RADICACIÓN No 2016093338 FECHA 12/07/2016

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA CERTIFICA QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN REÚNE LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS, TÉCNICAS, LOCATIVAS Y DE CONTROL DE CALIDAD, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE. FECHA DE ÚLTIMA VISITA: 23/ JUNIO/ 2008.

**1. ESTABLECIMIENTO FABRICANTE**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** B. BRAUN MEDICAL S.A. | | |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 44 No. 8-08 | | |
| **TELÉFONO:** 3403001 | **FAX:** 3403003 | |
| **CIUDAD / MUNICIPIO:** BOGOTA D.C. | **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA | **PAÍS:** COLOMBIA |
| **NIT:** 860.026.442-5 | | |

**2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** HERNÁN ADOLFO RAMON YEROVI | | |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 44 No. 8-08 | | |
| **TELÉFONO:** 3403001 | **FAX:** 3403003 | |
| **CIUDAD / MUNICIPIO:** BOGOTA D.C. | **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA | **PAÍS:** COLOMBIA |

**3. DIRECCIÓN TÉCNICA**

| |
|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** FELIX MANUEL SANTIAGO DE LA CRUZ |
| **IDENTIFICACIÓN:** C.C. No. 8.520.024 DE TUBARA - ATLANTICO |

**4. LUGAR DONDE SE FABRICAN LOS PRODUCTOS**

| | | |
|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** CALLE 44 No. 8-08 | | |
| **CIUDAD / MUNICIPIO:** BOGOTA D.C. | **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA | **PAÍS:** COLOMBIA |

**5. PRODUCTOS AUTORIZADOS**

| |
|---|
| FABRICACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS: SUTURAS ESTERILES.********** |

**CERTIFICADO No. 0399 – FECHA: BOGOTA D.C 16 DE AGOSTO DE 2016**

Este certificado de concepto técnico de condiciones sanitarias se otorga en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 12 del Decreto 4725 de 2005, a los establecimientos fabricantes de dispositivos médicos, mientras cumplan con las Buenas Prácticas de Manufactura que expida el Ministerio Salud y Protección Social.

Esta certificación tendrá validez siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las que se emitió el concepto técnico FAVORABLE para su expedición; de no mantenerse esas condiciones, se entenderá que esta certificación perderá sus efectos jurídicos y la persona natural y/o jurídica que en su favor se haya otorgado el certificado de concepto técnico de condiciones sanitarias, no podrá hacer uso del presente documento.

Con el fin de verificar lo anterior y en ejercicio de su función de inspección, vigilancia y control, el INVIMA visitará periódicamente a estos laboratorios y/o establecimientos, si comprueba que no cumple con las condiciones técnicas y sanitarias que sustentaron la expedición del certificado procederá a aplicar las medidas sanitarias de seguridad, sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar (Artículo 68 del Decreto 4725 de 2005). Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

**ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES**
Director (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: 500-01-04 MEOP<br>Profesión: Técnico Administrativo<br>C.C. Exp.: DC-0028 | Revisó: 500-01-08 CLRG<br>Profesión: Odontóloga | Aprobó: 500-01-01 SIPRC<br>Profesión: Ingeniera Química |