

|   |  |
|---|--|
| Asunto:   | <b>soluciones parenterales de pequeño y gran volumen</b> |
| ID de seguimiento:  | H34-GA4-79SM   |
| Estado del ticket:  | Resuelto   |
| Creado en:  | 2021-04-30 11:49:08                                      |
| Actualizado:  | 2021-04-30 12:49:14                                      |
| Última respuesta:   | Romis A. Garcia A.                                       |
| Categoría:  | Visitas y Certificaciones de Capacidad                   |
| Nombre:   | LABORATORIOS BAXTER S.A.                                 |
| Trámite - Visitas y certificaciones de capacidad:   | Visitas y/o Certificados BMP - BPL - BPE                 |
| Nombre de Titular, Representante legal o Apoderado:   | ELINA DE ARCE  |
| Número de cédula:   | 32745491   |
| Razón Social:   | LABORATORIOS BAXTER S.A                                  |
| NIT:  | 890300292-0  |
| Forma de Pago:  | Electrónico  |
| Número de Consignación:   | 963250481  |
| Valor de Consignación:  | 20497682   |
| Dirección:  | Calle 36 2C-22   |
| Departamento:   | VALLE  |
| Ciudad:   | Cali   |
| Numero de Folios:   | 12   |
| Número telefónico:  | 3175160636   |
| 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   |

SOLICITUD DE VISITA DE RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y BUENAS PRACTICAS DE LABORATORIOS (BPM y BPL) DE MEDICAMENTOS AL ESTABLECIMIENTO LABORATORIOS BAXTER S.A CON DOMICILIO EN LA CALLE 36 N°2C-22 CALI

Fecha: 2021-04-30 11:56:08

Nombre: Romis A. Garcia A.

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

1- El formato de solicitud esta desactualizado, favor descargar desde el enlace y luego diligenciar el formulario de solicitud :

<http://visor.suit.gov.co/VisorSUIT/index.jsf?FI=243>

pasos para descargar el formulario

Para realizarlo necesita:

Pestaña Ciudadano

1- Reunir documentos y cumplir condiciones

clic en la imagen Descargable

Aportar en formato pdf y excel editable en el archivo pdf y orden correspondiente

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 un (1) mes 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

Fecha: 2021-04-30 12:35:18  
Nombre: LABORATORIOS BAXTER S.A.

Estamos anexando nuevamente la solicitando anexando el formato actualizado

Fecha: 2021-04-30 12:48:48  
Nombre: Romis A. Garcia A.

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:20211084722

Llave: 587014

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

--- Fin del ticket ---

Santiago de Cali, 27 Abril de 2021

Señores

**Grupo Técnico Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos**  
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTO  
"INVIMA"

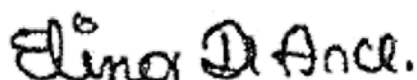
REFERENCIA: **SOLICITUD DE VISITA DE RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y BUENAS PRACTICAS DE LABORATORIOS (BPM y BPL) DE MEDICAMENTOS AL ESTABLECIMIENTO LABORATORIOS BAXTER S.A CON DOMICILIO EN LA CALLE 36 N°2C-22 CALI**

Estimados señores INVIMA,

**ELINA DE ARCE** mayor y vecina de Cali, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.32.745.491 de Barranquilla, obrando como Gerente Senior de Asuntos Regulatorios y Apoderada Especial de **LABORATORIOS BAXTER S.A.**, con domicilio en Cali – Valle, comedidamente me permito solicitar renovación del **CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) y CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE LABORATORIO (BPL)** para el establecimiento **LABORATORIOS BAXTER S.A CON DOMICILIO EN LA CALLE 36 N°2C-22 CALI** . Para tal efecto adjuntamos:

- Oficio de Solicitud
- Pago electrónico
- Formulario INVIMA solicitud de visita
- Carta del alcance de la visita de renovación de las Buenas Prácticas de Manufactura, y Buenas Prácticas Laboratorio
- Poder Especial Elina De Arce como apoderada de Laboratorios Baxter S.A.

Atentamente,



**ELINA DE ARCE OTERO**  
**APODERADA DE LABORATORIOS BAXTER S.A.**  
**C.C 32.745.491**  
[dearcee@baxter.com](mailto:dearcee@baxter.com)  
**Celular 3175160636**