



## INSPECCION A FARMACIAS GI - TOTOLINGA

2 Dec 2024

Completada

<b>Puntuación</b>	65 / 73 (89.04%)	<b>Elementos señalados</b>	8	<b>Acciones</b>	0
-------------------	------------------	----------------------------	---	-----------------	---

**Fecha de inicio:**

02.12.2024 17:52 UTC

**Ubicacion de la farmacia**

Calz. de Guadalupe 28, San Lorenzo Totolinga Segunda Secc, 53660 Ciudad de México, Méx., México  
(19.453443699999998, -99.2743901)

**Sucursal**

Totolinga

**Supervisor de zona:**

Elizabeth Carranza

## Elementos señalados

8 señalados

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

**5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?**

Deficiente

No se cuenta con el formato

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

**11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?**

Deficiente

Falta contemplar puestos o bien que coincida con las descriptivas de puesto



Foto 8

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

**12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?**

Deficiente

No se encuentran actualizadas  
no se encuentra vigente y Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia y no coincide con el organigrama



Foto 9



Foto 10

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

**21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?**

Deficiente

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación , se recomienda revisar mis PNO y complementarlos



Foto 41



Foto 42



Foto 43



Foto 44

## II. INFRAESTRUCTURA

### 47. ¿El establecimiento se observa limpio y en buenas condiciones de mantenimiento?

Deficiente

Muebles rotos y el techo cuarteado presenta gotera



Foto 109



Foto 110

## II. INFRAESTRUCTURA

### 51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?

Deficiente

El sanitario tiene fugas de agua, no cuenta con sistema de extracción ni toallas sanitas



Foto 116



Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120



Foto 121

## V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

### 70. ¿Los insumos para la salud no están expuestos al sol?

Deficiente

El sol incide en todas las vitrinas y no cuentan con toldo



Foto 145



Foto 146



Foto 147

## IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

### 170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?

Deficiente

No cuentan con un contenedor para próximos a caducar



## I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

4 señalados, 30 / 34 (88.24%)

**1. ¿Cuenta con Licencia Sanitaria o Aviso de funcionamiento, se encuentran actualizados y en lugar visible?**

Cumple



Foto 1

**2. ¿Corresponde el giro autorizado con las funciones del establecimiento?**

Cumple



Foto 2

**3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?**

Cumple



Foto 3

**4. ¿El responsable sanitario cuenta con Título profesional y la carrera es acorde a los requisitos que establece la Ley General de Salud?**

Cumple



Foto 4

**5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?**

Deficiente

No se cuenta con el formato

**6. ¿El establecimiento está registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público?**

Cumple



Foto 5

**7. ¿Cuenta con órdenes, actas, trámites, oficios y su seguimiento?**

N/A

**8. ¿Cuentan con facturas o documentos que amparen la tenencia legítima de los insumos para la salud, incluyen razón social y domicilio de procedencia o consignación del medicamento y demás insumos para la salud, cantidad, denominación genérica, denominación distintiva (cuando aplique), presentación, número de lote, fecha de caducidad y fecha de emisión de la factura?**

Cumple



Foto 6

**9. En el caso de traspasos entre farmacias ¿solo se realiza entre farmacias de la misma razón social o filial y con justificación escrita?**

N/A

**10. ¿Cuenta con plano arquitectónico o diagrama de distribución del establecimiento, actualizado y autorizado por el responsable sanitario?**

Cumple



Foto 7

**11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?**

Deficiente

Falta contemplar puestos o bien que coincida con las descriptivas de puesto



Foto 8

**12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?**

Deficiente

No se encuentran actualizadas  
no se encuentra vigente y Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de

farmacia y no coincide con el organigrama



Foto 9



Foto 10

**13. ¿Cuenta con la edición vigente del Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud? Indique el número de ejemplar o número de licencia**

Cumple



Foto 11



Foto 12

**14. ¿Se cuenta con PNO de Elaboración de procedimientos normalizados de operación?**

Cumple

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 13



Foto 14

**15. ¿Se cuenta con PNO de Buenas Prácticas de Documentación?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 15



Foto 16

**16. ¿Se cuenta con PNO de adquisición de medicamento y demás insumos para la salud, que contemple la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 17



Foto 18



Foto 19



Foto 20

**17. ¿Se cuenta con PNO de Recepción de medicamentos y demás insumos para la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 21



Foto 22

**18. ¿Cuenta con PNO de registros que establezca como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 23



Foto 24



Foto 25



Foto 26



Foto 27

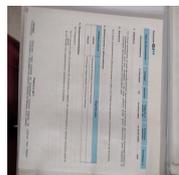


Foto 28

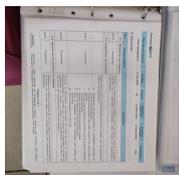


Foto 29



Foto 30

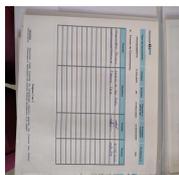


Foto 31

**19. ¿Se cuenta con un PNO para el manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 32



Foto 33

**20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?**

Razonable

No cuenta con programa vigente



Foto 34



Foto 35



Foto 36



Foto 37



Foto 38



Foto 39



Foto 40

**21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?**

Deficiente

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación, se recomienda revisar mis PNO y complementarlos



Foto 41



Foto 42



Foto 43



Foto 44

**22. ¿Se cuenta con un PNO de venta o suministro de medicamentos y demás insumos para la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 45



Foto 46

**23. ¿Se cuenta con un PNO de devolución y destino de medicamentos y demás Insumos para la salud a proveedores?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 47



Foto 48

**24. ¿Se cuenta con un PNO de devolución de medicamentos y demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 49



Foto 50

**25. ¿Se cuenta con un PNO de auditorías técnicas internas (o auto inspección) y externas (proveedores y contratistas)?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 51



Foto 52

**26. ¿Se cuenta con un PNO de calibración y mantenimiento de los instrumentos de medición que incluya una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 53

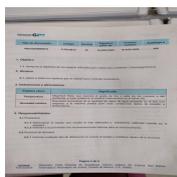


Foto 54



Foto 55

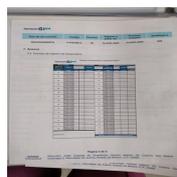


Foto 56



Foto 57

**27. ¿Se cuenta con un PNO de denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que represente un riesgo o provoque un daño a la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 58



Foto 59

**28. ¿Se cuenta con un PNO de destrucción (incineración, inactivación, confinamiento o inhabilitación) de medicamentos y demás insumos para la salud, deteriorados o caducos u otros residuos peligrosos, realizado por empresas autorizadas por la SEMARNAT?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 60



Foto 61

**29. ¿Se cuenta con un PNO de atención de contingencias para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 62



Foto 63

**30. ¿Se cuenta con un PNO de traslado de medicamentos que requieran refrigeración, en el que se incluya la configuración de los contenedores isotérmicos, cantidad y ubicación de los geles congelados y del producto, así como tiempo y ruta de traslado?**

N/A

**31. ¿Se cuenta con un PNO de manejo de desviaciones o no conformidades?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 64



Foto 65

**32. ¿Se cuenta con un PNO de limpieza de áreas, mobiliario, medicamentos y demás insumos para la salud?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 66



Foto 67

**33. ¿Se cuenta con un PNO de recepción, atención y solución de quejas de los usuarios?**

Cumple

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 68



Foto 69

**34. ¿Se cuenta con un PNO de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos de dispositivos médicos, que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 70



Foto 71

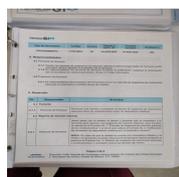


Foto 72



Foto 73



Foto 74



Foto 75



Foto 76



Foto 77



Foto 78

**35. ¿Se cuenta con un PNO de mantenimiento preventivo y correctivo de refrigeradores, congeladores, instalaciones y mobiliario?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 79



Foto 80

**36. ¿Se cuenta con un PNO de Retiro del producto del mercado, que contemple por lo menos, un simulacro al año?**

Razonable

No cuenta con las firmas del coordinador



Foto 81



Foto 82

**37. ¿Los PNO se encuentran autorizados por el responsable sanitario?**

Cumple



Foto 83



Foto 84

## II. INFRAESTRUCTURA

2 señalados, 10 / 12 (83.33%)

**38. ¿El establecimiento es independiente de cualquier otro giro o casa habitación?**

Cumple



Foto 85



Foto 86



Foto 87

**39. Las farmacias establecidas en autoservicios y tiendas departamentales ¿están separadas físicamente de las áreas de perecederos, bebidas alcohólicas y de toda sustancia que ponga en riesgo la integridad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?**

N/A

**40. ¿La entrada del establecimiento o en el área (farmacias dentro de clínicas, hospitales o tiendas departamentales) cuenta con rótulo con el nombre o razón social, giro y horario de operación del establecimiento, así como nombre, número de cedula profesional, institución que expidió el título profesional y horario de asistencia del Responsable Sanitario (si aplica)?**

N/A

**41. ¿Las áreas y superficies están acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan? La distribución, el tamaño de las áreas y el mobiliario ¿son adecuados el volumen y diversidad de los productos que se manejan y las operaciones que realiza la farmacia?**

Cumple



Foto 88



Foto 89



Foto 90

**42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?**

Cumple



Foto 91



Foto 92



Foto 93



Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97



Foto 98



Foto 99

**43. ¿El mobiliario y estantería es de material resistente a los agentes limpiadores y tiene una separación mínima de 20 cm del piso y del techo?**

Cumple



Foto 100



Foto 101

**44. ¿Cuentan con áreas provistas de ventilación natural o artificial suficiente para la renovación continua del aire y evitar el calor excesivo, la condensación de vapor y la acumulación de polvo?**

Cumple



Foto 102



Foto 103



Foto 104

**45. ¿Los medicamentos que requieren prescripción están separados físicamente de otros medicamentos y demás insumos para la salud?**

Cumple



Foto 105

**46. Las paredes, pisos y techos, ¿son lisos e impermeables para facilitar su limpieza?**

Razonable

El techo presenta una gotera



Foto 106



Foto 107



Foto 108

**47. ¿El establecimiento se observa limpio y en buenas condiciones de mantenimiento?**

Deficiente

Muebles rotos y el techo cuarteado presenta gotera



Foto 109



Foto 110

**48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?**

Cumple



Foto 111



Foto 112

**49. ¿Cuentan con termohigrómetro con calibración nacional o internacional? ¿cuenta con su certificado?**

Cumple



Foto 113



Foto 114

**50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?**

Cumple



Foto 115

**51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?**

Deficiente

El sanitario tiene fugas de agua, no cuenta con sistema de extracción ni toallas sanitas



Foto 116



Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120



Foto 121

**52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?**

N/A

### III. PERSONAL

6 / 6 (100%)

**52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?**

Cumple



Foto 122



Foto 123



Foto 124

**53. ¿Cuenta con registros de capacitación del personal incluyendo la evaluación en cada procedimiento que le corresponda por actividad?**

Razonable

No se cuenta con registros de la evaluación por cada procedimiento



Foto 125



Foto 126



Foto 127

**54. ¿Cuenta con programa anual de capacitación que considere como mínimo: manejo y control de medicamentos y demás insumos para la salud; sistema integral de capacitación en dispensación (SICAD); procedimientos normalizados de operación (PNO); normas de seguridad e higiene; atención a usuarios y proveedores según las funciones que tenga asignadas; regulación sanitaria aplicable; receta médica; medicamentos estupefacientes y psicotrópicos (cuando aplique); medicamentos magistrales y oficiales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?**

Cumple



Foto 128

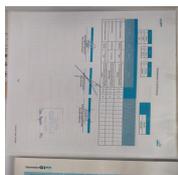


Foto 129

**55. ¿Cuentan con PNO de medidas de seguridad e higiene del personal que incluyan descripción de la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia?**

Razonable

No cuenta con firma del coordinador



Foto 130



Foto 131



Foto 132



Foto 133

**56. ¿El personal utiliza indumentaria limpia, equipo de seguridad y gafete de acuerdo a sus actividades?**

Cumple

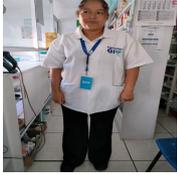


Foto 134

**57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?**

Cumple



Foto 135

**IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS**

3 / 3 (100%)

**58. ¿Todos los medicamentos e insumos para la salud cuentan con registro sanitario (cuando aplique), número de lote y fecha de caducidad vigente impresos en caja y etiqueta?**

Cumple



Foto 136



Foto 137

**59. ¿No comercializan insumos para la salud propiedad del Sector Salud, muestra médica o en original de obsequio?**

N/A

**60. ¿No comercializan medicamentos fraccionados o fuera de su empaque original?**

N/A

**61. ¿No comercializan insumos para la salud, de importación, no autorizados para su venta en el país?**

N/A

**62. ¿Los medicamentos e insumos para la salud cuentan con etiquetas en español?**

Cumple



Foto 138

**63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?**

Cumple



Foto 139

**65. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿El transporte es exclusivo para los insumos para la salud?**

N/A

**66. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿En el transporte de los medicamentos y demás insumos para la salud, se aseguran las condiciones de conservación indicadas en la etiqueta y utilizar contenedores apropiados para evitar la exposición al calor excesivo, sol, humedad, lluvia, polvo o maltrato mecánico?**

N/A

## V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

1 señalado, 3 / 4 (75%)

**67. ¿Los insumos para la salud están colocados en anaqueles?**

Cumple



Foto 140



Foto 141



Foto 142

**68. ¿Cumplen con el sistema de Primeras Caducidades, Primeras Salidas (PCPS) y El personal conoce el método de colocación?**

Cumple



Foto 143

**69. ¿Se cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa del ambiente (no mayor a 65%), realizado tres veces al día?**

Cumple



Foto 144

**70. ¿Los insumos para la salud no están expuestos al sol?**

Deficiente

El sol incide en todas las vitrinas y no cuentan con toldo



Foto 145



Foto 146



Foto 147

**71. ¿Cuentan con refrigerador para la conservación de los insumos para la salud incluidos: toxoides, antitoxinas de origen animal, vacunas, hemoderivados y sueros de origen animal?**

N/A

## VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

11 / 11 (100%)

**79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?**

Cumple



Foto 148

**80. ¿La prescripción médica incluye: datos del médico (nombre, número de cédula profesional, domicilio completo del médico, número telefónico y firma autógrafa), así como: fecha, nombre y edad del paciente, denominación genérica y/o distintiva, dosis, presentación, vía de administración, frecuencia y duración del tratamiento?**

Cumple



Foto 149

**81. ¿Se cuenta con PNO que especifica el proceso de adquisición, venta, suministro y dispensación de los antibióticos?**

Cumple



Foto 150

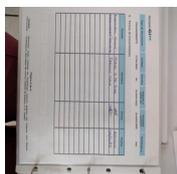


Foto 151

Cuentan con registro de entradas y salidas de los antibióticos que incluya:

**82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico**

Cumple



Foto 152

**83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)**

Cumple



Foto 153

**84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida**

Cumple



Foto 154

**85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento**

Cumple



Foto 155

**86. Número interno progresivo que se asigna a la receta retenida**

Cumple



Foto 156



Foto 157

Si corresponde a recetario de institución pública:

**87. ¿Estos datos, se encuentran manuscritos o impresos, con sello con tinta indeleble?**

N/A

**88. En caso de receta con datos impresos de varios médicos, ¿Señalan claramente los correspondientes al médico prescriptor e incluye su firma?**

N/A

**89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?**

Cumple



Foto 158



Foto 159

90. ¿Cuentan con sello fechador que contenga los siguientes datos: Razón social o denominación del establecimiento, domicilio del establecimiento, cantidad surtida y fecha de surtido?

Cumple



Foto 160

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Cumple



Foto 161



Foto 162



Foto 163

## IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

1 señalado, 2 / 3 (66.67%)

**170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?**

Deficiente

No cuentan con un contenedor para próximos a caducar



Foto 164

**171. ¿Cuentan con el correspondiente registro en la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) como generador de residuos peligrosos?**

Cumple



Foto 165

**172. ¿Para proceder a la incineración el establecimiento informa a la Autoridad Sanitaria?**

N/A

**175. ¿Cuentan con manifiestos de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos, correspondientes a la destrucción ecológica de los medicamentos caducos y deteriorados?**

Cumple



Foto 166

## Resumen de los archivos multimedia

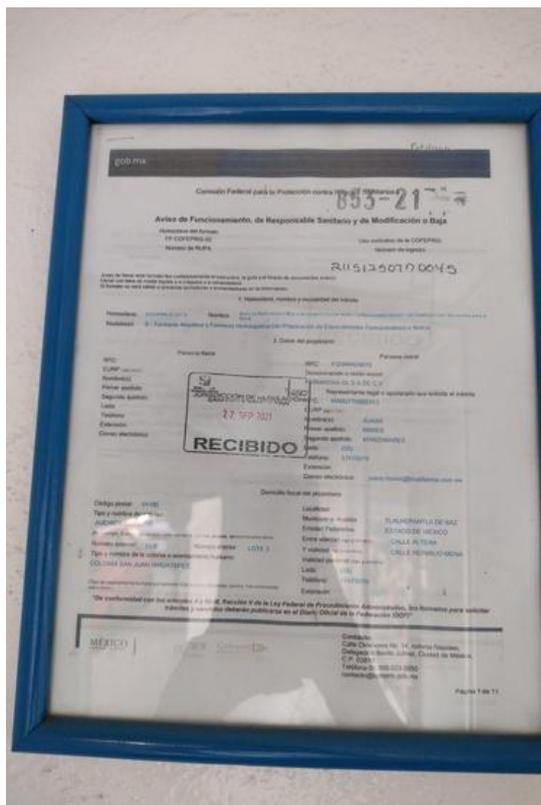


Foto 1

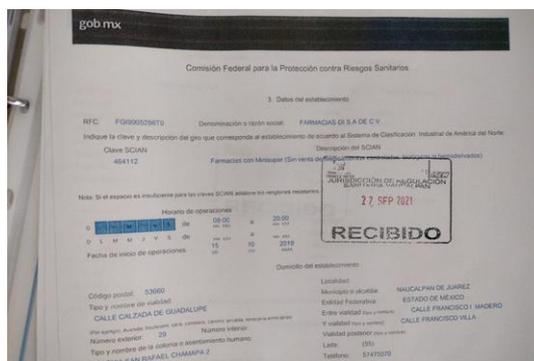


Foto 2

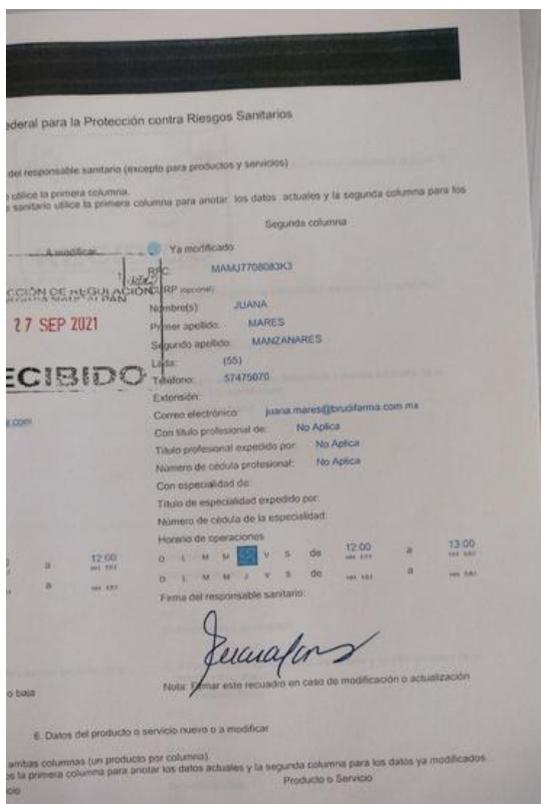


Foto 3

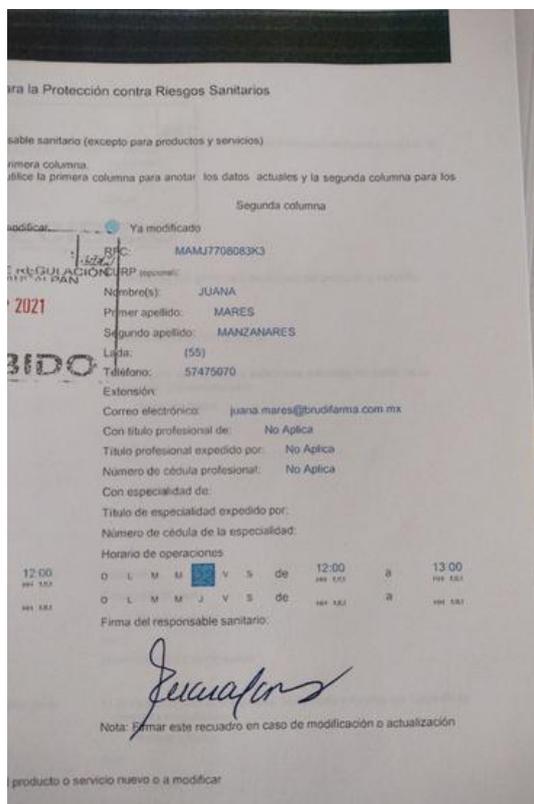


Foto 4

Foto 5

Cantidad	Unidad	Clave SAT	No. Mens.	Descripción	Valor Unitario	Importe
2.000	HD7 - PZA	01101023	001023	CRAYFONAN 001465 C20 TAB LAB. RECITO Fecha de caducidad: 30.04.2020	0.0072	0.14236
2.000	HD7 - PZA	01102300	000007	NEFOLUCER 001061020 0.006 C2006, 100-800000 Fecha de caducidad: 31.03.2020	0.0023	0.17346
2.000	HD7 - PZA	01101001	000004	PROGOLIN 001061020 C20 CAP LAB. 3004 Fecha de caducidad: 31.07.2020	0.1800	0.32720
3.000	HD7 - PZA	01101007	000104	PROGOLIN 001061020 C20 CAP LAB. 3004 Fecha de caducidad: 13.08.2020	0.2130	0.63900
2.000	HD7 - PZA	01101000	000003	LEONOR 001061020 C20 CAP LAB. 34010000 Fecha de caducidad: 31.01.2020	0.4450	0.89000
6.000	HD7 - PZA	01102100	007006	ACTOROLACID 001061020 0.006 C20 CAP LAB. 3004 Fecha de caducidad: 31.07.2020	0.3300	0.19800
6.000	HD7 - PZA	01101012	007002	A Y B 3000004 001061020 TAB LAB. 4031108 Fecha de caducidad: 20.03.2020	0.1700	0.30600
					<b>Subtotal:</b>	<b>\$ 1,173.96</b>
					<b>Impuesto IVA 16%</b>	<b>\$ 191.85</b>
					<b>Total:</b>	<b>\$ 1,365.81</b>

Foto 6

Foto 7

Foto 8

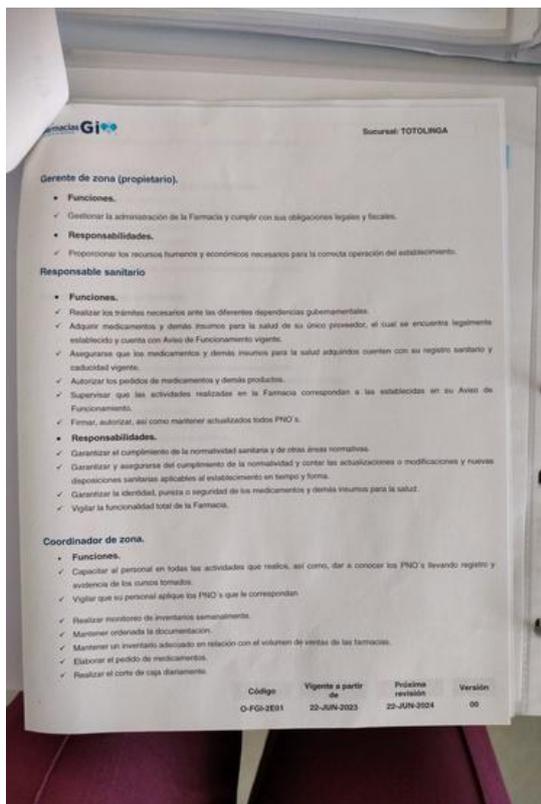


Foto 9

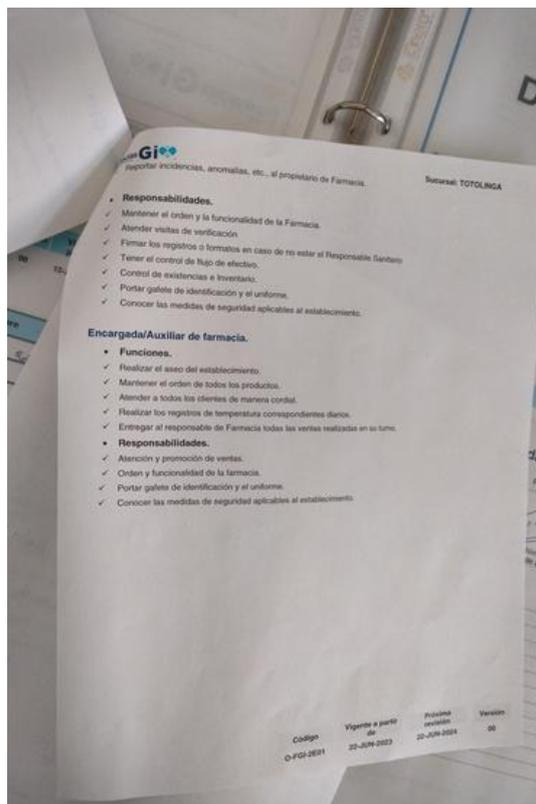


Foto 10



Foto 11



Foto 12







Foto 21

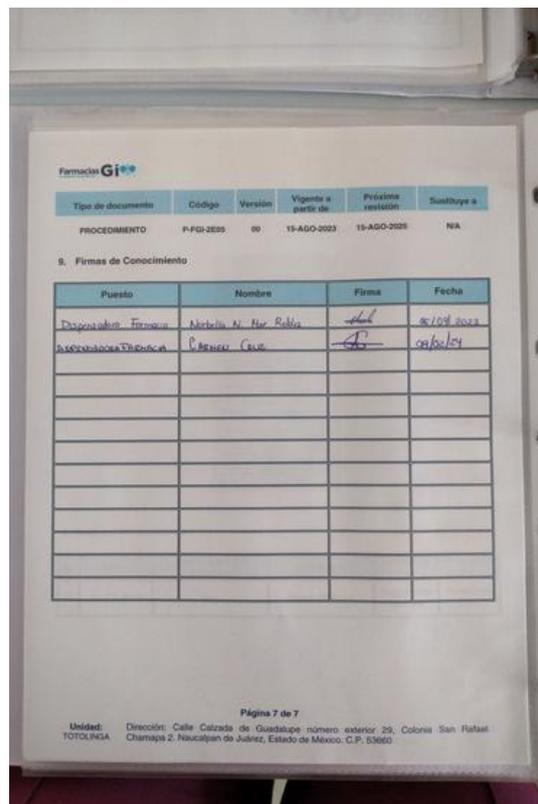


Foto 22

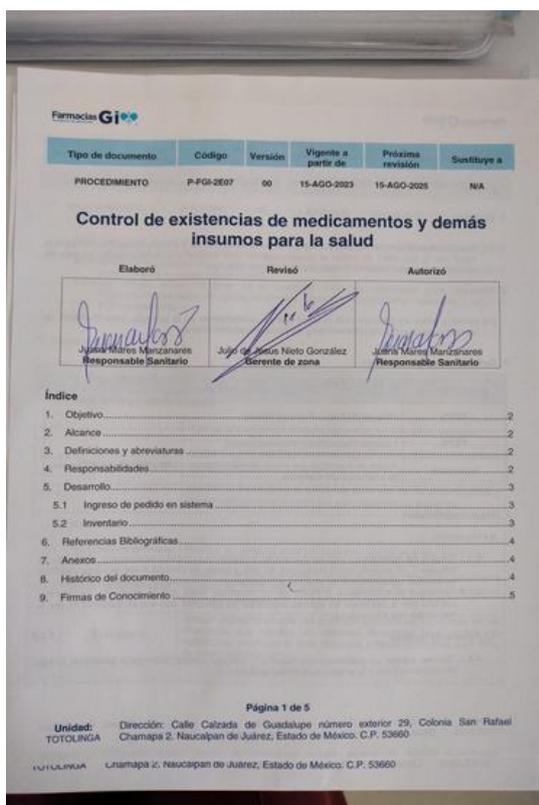


Foto 23

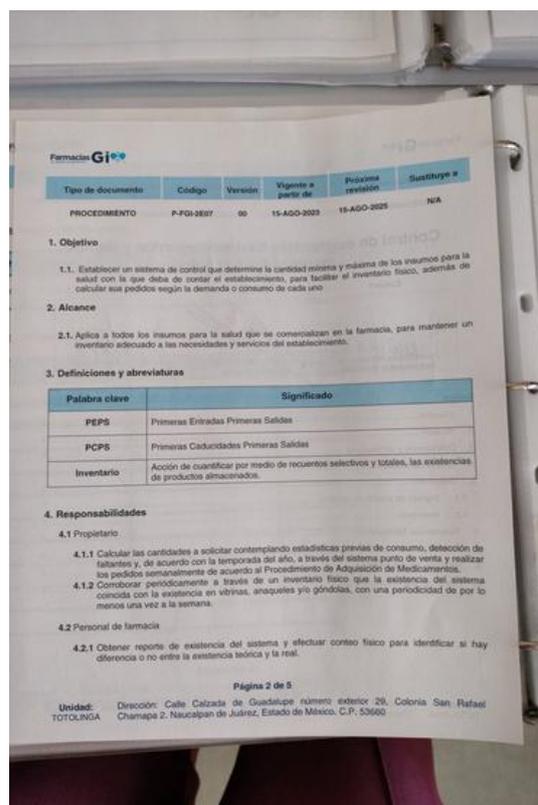


Foto 24



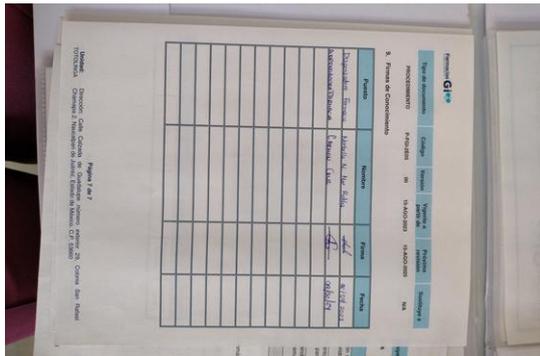


Foto 31

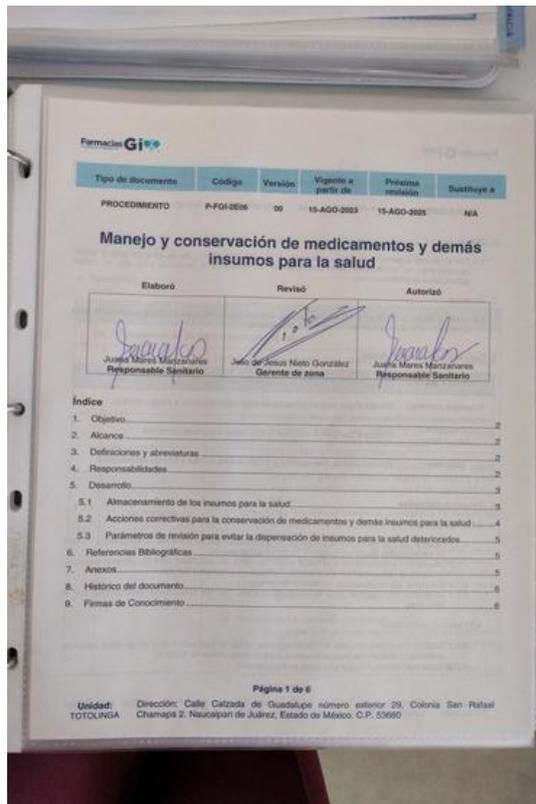


Foto 32

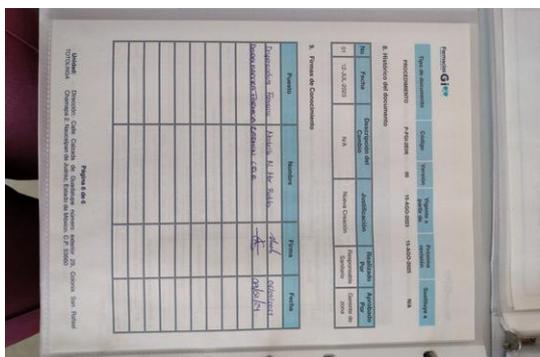


Foto 33

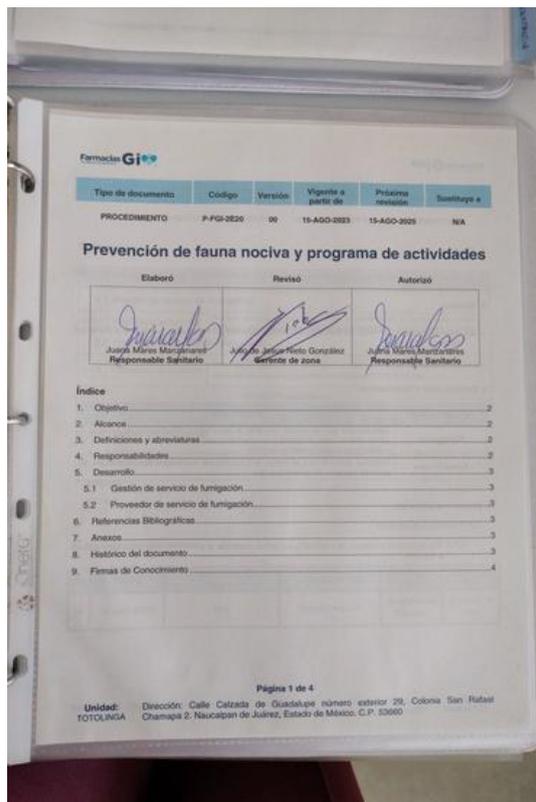


Foto 34



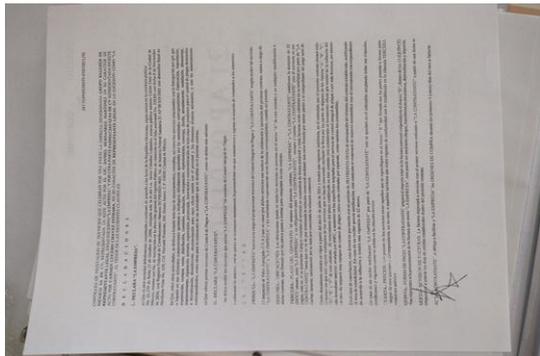


Foto 39

**GRUPO BALUHER** **CERTIFICADO DE SERVICIOS**  
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 09 014 0001

FECHA: 18 OCT 2024 HORA DE ENTRADA: 13:30 HORA DE SALIDA: 14:00 FOLIO: 225815

CLIENTE: Farmacias GI Totolingo  
DOMICILIO: Calle Guadalupe 20, Naucalpan de Juárez, Estado de México

TIPO DE ACTIVIDAD:  PROGRAMADO  CORRECTIVO

TIPO DE SERVICIO:  CASA HABITACION  COMERCIAL  INDUSTRIAL  OFICINAS  OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD  
ANTES: DURANTE: DESPUÉS:

REGISTRO DE APLICACION DE PLAGUICIDAS

AREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOBIS (L/HA)	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
Farmacia	ADP	Expendimex 12	12	1 litro	Cucarachas
Caja					
Servicio					
Tratamiento					
Exterior					

MEJORA CONTINUA  
HALLAZGO: RECOMENDACION TOMADA: SEGUIMIENTO:

TÉCNICO APLICADOR / NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*  
RESPONSABLE SERVICIO / NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*

Tel/Fax: 55 35474348 E-Mail: baluher@baluher.com www.baluher.com  
Heriberto Frias 823, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020 Alcaldía Benito Juárez Ciudad de México

Foto 40

Heriberto Frias 823, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020 Alcaldía Benito Juárez Ciudad de México

**Farmacias GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FG42E07	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NEA

**Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud**

Elaboró: *[Firma]* Revisó: *[Firma]* Autorizó: *[Firma]*  
Responsable Sanitario Gerente de zona Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	3
5. Desarrollo	3
5.1 Ingreso de pedido en sistema	3
5.2 Inventario	3
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	4
9. Firmas de Conocimiento	5

Página 1 de 5  
Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 20, Colonia San Rafael Chamego 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 03660

Foto 41

**Farmacias GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FG42E07	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NEA

1. Objetivo

1.1. Establecer un sistema de control que determine la cantidad mínima y máxima de los insumos para la salud con la que deba de contar el establecimiento, para facilitar el inventario físico, además de calcular sus pedidos según la demanda o consumo de cada uno.

2. Alcance

2.1. Aplica a todos los insumos para la salud que se comercializan en la farmacia, para mantener un inventario adecuado a las necesidades y servicios del establecimiento.

3. Definiciones y abreviaturas

Palabra clave	Significado
PEPS	Primeras Entradas Primeras Salidas
PCPS	Primeras Caducidades Primeras Salidas
Inventario	Acción de cuantificar por medio de recuentos selectivos y totales, las existencias de productos almacenados.

4. Responsabilidades

4.1 Propietario

4.1.1 Calcular las cantidades a solicitar contemplando estadísticas previas de consumo, detección de faltantes y, de acuerdo con la temporada del año, a través del sistema punto de venta y realizar los pedidos semanalmente de acuerdo al Procedimiento de Adquisición de Medicamentos.

4.1.2 Comprobar periódicamente a través de un inventario físico que la existencia del sistema coincida con la existencia en vitrinas, anaqueles y/o góndolas, con una periodicidad de por lo menos una vez a la semana.

4.2 Personal de farmacia

4.2.1 Obtener reporte de existencia del sistema y efectuar conteo físico para identificar si hay diferencia o no entre la existencia teórica y la real.

Página 2 de 5  
Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 20, Colonia San Rafael Chamego 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 03660

Foto 42

Farmacia **Gij**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E07	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

4.2.2 Corroborar al comprobar la existencia física, que todos los productos e insumos para la salud cuenten con fecha de caducidad vigente.  
4.2.3 Mantener el acortado de todos los medicamentos y demás insumos para la salud manejando el sistema PEPS y cuando aplique PCPS.  
4.2.4 Por ningún motivo mantener en el mobiliario productos disponibles para su venta o dispensación con fecha de caducidad vencida. Estos productos deberán separarse y darse el manejo adecuado.

5. Desarrollo

No.	Responsable	Actividad
5.1 Ingreso de pedido en sistema		
5.1.1		Ingresar al sistema los productos provenientes del pedido solicitado.
5.1.2	Persona de farmacia	Acomodar cada categoría de producto en la vitrina, anaqueal y/o góndola correspondiente.
5.1.3		Imprimir el listado para el conteo de cada uno de los medicamentos y demás insumos para la salud que este registrado en el sistema.
5.2 Inventario		
5.2.1	Personal de farmacia	Realizar el conteo de cada producto para identificar si hay diferencias.
5.2.2	Personal de farmacia	Colocar en el listado el número de piezas que se encuentren físicamente en caso de haber algún faltante o sobrante. Si el número de piezas coincide se palmeará.
5.3.1	Proprietario	Revisar y determinar una vez concluido el inventario y con base en las diferencias que existan, las acciones necesarias para corregir las incidencias, investigando toda diferencia y documentándolas para fines de control administrativo.
Fin de Procedimiento		

Página 3 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucapán de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 43

Farmacia **Gij**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E07	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Dispensadora Farmacia	Nestlé H. Her Roldán	<i>[Firma]</i>	04/08/2023
Dispensadora Farmacia	CARMEN CRUZ	<i>[Firma]</i>	04/08/2023

Página 5 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucapán de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Página 4 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucapán de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 44

Farmacia **Gij**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E08	00	04-Ago-2023	04-Ago-2025	N/A

Venta o suministro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró: *[Firma]* Justa Mares Manzanaris, Responsable Sanitario  
 Revisó: *[Firma]* Julio Jesús Nieto González, Gerente de zona  
 Autorizó: *[Firma]* Justa Mares Manzanaris, Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción del cliente al establecimiento	3
5.2 Revisión de receta y dispensación de insumos	3
5.3 Acciones no autorizadas durante la dispensación	4
6. Referencias Bibliográficas	5
7. Anexos	5
8. Histórico del documento	8
9. Firmas de Conocimiento	8

Página 1 de 8

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucapán de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 45

Farmacia **Gij**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E08	00	04-Ago-2023	04-Ago-2025	N/A

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-Jul-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Dispensadora Farmacia	Nestlé H. Her Roldán	<i>[Firma]</i>	04/08/2023
Dispensadora Farmacia	CARMEN CRUZ	<i>[Firma]</i>	04/08/2023

Página 8 de 8

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucapán de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 46

Heriberto Flores 525, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020 Alcatlla Benito Juárez Ciudad de México.

Tel/Fax: 55 3674348 E-Mail: info@totalinga.com www.totalinga.com

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E10	00	04-Ago-2023	04-Ago-2025	N/A

### Devolución de medicamentos e insumos para la salud a proveedores

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juan María Montezuma Responsable Sanitario	Julieta Jesús Nieto González Gerente de zona	Juana María Montezuma Responsable Sanitario

**Índice**

- Objetivo... 2
- Alcance... 2
- Definiciones y abreviaturas... 2
- Responsabilidades... 2
- Desarrollo... 3
- 5.1 Devolución... 3
- Referencias Bibliográficas... 3
- Anexos... 4
- Histórico del documento... 5
- Firmas de Conocimiento... 5

Página 1 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Champa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 47

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E10	00	04-Ago-2023	04-Ago-2025	N/A

### 8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-Jul-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

### 9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Docentes Farmacia	Maribel N. H. Robles		04/08/2023
Docentes Farmacia	CARMEN CUE		04/08/2023

Página 5 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Champa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 48

Heriberto Flores 525, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020 Alcatlla Benito Juárez Ciudad de México.

Tel/Fax: 55 3674348 E-Mail: info@totalinga.com www.totalinga.com

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E11	00	16-Ago-2023	16-Ago-2025	N/A

### Devolución de medicamentos y demás insumos para la salud de usuarios a la farmacia

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juana María Montezuma Responsable Sanitario	Julieta Jesús Nieto González Gerente de zona	Juana María Montezuma Responsable Sanitario

**Índice**

- Objetivo... 2
- Alcance... 2
- Definiciones y abreviaturas... 2
- Responsabilidades... 2
- Desarrollo... 3
- 5.1 Devolución por parte del cliente... 3
- 5.2 Resolución de devolución... 3
- Referencias Bibliográficas... 3
- Anexos... 4
- Histórico del documento... 4
- Firmas de Conocimiento... 4

Página 1 de 4

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Champa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 49

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E11	00	16-Ago-2023	16-Ago-2025	N/A

### 8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

### 9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Docentes Farmacia	Maribel N. H. Robles		04/08/2023
Docentes Farmacia	CARMEN CUE		04/08/2023

Página 4 de 4

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Champa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 50

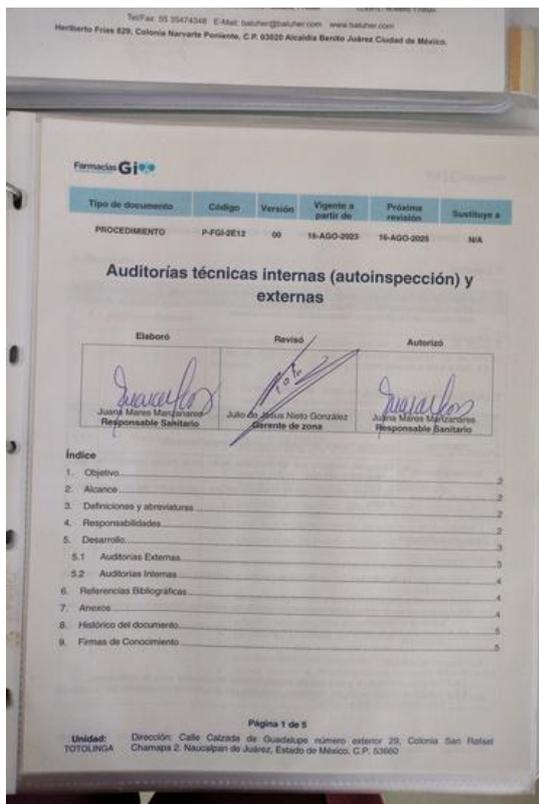


Foto 51

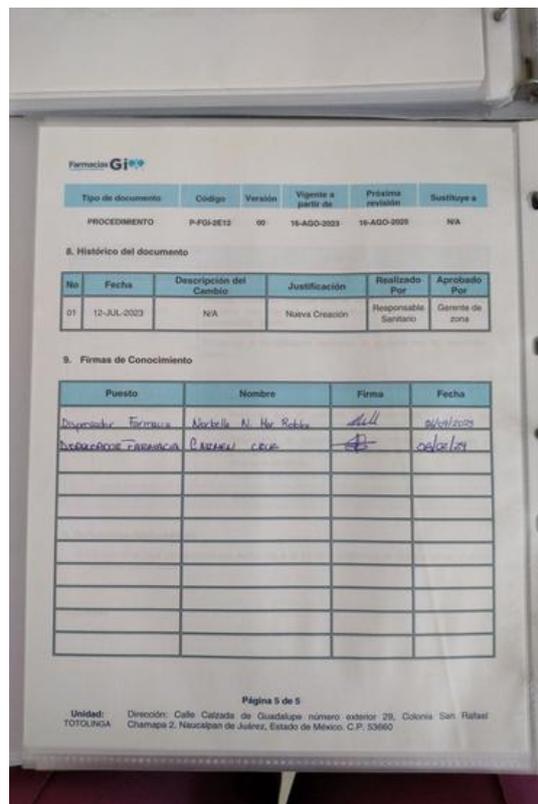


Foto 52



Foto 53

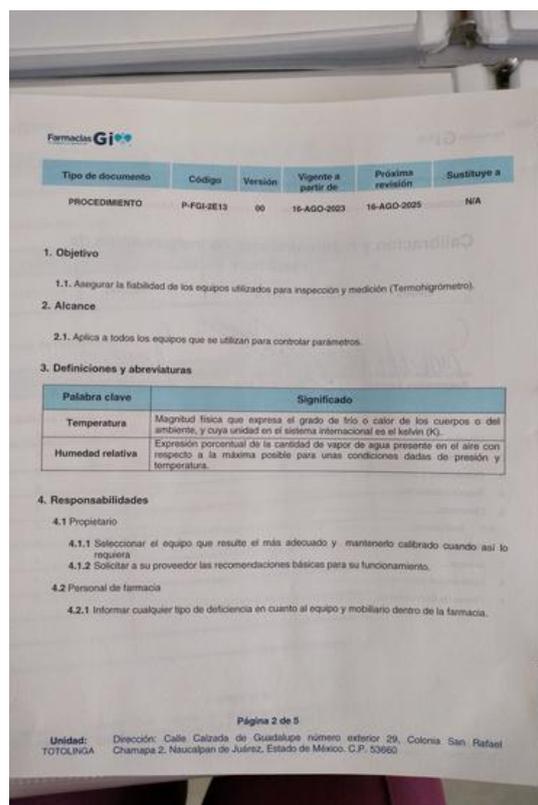


Foto 54



Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E14	00	25-AGO-2023	25-AGO-2025	NA

5. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Supervisor Farmacia	Maritza H. M. Soto	<i>[Firma]</i>	20/08/2023
Administración Farmacia	Chaves Corp.	<i>[Firma]</i>	20/08/2023

Página 5 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 59

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E13	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

### Destrucción (inhabilitación) de medicamentos y demás insumos para la salud deteriorados o caducos

Elaboró Revisó Autorizó

*[Firma]* *[Firma]* *[Firma]*  
 Juana María Manzaneros Responsable Sanitario  
 Jesús Jesús Nieto González Gerente de zona  
 Juana María Manzaneros Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo ..... 2
- Alcance ..... 2
- Definiciones y abreviaturas ..... 2
- Responsabilidades ..... 2
- Desarrollo ..... 3
  - 5.1 Segregación del producto ..... 3
  - 5.2 Destrucción ..... 3
- Referencias Bibliográficas ..... 4
- Anexo ..... 4
- Histórico del documento ..... 4
- Firmas de Conocimiento ..... 5

Página 1 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 60

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E15	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

5. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Supervisor Farmacia	Maritza H. M. Soto	<i>[Firma]</i>	20/08/2023
Administración Farmacia	Chaves Corp.	<i>[Firma]</i>	20/08/2023

Página 5 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 61

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E17	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

### Atención de contingencias para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró Revisó Autorizó

*[Firma]* *[Firma]* *[Firma]*  
 Juana María Manzaneros Responsable Sanitario  
 Jesús Jesús Nieto González Gerente de zona  
 Juana María Manzaneros Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo ..... 2
- Alcance ..... 2
- Definiciones y abreviaturas ..... 2
- Responsabilidades ..... 2
- Desarrollo ..... 3
  - 5.1 Contingencia ..... 3
- Referencias Bibliográficas ..... 4
- Anexo ..... 4
- Histórico documento ..... 5
- Firmas de Conocimiento ..... 5

Página 1 de 5

Unidad: TOTOLINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 62

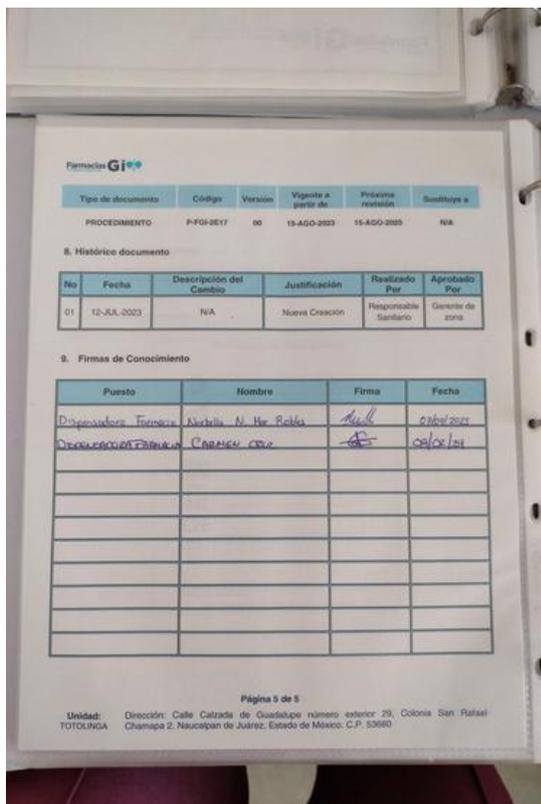


Foto 63

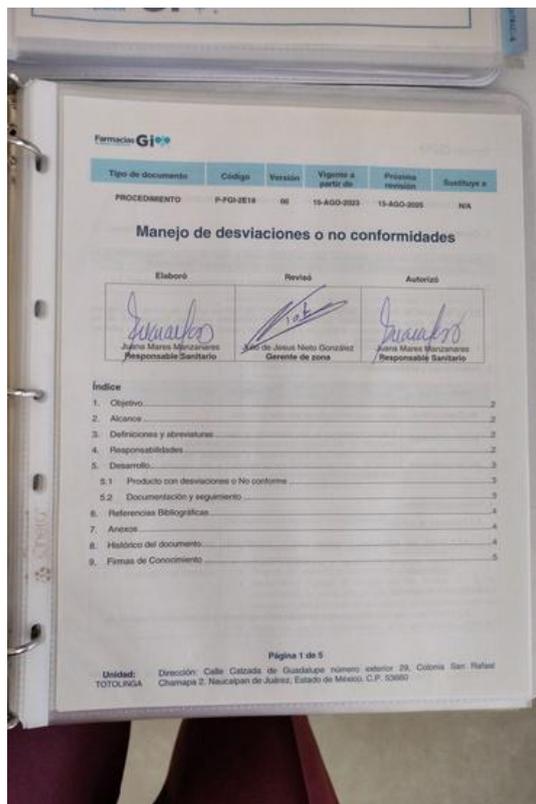


Foto 64

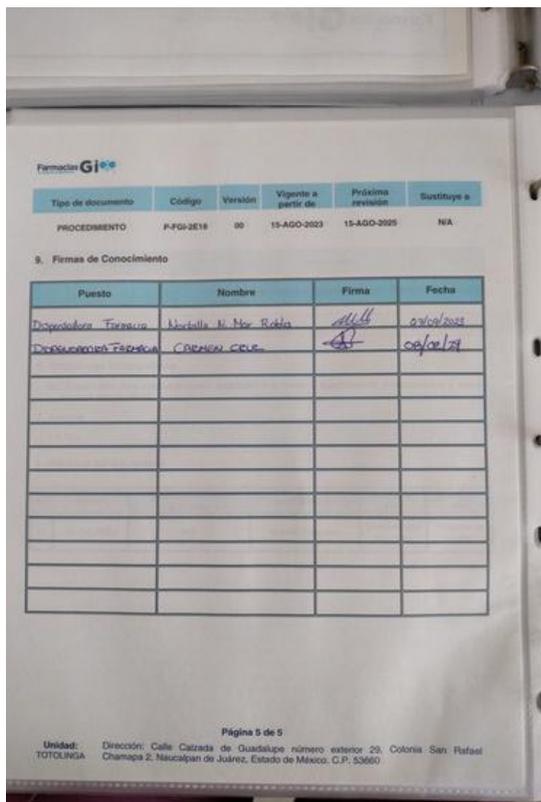


Foto 65

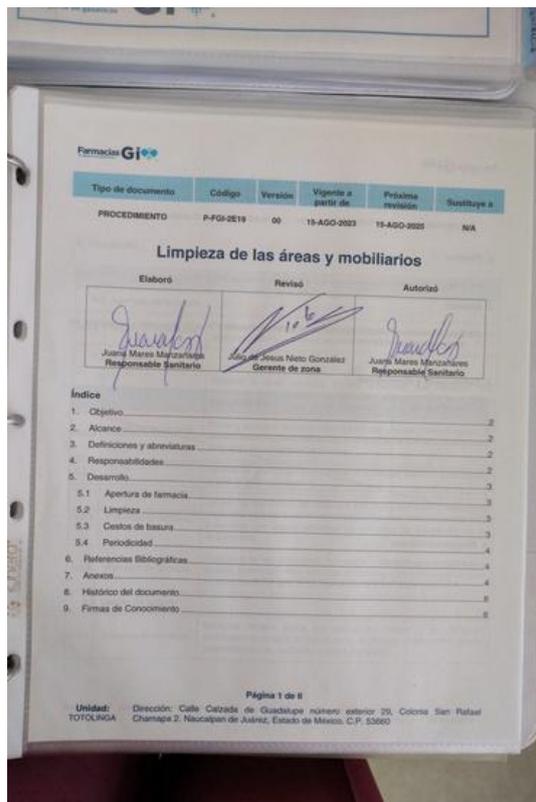


Foto 66

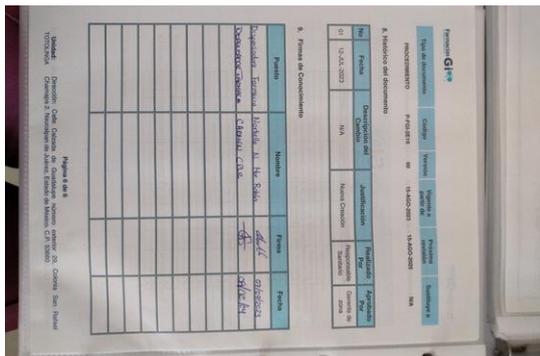


Foto 67

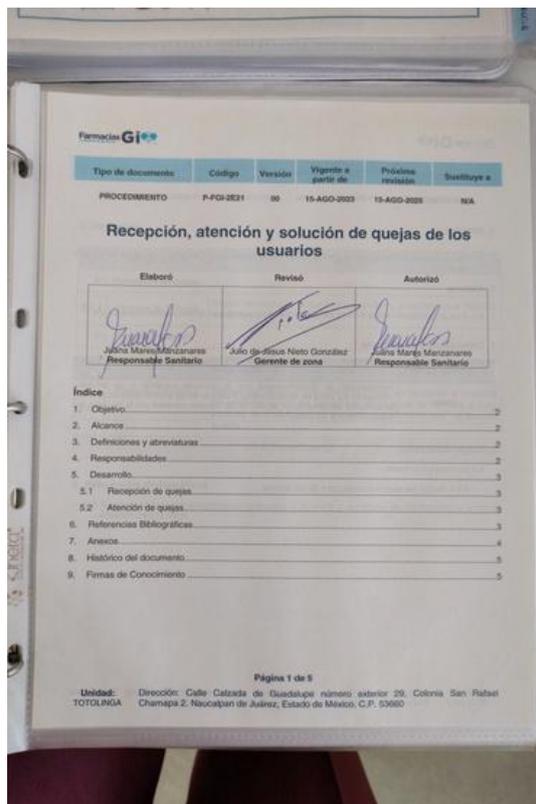


Foto 68

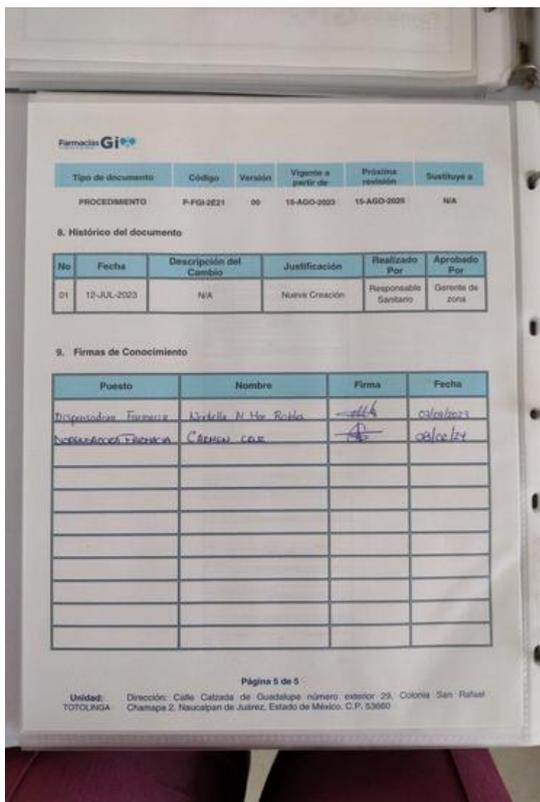


Foto 69

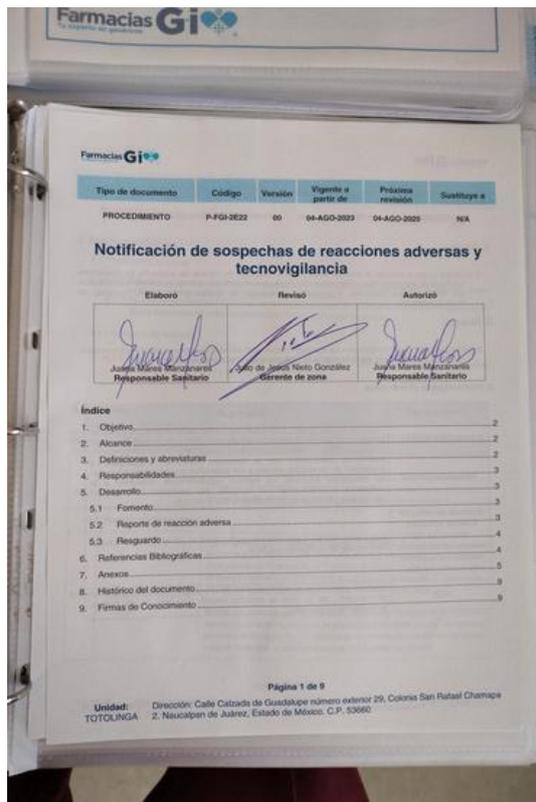


Foto 70

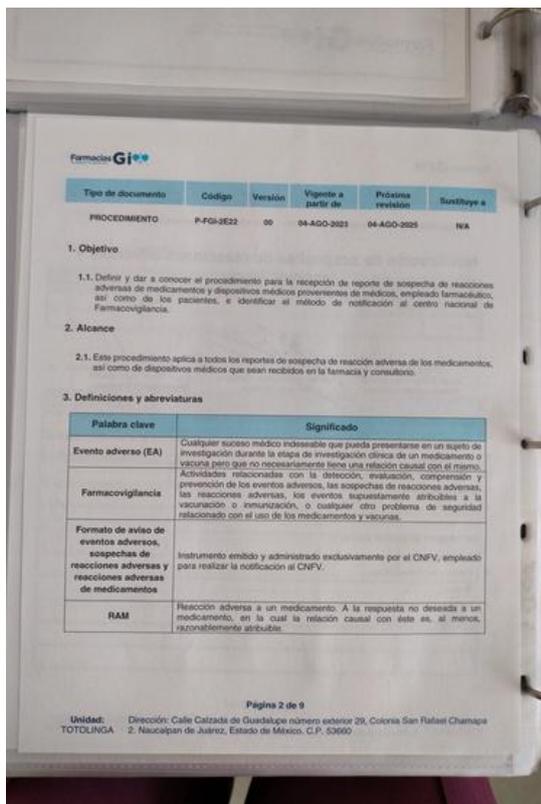


Foto 71

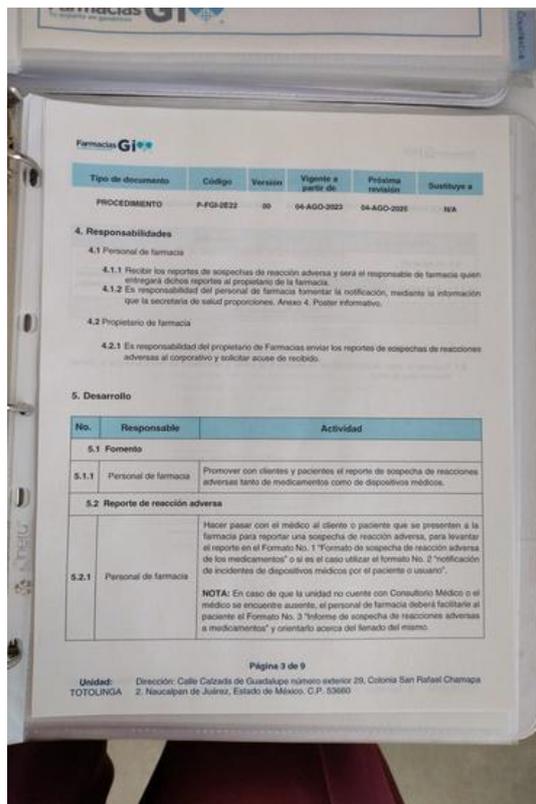


Foto 72

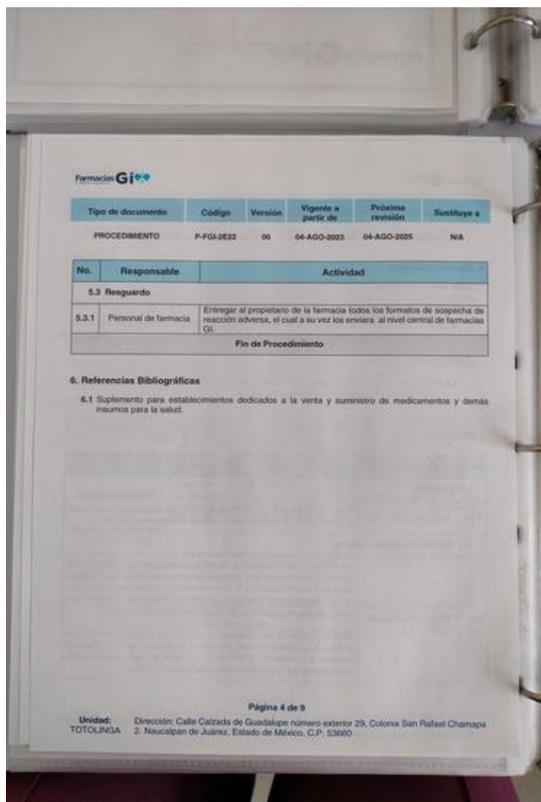


Foto 73

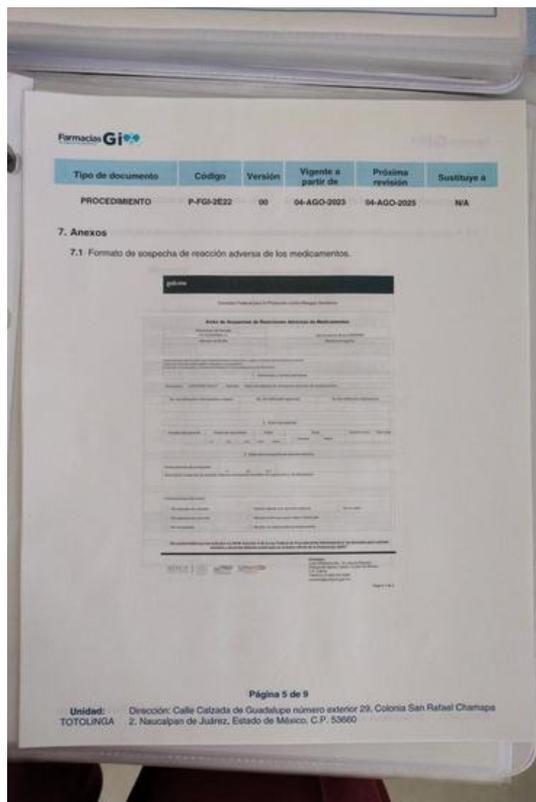


Foto 74

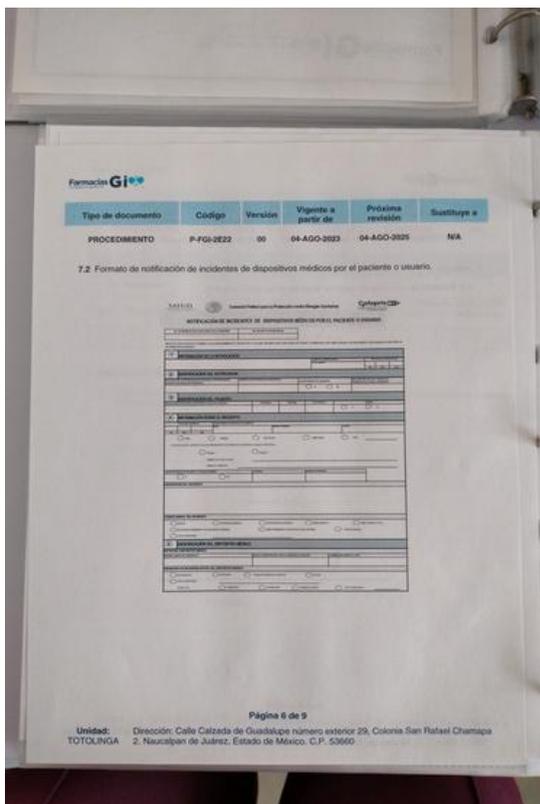


Foto 75

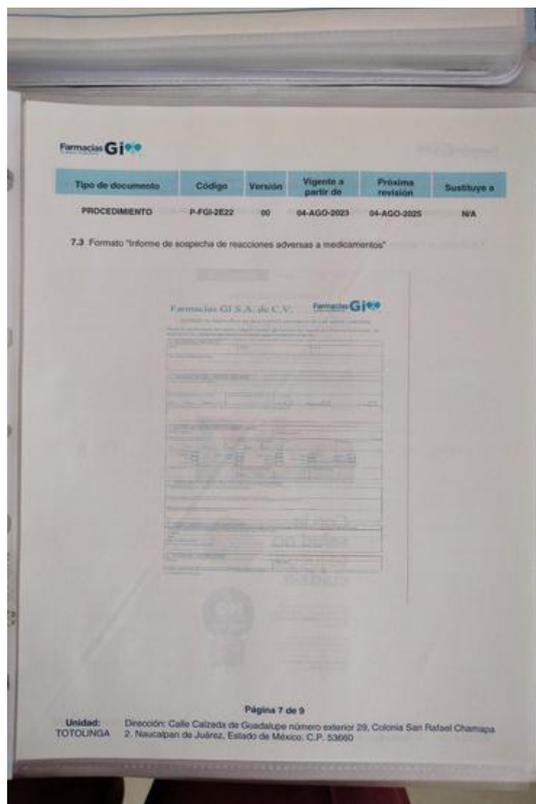


Foto 76



Foto 77

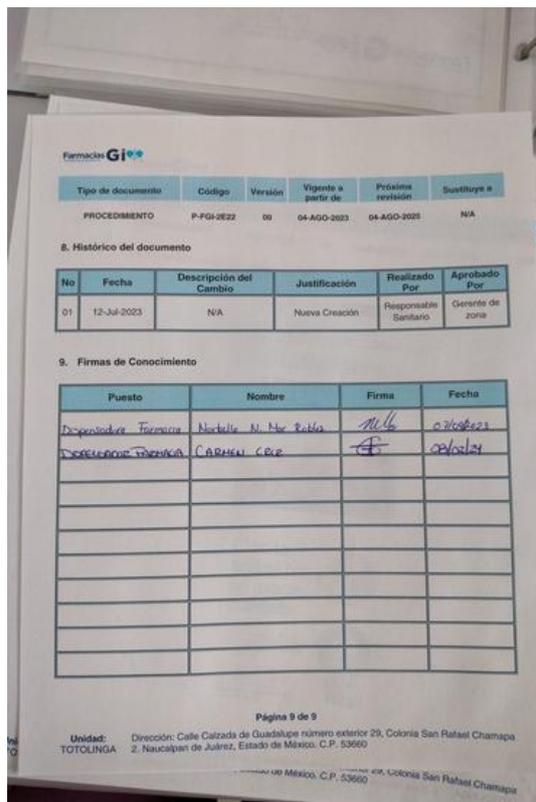


Foto 78

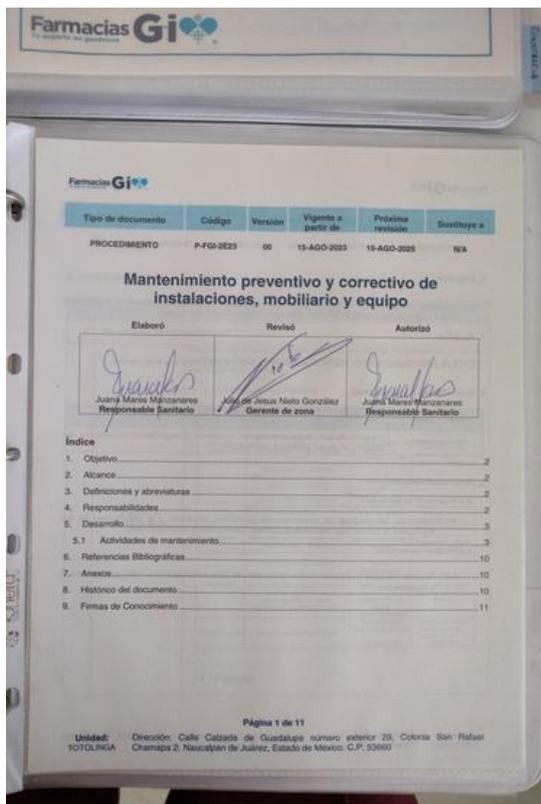


Foto 79

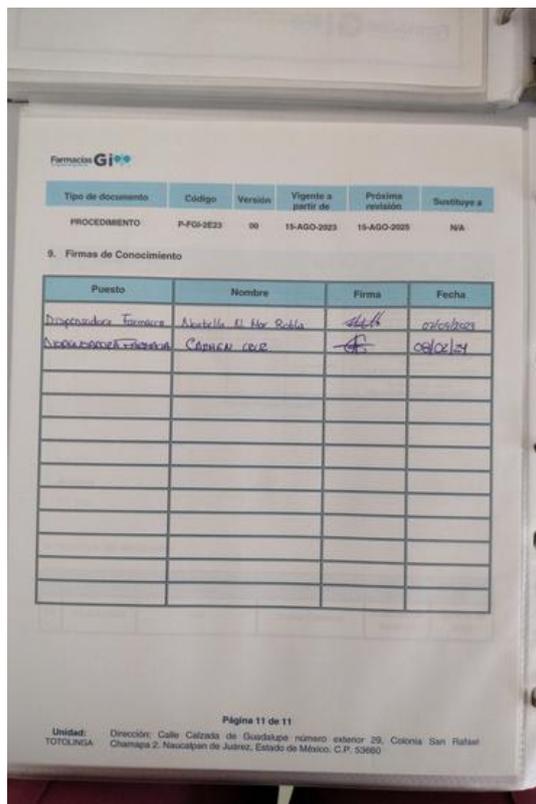


Foto 80



Foto 81

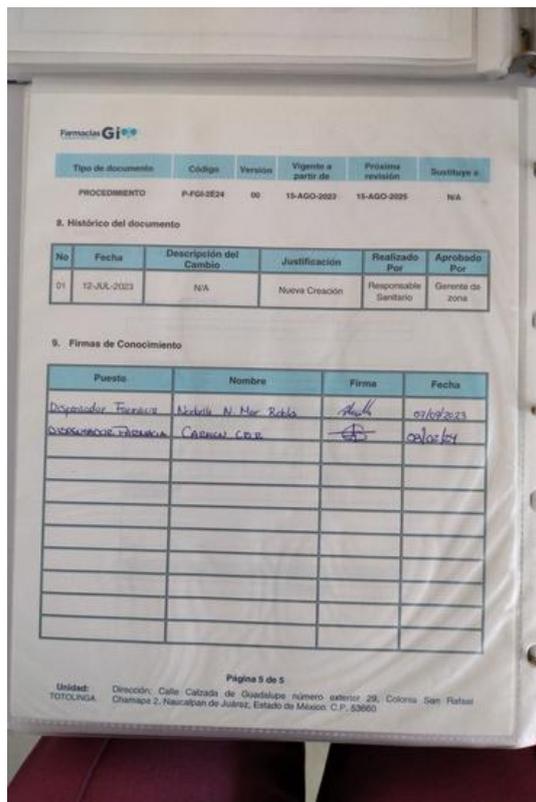


Foto 82

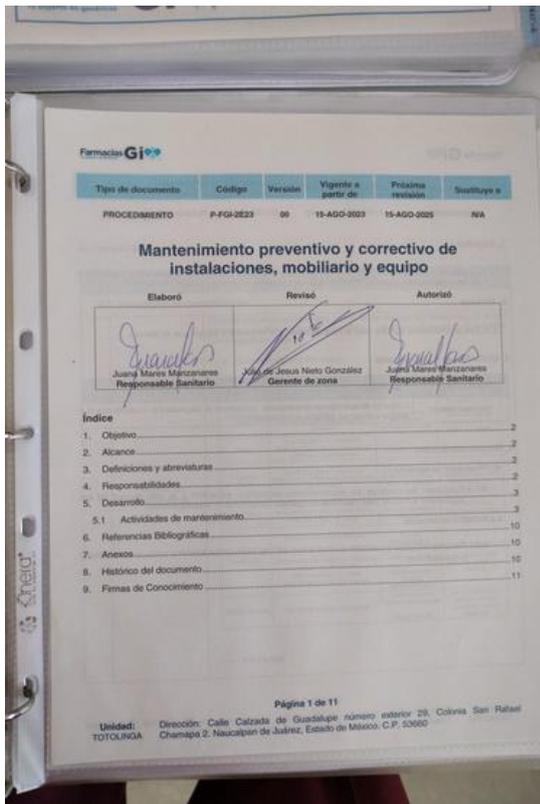


Foto 83



Foto 84



Foto 85



Foto 86



Foto 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92



Foto 93



Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97



Foto 98



Foto 99



Foto 100



Foto 101



Foto 102



Foto 103



Foto 104



Foto 105

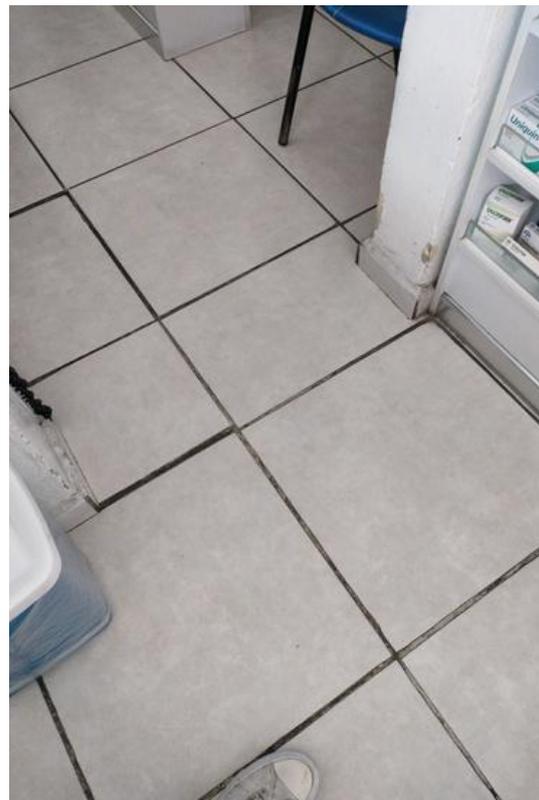


Foto 106



Foto 107

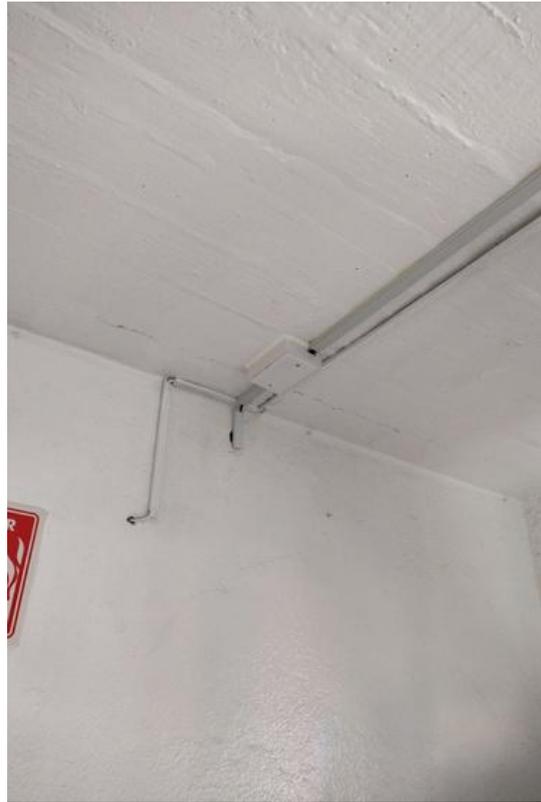


Foto 108



Foto 109



Foto 110



Foto 111



Foto 112



Foto 113



Foto 114



Foto 115



Foto 116

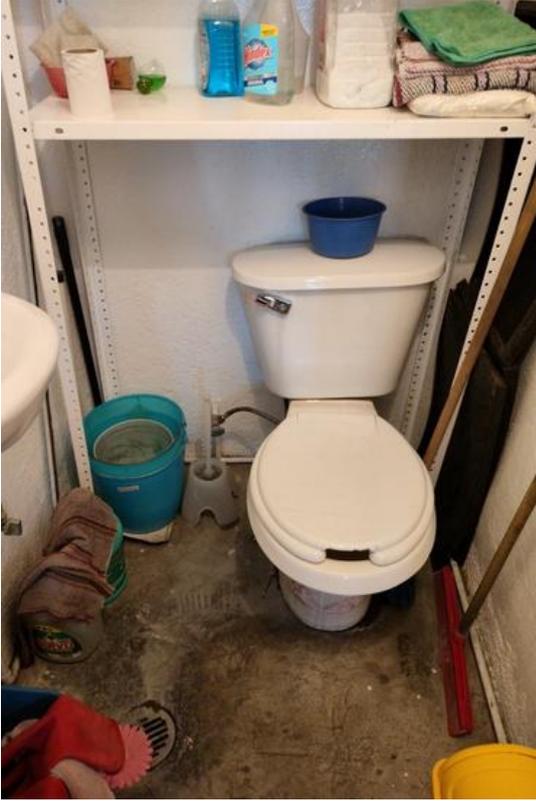


Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120



Foto 121

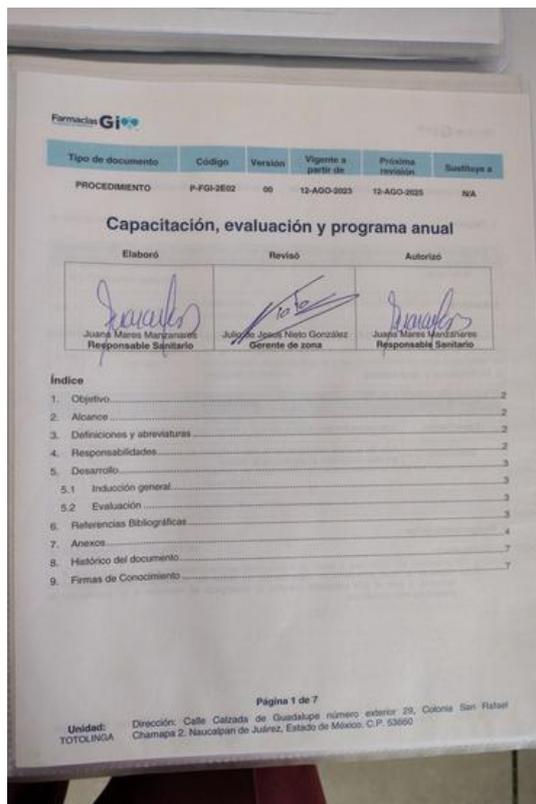


Foto 122

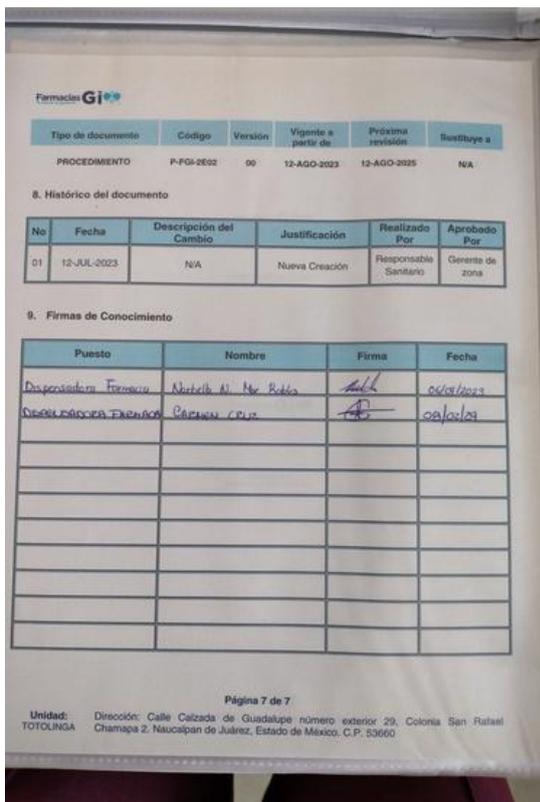


Foto 123



Foto 124

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2602	00	12-AGO-2023	12-AGO-2025	NA

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	NA	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Responsable Farmacia	Martín N. Heredia	<i>[Firma]</i>	08/08/2023
Responsable Farmacia	Carolina Cruz	<i>[Firma]</i>	08/08/2023

Página 7 de 7

Unidad: TOTOILINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 125

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2601	00	11-AGO-2023	11-AGO-2025	NA

8. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Responsable Farmacia	Martín N. Heredia	<i>[Firma]</i>	08/08/2023
Responsable Farmacia	Carolina Cruz	<i>[Firma]</i>	08/08/2023

Página 7 de 7

Unidad: TOTOILINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 126

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2604	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Responsable Farmacia	Martín N. Heredia	<i>[Firma]</i>	08/08/2023
Responsable Farmacia	Carolina Cruz	<i>[Firma]</i>	08/08/2023

Página 7 de 7

Unidad: TOTOILINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 127

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2603	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Responsable Farmacia	Martín N. Heredia	<i>[Firma]</i>	08/08/2023
Responsable Farmacia	Carolina Cruz	<i>[Firma]</i>	08/08/2023

Página 7 de 7

Unidad: TOTOILINGA Dirección: Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 128

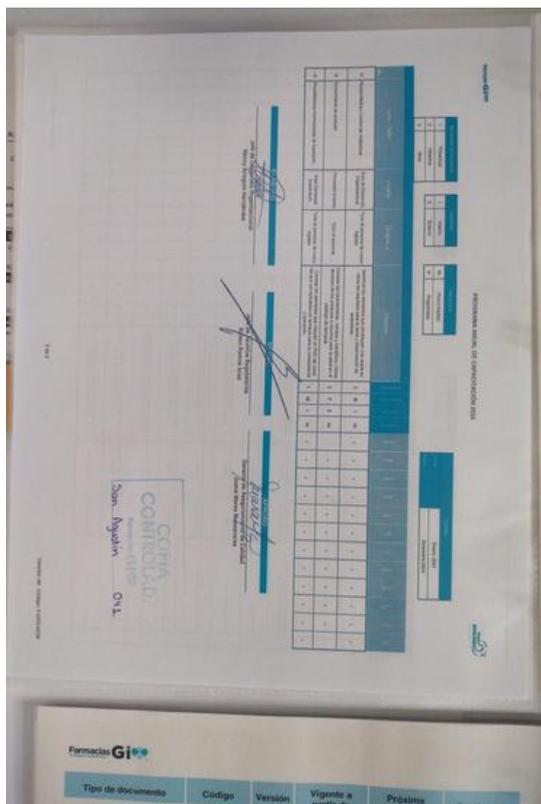


Foto 129

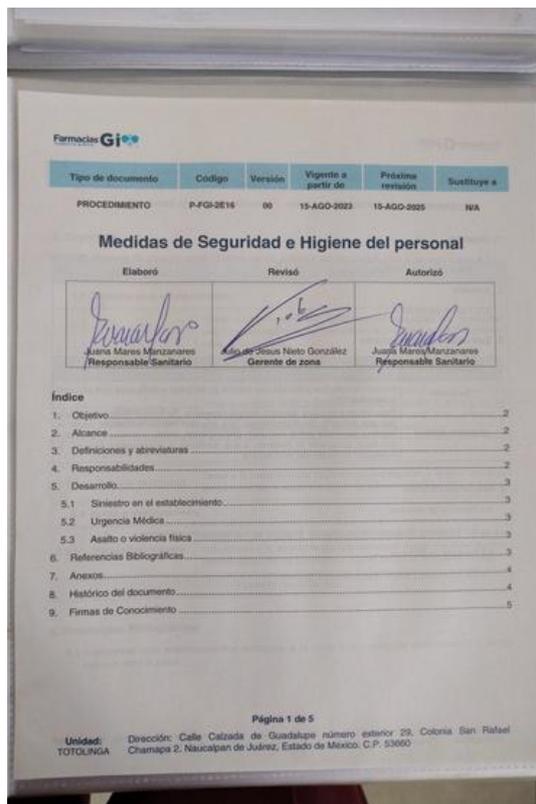


Foto 130

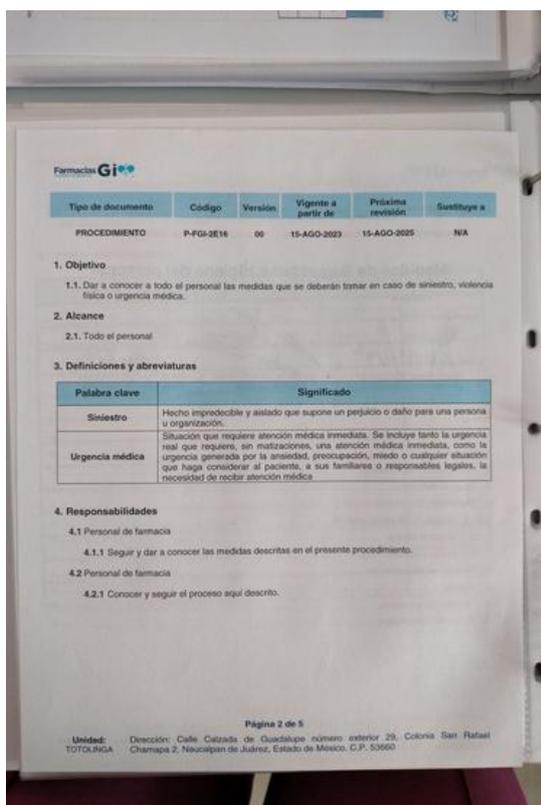


Foto 131

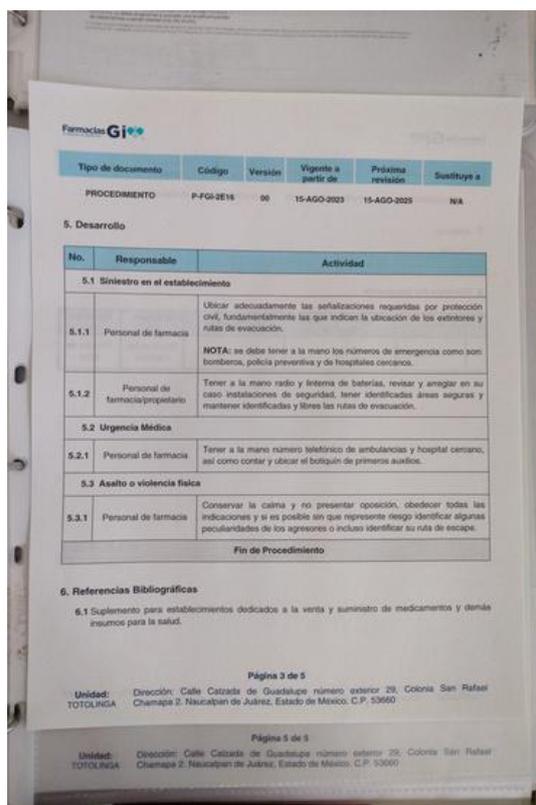


Foto 132

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E16	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

8. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Dispositivos Trazabilidad	Mercedes N. Mor Raiba	<i>[Firma]</i>	07/08/23
Atención al Cliente	Carolina Cruz	<i>[Firma]</i>	08/08/24

Página 5 de 5  
Unidad: TOTOILINGA Dirección Calle Calzada de Guadalupe número exterior 29, Colonia San Rafael Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660  
TOTOILINGA Chamapa 2, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53660

Foto 133

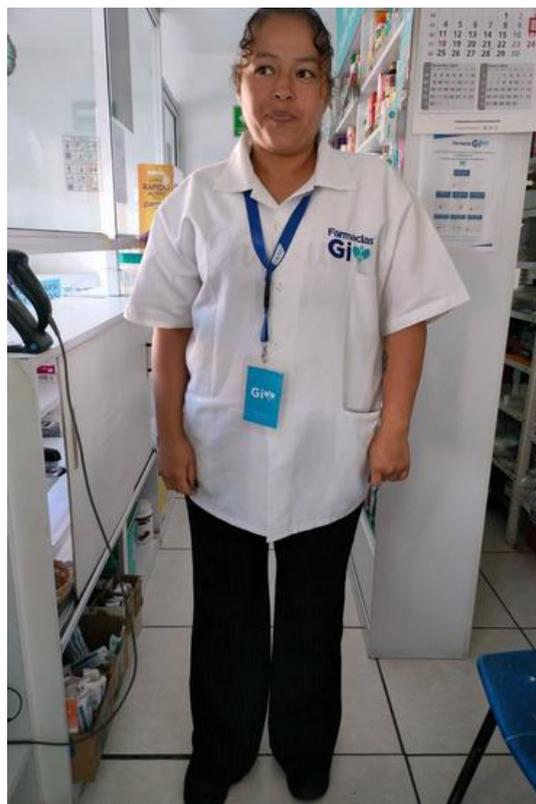


Foto 134

Farmacias **Gi**

### DESIGNACIÓN DE AUXILIARES DE RESPONSABLE SANITARIO

Por este medio, manifiesto que Farmacias Gi, S.A de C.V., es una Farmacia sin minisúper con CLAVE SCIAN 444112, Farmacia con Minisúper (Sin venta de medicamentos controlados, biológicos ni hemoderivados). Con un horario de Funcionamiento de Lunes a Sábado de 08:00 a 20:00.

Por tal motivo y cumpliendo con las disposiciones de COFEPRIS, contamos con un Responsable Sanitario el QFI Rubén Ramos Islas, cubriendo un horario Jueves 12:00 a 13:00 horas, quién designa a las siguientes personas como Auxiliares del Responsable Sanitario para las siguientes actividades:

PUUESTO	ACTIVIDADES	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Coordinador de zona	Revisar actualizaciones de Documentación Legal. Reportar estado de colaboración de farmacéuticos. Coordinar servicios de control de farmacia receptiva. Atención de Visitas de Verificación. Prestar de documentación legal y técnica.	<i>[Firma]</i> Carolina Cruz	25 AGo 2023
Encargado de farmacia			
Auxiliar de farmacia	Limpieza y orden del establecimiento. Registro de condiciones de Conservación. Atención de Visitas de Verificación.	<i>[Firma]</i> Mercedes N. Mor Raiba	08/Sep/2023
Auxiliar de farmacia		<i>[Firma]</i> Luz Carmen Cruz	1/08/24

Se elabora el presente documento para conocimiento y aplicación de las funciones descritas.

ATENTAMENTE  
*[Firma]*  
Juliana Méndez Mancuanares  
RESPONSABLE SANITARIO

1 de 1 Versión: 00 Código:

Foto 135

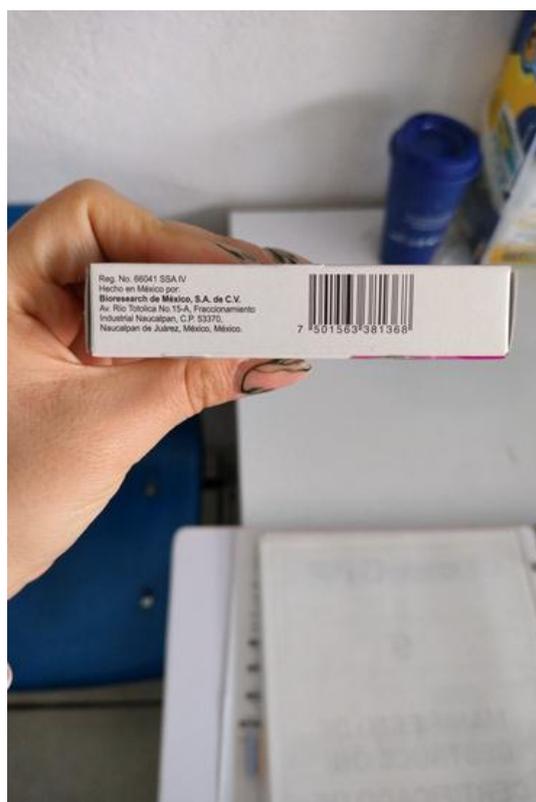


Foto 136



Foto 137



Foto 138



Foto 139



Foto 140



Foto 141



Foto 142



Foto 143

Farmacia **Gi** Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Hora	Temperatura (°C)		Humedad Relativa (%)		Observaciones
		T1	T2	HR1	HR2	
01	09:00 a 10:00	26.5	27.2	46.24		16
	11:00 a 14:00	26.3	27.4	46.24		
02	09:00 a 10:00	26.4	26.5	46.24		17
	11:00 a 14:00	26.3	27.2	46.24		
03	09:00 a 10:00	26.3	26.1	46.24		18
	11:00 a 14:00	26.3	26.5	46.24		
04	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		19
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
05	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		20
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
06	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		21
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
07	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		22
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
08	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		23
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
09	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		24
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
10	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		25
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
11	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		26
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
12	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		27
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
13	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		28
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
14	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		29
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
15	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		30
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		
	09:00 a 10:00	26.2	26.5	46.24		31
	11:00 a 14:00	26.2	26.5	46.24		

Observaciones

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias

Foto 144



Foto 145



Foto 146



Foto 147

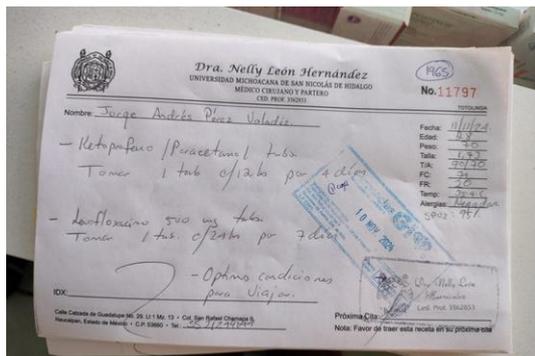


Foto 148

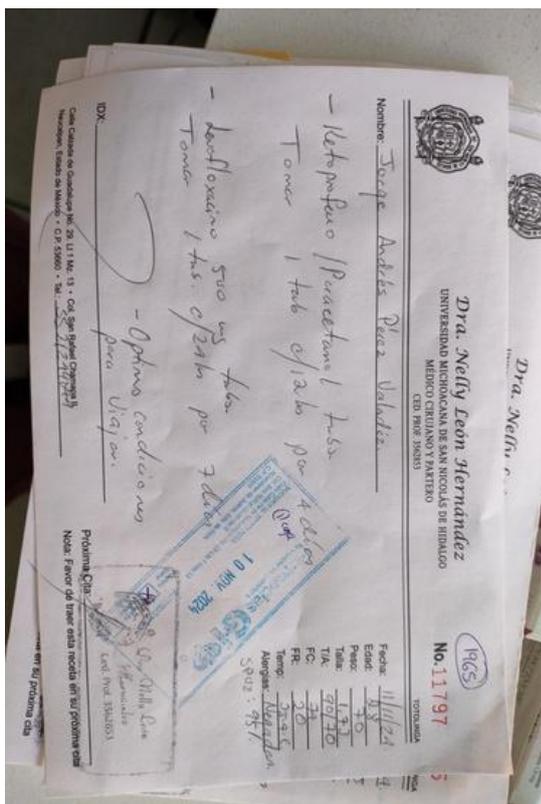


Foto 149

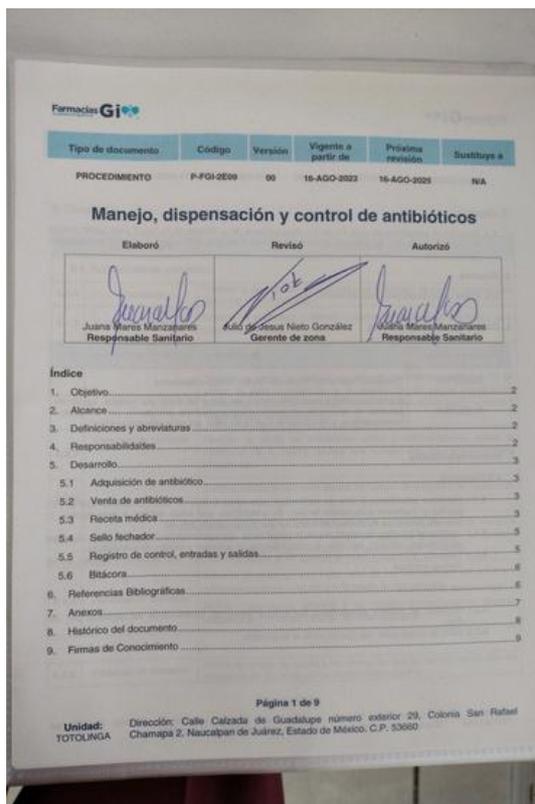


Foto 150

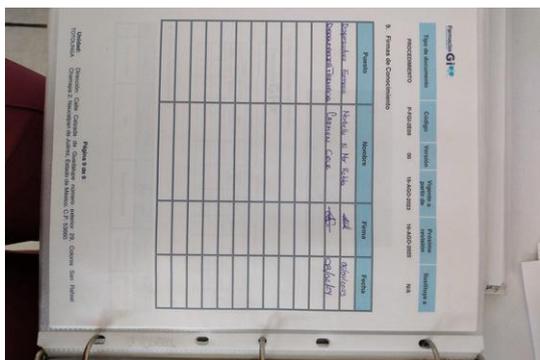


Foto 151

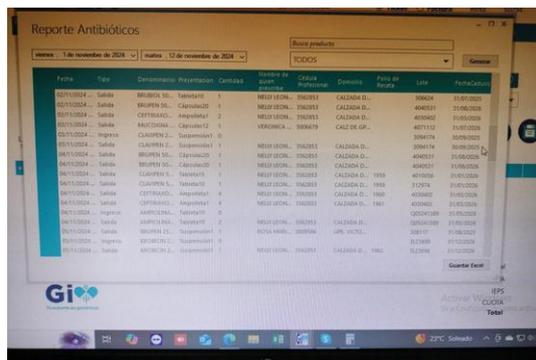


Foto 152

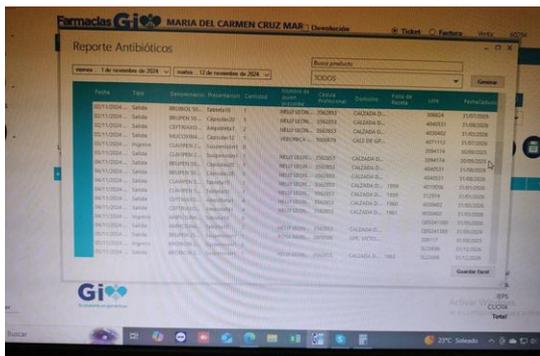


Foto 153

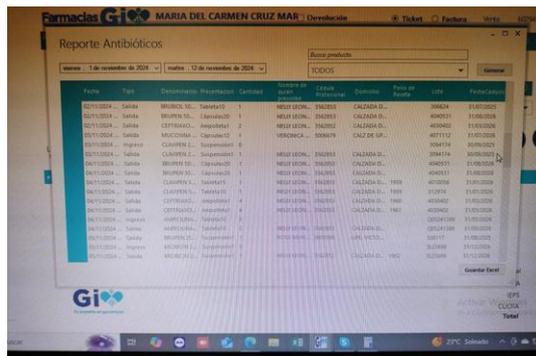


Foto 154

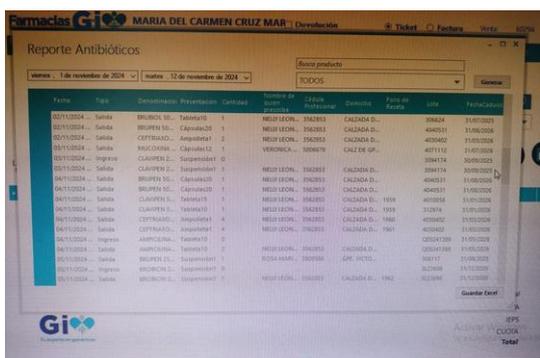


Foto 155

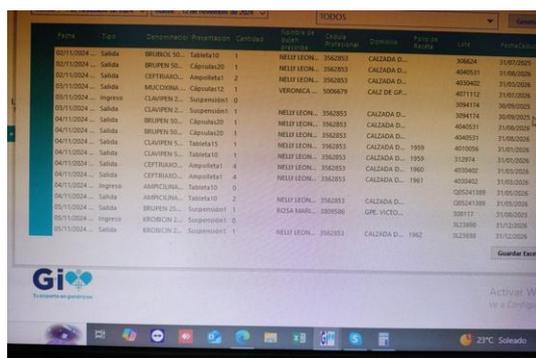


Foto 156

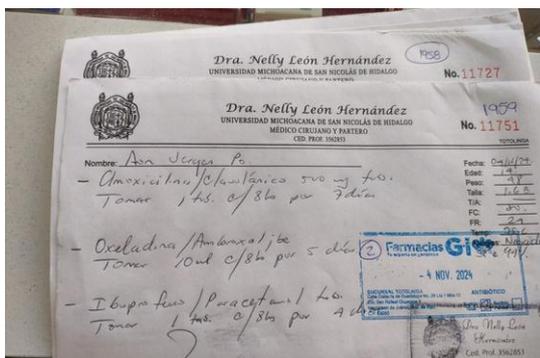


Foto 157

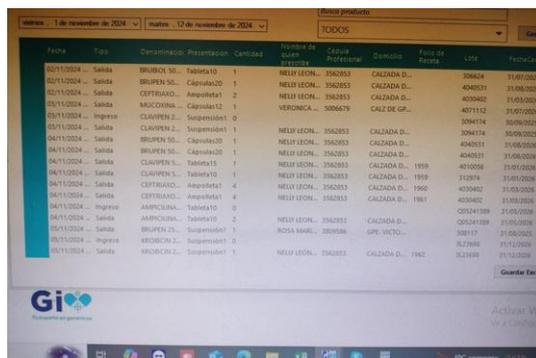


Foto 158

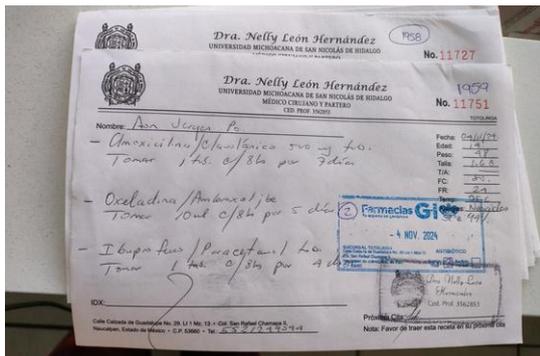


Foto 159



Foto 160



Foto 161



Foto 162

**Dra. Nelly León Hernández**  
UNIVERSIDAD MICROCANA DE SAN NICOLÁS DE LOS RÍOS  
MÉDICO GINECOLOGO Y PARTERO  
C.O. RIV. 1004

No. 11892

Nombre: Dolores Ramos Ruelas Fecha: 22/09/24  
 - Clorfeniramina susp. 300mg Edad: 26  
 - Tumor 5 ml. c/12hs por 3 días Sexo: F  
 - Clorfeniramina/Benlactina 100mg/100mg Tabla: 122  
 Sep-2024 Foto 1905-1957 T.M. 1.72  
 P.C. 57

1.0 mes 5ml c/12hs por 3 días

Próxima: 10 de Octubre  
 19 de Noviembre  
 17 de Diciembre

Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita.

Colección de Cuentas No. 25, 14 y 13 - C.O. San Rafael Chango 2, Nuevos Llanos, Estado de México - C.P. 53800 - Tel. 5531244-01

Foto 163



Foto 164

Comisión de Recepción - ERAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
 SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PRODUCCIÓN AMBIENTAL  
 DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN INTEGRAL DE MATERIALES Y ACTIVIDADES RIESGOSAS  
 Constancia de Recepción

Número de Material: 0476-02/000113 Fecha de recepción: 28 DE JUNIO DEL 2015, DE 08:00

SEMAFNAT

Nombre del proveedor: Industria para el Desarrollo  
 Marca: TECNOLOGIA  
 Modelo: TECNOLOGIA  
 Cantidad: 1000  
 Descripción: Industria para el Desarrollo

Destinatario: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
 Subsecretaría de Gestión para la Producción Ambiental  
 Dirección General de Gestión Integral de Materiales y Actividades Riesgosas

Observaciones: RECEPCIÓN

RECIBIDA POR: ARTURO CASHYAL LOPEZ  
 FECHA: 28 JUN 2015

COPIA CONTROLADA  
 Totalinga 012

Foto 165

**Klinash**

FORMA DE PRESCRIPCIÓN FARMACIA, S. DE C. V. No. de Registro: 025557

Av. San José No. 134 y 3, 51100 Toluca, Estado de México  
 Rubén Ramos Islas, 55 8562 1567

Fecha: 5902

Nombre del paciente: Rubén Ramos Islas

Medicamento cobrado e insumos para la salud conforme al listado de deducción

Clasificación	Cantidad	Unidad de medida	Valor
	<u>120</u>	<u>Cajas</u>	<u>5,884</u>

Fecha de emisión: 08-Oct-2024

Prescrito por: Rubén Ramos Islas

Revisado por: Arturo Cashyal Lopez

DESTINATARIO TRANSPORTISTA: Arturo Cashyal Lopez

RECEPCIONADO: 08-10-2024

Foto 166