



P.D. MEDICAMENTOS - Aurovida

Complete

Score	94 / 94 (100%)	Flagged items	0	Actions	0
--------------	----------------	----------------------	---	----------------	---

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: 01/12/2023 8:50 AM -06

Selecciona el nombre de tu empresa: Aurovida

Nombre de quien realiza: Blanca Griselda Álvarez Serrano

Nombre o cedula del responsable sanitario del establecimiento: 2220440

[CEDULA DE RESPONSABLE SANITARIO.pdf](#)

Table of Contents

A. Sistema de Gestión de Calidad - 2 / 2 (100%)	3
B. Control documental - 34 / 34 (100%)	4
Documentación Legal - 10 / 10 (100%)	4
Documentación Técnica - 24 / 24 (100%)	4
C. Instalaciones y equipo - 28 / 28 (100%)	7
D. Personal - 10 / 10 (100%)	11
E. Almacenamiento y transporte - 10 / 10 (100%)	12
I. Sistemas computacionales	14
H. Transporte - 4 / 4 (100%)	15
F. Destrucción de los insumos para la salud caducos o deteriorados - 2 / 2 (100%)	16
G. Farmacovigilancia y tecnovigilancia - 4 / 4 (100%)	17
Media summary	18
	26

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

[Evidencia1MC.pdf](#)

Cumple

B. Control documental	34 / 34 (100%)
Documentación Legal	10 / 10 (100%)
<p>Licencia sanitaria o aviso de funcionamiento, de acuerdo con el giro y líneas de distribución NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar fotografía de estos documentos</p> <p>Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario.pdf</p>	Cumple
<p>Aviso de responsable sanitario NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del documento</p> <p>Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario.pdf</p>	Cumple
<p>Ejemplar vigente de la FEUM y/o los suplementos que apliquen NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de este documento y su número de folio</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>Photo 1</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Photo 2</p> </div> </div>	Cumple
<p>Alta en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público (SHCP), así como el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) actualizados NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de estos documentos</p> <p>RFCAurovida.pdf</p>	Cumple
<p>Facturas con comprobantes de la adquisición de los productos comercializados para la salud NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las facturas con sus comprobantes</p> <p>Por políticas internas de Aurovida se censuran precios.</p> <p>Evidencia Factura Auroviax.pdf</p>	Cumple
Documentación Técnica	24 / 24 (100%)
<p>PNO vigentes para las actividades que realizan y en apego a la normativa aplicable NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la portada y vigencia de dos PNO</p> <p>Evidencia PNO.pdf</p>	Cumple
Se implementan y mantienen las Buenas prácticas de documentación	Cumple

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la implementación de las Buenas Prácticas de Documentación

[Evidencia BPD.pdf](#)

Existe una Prevención y Control de fauna nociva
NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar certificación de proveedor y la evidencia de servicios realizados

[Evidencia Fumigación.pdf](#)

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

No se reportan No Conformidades a la presente fecha del área de Calidad

[Evidencia PNO Manejo de Desviaciones.pdf](#)

[Evidencia NC .pdf](#)

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

[Evidencia PNO PEPS PCPS.pdf](#)

Se cuenta con registro de la limpieza y el mantenimiento del almacén
NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros más recientes de limpieza y mantenimiento de almacén

[Evidencia Mantenimiento.pdf](#)

[Evidencia Registro de limpieza.pdf](#)

Cuenta con registros de conocimiento de PNO's a los involucrados
NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de capacitaciones

[Evidencia Capacitaciones.pdf](#)

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

[Evidencia Programa Anual de Capacitacion.pdf](#)

[Evidencia Listas de Capacitacion.pdf](#)

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 contrato de servicio con proveedor

[Evidencia Mantenimiento Extintores.pdf](#)

Todos los termómetros y termohigrómetros con certificado de calibración vigente emitidos por terceros acreditados.
NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los certificados de calibración vigentes

Cumple

[Evidencia Certificados Termohigrometros.pdf](#)

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

Cumple

[Evidencia Registros Termohigrometros.pdf](#)

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)

Cumple

[Programa anual de auditorías y auditoría interna.pdf](#)

C. Instalaciones y equipo

28 / 28 (100%)

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 fotográfica.

El almacén cuenta con un único acceso principal sin puertas al interior que comuniquen con algún otro almacén del parque



Photo 3

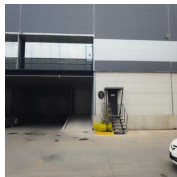


Photo 4

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 de las instalaciones.



Photo 5

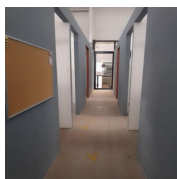


Photo 6



Photo 7

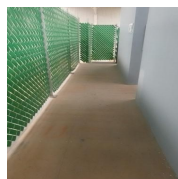


Photo 8

La instalación eléctrica está oculta o protegida

Cumple

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

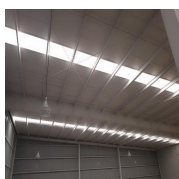


Photo 9



Photo 10

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 las áreas de almacenamiento de los insumos para la salud.

Cumple



Photo 11



Photo 12

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

Cumple



Photo 13

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

Cumple

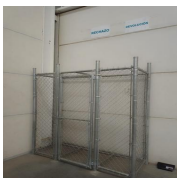


Photo 14

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

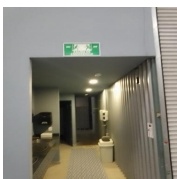


Photo 15

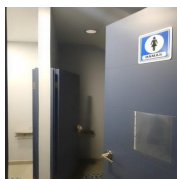


Photo 16

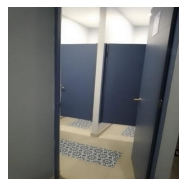


Photo 17

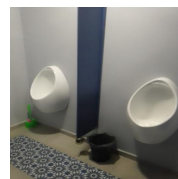


Photo 18

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.

Cumple

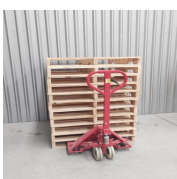


Photo 19

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 utilizadas en almacén



Photo 20



Photo 21



Photo 22

Cumple

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



Photo 23



Photo 24

Cumple

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

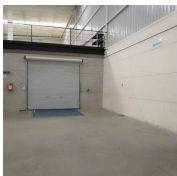


Photo 25

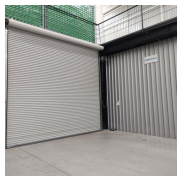


Photo 26

Cumple

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

Se cuenta con extintores suficientes y se tiene libre acceso a los mismos.



Photo 27

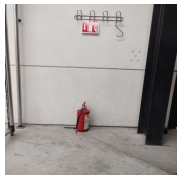


Photo 28

Cumple

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



Photo 29

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



Photo 30

[Evidencia Registro de Visitas Almacén.jpg.pdf](#)

D. Personal	10 / 10 (100%)
<p>Cuenta con organigrama de la estructura organizacional NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del organigrama vigente</p> <p>Evidencia Organigrama.pdf</p>	Cumple
<p>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</p> <p>Evidencia Calificacion de Personal.pdf</p>	Cumple
<p>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</p> <p>Evidencia Descriptivo de Puesto Responsable de Aseg de Calidad.pdf</p>	Cumple
<p>El responsable sanitario cumple con lo establecido en la ley general de salud NOTA: Adjuntar evidencia de título y cedula</p> <p>Evidencia RS Titulo y Cedula.pdf</p>	Cumple
<p>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</p> <p>Evidencia de Asignacion de RS.pdf</p>	Cumple

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



Photo 31

Cumple

Las áreas de almacenamiento se encuentran limpias y en orden

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de limpieza de almacén

[Evidencia Limpieza Almacén.pdf](#)

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



Photo 32

Cumple

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

Se envía documento con los productos comercializados unicamente con Brudifarma por políticas de confidencialidad de la empresa.



Photo 33

Cumple

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



Photo 34

I. Sistemas computacionales

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)

N/A

H. Transporte

4 / 4 (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 para el transporte de insumos para la salud

[Evidencia Inspección de Transporte.pdf](#)

Cumple

Medios de transporte contruidos 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



Photo 35



Photo 36

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.

[Evidencia Lista de Productos a Destruccion.pdf](#)

[Evidencia del Manifiesto de Destruccion.pdf](#)

Cumple

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 los registros y comprobantes de las últimas notificaciones de sospechas

[Farmacovigilancia Evidencia 1.pdf](#)

Cumple

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

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la notificación por parte del CNFV y proporcionar los datos de contacto de la persona encargada del área de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia

[Farmacovigilancia Evidencia 2.pdf](#)

Cumple

Media summary

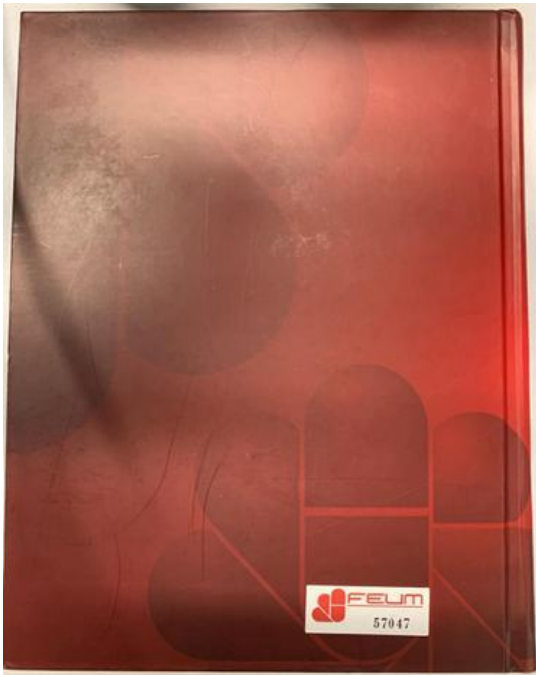


Photo 1

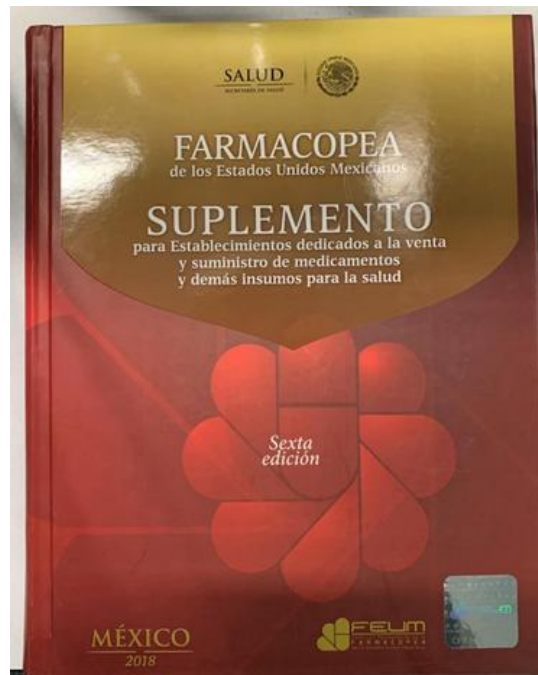


Photo 2



Photo 3

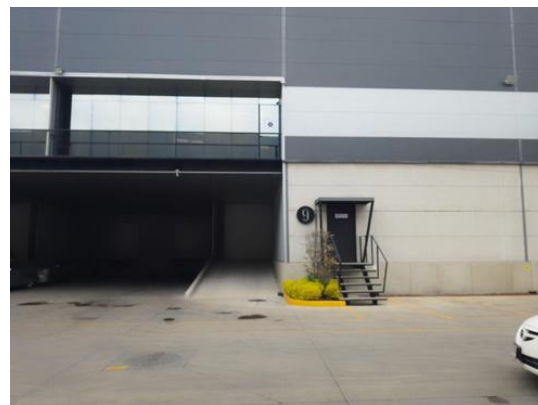


Photo 4



Photo 5

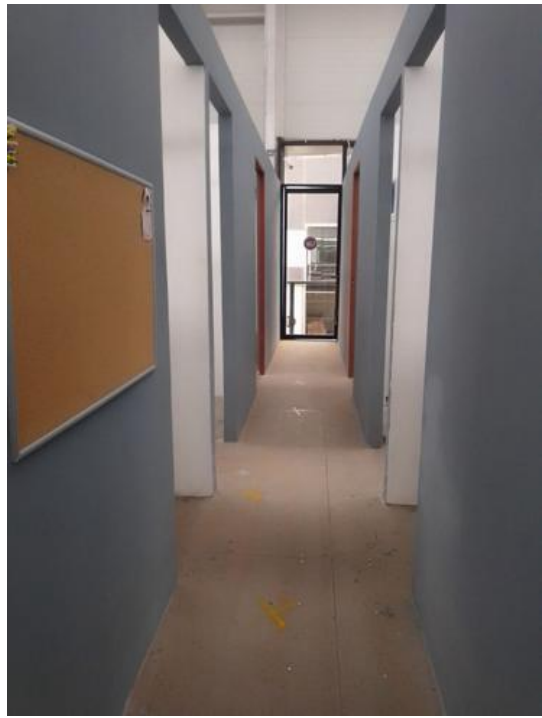


Photo 6



Photo 7



Photo 8



Photo 9



Photo 10



Photo 11



Photo 12



Photo 13



Photo 14



Photo 15

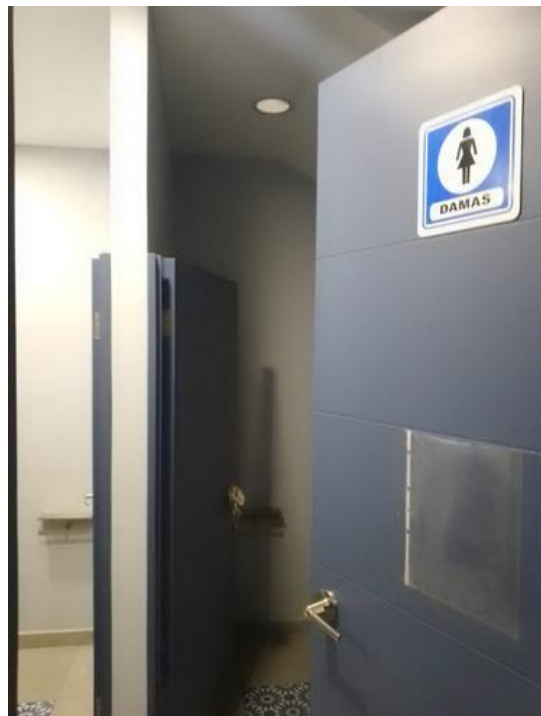


Photo 16



Photo 17



Photo 18



Photo 19



Photo 20



Photo 21

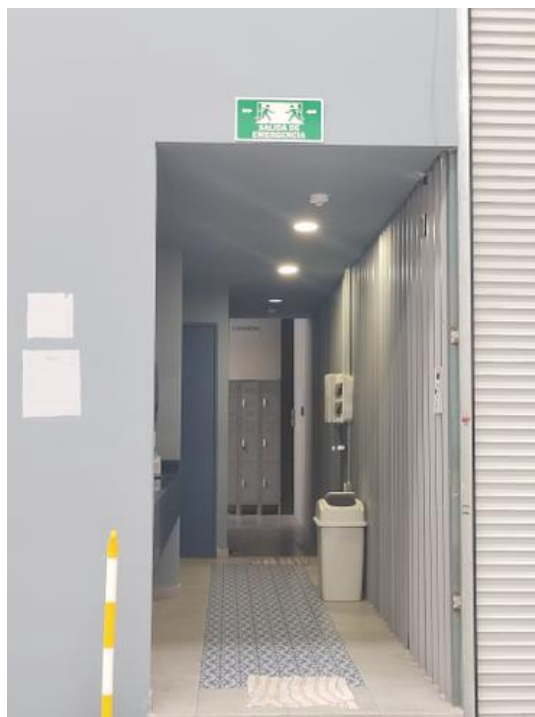


Photo 22



Photo 23



Photo 24



Photo 25



Photo 26



Photo 27



Photo 28



Photo 29



Photo 30

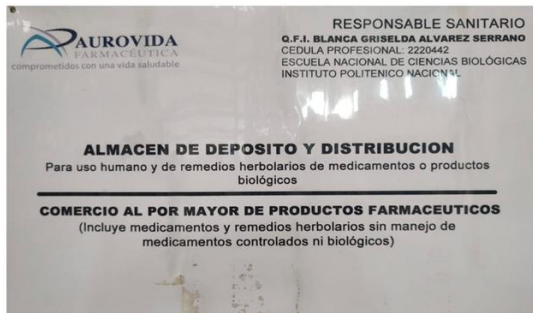


Photo 31



Photo 32

[Evidencia PNO.pdf](#)
[Evidencia BPD.pdf](#)
[Evidencia Fumigación.pdf](#)
[Evidencia PNO Manejo de Desviaciones.pdf](#)
[Evidencia NC .pdf](#)
[Evidencia PNO PEPS PCPS.pdf](#)
[Evidencia Mantenimiento.pdf](#)
[Evidencia Registro de limpieza.pdf](#)
[Evidencia Capacitaciones.pdf](#)
[Evidencia Programa Anual de Capacitacion.pdf](#)
[Evidencia Listas de Capacitacion.pdf](#)
[Evidencia Mantenimiento Extintores.pdf](#)
[Evidencia Certificados Termohigrometros.pdf](#)
[Evidencia Registros Termohigrometros.pdf](#)
[Programa anual de auditorías y auditoría interna.pdf](#)
[Evidencia Registro de Visitas Almacén.jpg.pdf](#)
[Evidencia Organigrama.pdf](#)
[Evidencia Calificacion de Personal.pdf](#)
[Evidencia Descriptivo de Puesto Responsable de Aseg de Calidad.pdf](#)
[Evidencia RS Titulo y Cedula.pdf](#)
[Evidencia de Asignacion de RS.pdf](#)
[Evidencia Limpieza Almacén.pdf](#)
[Evidencia Inspección de Transporte.pdf](#)
[Evidencia Lista de Productos a Destruccion.pdf](#)
[Evidencia del Manifiesto de Destruccion.pdf](#)
[Farmacovigilancia Evidencia 1.pdf](#)
[Farmacovigilancia Evidencia 2.pdf](#)