

## ASEGURAMIENTO SANITARIO

**AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES** 

## CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: ASS-AYC-FM037

Versión: 05

Fecha de Emisión: 2023-05-12

Página 1 de 1

RADICACIÓN No. 20231059237

FECHA 2023-03-09

LA SUSCRITA DIRECTORA TÉCNICA (E)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: 2023-08-10

| .0                                       |  |                               |  |
|--|--|-------------------------------|--|
| 1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR            | ,  |                               |  |
| NOMBRE: ASOCIACIÓN PROFAMILIA SIGLA PROF | FAMILIA                                  |                               |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 34 No. 14-52            |  |                               |  |
| TELÉFONO: 3390900 Ext. 410 / 3204724985  | E-MAIL: oscar.tuta@profamilia.org.co; jo | ose.barrios@profamilia.org.co |  |
| CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C           | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C                 | PAÍS: COLOMBIA                |  |
| NIT: 860 013 779-5                       |  |                               |  |

| 2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO    |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| NOMBRE: MARTA ELENA ROYO RUÍZ           |   |                               |
| DIRECCIÓN: CALLE 34 No. 14-52           |   |                               |
| TELÉFONO: 3390900 Ext. 410 / 3204724985 | E-MAIL: oscar.tuta@profamilia.org.co; j | ose.barrios@profamilia.org.co |
| CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C          | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C                | PAÍS: COLOMBIA                |
| *************************************** |   |                               |

| 3. DIRECCIÓN TÉCNICA                          | The second second | 1   |
|---|-------------------|-----|
| NOMBRE Y APELLIDOS: OSCAR FERNANDO TUTA CAIPA |                   | . ! |
| IDENTIFICACIÓN: 80.177.257 DE BOGOTÁ D.C      |                   |     |
| :   |                   |     |

| . ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| NOMBRE: SUPPLA S.A                                 |                          |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 60 No. 22 – 50 BODEGA 7         |                          |  |
| CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C                     | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C | PAÍS: COLOMBIA                         |
|  |                          | ************************************** |

| 5. ACTIVIDAD AUTORIZADA  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO************************************ | ************************************** | <del>*************</del> |
|  |  |                          |

| 6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA  |
|--|
| DISPOSITIVOS MÉDICOS A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE *********************************** |

| CERTIFICADO NO. CADM30423 | FECHA: 2023/08/11 |
|---------------------------|-------------------|
|                           |                   |

Certificación vigente hasta el día 14 de agosto de 2028.

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.

MABEL CONSTANZA BARBOSA ROMERO

Directora Técnica (E) De Dispositivos Médicos Y Otras Tecnologías