

Com- 0046-2019

DOCUMENTO	PHARMEUROPEA DE COLOMBIA	OTROS
* Propuesta	SI	
* Analisis de conveniencia y Oportunidad	SI	
* Certificado de disponibilidad ppta	SI	
* Formato de conocimiento de clientes diligenciado con firma y huella (adjunto)	SI	
* Certificado de existencia y representación legal no superior a 30 días.	SI	
* Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal	SI	
* Fotocopia del Rut de la empresa actualizado	SI	
* Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia firmada por el revisor fiscal o representante legal. Si el documento es firmado por el representante legal debe adjuntar planilla de pagos.	SI	
* Fotocopia de la tarjeta profesional, de la cédula y certificado de junta de contadores del revisor fiscal. (si aplica).	SI	
* Antecedentes disciplinarios (controlaría, procuraduría y Judicial) del representante legal no superior a 30 días.	SI	
* Antecedentes disciplinarios (controlaría y procuraduría) de la empresa no superior a 30 días.	SI	
* Registro Invima de los dispositivos médicos solicitados. Si este se encuentran en trámite de renovación, deberá anexar el documento de la solicitud ante el Invima.	SI	
* Certificado de (B.P.M.) de los dispositivos médicos relacionados en el archivo adjunto	SI	
* Certificado sobre condición de distribuidor o fabricante.	SI	
* Concepto técnico higiénico-sanitario (aplica para distribuidores).	N/A	
* Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento (CAA). (Anexar acto administrativo que expide el Invima, a los importadores de dispositivos médicos).	SI	

El documento que acompaña a la solicitud de registro de dispositivos médicos, debe ser diligenciado por el representante legal de la empresa solicitante, y debe estar firmado y sellado por el representante legal de la empresa solicitante.