

|                                                                                   |                                                                                                  |                              |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
|  | ASEGURAMIENTO SANITARIO                                                                          |                              | AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES |  |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS</b> |                              |                              |  |
| Código: ASS-AYC-FM037                                                             | Versión: 06                                                                                      | Fecha de Emisión: 2023-08-22 | Página 1 de 1                |  |

RADICACIÓN No. 20231280282 FECHA 2023/11/01

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: 2022-08-23

#### 1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

|                                                     |                                                                                     |                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> INTERVENTIONAL MEDICAL PRODUCTS S. A |                                                                                     |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 10 SUR NO. 51A-55 LOCAL 507 |                                                                                     |                       |
| <b>TELÉFONO:</b> 4289590                            | <b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:calidad@impcolombia.com">calidad@impcolombia.com</a> |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> MEDELLIN                 | <b>DEPARTAMENTO:</b> ANTIOQUIA                                                      | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |
| <b>NIT:</b> 900106843-3                             |                                                                                     |                       |

#### 2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

|                                                     |                                                                                     |                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> CAROLINA POSADA ZULUAGA              |                                                                                     |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 10 SUR NO. 51A-55 LOCAL 507 |                                                                                     |                       |
| <b>TELÉFONO:</b> 4289590                            | <b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:calidad@impcolombia.com">calidad@impcolombia.com</a> |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> MEDELLIN                 | <b>DEPARTAMENTO:</b> ANTIOQUIA                                                      | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |

#### 3. DIRECCIÓN TÉCNICA

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b> MARIA CAMILA THORP FLOREZ |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b> C.C. NO. 1.144.093.749        |

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

|                                                      |                                |                       |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE:</b> INTERVENTIONAL MEDICAL PRODUCTS S.A.  |                                |                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 10 SUR NO. 51 A-55 LOCAL 507 |                                |                       |
| <b>CIUDAD / MUNICIPIO:</b> MEDELLIN                  | <b>DEPARTAMENTO:</b> ANTIOQUIA | <b>PAÍS:</b> COLOMBIA |

#### 5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

|                                         |
|-----------------------------------------|
| ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO***** |
|-----------------------------------------|

#### 6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

|                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE***** |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Certificado No. CADM20222, expedido en Bogotá D.C., a los 2023/12/13

Certificación vigente por el término de 5 años contados a partir de la ejecutoria:2027/09/09

La ejecutoria corresponderá a la fecha en que quede en firme el presente certificado (acto administrativo) por parte de la Dirección Técnica de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y que se determinará de acuerdo a los presupuestos del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011 "Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

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**.



**DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA**  
Directora Técnica De Dispositivos Médicos  
Y Otras Tecnologías

|                                              |                      |
|----------------------------------------------|----------------------|
| Proyectó: 5200-04 MEOP<br>C.C. Exp.: AN-0820 | Aprobó: 5200-01 ISRC |
|----------------------------------------------|----------------------|