



## P.D. MEDICAMENTOS - Gangafarma

Completada

<b>Puntuación</b>	85 / 102 (83.33%)	<b>Elementos señalados</b>	5
-------------------	-------------------	----------------------------	---

Estimado proveedor, a continuación, podrás contestar la lista de verificación diseñada especialmente para poder evaluar el nivel de cumplimiento normativo de los productos suministrados a BRUDIFARMA SA de CV

Por favor contesta todas las preguntas de manera honesta. Para hacerlo basta con seleccionar una respuesta de la lista de respuestas en cada pregunta.

Algunas preguntas requieren que adjuntes evidencia multimedia o comentarios, dependiendo de la respuesta seleccionada. SI NO COMPLETAS LA PREGUNTA NO PODRAS AVANZAR A LA SIGUIENTE ETAPA

**Fecha de comienzo:** 18.12.2024 11:13 CST

**Selecciona el nombre de tu empresa:** Gangafarma

**Nombre de quien realiza:** Mayeli Arizbeth Peñaloza Mora

**Nombre o cedula del responsable sanitario del establecimiento:** Mayeli Arizbeth Peñaloza Mora

## Índice de contenidos

<b>Elementos señalados</b>	<b>3</b>
<b>A. Sistema de Gestión de Calidad - 2 / 2 (100%)</b>	<b>4</b>
<b>B. Control documental - 30 / 38 (78.95%)</b>	<b>5</b>
Documentación Legal - 10 / 10 (100%)	5
Documentación Técnica - 20 / 28 (71.43%)	5
<b>C. Instalaciones y equipo - 21 / 28 (75%)</b>	<b>10</b>
<b>D. Personal - 8 / 10 (80%)</b>	<b>14</b>
<b>E. Almacenamiento y transporte - 10 / 10 (100%)</b>	<b>16</b>
<b>I. Sistemas computacionales - 2 / 2 (100%)</b>	<b>18</b>
<b>H. Transporte - 6 / 6 (100%)</b>	<b>19</b>
<b>F. Destrucción de los insumos para la salud caducos o deteriorados - 2 / 2 (100%)</b>	<b>20</b>
<b>G. Farmacovigilancia y tecnovigilancia - 4 / 4 (100%)</b>	<b>21</b>
<b>Resumen de los archivos multimedia</b>	<b>22</b>
	<b>37</b>

## Elementos señalados

5 señalados

B. Control documental / Documentación Técnica

**Cuenta con registros de conocimiento de PNO's a los involucrados**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de capacitaciones actuales de los procedimientos de control de cambios y devoluciones**

Deficiente

En el programa de capacitación, incluye el conocimiento de los PNO's, y como mencionó en el punto anterior la capacitación comienza con fecha en el año 2025

B. Control documental / Documentación Técnica

**Todos los termómetros y termohigrómetros con certificado de calibración vigente emitidos por terceros acreditados.**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de listado de instrumentos, así como 3 ejemplos de los certificados de calibración vigentes junto con los patrones y cartas de trazabilidad utilizados**

Deficiente

en este momento no tengo calibrados los equipos de 2024, debido al cambio de domicilio que se hizo, ya se tiene programada la calibración para el mes de enero 2025, sin embargo, si se utilizan los equipos para el llenado de las bitácoras.

B. Control documental / Documentación Técnica

**Se cuenta con un mapeo de temperatura del almacén de insumos para la salud**  
**Nota: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del mapeo de temperaturas vigente realizado al almacén**

Deficiente

Por lo mismo que se menciona del cambio de instalaciones, apenas se solicitó el presupuesto para realizar este mapeo.

C. Instalaciones y equipo

**El área de almacenamiento cuenta con las medidas de seguridad que correspondan al tipo y volumen de los productos**  
**NOTA: Adjuntar evidencia de las medidas de protección y seguridad (señalización) utilizadas en almacén**

Deficiente

En este momento se está revisando también la creación de la carpeta con medidas de protección civil, estamos implementando que se lleven las medidas solicitadas, y en cuanto queden los letreros que se señalizan.

D. Personal

**El personal cuenta con descriptivo de puesto donde se indique cuáles son sus responsabilidades**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de ejemplo de descripción de puesto autorizado y vigente**

Deficiente

Este punto está en proceso de realización.

## A. Sistema de Gestión de Calidad

2 / 2 (100%)

**Cuenta con un sistema de gestión de Calidad y está documentado en el Manual de Calidad**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar portada, índice y vigencia del Manual de Calidad**

Cumple

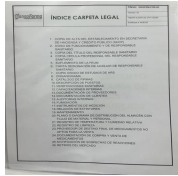


Foto 1

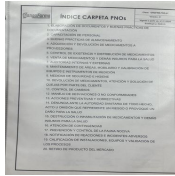


Foto 2

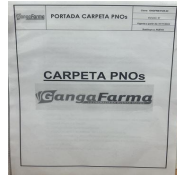


Foto 3



Foto 4

<b>B. Control documental</b>		3 señalados, 30 / 38 (78.95%)
Documentación Legal		10 / 10 (100%)
<p><b>Aviso de funcionamiento, de acuerdo con el giro y líneas de distribución</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del aviso de funcionamiento</b></p> <p><a href="#">A.F. DISTRIBUIDORA GANGAFARMA TECHNOLOGY.pdf</a></p>	Cumple	
<p><b>Aviso de responsable sanitario</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del aviso de responsable sanitario</b></p> <p><a href="#">A.F. DISTRIBUIDORA GANGAFARMA TECHNOLOGY.pdf</a></p>	Cumple	
<p><b>Ejemplar vigente de la FEUM y/o los suplementos que apliquen</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del ejemplar con el que se cuenta en el establecimiento y su número de folio</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 5</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 6</p> </div> </div>	Cumple	
<p><b>Alta en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público (SHCP), así como el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) actualizados</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de constancia de situación fiscal</b></p> <p><a href="#">CSF GANGAFARMA Cairo .pdf</a></p>	Cumple	
<p><b>Facturas con comprobantes de la adquisición de los productos comercializados para la salud</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las facturas con sus comprobantes cubriendo información sensible</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 7</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 8</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 9</p> </div> </div>	Cumple	
Documentación Técnica		3 señalados, 20 / 28 (71.43%)
<p><b>PNO vigentes para las actividades que realizan y en apego a la normativa aplicable</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la</b></p>	Cumple	

**portada y vigencia de los procedimientos de control de cambios y devoluciones**



Foto 10



**Se implementan y mantienen las Buenas prácticas de documentación**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la implementación de las Buenas Prácticas de Documentación**



Foto 11



**Existe una Prevención y Control de fauna nociva**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar certificación de proveedor y programa de servicios**

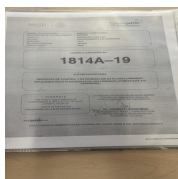


Foto 12



Foto 13



Foto 14

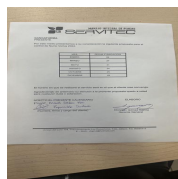


Foto 15



**Existe una Prevención y Control de fauna nociva**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los dos últimos servicios realizados en instalaciones con base al programa**



Foto 16



Foto 17



**Se realiza el Manejo de desviaciones y o conformidades**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de procedimiento de Manejo de desviaciones y no conformidades (portada y vigencia), así como el registro de las últimas 3 NC que se hayan levantado**



Foto 18



**Para el surtido y la venta de insumos para la salud se aplica el método de primeras salidas y primeras caducidades (PCPS), y primeras entradas y primeras salidas (PEPS). Las excepciones están documentadas**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la aplicación del método**

Cumple

Sólo aplico el método primeras caducidades, primeras salidas.



Foto 19

**Se cuenta con registro de la limpieza y el mantenimiento del almacén**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa de mantenimiento así como evidencia de la ejecución de 2 mantenimientos en almacén**

Cumple

Cómo lo tengo registrado en el programa, los mantenimientos inician para inicio del próximo año.

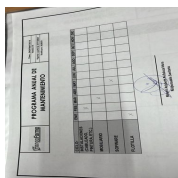


Foto 20

**Cuenta con programa y registro de capacitación al personal**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de programa de capacitación actual y listas de capacitación**

Cumple

Debido al cambio que se hizo del establecimiento y la implementación de la nueva documentación el programa y registro de capacitación comienzan con fecha en el año 2025



Foto 21

**Cuenta con registros de conocimiento de PNO's a los involucrados**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de capacitaciones actuales de los procedimientos de control de cambios y devoluciones**

Deficiente

En el programa de capacitación, incluye el conocimiento de los PNO's, y como mencionó en el punto anterior la capacitación comienza con fecha en el año 2025

**Cuenta con listado de extintores contra incendio o contrato con proveedor de extintores**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del listado de extintores y carta responsiva del servicio a**

Cumple

## extintores

No tengo un contrato para el mantenimiento de los extintores, puesto que el encargado de mantenimiento, cada año se encarga de buscar a la empresa y pedirles la recarga de ellos



Foto 22

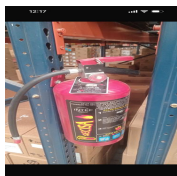


Foto 23



Foto 24

**Todos los termómetros y termohigrómetros con certificado de calibración vigente emitidos por terceros acreditados.**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de listado de instrumentos, así como 3 ejemplos de los certificados de calibración vigentes junto con los patrones y cartas de trazabilidad utilizados**

Deficiente

en este momento no tengo calibrados los equipos de 2024, debido al cambio de domicilio que se hizo, ya se tiene programada la calibración para el mes de enero 2025, sin embargo, si se utilizan los equipos para el llenado de las bitácoras.

**Se mantiene un Control de temperatura y humedad relativa de las áreas de almacenamiento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de temperatura y humedad de las áreas de almacenamiento**

Parcial

Menciono que cumpla parcial por la calibración que falta de los equipos de medición.

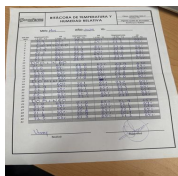


Foto 25

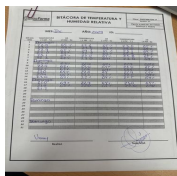


Foto 26

**Se cuenta con un mapeo de temperatura del almacén de insumos para la salud**  
**Nota: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del mapeo de temperaturas vigente realizado al almacén**

Deficiente

Por lo mismo que se menciona del cambio de instalaciones, apenas se solicitó el presupuesto para realizar este mapeo.

**Se cuenta con un programa de auditorías internas**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa de auditorías internas y evidencia de una auditoría realizada en el periodo actual (Notificación, Lista de verificación e Informe de auditoría)**

Parcial

Si tengo programa, pero hasta este momento no he realizado ninguna, aquí adjunto el programa 2025, es auditoría general de las áreas de almacenamiento.



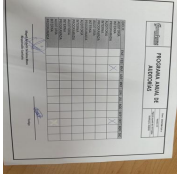


Foto 27

### C. Instalaciones y equipo

1 señalado, 21 / 28 (75%)

El almacén es independiente de cualquier otro giro, razón social o casa habitación. En caso de encontrarse en el mismo predio, no están comunicados por puertas, ventanas y/o pasillos

Cumple

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del layout de la empresa



Foto 28

Las paredes, pisos, techos, ventanas y puertas son de fácil limpieza y evitan acumulación de polvos (tienen acabado sanitario)

Cumple

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la limpieza en instalaciones.

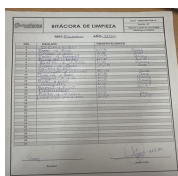


Foto 29

La instalación eléctrica está oculta o protegida

Cumple

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las instalaciones eléctricas (tableros eléctricos y cables ocultos)

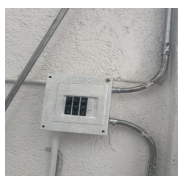


Foto 30

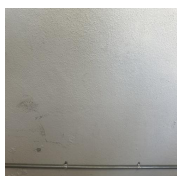


Foto 31

Las áreas para almacenamiento de los insumos para la salud se encuentran debidamente identificadas y en condiciones adecuadas de limpieza y mantenimiento (libres de basura y polvo) Racks separados 20 cm del piso, paredes y del techo.  
**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la identificación de áreas de almacenamiento de insumos para la salud.

Parcial

Las áreas de almacenamiento están separadas de acuerdo a lo mencionado, pero en este momento no se han instalado los letreros para identificar dichas áreas.

Gangafarma

Foto 32

**El área para productos devueltos es exclusiva y está separada de las áreas de producto de surtido**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de productos devueltos**

Parcial

Las áreas de almacenamiento están separadas de acuerdo a lo mencionado, pero en este momento no se han instalado los letreros para identificar estos productos.

Gangafarma

Foto 33

**Existe un área exclusiva para productos rechazados**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de productos rechazados**

Parcial

Las áreas de almacenamiento están separadas de acuerdo a lo mencionado, pero en este momento no se han instalado los letreros para identificar estos productos.

Gangafarma

Foto 34

**El almacén cuenta con servicios sanitarios independientes del almacén, aseados, ventilados y en número suficiente para la plantilla del personal**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las áreas mencionadas.**

Cumple

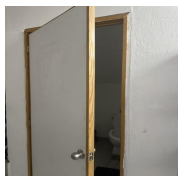


Foto 35

**El almacén tiene tarimas y mobiliario adecuado para el almacenamiento ordenado de los insumos para la salud en cantidad y tipo suficiente para el volumen de los productos**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de tarimas y mobiliario utilizado para el almacenamiento de insumos para la salud. En caso de usar tarimas de madera, adjuntar evidencia del certificado de tratamiento**

Cumple



Foto 36



Foto 37

**El área de almacenamiento cuenta con las medidas de seguridad que correspondan al tipo y volumen de los productos**

**NOTA: Adjuntar evidencia de las medidas de protección y seguridad (señalización) utilizadas en almacén**

Deficiente

En este momento se está revisando también la creación de la carpeta con medidas de protección civil, estamos implementando que se lleven las medidas solicitadas, y en cuanto queden los letreros que se señalizan.

**Los medicamentos y demás insumos para la salud caducos y próximos a caducar se encuentran identificados, en un lugar separado e identificado para evitar su venta**

**NOTA: En caso de cumplimiento evidencia fotográfica del área de productos caducados**

Parcial

Las áreas de almacenamiento están separadas de acuerdo a lo mencionado, pero en este momento no se han instalado los letreros para identificar estos productos.

Gangafarma

Foto 38

**Las áreas de recepción y embarque deben de estar separadas e identificadas**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de las áreas de recepción y embarque**

Parcial

Las áreas de almacenamiento están separadas de acuerdo a lo mencionado, pero en este momento no se han instalado los letreros para identificar estos productos.

Gangafarma

Foto 39

**Se tienen extintores suficientes y se tiene libre acceso a ellos**  
**NOTA: Adjuntar evidencia fotográfica e la ubicación física de los extintores de almacén.**

Cumple

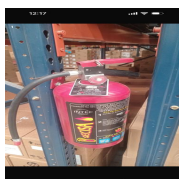


Foto 40



Foto 41



Foto 42

**Área designada como comedor independiente de las áreas de almacenamiento, aseada; y no se permite el almacenamiento por más de 12 horas ningún alimento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de comedor**

Cumple

El Personal, cuando es su hora de comida, sale a comer a diferentes puestos que se encuentran alrededor del parque.

Gangafarma

Foto 43

**Se impide el acceso no autorizado a las áreas restringidas, mediante un control adecuado y los visitantes están acompañados por personal autorizado en todo momento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar procedimiento y registros de los ingresos al área de almacén de personal ajeno al almacén y proveedores o clientes.**

Cumple

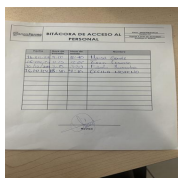


Foto 44

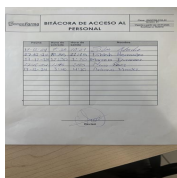


Foto 45

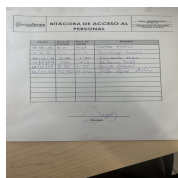


Foto 46

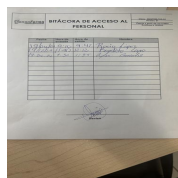


Foto 47

## D. Personal

1 señalado, 8 / 10 (80%)

**Cuenta con organigrama de la estructura organizacional**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del organigrama vigente administrativo y operacional**

Cumple

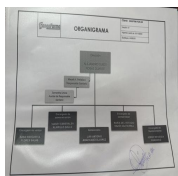


Foto 48

**El personal está calificado con base en su experiencia, formación y capacitación, es suficiente para llevar a cabo todas las actividades**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de un ejemplo de calificación del personal más actual**

Cumple

Estos registros los maneja recursos humanos, y cuando se les haga la capacitación del programa 2025, se tendrá la evidencia documentada de lo que aquí se solicita.

Gangafarma

Foto 49

**El personal cuenta con descriptivo de puesto donde se indique cuáles son sus responsabilidades**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de ejemplo de descripción de puesto autorizado y vigente**

Deficiente

Este punto está en proceso de realización.

**El responsable sanitario cumple con lo establecido en la ley general de salud**  
**NOTA: Adjuntar evidencia de título y cédula**

Cumple

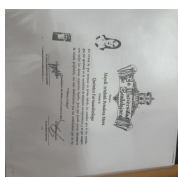


Foto 50

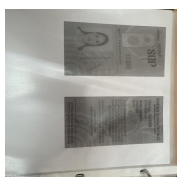


Foto 51

**El responsable sanitario tiene un designado fuera de las horas de contacto en caso de emergencias y/o retiro de producto**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar designación de auxiliar responsable firmado por el Responsable sanitario, que se encuentre vigente y se observen sus funciones**

Cumple

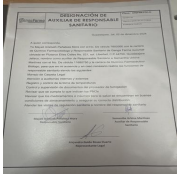


Foto 52

---

## E. Almacenamiento y transporte

10 / 10 (100%)

**Anuncio en entrada del establecimiento, lugar visible donde indique la razón social, giro, horario del establecimiento, nombre del responsable sanitario, número de cédula, nombre de la institución superior que expide el título y horario de asistencia.**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de anuncio a la entrada del establecimiento**



Foto 53

Cumple

**Las áreas de almacenamiento se encuentran limpias y en orden**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa y registros de limpieza de almacén**



Foto 54

Cumple

**En áreas de almacenamiento están prohibidos los alimentos, las bebidas, el tabaco y los medicamentos para uso privado del personal**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las señalizaciones utilizada en almacén**

No tengo letreros como tal, pero se cumple



Foto 55

Cumple

**Cuentan con registros de clientes y distribución que permita la rastreabilidad de los insumos para la salud**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de clientes y distribución**

Hay un área restringida donde se archivan los documentos que se le pide a cada cliente que son: aviso de funcionamiento o licencia sanitaria, aviso de responsable sanitario, constancia de situación fiscal, comprobante de domicilio que coincida con el domicilio del establecimiento del aviso de funcionamiento, pero no podría adjuntar imágenes de estos documentos de cada cliente.

Cumple



Gangafarma

Foto 56

**Los insumos se encuentran almacenados sobre tarimas (no almacenados directamente sobre el suelo)**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los productos acomodados sobre tarimas**

Cumple



Foto 57

## I. Sistemas computacionales

2 / 2 (100%)

**En caso de contar con sistemas computacionales que impacten la calidad del producto, estos se encuentran validados**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar documento que acredite la validación del sistema (portada, conclusiones, recuadro de firmas)**

Cumple

Aquí adjunto fotos de lo que me ha mandado el área de Sistemas y su comentario. Al respecto de esta pregunta que me hacen, es :

El sistema no impacta físicamente en la calidad del producto pero en cuanto a la rastreabilidad y en el tema de la seguridad, todos los usuarios se encuentran limitados en cuanto a las acciones que el sistema les permite realizar a través de los derechos que previamente les hemos configurado y los cuales únicamente yo como encargado de Sistemas tengo acceso para modificar.

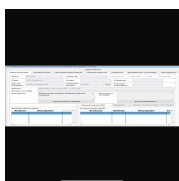


Foto 58

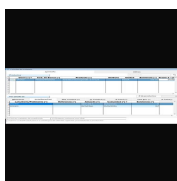


Foto 59

## H. Transporte

6 / 6 (100%)

Los vehículos de transporte son inspeccionados antes de cargar los productos, asegurándose que se encuentran en óptimas condiciones sanitarias, libres de hoyos y posibles contaminaciones

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las inspecciones realizadas al vehículo antes del transporte de insumos para la salud y certificado de fumigación vigente

Cumple



Foto 60

Medios de transporte construidos con materiales resistentes a la corrosión, lisos, impermeables, no tóxicos y de fácil limpieza

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del exterior e interior de un vehículo utilizado para el transporte de insumos para la salud

Cumple



Foto 61



Foto 62



Foto 63



Foto 64

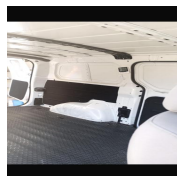


Foto 65

Se mantiene un Control de temperatura y humedad relativa en el medio de transporte

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de temperatura y humedad del transporte mas actuales

Cumple

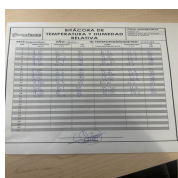


Foto 66

## F. Destrucción de los insumos para la salud caducos o deteriorados

2 / 2 (100%)

**Conservan el manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos de los productos destruidos durante por lo menos 05 años**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar último manifiesto de destrucción de insumos para la salud, así como el listado de productos enviados a destrucción (ocultando información sensible)**

Cumple

En este momento no se tiene manifiesto de destrucción de este producto, porque no hemos tenido, en caso de contar con este producto, entonces se busca la empresa manejo integral de Residuos y se solicita el servicio de recolección, y ahora si le pediría el manifiesto de destrucción de tal producto.

Gangafarma

Foto 67

## G. Farmacovigilancia y tecnovigilancia

4 / 4 (100%)

**Tienen registro y conservan los comprobantes de envío de las notificaciones de sospechas de reacciones adversas e incidentes a los insumos para la salud que hayan sido hechas de sus conocimientos**

**NOTA: Adjuntar evidencia de un reporte de ingreso de notificación**

Cumple

En este momento se tiene el procedimiento, pero no tengo ninguna notificación de reacción adversa a los medicamentos



Foto 68

**Notificación de sospechas de reacciones e incidentes adversos, con evidencia de envió a Centro Nacional de Farmacovigilancia**

**NOTA: En caso de cumplimiento proporcionar el oficio de alta de la unidad de FV ante la COFEPRIS o designación e responsable de FV**

Cumple

En este momento se tiene el procedimiento, pero no tengo ninguna notificación de reacción adversa a los medicamentos.



Foto 69

## Resumen de los archivos multimedia

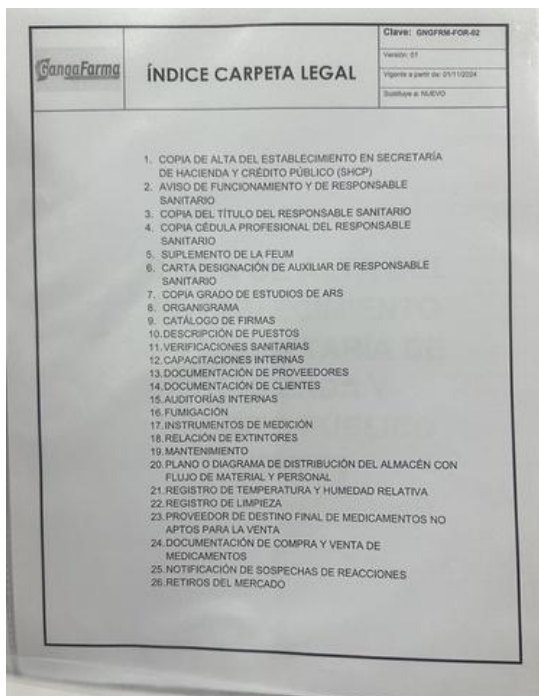


Foto 1

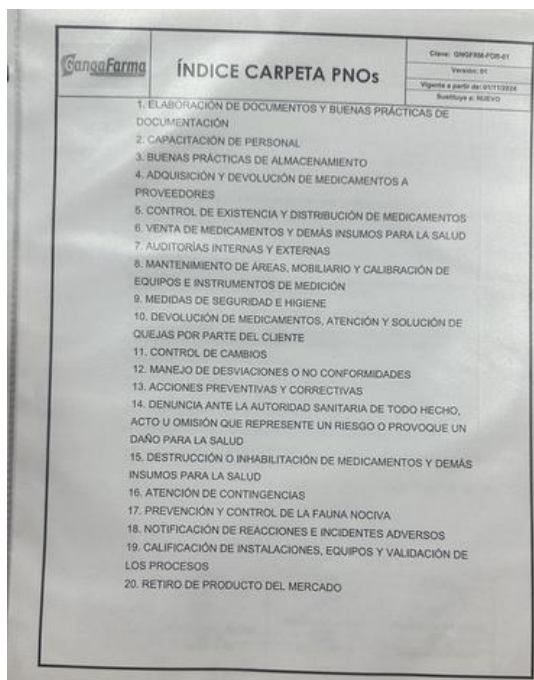


Foto 2

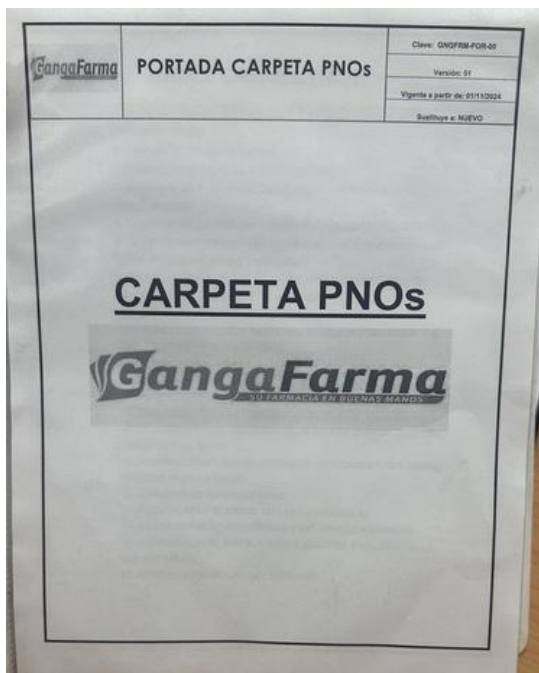


Foto 3

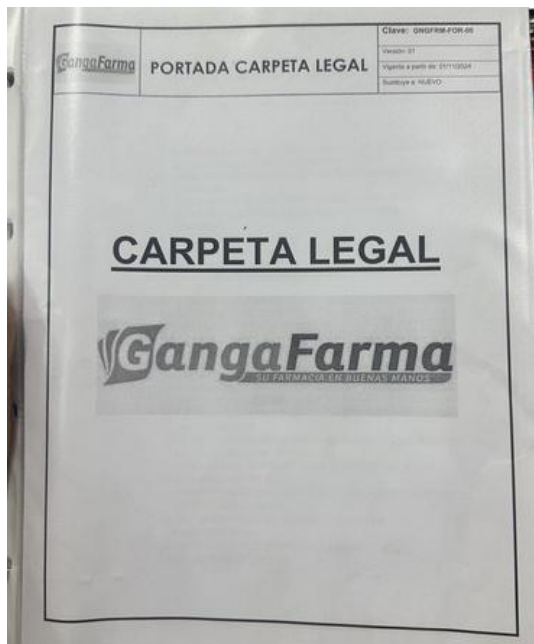


Foto 4



Foto 5

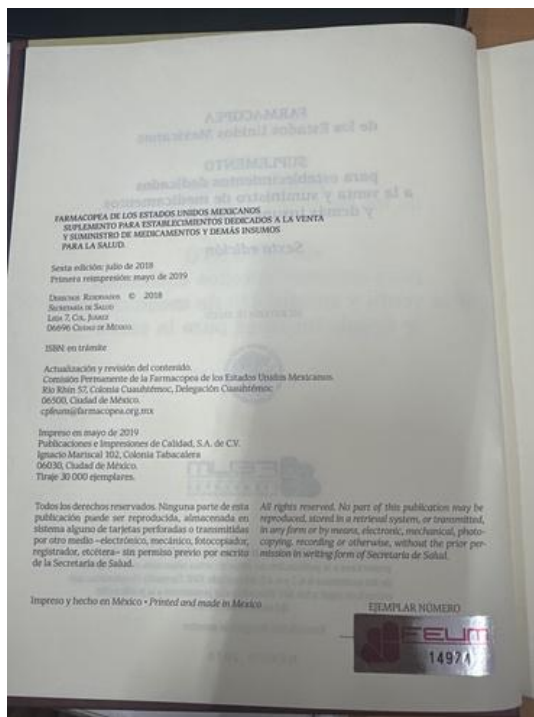


Foto 6

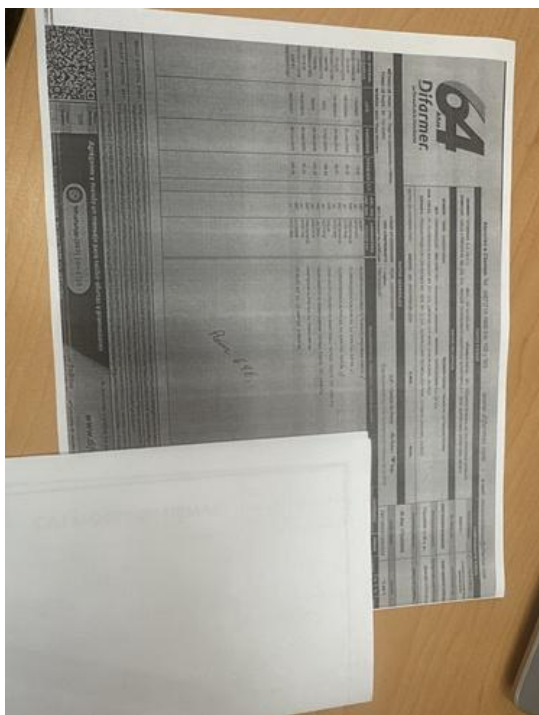


Foto 7

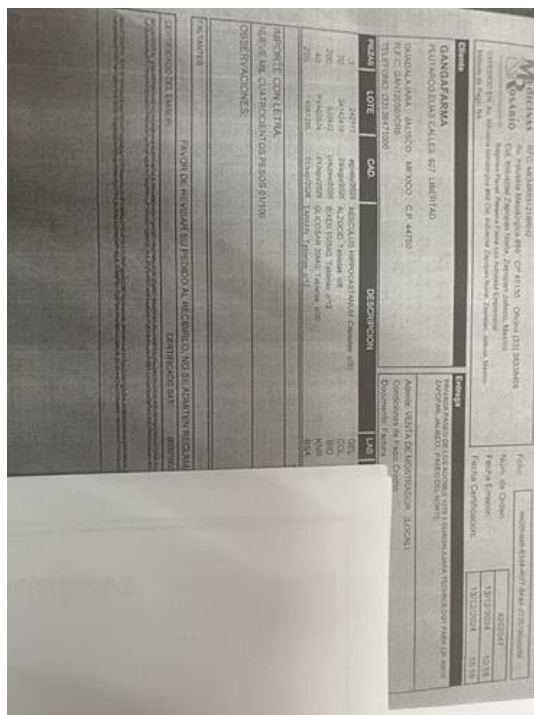


Foto 8



**BRUDIFARMA**

Fecha de Emisión: 01/09/2023  
 Fecha de Validación: 01/09/2023  
 Fecha y Hora de Emisión: 01/09/2023 10:10:10  
 Fecha y Hora de Validación: 01/09/2023 10:10:10  
 Usuario: jorge.rodriguez  
 Lugar de Emisión: GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

**Receptor:** BRUDIFARMA  
 Dirección: AVENIDA PLUTARCO ELIAS CALLES 827 COL. LIBERTAD C.P. 44730 GUADALAJARA, JALISCO

Cantidad	Unidad	Clave Ser.	No. Ident.	Descripción	Valor Unitario	Importe
100.000	HT-PZA	4212111	52993	ACROMOCTENO 500MG ESTERIL 25 x 100 TABS. LAM. 20/20/20 Fecha de caducidad: 30.06.2029		
63.000	HT-PZA	3119101	602704	FACTORMAN 400 MG CDS CAP. LAM. 50/100 Fecha de caducidad: 30.06.2029		
1.000	HT-PZA	3119102	602704	FACTORMAN 400 MG CDS CAP. LAM. 50/100 Fecha de caducidad: 30.06.2029		
20.000	HT-PZA	3119103	602704	ACTIVONOL 600 MG CDS CAP. LAM. 30/30/30 Fecha de caducidad: 31.10.2027		

Sub Total: 1000000.00  
 Impuestos: 100000.00  
 Total: 1100000.00

CUATRO MIL SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS CERO

Foto 9

**GangaFarma** PORTADA CARPETA PNOs

Clave: GNOFRM-POR-01  
 Versión: 01  
 Vigente a partir de: 01/11/2024  
 Sustituye a: NUBVO

**CARPETA PNOs**

**GangaFarma**  
 GANANGUERRA S DE RL DE CV

Foto 10

**GangaFarma** ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN

Clave: GNOFRM-POR-01  
 Versión: 01  
 Vigente a partir de: 01/11/2024  
 Sustituye a: NUBVO

- Objetivo:** Establecer los lineamientos para la elaboración y/o actualización sistemática de los documentos para ser utilizados en la organización, así como también establecer los requerimientos para cumplir con las buenas prácticas de documentación, garantizando y facilitando el buen manejo de los diferentes tipos de documentos que se tienen.
- Alcance:** El procedimiento aplica para toda la información documentada que la organización considere como necesaria, así como todos los documentos oficiales que se manejan dentro del establecimiento.
- Definiciones:**
  - AR:** Auxiliar de responsabilidad sanitaria.
  - Control de la información documentada:** Uso y manejo de documentos, con respecto a los requisitos e interacción con las partes interesadas del proceso.
  - Documento:** Información y el medio en el que está contenida.
  - Documentación:** Documento o conjunto de documentos generados de carácter oficial, que sirven para la identificación personal o para documentar o acreditar algo.
  - Elaboración:** Acción o proceso de elaborar.
  - Información documentada:** Información que una organización tiene que controlar y mantener, y el medio que la contiene.
  - Información:** Datos que poseen significado.
  - Procedimiento:** Forma especificada de llevar a cabo una actividad o un proceso.
  - Proceso:** Conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados.
  - Registro:** Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de actividades realizadas.
  - RS:** Responsable Sanitario.

Nombre y Firma	Fecha	Puesto
Bernadita Urbina Martínez	AGO-24	Auxiliar de RS
Alfonso Guido Rojas Duarte	AGO-24	Gerente General
Maryel Anabel Palacios Mora	AGO-24	Responsable Sanitario

Foto 11

**SALUD** **Caprisalud**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CHRISTIAN GOMEZ SANCHEZ  
 DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: SERVICIO DE CUIDADO DE NIÑOS  
 CALLE: AVENIDA DEL LORO # 104  
 MUNICIPIO: PRACONDOMINIO LOS INSURGENTES  
 ENTIDAD FEDERATIVA: TALA  
 CIUDAD PUEBLA: JALISCO  
 CÓDIGO POSTAL: 46000

LICENCIA SANITARIA No. **1814A-19**

AUTORIZACIÓN PARA SERVICIOS DE CONTROL Y EXTERMINACIÓN DE PLAGAS URBANAS, APLICANDO SOLO PLAGUICIDAS DE USO URBANOS, DOMÉSTICOS Y/O JARDINERÍA.

VIGENCIA: POR TIEMPO INDEFINIDO DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 330 DE LA LEY GENERAL DE SALUD.  
 FECHA DE EXPIRACIÓN: GUADALAJARA, JAL. A 02 DE OCTUBRE DE 2019

DR. DAVID GARCÍA MEZA  
 COMISIONADO PARA LA PROTECCIÓN CONTRA ENFERMEDADES SANITARIAS DEL ESTADO DE JALISCO

ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO.

Foto 12



**ORDEN DE SERVICIO**

MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS  
**SERVITEC**

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Calle: *Dulce de Leche 3862*  
Código Postal: *22020*  
Teléfono: *22020*  
Fecha: *11/02*

Nombre del Técnico: *Christian*  
Servicio: *General*

Extensión	Fecha	Horario	Observaciones
<i>Extensión General</i>	<i>20/11</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>Se realizó con producto general</i>
<i>Extensión Iguazú</i>	<i>12/02</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>con producto general para la prevención de fauna nociva</i>

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Nombre del Técnico: *Christian*  
Fecha: *11/02*

Foto 13

**ORDEN DE SERVICIO**

MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS  
**SERVITEC**

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Calle: *Dulce de Leche 3862*  
Código Postal: *22020*  
Teléfono: *22020*  
Fecha: *11/02*

Nombre del Técnico: *Christian*  
Servicio: *General*

Extensión	Fecha	Horario	Observaciones
<i>Extensión General</i>	<i>20/11</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>Se realizó con producto general para la prevención de fauna nociva</i>
<i>Extensión Iguazú</i>	<i>12/02</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>con producto general para la prevención de fauna nociva</i>

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Nombre del Técnico: *Christian*  
Fecha: *11/02*

Foto 14

**MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS**  
**SERVITEC**

**GANGAFARMA PRESENTE**

Por este medio presentamos a su consideración la siguiente propuesta para el control de fauna nociva 2024.

MES	FECHA FUMIGACION
ENERO	09
MARZO	27
MAYO	31
AGOSTO	24
OCTUBRE	25
DECEMBRE	28

El horario en que se realizará el servicio será en el que al cliente más convenga.

Agradecemos de antemano su atención a la presente propuesta quedo a usted para cualquier duda o aclaración.

ACEPTO EL PRESENTE CALENDARIO  
*Magalí Natalia Bricco Hsu*  
Responsable Servicio  
(Nombre, firma y cargo del cliente)

ELABORO  
*Christian Gómez García*  
Gerente General

Avda del Luro 104, Fraccionamiento Los Rubinos, Taba, Jalisco. Tel. 9604419  
E-MAIL: dhga@hotm.com

Foto 15

**ORDEN DE SERVICIO**

MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS  
**SERVITEC**

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Calle: *Dulce de Leche 3862*  
Código Postal: *22020*  
Teléfono: *22020*  
Fecha: *11/02*

Nombre del Técnico: *Christian*  
Servicio: *General*

Extensión	Fecha	Horario	Observaciones
<i>Extensión General</i>	<i>20/11</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>Se realizó con producto general</i>
<i>Extensión Iguazú</i>	<i>12/02</i>	<i>11:00 AM</i>	<i>con producto general para la prevención de fauna nociva</i>

Nombre del Cliente: *General Linea*  
Nombre del Técnico: *Christian*  
Fecha: *11/02*

Foto 16

**ORDEN DE SERVICIO**

Cliente: **SEAVITE'S**

Fecha: **11-03-2017**

Atendido por: **Genis Guad**

Descripción	Cantidad	Valor
Exámenes Complejos	2202423	2202423
Exámenes Complejos	2202427	2202427

Foto 17

**MANEJO DE DESVIACIONES Y NO CONFORMIDADES**

Objetivo: Establecer la metodología para la identificación, tratamiento y resolución de cualquier incumplimiento por parte de farmacia, incluyendo los productos y servicios no conformes y las reclamaciones de los clientes relacionados con la calidad de los productos y servicios que ofrece la farmacia.

Alcance: Aplica para todos los cambios que se presenten en la organización y que afecten el sistema de gestión de la calidad de farmacia.

Definiciones:
 

- Acción correctiva:** Acción para eliminar las causas de una no conformidad detectada o cualquier otra situación indeseable existente, para impedir que se repita.
- Acción inmediata:** Acción que se realiza para corregir la no conformidad detectada de manera inmediata.
- Acción preventiva:** Acción para eliminar la causa de una no conformidad potencial, o cualquier otra situación no deseable, para prevenir que se produzca.
- Almacén:** Establecimiento donde se resguardan grandes cantidades de producto para su posterior venta o distribución.
- Análisis del cambio:** Proceso que permite reconocer la existencia y características de los peligros para evaluar la magnitud de los riesgos.

Nombre y Firma	Elaboró	Revisó	Autorizó
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
	Samanta Urbina Martínez	Alejandra Guadalupe Rosas Duarte	Mayra Arcebaldo Peralta Mora
	Auxiliar de RR	Agd-34	Agd-34
		Gerente General	Responsable Sanitario

Foto 18



Foto 19

**PROGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO**

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CICLO: INSTALACIONES (CABLEADO, PINTURA, ETC.)			X									
MOBILIARIO										X		
SOFTWARE												
FLOTILLA												X

Responsable Sanitario: **Mayra Arcebaldo Peralta Mora**

Foto 20

# Gangafarma

Foto 21



Foto 23




Foto 22

**RELACIÓN DE EXTINTORES**

Clave: GNGPRM-FOR-14  
Versión: 01  
Vigente a partir de: 31/1/2024  
Sustituye a: NUEVO

ID	DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN	FECHA DE SERVICIO
Extintor 1	PQS	Chefina	Abril 2024
Extintor 2	CO2	Almacén	Abril 2024

  
 Mayeli Arizbeth Peñalosa Mora  
 Responsable Sanitario


  
 Samantha Urbina Martínez  
 Auxiliar de Responsable Sanitario

Foto 24



**GangaFarma** **BITÁCORA DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA**

MES: Nov AÑO: 2024 ID: \_\_\_\_\_

DIA DEL MES	TEMPERATURA (R. MIN. °C)	HUM. REL. (%)	TEMPERATURA (R. MAX. °C)	HUM. REL. (%)	TEMPERATURA (R. MIN. °C)	HUM. REL. (%)
1	22.1	65.7	22.3	64.7	22.1	65.7
2	22.5	65.0	22.3	64.7	22.1	65.7
3	22.2	64.4	22.5	65.7	22.0	64.7
4	22.3	65.7	22.3	64.7	22.1	65.7
5	22.1	65.7	22.5	64.7	22.1	65.7
6	22.0	65.7	22.5	64.7	22.1	65.7
7	22.1	65.7	22.5	64.7	22.1	65.7
8	22.6	65.7	22.0	62.7	22.4	65.7
9	DOM. N. L. 60					
10	22.9	65.7	23.0	65.7	22.9	65.7
11	22.0	64.7	23.0	65.7	22.0	64.7
12	22.0	65.7	23.0	65.7	22.0	65.7
13	23.0	65.7	23.0	65.7	23.0	65.7
14	23.0	65.7	23.0	64.7	23.0	65.7
15	22.1	64.7	23.0	64.7	23.0	65.7
16	22.0	65.7	23.0	65.7	22.0	65.7
17	DOM. N. L. 60					
18	23.1	64.7	22.1	65.7	23.2	64.7
19	22.9	64.7	23.0	65.7	22.5	64.7
20	22.3	64.7	23.1	64.7	22.1	65.7
21	23.0	65.7	23.1	64.7	23.0	65.7
22	22.1	65.7	22.7	64.7	23.0	64.7
23	23.0	65.7	23.1	64.7	23.0	64.7
24	DOM. N. L. 60					
25	21.0	63.7	21.0	65.7	21.9	65.7
26	21.6	64.7	21.6	64.7	22.1	64.7
27	22.1	65.7	22.3	65.7	20.3	62.7
28	22.1	65.7	22.8	64.7	22.1	64.7
29	21.9	64.7	20.9	63.7	20.1	63.7
30	22.5	63.7	21.3	64.7	21.3	64.7

Realizó: Vianey Supervisó: \_\_\_\_\_

Foto 25

**GangaFarma** **BITÁCORA DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA**

MES: Dic AÑO: 2024 ID: \_\_\_\_\_

DIA DEL MES	TEMPERATURA (R. MIN. °C)	HUM. REL. (%)	TEMPERATURA (R. MAX. °C)	HUM. REL. (%)	TEMPERATURA (R. MIN. °C)	HUM. REL. (%)
1	22.3	65.7	23.6	65.7	23.0	65.7
2	23.0	65.7	24.5	65.7	23.1	64.7
3	22.0	65.7	24.5	65.7	23.1	64.7
4	23.1	64.7	23.0	65.7	22.8	64.7
5	22.2	65.7	23.0	64.7	23.0	64.7
6	DOMINGO					
7	23.0	65.7	22.9	64.7	22.9	64.7
8	22.9	64.7	23.0	65.7	23.0	65.7
9	23.0	65.7	22.9	64.7	22.9	64.7
10	22.9	65.7	22.9	64.7	22.8	64.7
11	23.0	65.7	22.0	64.7	22.9	65.7
12	22.9	65.7	22.1	63.7	22.5	65.7
13	23.0	64.7	22.1	64.7	22.5	64.7
14	DOMINGO					
15	22.0	64.7	22.4	64.7	23.0	65.7
16	21.8	65.7	22.0	65.7	22.0	64.7
17						
18						
19						
20						
21						
22	DOMINGO					
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29	DOMINGO					
30						
31						

Realizó: Vianey Supervisó: \_\_\_\_\_

Foto 26

**GangaFarma** **PROGRAMA ANUAL DE AUDITORIAS**

CICLO: \_\_\_\_\_

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												
AUDITORIA INTERNA PROGRAMADA												

Responsable: Mariely Alcibirri Paredes Mora  
Responsable Saneamiento: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

Foto 27

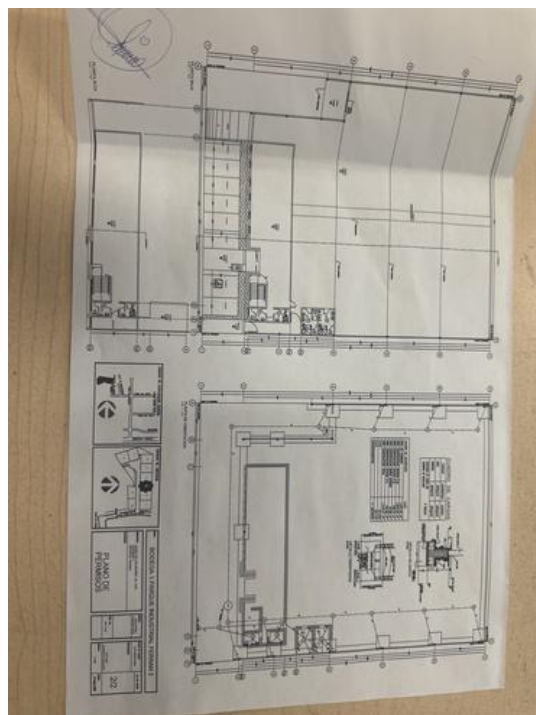


Foto 28

Gangafarma		BITÁCORA DE LIMPIEZA	
		Código: QMS-008-FOR-18	
		Versión: 01	
		Vigencia a partir del: 01/11/2018	
		Bautiza a: NUEVO	
MES: <u>Diciembre</u>		AÑO: <u>2024</u>	
DIA	REALIZO	OBSERVACIONES	
1	DOMINGO		
2	Piso y Piso	N/A	Vicary
3	Vitrinas y piso	N/A	Sara
4	Piso y vitrinas	N/A	Vicary
5	Bodega de libros	N/A	Vicary
6	Puerta y vitrina	N/A	Vicary
7	Piso y Piso	N/A	Sara
8	DOMINGO		
9	Restricción de vitrinas	N/A	Sara
10	Puerta y Piso	N/A	Sara
11	puerta 1 y 2	N/A	Vicary
12	Piso y piso	N/A	Vicary
13	anaqueles	N/A	Vicary
14	Piso y PISO	N/A	Vicary
15	DOMINGO		
16	Puerta y Vitrinas	N/A	Sara
17	limpieza continua	N/A	Vicary
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

\_\_\_\_\_  
 Vicary  
 Realizó

\_\_\_\_\_  
 M.P.M.  
 Supervisó

Foto 29

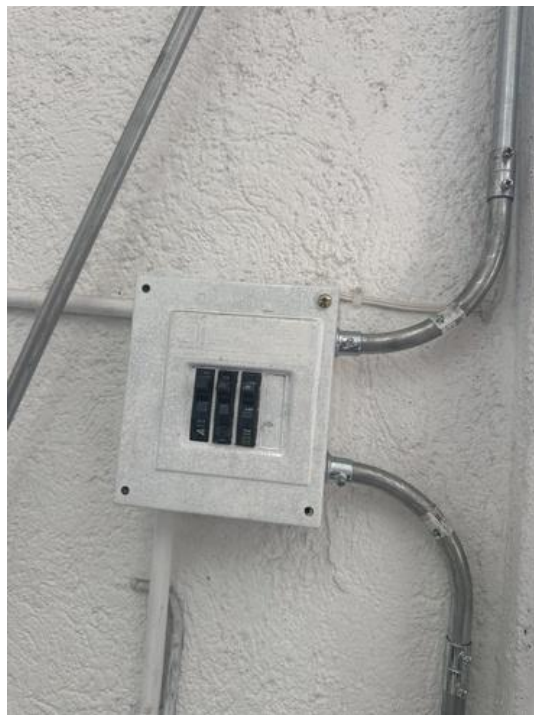


Foto 30



Foto 31

Gangafarma

Foto 33

Gangafarma

Foto 32

Gangafarma

Foto 34



Foto 35



Foto 36



Foto 37

Gangafarma

Foto 38



## Gangafarma

Foto 39



Foto 41



Foto 40



Foto 42

# Gangafarma

Foto 43

**GangaFarma** **BITÁCORA DE ACCESO AL PERSONAL**

Clave: GNGFRM-FOR-22  
Versión: 01  
Vigente a partir del 01/01/2024  
Bustillos y NUEVO

Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Nombre
16-01-24	9:20	10:40	Mansel Gantz
16-01-24	11:15	12:05	Carra (Carra)
16/01/24	3:15	3:30	Roberto Hernandez
16/01/24	13:40	4:10	CECILIA MORENO

Revisó

Foto 44

**GangaFarma** **BITÁCORA DE ACCESO AL PERSONAL**

Clave: GNGFRM-FOR-22  
Versión: 01  
Vigente a partir del 01/01/2024  
Bustillos y NUEVO

Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Nombre
17-12-24	9:36	10:21	Silas Andrade
17-12-24	10:35	11:25	Fabian Hernandez
17-12-24	12:30	1:20	Marcela Fernandez
17-12-24	1:45	2:55	Nancy Perez
17-12-24	3:40	4:20	Antonio Mendez

Revisó

Foto 45

**GangaFarma** **BITÁCORA DE ACCESO AL PERSONAL**

Clave: GNGFRM-FOR-22  
Versión: 01  
Vigente a partir del 01/01/2024  
Bustillos y NUEVO

Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Nombre
18-01-24	10:01	11:15	Martiza Embica
18-01-24	10:40	11:00	Joseliton Gantz
18/12/24	10:50	1:20	Elizabeth Ochoa
18/12/24	3:00	4:15	Paidera Ivett
18/12/24	3:35	3:55	Priscila Olsouin
18/12/24	4:40	5:00	Mia Lopez MHZ

Revisó

Foto 46



Gangafarma		BITÁCORA DE ACCESO AL PERSONAL		Clave: GDFP/02/2018/22	
				Versión: 01	
				Vigencia a partir del: 25/11/2018	
				Bustillos y NUEVO	
Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Nombre		
19 Dic 2018	9:10	9:42	Rocio Lopez		
19 Dic 2018	11:40	12:12	Benito Lopez		
19 Dic 2018	1:30	1:55	Rafael Gonzalez		

Reviso

Foto 47

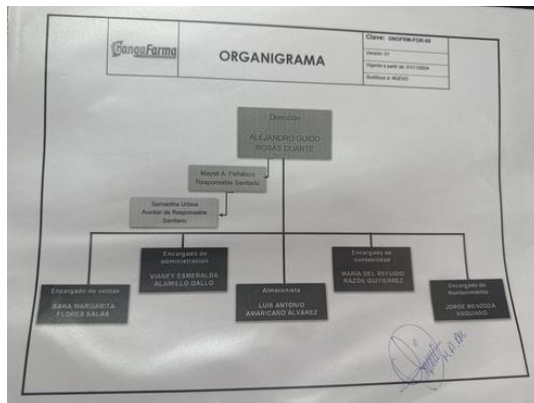




Foto 48

Gangafarma

Foto 49

  
**Mayra Arzobedi Penaloza Mora**  
 Farmacobióloga  
 Titular de

  
**Ministerio de Salud del Estado de Oaxaca**  
 Oaxaca

En virtud de que terminó en forma exitosa su estudio que le ha permitido que se acredite en la modalidad de medicina complementaria y de farmacia con todos los demás requisitos legales, para que pueda ejercer libremente la ciudad profesional, sin más inconvenientes que los establecidos por la Ley "Protección y Fomento"

El presente se otorga en virtud de lo anterior, a la señora de nombre:

El presente se otorga en virtud de lo anterior, a la señora de nombre:

Foto 50

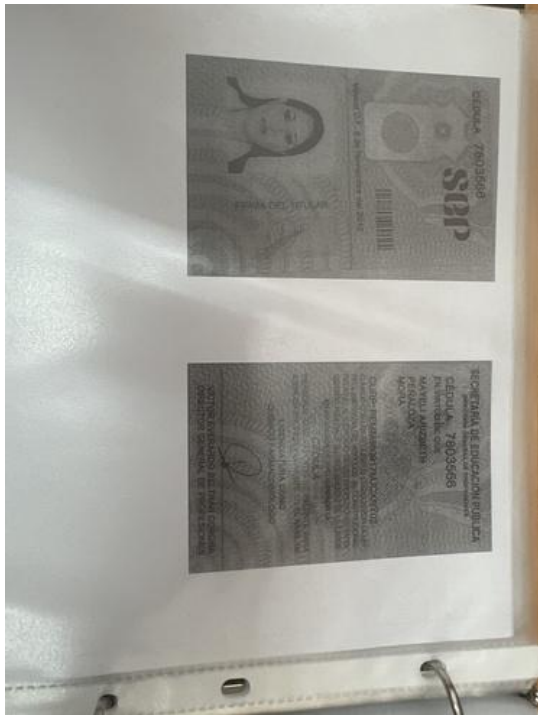


Foto 51



Foto 52



Foto 53

Gangafarma

Foto 55

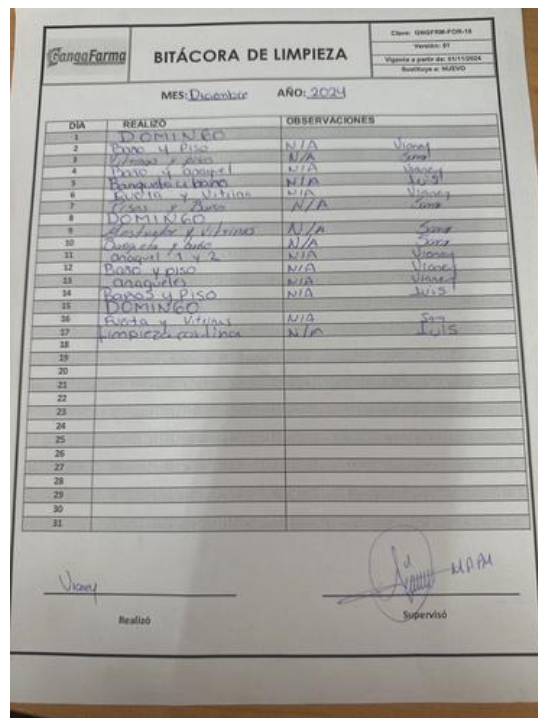


Foto 54

Gangafarma

Foto 56



Foto 57

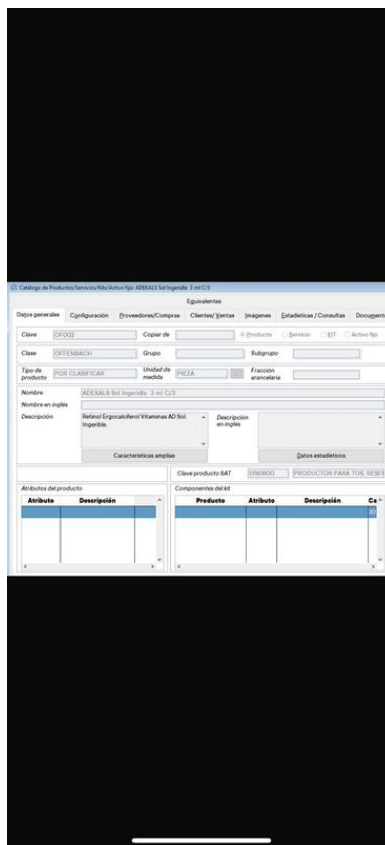


Foto 58

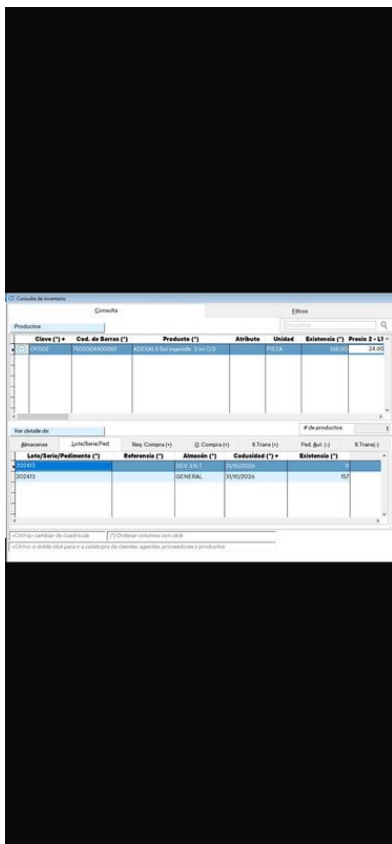


Foto 59

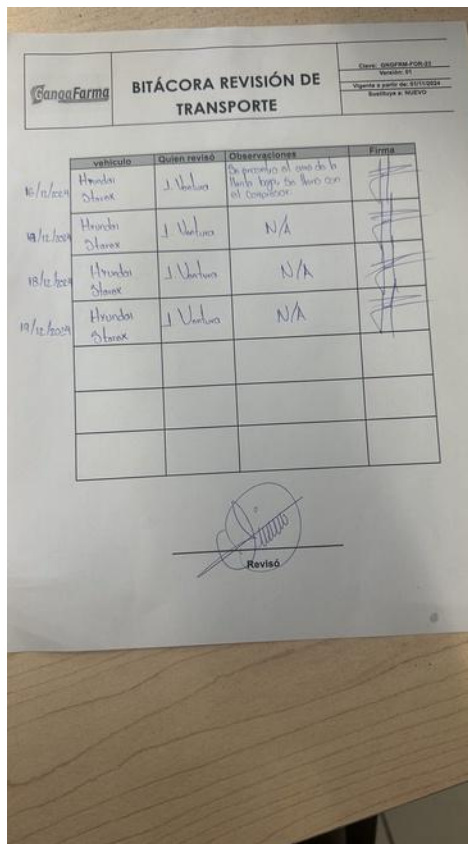


Foto 60



Foto 61



Foto 62



Foto 63



Foto 64





Foto 65

Gangafarma

Foto 67

Gangafarma

Foto 69

MES: Diciembre		AÑO: 2021		ID TERMOHIGRÓMETRO: 03309		
DÍA	HORA INICIO DE RUTA	TEMPERATURA (°C)	HR (%)	HORA FINALIZACIÓN DE RUTA	TEMPERATURA (°C)	HR (%)
1						
2	9:00	15.3	46	13:35	22.3	50
3	9:00	16	43	13:05	22.2	52
4	9:00	15.3	46	13:00	22.4	51
5	9:05	15.3	46	13:20	23.1	56
6	9:15	15.1	53	16:10	25	59
7	9:00	15.1	46	15:10	21.1	51
8						
9	9:00	15.1	44	15:30	24.1	56
10	9:05	15.3	45	13:15	25.7	58
11	9:00	16.2	40	16:05	23.5	59
12	9:00	15.2	46	13:00	23.1	56
13	9:10	15.2	50	13:15	22.9	56
14	9:00	15.3	49	13:10	21.2	59
15						
16	9:15	15.1	44	15:30	21.3	51
17	9:05	16	51	15:30	19	50
18	9:05	15	46	16:05	23.1	55
19	9:00	15.3	50			
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Foto 66

Gangafarma

Foto 68

File summary

[A.F. DISTRIBUIDORA GANGAFARMA TECHNOLOGY.pdf](#)

[A.F. DISTRIBUIDORA GANGAFARMA TECHNOLOGY.pdf](#)

[CSF GANGAFARMA Cairo .pdf](#)