharma.com">amorales@closterpharma.com</a> |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> BOGOTA D.C.       | <b>DEPARTAMENTO:</b> BOGOTA D.C.                                                          | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |

#### 3. DIRECCIÓN TÉCNICA

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b> ASTRID MORALES ESPINEL    |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b> C.C. No. 52.104.080 DE BOGOTA |

#### 4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

|                                                                                 |                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> CLOSTER PHARMA S.A.S. EN REORGANIZACIÓN                          |                                  |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> AV. CALLE 80 NO. 69-70 BODEGA 4 PARQUE EMPRESARIAL PROSEGUROS |                                  |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> BOGOTA D.C.                                          | <b>DEPARTAMENTO:</b> BOGOTA D.C. | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |

#### 5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

|                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE: DISPOSITIVOS MEDICOS, EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA NO CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA CONTROLADA, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE ***** |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO NO.</b> CADM02711-R2 | <b>FECHA:</b> BOGOTA D.C. 30 DE MARZO DE 2022 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|

Certificación vigente hasta el día 24 de marzo de 2027.

Esta certificación de CCAA será válida siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las cuales se emitió el concepto técnico CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.



**LUCIA AYALA RODRÍGUEZ**  
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos  
y Otras Tecnologías

|                                                           |                      |                   |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| Proyectó: 5202-13 EPGG / 5202- MARG<br>C.C. Exp.: DC-0618 | Revisó: 5202-04 MEOP | Aprobó: 5202 PAGG |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|