RADICACIÓN No 20181247483 FECHA 03/12/2018

El (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 25/MARZO/2020.

**1. ESTABLECIMIENTO FABRICANTE**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** DISPOSITIVOS MEDICOS G&S S.A.S. | | |
| **DIRECCIÓN:** TRANSVERSAL 35 No. 27A-38 SUR | | |
| **TELÉFONO:** 3112112436 | **E-MAIL:** dispositivosmgs@gmail.com | |
| **CIUDAD** / **MUNICIPIO:** BOGOTÁ D.C. | **DEPARTAMENTO:** BOGOTÁ D.C. | **PAÍS:** COLOMBIA |
| **NIT:** 901.098.571-3 | | |

**2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** LEONARDO CARDENAS GUERRERO | | |
| **DIRECCIÓN:** TRANSVERSAL 35 No. 27A-38 Sur | | |
| **TELÉFONO:** 3112112436 | **E-MAIL:** dispositivosmgs@gmail.com | |
| **CIUDAD** / **MUNICIPIO:** BOGOTÁ D.C. | **DEPARTAMENTO:** BOGOTÁ D.C. | **PAÍS:** COLOMBIA |

**3. DIRECCIÓN TÉCNICA**

| |
|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** CAROL KATHERINE PRIETO PERILLA |
| **IDENTIFICACIÓN:** 53.084.585 DE BOGOTÁ D.C. |

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

| | | |
|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** TRANSVERSAL 35 No. 27A-38 SUR | | |
| **CIUDAD** / **MUNICIPIO:** BOGOTÁ D.C. | **DEPARTAMENTO:** BOGOTÁ D.C. | **PAÍS:** COLOMBIA |

**5. PRODUCTOS AUTORIZADOS**

FABRICACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: PARCHES OCULARES, BOLSAS RECOLECTORAS DE ORINA, BOLSAS PARA COLOSTOMÍA Y ENSAMBLE DE FRASCOS RECOLECTORES DE ORINA Y COPROLOGICOS, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE. **********

**CERTIFICADO No. 0200 – FECHA: BOGOTA D.C. 26 DE MARZO DE 2020**

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 REUNE 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.



**LUCIA AYALA RODRIGUEZ**
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: 5200-011 OCM<br>C.C. Exp.: DC-2484 | Revisó: 5200-13MIRP | Aprobó: 5200-04 MEOP |