

ASEGURAMIENTO SANITARIO

AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES

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

Código: ASS-AYC-FM037

Versión: 04

Fecha de Emisión: 2020-11-30

Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20211226600

FECHA 2021-10-27

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: 2021-12-14

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

| NOMBRE: CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S. | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| DIRECCIÓN: CARRERA 38 A No. 6 – 54 | | |
| TELÉFONO: (602) 5144912 - 3124576896 | E-MAIL: directortecnico@sps.com.co / asiste | nteadministrativa@crosswellcol.com |
| CIUDAD / MUNICIPIO: CALI | DEPARTAMENTO : VALLE DEL CAUCA | PAÍS: COLOMBIA |
| NIT: 900.968.509-6 | | |

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

| NOMBRE: RODOLFO GOMEZ MAYA | |
|--------------------------------------|--|
| DIRECCIÓN: CARRERA 38 A No. 6 – 54 | |
| TELÉFONO: (602) 5144912 - 3124576896 | E-MAIL: directortecnico@sps.com.co /asistenteadministrativa@crosswellcol.com |
| CIUDAD / MUNICIPIO: CALI | DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA PAÍS: COLOMBIA |

3 DIRECCIÓN TÉCNICA

| 3. DIRECCION TECNICA | |
|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: YEINY DANIELA FLOREZ MOYA | |
| IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 1 151 952 585 DE SANTIAGO DE CALL | |

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

| 4. LOTABLEOIMIENTO DONDE DE ALMADENAN EDOT | ROBOOTOO | |
|--|-------------------------------|----------------|
| NOMBRE: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S. | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 38 A No. 6 – 54 | | |
| CIUDAD / MUNICIPIO: CALI | DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA | PAÍS: COLOMBIA |

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

| CERTIFICADO NO. 0797 | FECHA: BOGOTA D.C. 15 DE DICIEMBRE DE 2021 |
|----------------------|--|
|----------------------|--|

Certificación vigente hasta el día 13 de diciembre de 2026.

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 RODRIGUEZ

Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

| Proyectó: 5200-19 LYGB / 5200-10 JFMV | Revisó: 5200-05 MEOP | Aprobó: 5200-02 PAGG |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| C.C. Exp.: DC-2063 | | |