RADICACIÓN No. 20181242615 FECHA 26/11/2018

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (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: 08/MAYO/2018.

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: NORSTRAY NUART S.A.S.		
DIRECCIÓN: ZONA FRANCA ZOFIA, MANZANA 7, LOTE 37, BODEGA 1 -GALAPA		
TELÉFONO: (5) 3568417 / 3014453457	**EMAIL:** dt@norstraynuart.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: GALAPA	**DEPARTAMENTO:** ATLANTICO	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 900.519.323-8		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: HANNA MADELEINE FURUVALD		
DIRECCIÓN: ZONA FRANCA ZOFIA, MANZANA 7, LOTE 37, BODEGA 1 -GALAPA		
TELÉFONO: (5) 3568417 / 3014453457	**EMAIL:** dt@norstraynuart.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: GALAPA	**DEPARTAMENTO:** ATLANTICO	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: STEPHANY DIAZGRANADOS RIVERA
IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 1.002.129.133 DE BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: NORSTRAY NUART S.A.S.		
DIRECCIÓN: ZONA FRANCA ZOFIA, MANZANA 7, LOTE 37, BODEGA 1		
CIUDAD / MUNICIPIO: GALAPA	**DEPARTAMENTO:** ATLANTICO	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE.******

CERTIFICADO NO. 0042	**FECHA: BOGOTA D.C. 13 DE FEBRERO DE 2019**

Certificación vigente hasta el día 07 de mayo de 2023.

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 favorable y estará sujeto a la vigilancia y control del INVIMA. Todos los folios de este documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

LUCIA AYALA RODRÍGUEZ
Director (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-04 MEOP C.C. Exp.: AT-0219	Revisó: 5200-04 MEOP	Aprobó: 5200-01 SIPRC