BIOPLAST S.A.

KRA 90 A No. 64C – 89
TELEFONO (571)4382224

Bogotá, D.C., 16 enero de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito Representante Legal de **BIOPLAST S.A. NIT. 830.040.574-8**, con sede en **BOGOTA D.C**., se permite certificar que los señores **ERASO RIVAS JOSE ANTONIO / DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER,** identificado con **NIT 5.199.626** con domicilio en la ciudad de Pasto, están plenamente autorizados para distribuir nuestros productos en todo el territorio colombiano. Esta autorización ampara los productos bajo las marcas registradas con denominación comercial:

BIOLIFE / BIOGEL

Los cuales son manufacturados directamente por nuestra compañía y de producción 100% en planta colombiana. Garantizamos los procesos de producción, el uso de materias primas originales de primera calidad, óptimo sistema de asepsia y embalaje empleado en cada uno de los procesos productivos, de acuerdo con la siguiente relación:

USO GENERAL

BAJALENGUAS; BOLSA DRENAJE URINARIO; CANULA DE GUEDELL; MANILLA IDENTIFICACION DE PACIENTES; RECIPIENTE DE SUCCION; RECOLECTORES DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, SONDAS DE LEVIN Y NELATON; TUBO DE SUCCION, EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO Y PEDIATRICO

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CEPILLO ENDOCERVICAL; CLAMP UMBILICAL; ESPÁTULA EXOCERVICAL; ESPECULO VAGINAL; FIJADOR PARA CITOLOGIA; GEL PARA ULTRASONIDO; KIT DE CITOLOGIA

LABORATORIO CLINICO

ANILLO DE INCLUSIÓN; ASA BACTERIOLOGICA; BOLSA ORINA PEDIATRICA; CAJA COPROLÓGICA; CAJA DE PETRI; DELANTAL MULTIUSOS; FRASCO MUESTRA DE ORINA; PIPETA PASTEUR; PUNTAS PARA PIPETA; TUBO DE LABORATORIO; TUBO EPPENDORF

TERAPIA RESPIRATORIA

CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTOS, NEONATOS Y PEDIATRICA; HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO; EXTENSIONES DE OXIGENO; MASCARA DE NEBULIZACION, OXIGENO Y VENTURY; MASCARAS DE NO REINHALACION; KIT DE NEBULIZACION ADULTO Y PEDIATRICO; NIPLES DE OXIGENO; INHALOCAMARA PARA ADULTO, NEONATO Y PEDIATRICA

De igual manera extendemos esta autorización para distribuir los productos que importamos de forma directa, con representación en Colombia, bajo las marcas **EUROTEC, HARSORIA, LARS MEDICARE, ASSET MEDIKAL, GOLDENCARE, YIPAK, INNOLATEX, DR JAPAN, TECNOQUIMICAS, CUREBAND, ORION, DIPROMED, OXMED, QUIMIBEN, VITALMED.**

VIGENCIA DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICCIÓN.

Atento saludo,

GUSTAVO PINZON DIAZ
Representante Legal

SCAV - 055- 2026

B BRAUN MEDICAL S.A
NIT. 860.026.442-5

ERASO RIVAS JOSE ANTONIO, identificado con NIT. **51996263** y domicilio en la ciudad de **Pasto en la Cl 12 32 77 Barrio La Aurora** (en adelante compañía) es **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** de los siguientes productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos de las líneas **AR&AV, AIS, SGM, WM, IV FLUIDS & IRRIGAT, ORS/MIS, NUTRITION, DRUGS, OSTOMY** que legalmente importa y/o fabrica nuestra compañía.

- Acceso venoso central
- Aceleración periférica e inyección
- Anestesia Regional
- Sistemas intravenosos y drenaje
- Neurocirugía NES
- Gestión de bienes de consumo SGM
- Acceso venoso central
- Manejo de heridas
- Fluidos intravenosos e irrigación
- Sistema de infusión automático
- Cirugía mínimamente invasiva MIS
- Suministro de salas de operaciones de ORS
- Terapia de intervención IVT
- Nutrición
- Medicamentos
- Cuidado de la ostomía

La compañía en su calidad de **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** tiene derecho a revender por su propia cuenta los productos a terceros sin que lo anterior implique una relación de agenciamiento a favor de B. Braun Medical S.A respecto de los productos o de representación frente a terceros.

En constancia de lo anterior se firma a los (19) días del mes de junio de (2026).

VIGENCIA: 90 Días.

Cordialmente,
B. BRAUN MEDICAL S. A.,

Angelica Vargas
ANGELICA VARGAS
Operating Room Solutions
Business Development & Sales Manager

Yeimy Calderon
YEIMY CALDERON
Coordinadora de Administración Ventas

Fresenius Kabi Colombia S.A.S.

Av. Cra 7 #155c-20 Piso 40 North Point
Bogotá D.C., Colombia
Tel: (1) 7560404
Fax: (1) 7550529

FK-COL-HOS-2025-1626

FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S

NIT: 900.402.080-1

Certifica que:

La empresa **ERASO RIVAS JOSE ANTONIO** identificada con NIT **5.199.626-3** y código interno **57510671** es cliente de esta compañía y está autorizado para comercializar los productos que hacen parte del portafolio de Fresenius Kabi Colombia S.A.S, siempre y cuando se cumpla con las condiciones de cartera establecidas.

Para constancia se firma a los (29) días del mes de diciembre de 2025 en la ciudad de Bogotá.

Esta certificación tiene vigencia hasta 31 de diciembre de 2026.



Firmado digitalmente por Mugued Triana Gonzalez
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Mugued Triana Gonzalez, o=Fresenius Kabi Colombia SAS, ou=Jefe Admón de ventas y Licitaciones, email=mugued.triana@gmail.com, c=CO
Fecha: 2025.12.29 13:55:17 -05'00'

Mugued Triana González
Jefe de Administración de Ventas y Licitaciones

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente notificamos que la compañía **JOSE ANTONIO ERASO RIVAS / DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER,** identificado con **NIT. 5.199.626-3**, es distribuidor autorizado de los productos de la compañía **GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA** con NIT. 900.136.532-6 entre el 01 de enero hasta el 31 de diciembre de 2026.

Los datos anteriormente suministrados en la presente certificación son meramente informativos y no constituyen obligatoriedad, responsabilidad o compromiso por parte de **GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA** y están sujetos a cambio en cualquier momento y sin previo aviso, según las circunstancias presentadas por el cliente.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

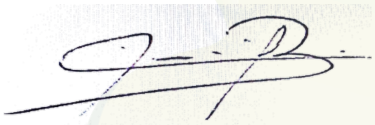
Andres Leonardo Vélez Moreno
Gerente Nacional de Ventas
GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Hacemos constar que la empresa **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANNER** con NIT. 5.199.626-3 domiciliada en la ciudad de Pasto, está autorizada por **HB SUPPLIER S.A** con NIT 830.126.596-0 para la comercialización de dispositivos de Nutrición Enteral Enfit (CAIR LGL) y válvula antiretorno, siempre y cuando se cumpla con las condiciones de cartera establecidas.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,



AICARDO BONILLA VELANDIA
Representante Legal
HB SUPPLIER S.A

Santiago de Cali, 24 de junio de 2026

Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Popayán

Respetados señores:

Con la presente certificamos que la compañía **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER – JOSE ANTONIO ERASO RIVAS** con Nit. 5.199.626-3, ubicada en la ciudad de Pasto, han tenido relaciones comerciales con SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S, desde hace 18 años; en el sentido de compra de productos para su posterior venta. Están autorizados para comercializar nuestros productos: Filtros, Guía de intubación, Punta de electrobisturí, Sensor bis, Sondas de Succión y tubos.

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados, para efectos de: "Invitación No 028 de 2026 del Hospital Susana Lopez de Valencia, cuyo Objeto es SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJAS PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPOS PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE" y tiene vigencia hasta la culminación del mismo.

Cordialmente,

BELKISP SALAMANCA
Representante Legal

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES	
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS		
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 06	Fecha de Emisión: 2023-08-22	Página 1 de 1

RADICACIÓN No. 20241064140 FECHA 2024-03-15

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 2024-06-24

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: BIOPLAST S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 90A No. 64C-89		
TELÉFONO: (601) 4382224 / 3012344455	**E-MAIL:** gerencia@bioplast.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 830040574-8		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: GUSTAVO PINZÓN DIAZ		
DIRECCIÓN: CARRERA 90A No. 64C-89		
TELÉFONO: (601) 4382224 / 3012344455	**E-MAIL:** directortecnico@bioplast.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: NICOLAS PINZÓN HERNÁNDEZ
IDENTIFICACIÓN: CC No. 1.020.780.583 DE BOGOTA D.C.

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: BIOPLAST S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 92 No. 64C-24		
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO. **********

6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

DISPOSITIVOS MÉDICOS, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE. **********

Certificado No. CADM05314R2, expedido en Bogotá D.C., a los 2024/06/25

Certificación vigente por el término de 5 años contados a partir de la ejecutoria.

La ejecutoria corresponderá a la fecha en que quede en firme el presente certificado (acto administrativo) por parte de la Dirección Técnica de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y que se determinará de acuerdo a los presupuestos del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011 "Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.

DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-19 LYGB / 5200-25 MJIC C.C. Exp.: DC-1972	Aprobó: 5200-02 PAGG

RADICACIÓN No. 20231289456 FECHA 2023/11/14

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 2020/04/02

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: B BRAUN MEDICAL S. A		
DIRECCIÓN: CARRERA 19 No. 100- 45 PISO 6		
TELÉFONO: 318918178	**E-MAIL:** asuntosregulatorios.co@bbraun.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 860.026.442-5		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS		
DIRECCIÓN: CARRERA 19 No. 100- 45 PISO 6		
TELÉFONO: 318918178	**E-MAIL:** asuntosregulatorios.co@bbraun.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO: :** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: ANA MARÍA ROJAS MONTI
IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 52197002

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA SIGLA OPEN MARKET LTDA		
DIRECCIÓN ALMACENAMIENTO: PARQUE LOGÍSTICO LA COFRADÍA KM 2.5 VÍA SIBERIA MOSQUERA BODEGA 1 **DIRECCION ACONDICIONAMIENTO:** PARQUE INDUSTRIAL CELTA TRADE BODEGA 134 KM. 7 AUTOPISTA BOGOTÁ MEDELLÍN		
CIUDAD / MUNICIPIO: FUNZA	**DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO**********

6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA NO CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE**********

Certificado No. CADM03820, expedido en Bogotá D.C., a los 2023/12/19

Certificación vigente por el término de 5 años contados a partir de la ejecutoria:2025/04/22

La ejecutoria corresponderá a la fecha en que quede en firme el presente certificado (acto administrativo) por parte de la Dirección Técnica de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y que se determinará de acuerdo a los presupuestos del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011 “Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”.

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.

DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA
Directora Técnica De Dispositivos Médicos
Y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-04 MEOP C.C. Exp.: DC-2648	Aprobó: 5200-01 ISRC

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES		
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS			
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 04	Fecha de Emisión: 30/11/2020	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20201015534 FECHA 28/01/2020

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 9/SEPTIEMBRE/2021

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S		
DIRECCIÓN: AVENIDA CARRERA 7 NO 155 C-20 EDIFICIO NORTH POINT TORRE E PISO 40		
TELÉFONO: (601) 7560404	**E-MAIL:** adriana.ladino@fresenius-kabi.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 900.402.080-1		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: JOSE GABRIEL BERNAL ROZO		
DIRECCIÓN: AVENIDA CARRERA 7 NO 155 C-20EDIFICIO NORTH POINT TORRE E PISO 40		
TELÉFONO: (601) 7560404	**E-MAIL:** adriana.ladino@fresenius-kabi.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: ADRIANA MILDREDTH LADINO RIVERA
IDENTIFICACIÓN: C.C. NO. 52.107.659 DE BOGOTÁ D.C

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S		
DIRECCIÓN: KILOMETRO 7.5 No 13-43 AUTOPISTA MEDELLIN, BODEGA 22 DEL COMPLEJO LOGÍSTICO CELTA TRADE PARK		
CIUDAD / MUNICIPIO: FUNZA	**DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA NO CONTROLADA A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE. **********

CERTIFICADO NO. 0562	**FECHA: BOGOTA D.C. 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021**

Certificación vigente hasta el día 8 de Septiembre de 2026.

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.



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

Proyectó: 5200-10 JFMV/ 5200-21 CLP C.C. Exp.: DC-1403	Revisó: 5200-04 MEOP	Aprobó: 5200-02 PAGG

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES	
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS		
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 07	Fecha de Emisión: 2024-09-13	Página 1 de 1

RADICACIÓN No. 20251130195 FECHA 2025-05-16.

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 2025-11-28.

1. DATOS DEL IMPORTADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA	
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CARRERA 100 NO. 5-169 OFICINA 701 Y 702B.	**CIUDAD:** CALI
	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACION JUDICIAL: CARRERA 100 NO. 5-169 OFICINA 701 Y 702B.	**CIUDAD:** CALI
	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO: GUSTAVO ADOLFO LOSADA GIRALDO.	
TELÉFONO: 3235900822 - 3102837622 **E-MAIL:** directortecnico@ghc-colombia.com	
NIT: 900.136.532-6.	

2. DATOS DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: KARLA ROCIO DEL MAR PADILLA SALAZAR
IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 1.144.134.050 DE CALI – VALLE DEL CAUCA

3. DATOS DONDE SE ALMACENAN Y ACONDICIONAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE, RAZON SOCIAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: COMPAÑÍA DE LOGÍSTICA GLOBAL S.A.S. SIGLA C.D.L.G. S.A.S.	
DIRECCIÓN: CALLE 15 A NO. 25 A – 526 LOTE 19 Y 21	**CIUDAD:** YUMBO
	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

4. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO **********

5. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

DISPOSITIVOS MEDICOS A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE **********

Certificado No. CADM23525, expedido en Bogotá D.C., a los 2025/12/01

Certificación vigente por el término de 5 años contados a partir de la ejecutoria.

La ejecutoria corresponderá a la fecha en que quede en firme el presente acto administrativo por parte de la Dirección Técnica de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y que se determinará de acuerdo a los presupuestos del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011 "*Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo*".

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**

DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-15 MARG – 5200-12 LYGB C.C. Exp.: V-0662	Aprobó: 5200-09 DCVR

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES	
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS		
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 05	Fecha de Emisión: 2023-05-12	Página 1 de 1

RADICACIÓN No. 20231100037 FECHA 2023-04-18

LA SUSCRITA DIRECTORA (E) TECNICA 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: **2023-07-24.**

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: HB SUPPLIER S.A.		
DIRECCIÓN: CARRERA 21 A No. 172-17		
TELÉFONO: (601) 6780040	**E-MAIL:** corporativo@hbsupplier.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 830126596-0		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: AICARDO BONILLA VELANDIA		
DIRECCIÓN: CARRERA 21 A No. 172-17		
TELÉFONO: (601) 6780040	**E-MAIL:** corporativo@hbsupplier.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: CLARA ROCIO HERNANDEZ CASTELLANOS
IDENTIFICACIÓN: C.C No. 52.250.150 DE BOGOTA D.C

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: HB SUPPLIER S.A.		
DIRECCIÓN: CARRERA 21 A No. 172-17		
CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C.	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO **********

6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

DISPOSITIVOS MEDICOS, EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMEDICOS DE TECNOLOGIA NO CONTROLADA, A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE**********

CERTIFICADO NO. CADM10318R1	**FECHA: 2023/07/26**

Certificación vigente hasta el día 23 de julio de 2028.

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.



MABEL CONSTANZA BARBOSA ROMERO
Directora (E) Técnica De Dispositivos Médicos
Y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-19 LYGB / 5200-17 MARG C.C. Exp.: DC-2332	Aprobó: 5200 – 11 OMC

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES		
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS			
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 04	Fecha de Emisión: 30/11/2020	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20201179490 FECHA 02/10/2020

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (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: 07 DE OCTUBRE DE 2021

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 38 No. 5E – 17		
TELÉFONO: (602) 5144912 EXTENSIÓN 104/114	**E-MAIL:** servicioalcliente@sps.com.co y contratación@sps.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: CALI	**DEPARTAMENTO:** VALLE DEL CAUCA	**PAÍS:** COLOMBIA
NIT: 830.512.205-1		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: BELKISP DEL TORCOROMA SALAMANCA REY		
DIRECCIÓN: CARRERA 38 No. 5E – 17		
TELÉFONO: (602) 5144912 EXTENSIÓN 104/114	**E-MAIL:** gerencia@sps.com.co y carlos.acosta@sps.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: CALI	**DEPARTAMENTO:** VALLE DEL CAUCA	**PAÍS:** COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: YEINY DANIELA FLOREZ MOYA
IDENTIFICACIÓN: C.C. NO. 1.151.952.585 DE SANTIAGO DE CALI

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 38 A No 6 - 54		
CIUDAD / MUNICIPIO: CALI	**DEPARTAMENTO:** VALLE DEL CAUCA	**PAÍS:** COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA NO CONTROLADA Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE **********

CERTIFICADO NO. 0640	**FECHA: BOGOTA D.C. 13 DE OCTUBRE DE 2021**

Certificación vigente hasta el día 6 de octubre de 2026.

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 CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.

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

Proyectó: 5200-16 PNCB / 5200-18 MGH C.C. Exp.: V-0268	Revisó: 5200-04 MEOP	Aprobó: 5200-02 PAGG