



## INSPECCION A FARMACIAS GI - EL MOLINITO

2 Dec 2024

Completada

<b>Puntuación</b>	68 / 74 (91.89%)	<b>Elementos señalados</b>	6	<b>Acciones</b>	0
-------------------	------------------	----------------------------	---	-----------------	---

**Fecha de inicio:**

02.12.2024 17:27 UTC

**Ubicacion de la farmacia**

Cto. Margaritas Oeste 53, Jardines del Molinito, 53530 Naucalpan de Juárez, Méx., México (19.4601302, -99.2395631)

**Sucursal**

El Molinito



Foto 1

**Supervisor de zona:**

Elizabeth Carranza

## Elementos señalados

6 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 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 algunos puestos, debe coincidir con los perfiles de puesto



Foto 10

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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

Deficiente

Las descriptivas de puesto están vencidas

Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia.



Foto 11



Foto 12

### 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

Falta firma del coordinador y fecha

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



Foto 35

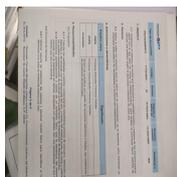


Foto 36

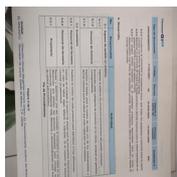


Foto 37

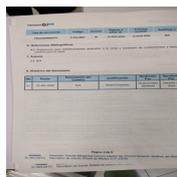


Foto 38



Foto 39

#### V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

**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?**

Deficiente

No cuentan con registros del 21-oct-2024 ni 22-oct-2024

Registro de HR del 98%

Se sugiere llevar un control de los registros de temperatura y humedad y buscar alternativas para mantener los niveles permitidos



Foto 151

#### V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

En la tarde el sol incide en la vitrina y expone algunos medicamentos

Se sugiere buscar alternativas para que el medicamento no se encuentre expuesto al sol



Foto 152



Foto 153

## I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

4 señalados, 31 / 35 (88.57%)

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

Cumple



Foto 2

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

Cumple



Foto 3

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

Cumple



Foto 4

**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 5

**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 formato

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

Cumple



Foto 6

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

N/A

No han tenido visitas sanitarias

**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 7

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

Cumple

Cumple



Foto 8

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

Cumple



Foto 9

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

Deficiente

Falta contemplar algunos puestos, debe coincidir con los perfiles de puesto

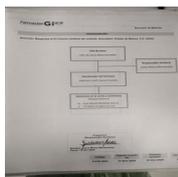


Foto 10

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

Deficiente

Las descriptivas de puesto están vencidas  
Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia.



Foto 11



Foto 12

### 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 13



Foto 14

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 15

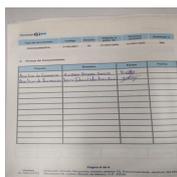


Foto 16

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 17

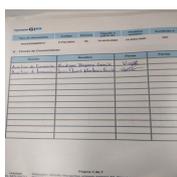


Foto 18

### 16. ¿Se cuenta con PNO de adquisición de medicamento y demás insumos para la salud, que contemple la adquisición

Razonable

**a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria?**

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 19



Foto 20



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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha

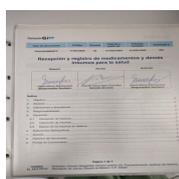


Foto 21



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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 23



Foto 24

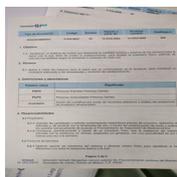


Foto 25



Foto 26

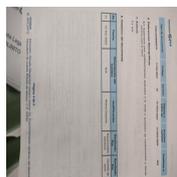
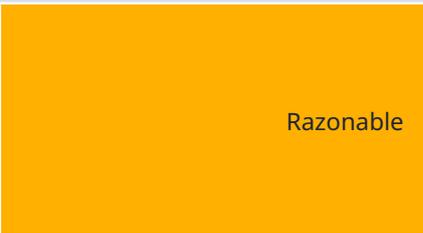


Foto 27



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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 28



Foto 29



**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

Falta firma del coordinador y fecha



### Falta programa de fumigación



Foto 30



Foto 31



Foto 32



Foto 33



Foto 34

**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

Falta firma del coordinador y fecha

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



Foto 35

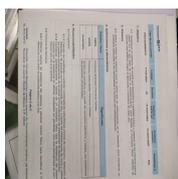


Foto 36

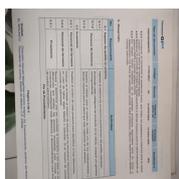


Foto 37

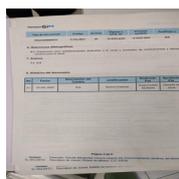


Foto 38



Foto 39

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 40



Foto 41

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 42



Foto 43

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 44

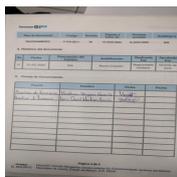


Foto 45

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 46



Foto 47

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 48



Foto 49

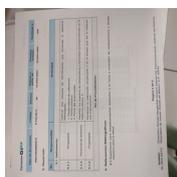


Foto 50



Foto 51

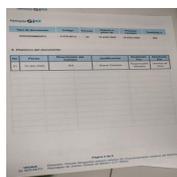


Foto 52



Foto 53

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 54

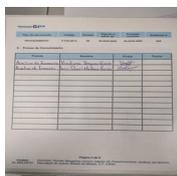


Foto 55

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 56



Foto 57

**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

Falta firma del coordinador y fecha

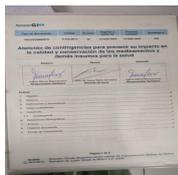


Foto 58



Foto 59

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 60

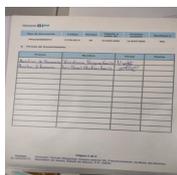


Foto 61

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 62



Foto 63

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 64



Foto 65

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 66



Foto 67

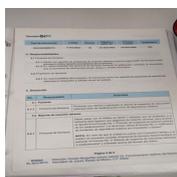


Foto 68



Foto 69



Foto 70

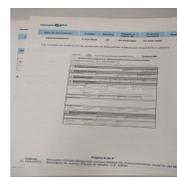


Foto 71

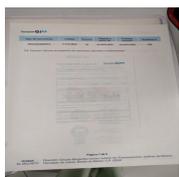


Foto 72



Foto 73

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 74



Foto 75

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 76

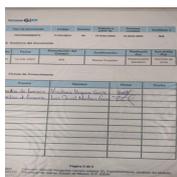


Foto 77

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

Cumple

## sanitario?



Foto 78



Foto 79



Foto 80



## II. INFRAESTRUCTURA

13 / 13 (100%)

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

Cumple



Foto 81



Foto 82

**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 83



Foto 84



Foto 85



Foto 86



Foto 87

**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 88



Foto 89



Foto 90



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

**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 101



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



Foto 106

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

Cumple



Foto 107



Foto 108



Foto 109

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

Cumple



Foto 110



Foto 111



Foto 112



Foto 113

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

Cumple

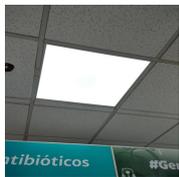


Foto 114



Foto 115

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

Cumple



Foto 116



Foto 117

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

Cumple



Foto 118

#### 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?

Cumple

No funciona el sistema de extracción y no mantenimiento no ha venido a repararlo



Foto 119



Foto 120



Foto 121



Foto 122



Foto 123

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 124



Foto 125



Foto 126

**III. PERSONAL**

5 / 5 (100%)

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

N/A

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

Razonable

No se tiene evaluación de cada uno de los procedimientos



Foto 127



Foto 128



Foto 129

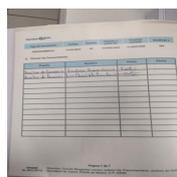


Foto 130



Foto 131

**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 oficinales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?**

Cumple



Foto 132



Foto 133

**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

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 134

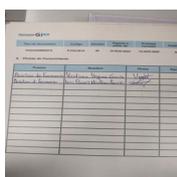


Foto 135

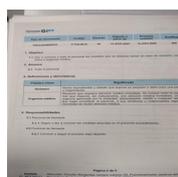


Foto 136



Foto 137

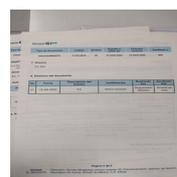


Foto 138

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

Cumple



Foto 139

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

Cumple



Foto 140

**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 141



Foto 142

**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 143

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

Cumple



Foto 144



Foto 145

**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

2 señalados, 2 / 4 (50%)

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

Cumple



Foto 146



Foto 147



Foto 148

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

Cumple



Foto 149



Foto 150

**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?**

Deficiente

No cuentan con registros del 21-oct-2024 ni 22-oct-2024

Registro de HR del 98%

Se sugiere llevar un control de los registros de temperatura y humedad y buscar alternativas para mantener los niveles permitidos



Foto 151

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

Deficiente

En la tarde el sol incide en la vitrina y expone algunos medicamentos

Se sugiere buscar alternativas para que el medicamento no se encuentre expuesto al sol



Foto 152



Foto 153

**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 154



Foto 155

**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 156

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

Razonable

Falta firma del coordinador y fecha



Foto 157



Foto 158

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

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

Cumple



Foto 159

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

Cumple



Foto 160

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

Cumple



Foto 161

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

Cumple



Foto 162

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

Razonable

No se evidencio el folio en el sistema



Foto 163

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 164



Foto 165

**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 166

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

Cumple

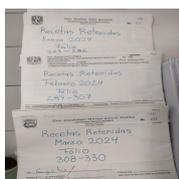


Foto 167



Foto 168

## IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

3 / 3 (100%)

**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?**

Cumple



Foto 169

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

Cumple



Foto 170

**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 171

## Resumen de los archivos multimedia



Foto 1

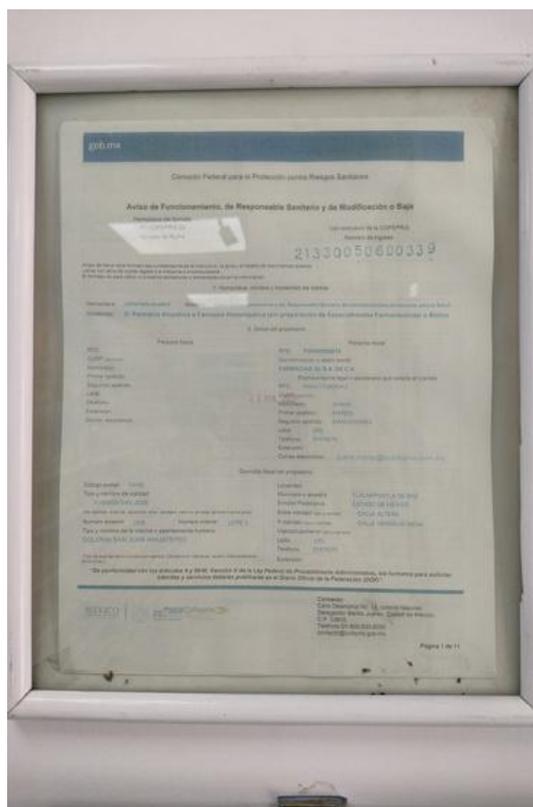


Foto 2

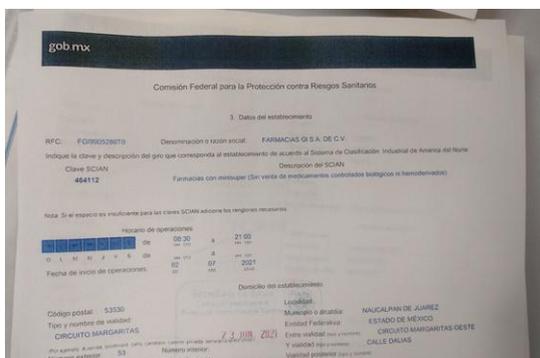


Foto 3

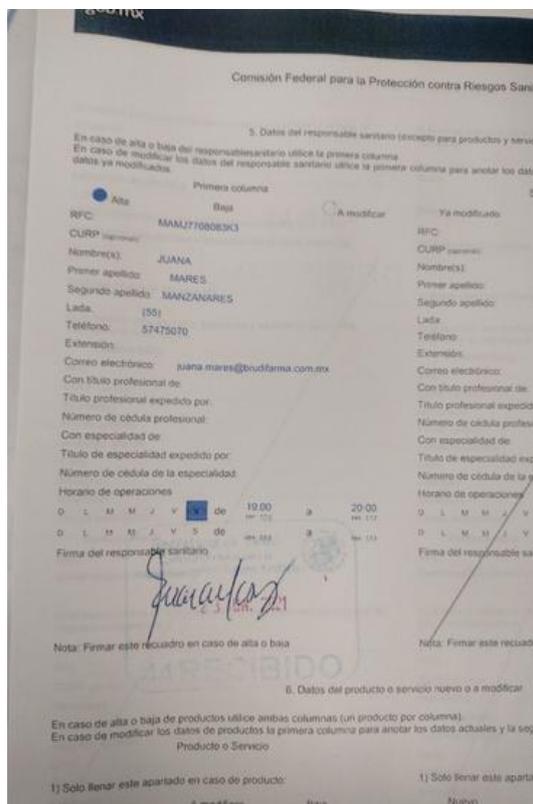


Foto 4

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos de alta o baja de responsable sanitario utilice la primera columna. En caso de modificar los datos del responsable sanitario utilice la primera columna para anotar los datos ya modificados)

Primera columna

Alta Baja A modificar Ya modificada

RFC: MAMJ7708083K3 CURP (personal): JUANA MARES MANZANARES Lada: (55) Teléfono: 57475070 Correo electrónico: juana.mares@brudifarma.com.mx

Con título profesional de: Titulo profesional expedido por: Número de cédula profesional: Con especialidad de: Titulo de especialidad expedido por: Número de cédula de la especialidad: Horario de operaciones

Firma del responsable sanitario

Nota: Firmar este recuadro en caso de alta o baja

Foto 5

HACIENDA SAT

ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión: TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO, a 24 de Junio de 2021

Se está procesando el aviso de actualización del registro federal de contribuyentes electrónicamente, con la siguiente información:

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: FGR0028670 Denominación/Razón Social: FARMACIAS GI Régimen Capital: SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Apertura de establecimiento o sucursal Fecha del Aviso: 24/06/2021

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: ESTABLECIMIENTO Código Postal: 53036 Tipo de Vialidad: CALLE Número de Vialidad: MARGARITAS Número Exterior: 53 Número Interior: SIN Nombre de la Colonia: JARDINES DEL MOLINO Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: NAUCALPAN DE JUAREZ Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO Entre Calle: MARGARITAS OESTE Y Calle: DALIAS Referencias Adicionales: JUNTO A LOCAL SURAMNE DOS CORTINAS Teléfono Fijo: 55 37475024

GOBIERNO DE MÉXICO

Contacto: Av. Hidalgo 171-188 Colonia: 53 06000 Ciudad de México

Foto 6

BRUDIFARMA

Emisor:

RFC: BRUJ07101027 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales Clave SAT: 8000000000 Tipo Documento: 11000 Mx Tipo de emisión: FICUDO FGI

Receptor:

RFC: FGR0028670 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales Clave SAT: 8000000000 Tipo Documento: 11000 Mx Tipo de emisión: FICUDO FGI

Cantidad	Unidad	Clave Sat	No. Ident.	Descripción	Valor Unitario	Importe
2.000	H87 - PZA	81101550	500121	AMOXICAP C 200 MG/5 ML SOL C/100 ML Lote: 4010121 Fecha de caducidad: 15.02.2026	\$ 17.19	\$ 34.38
2.000	H87 - PZA	81131500	508537	LAFALICAD SOL. C/6 ML Lote: 3F347 Fecha de caducidad: 30.09.2025	\$ 227.01	\$ 454.02
3.000	H87 - PZA	81102300	509690	ANTIFLUDES 3000/075 MG C/24 CAP Lote: 800018 Fecha de caducidad: 31.07.2026	\$ 124.36	\$ 373.08
7.000	H87 - PZA	81121743	508273	PRESDIFIN 5 MG C/20 TAB Lote: 819848 Fecha de caducidad: 31.05.2026	\$ 9.19	\$ 64.33
2.000	H87 - PZA	81121818	507392	RACAT 20 MG C/10 TAB Lote: 12604838 Fecha de caducidad: 31.07.2026	\$ 13.50	\$ 27.00
3.000	H87 - PZA	81151125	508534	CLOPHYEN 250 MG C/20 AER 12.8 G C/200 DOSES Lote: 49180 Fecha de caducidad: 28.02.2027	\$ 155.44	\$ 466.32
3.000	H87 - PZA	81142114	501987	BENEFANT 15 G/100 ML SOL C/300 ML Lote: 8142114 Fecha de caducidad: 31.07.2025	\$ 38.48	\$ 115.44
Subtotal:					\$ 6,262.02	\$ 6,262.02
Descuento:					\$ 0.00	\$ 0.00
Traslado IVA (Tasa: 0.00 %):					\$ 0.00	\$ 0.00
Total:					\$ 6,262.02	\$ 6,262.02

OCHO MIL NOVENTA Y UNO MXN 7150 MXN

Sello Digital Emisor

Sello Digital del SAT

Cadena original del comprobante de certificación del SAT:

Este documento es pagadero en CDMX  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Foto 7

Farmacias Gi

Formato Traspasos

Source Origin: Mofarfo

Nombre de Sucursal	Ciudad	Sucursal	Fecha	Uso	País
3003027150	Sobería	Lactosa	06/11/2021	RM-26	90324

Verónica Vega García  
Nombre y firma reales traspaso

Cecilia Lizeth García  
Nombre y firma reales pagado

Foto 8

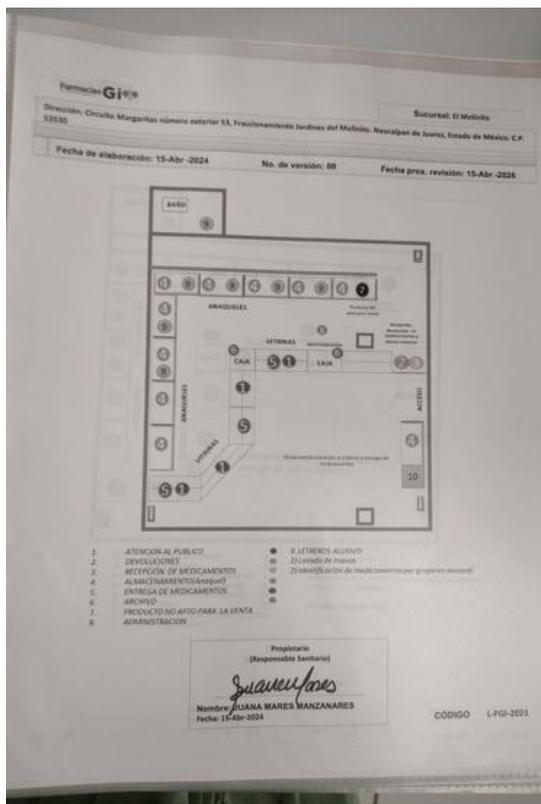


Foto 9

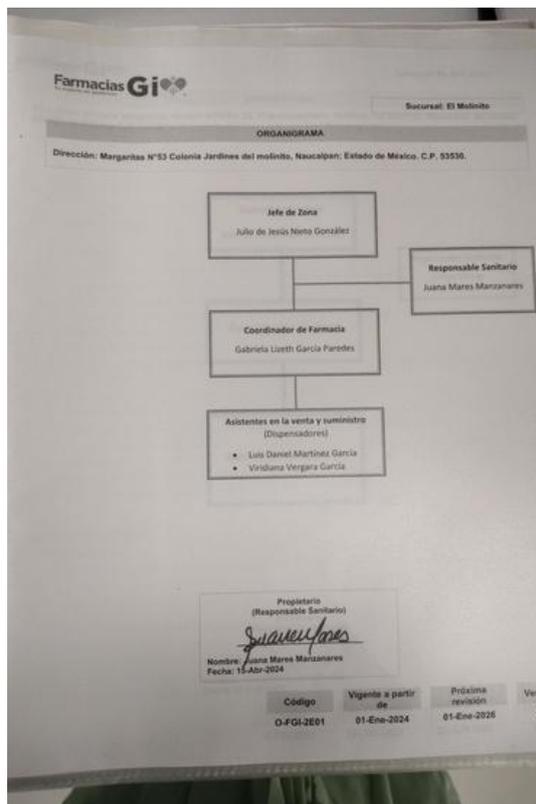


Foto 10

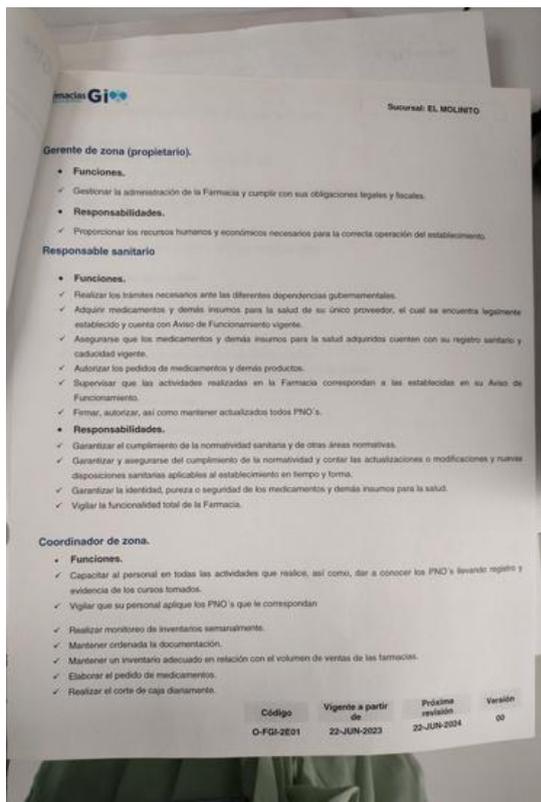


Foto 11

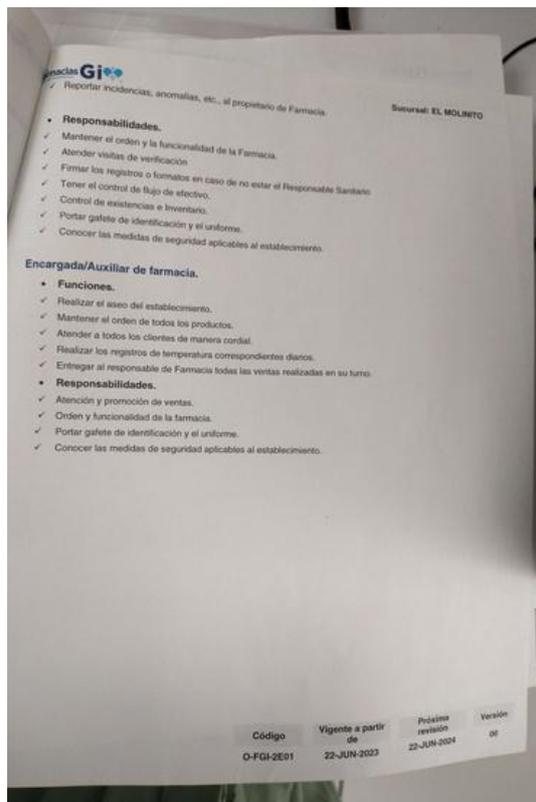


Foto 12



Foto 13

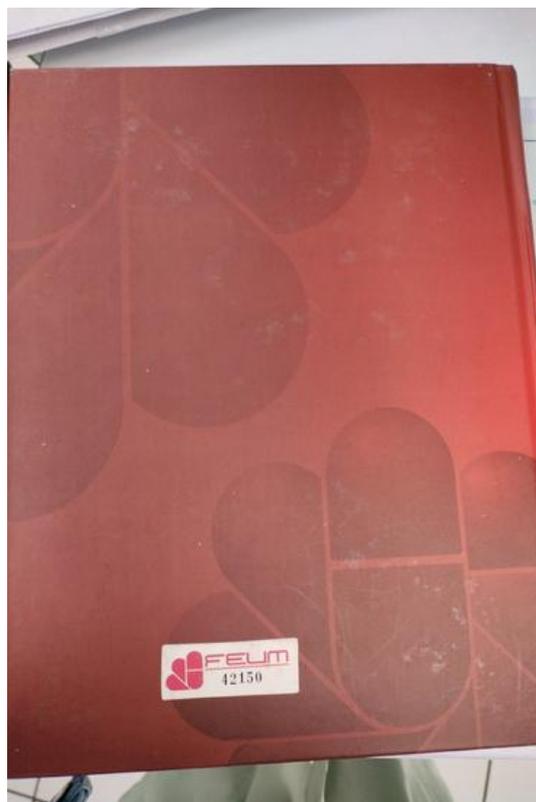


Foto 14

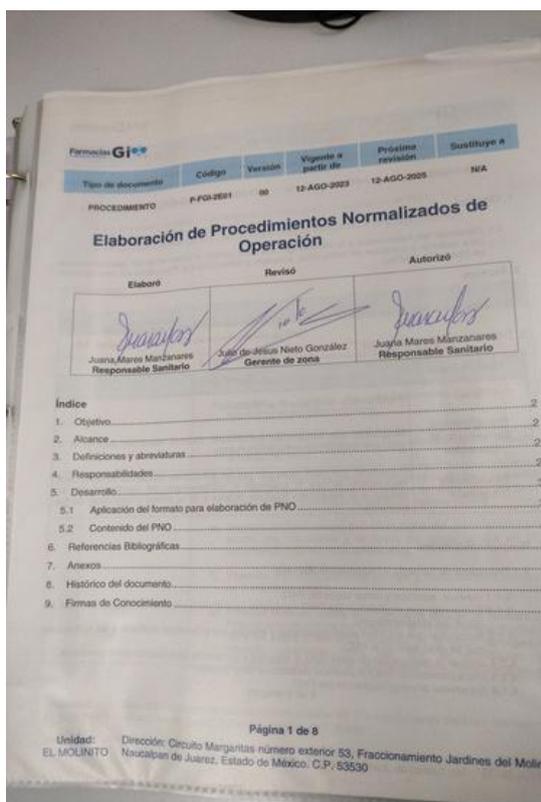


Foto 15

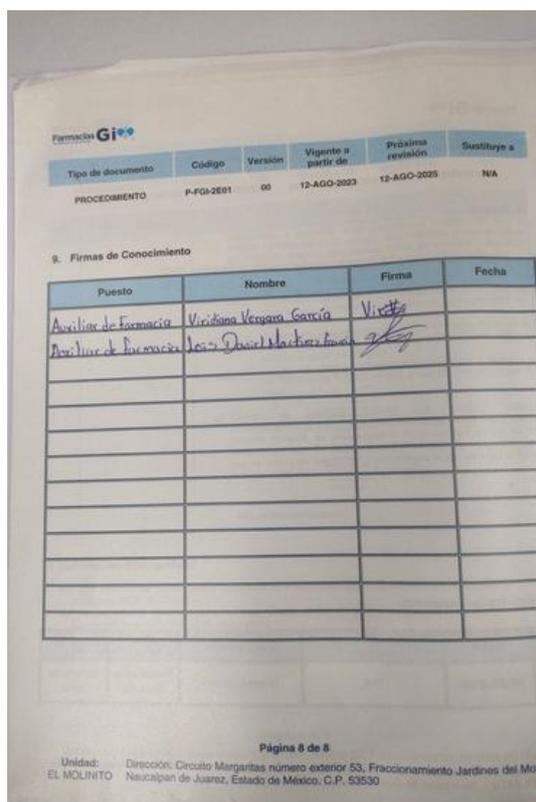


Foto 16

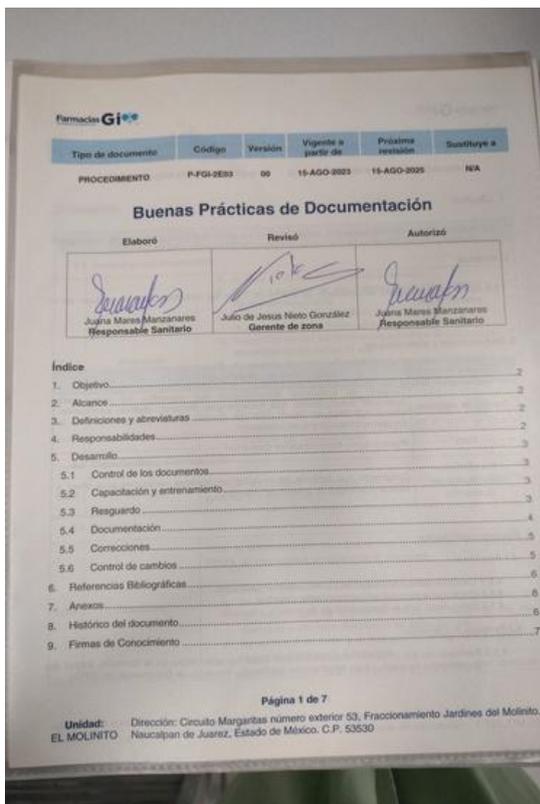


Foto 17

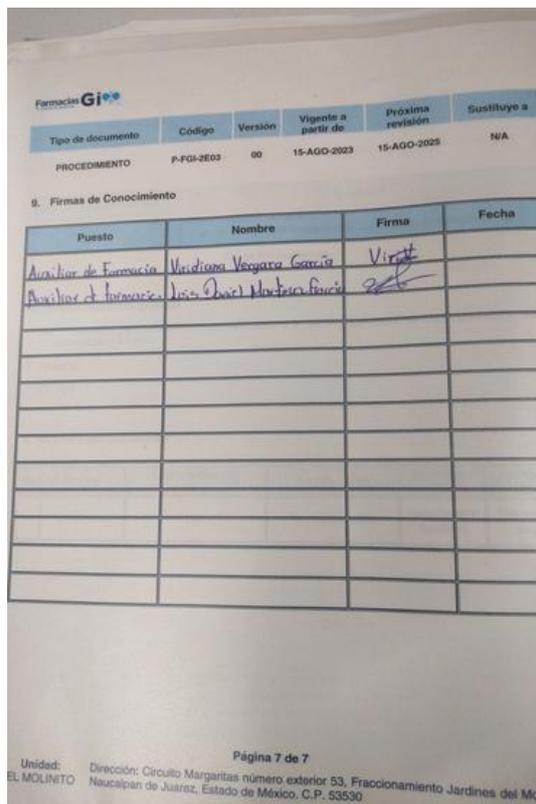


Foto 18

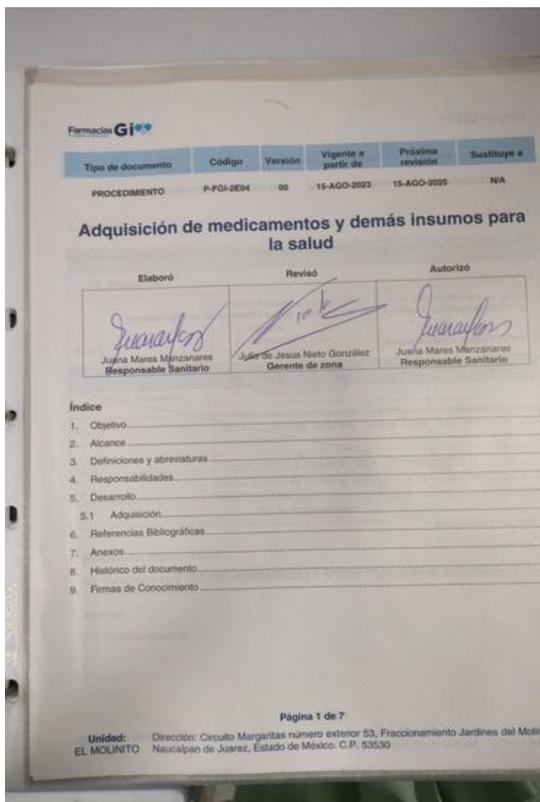


Foto 19

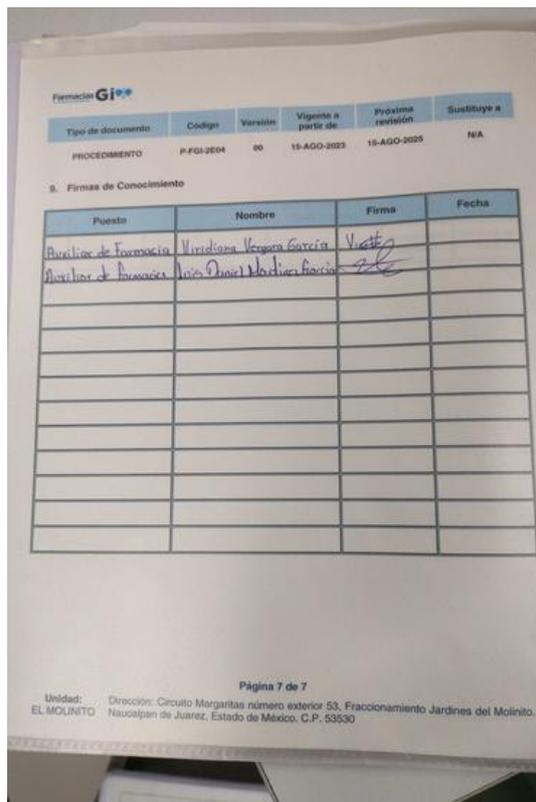


Foto 20

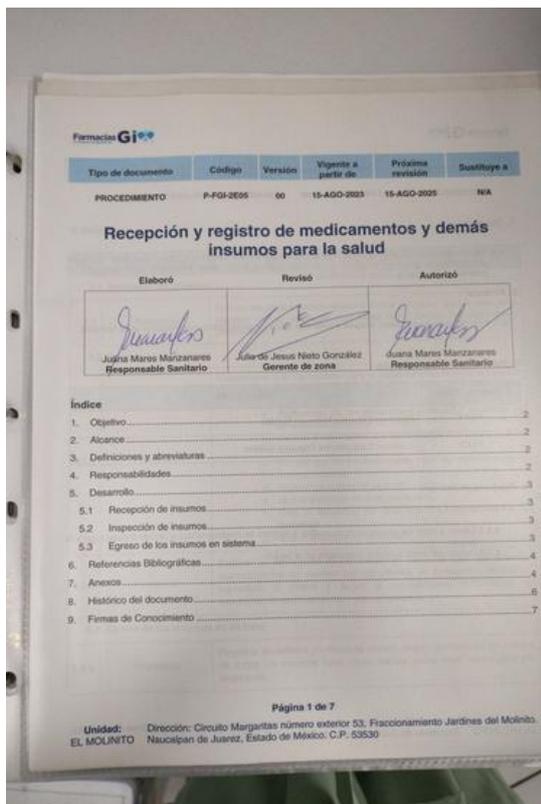


Foto 21

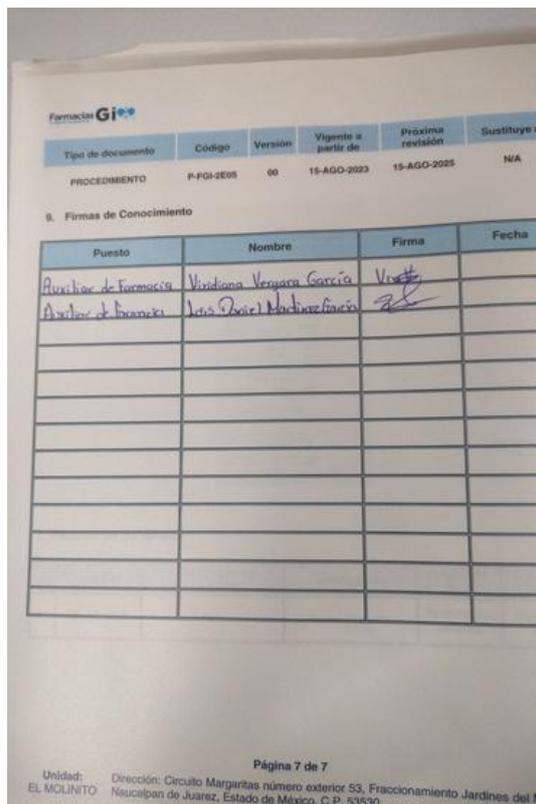


Foto 22

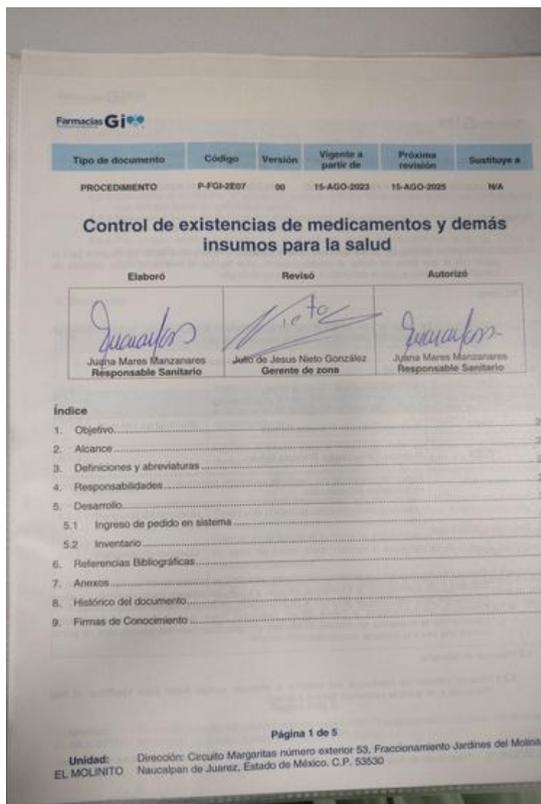


Foto 23

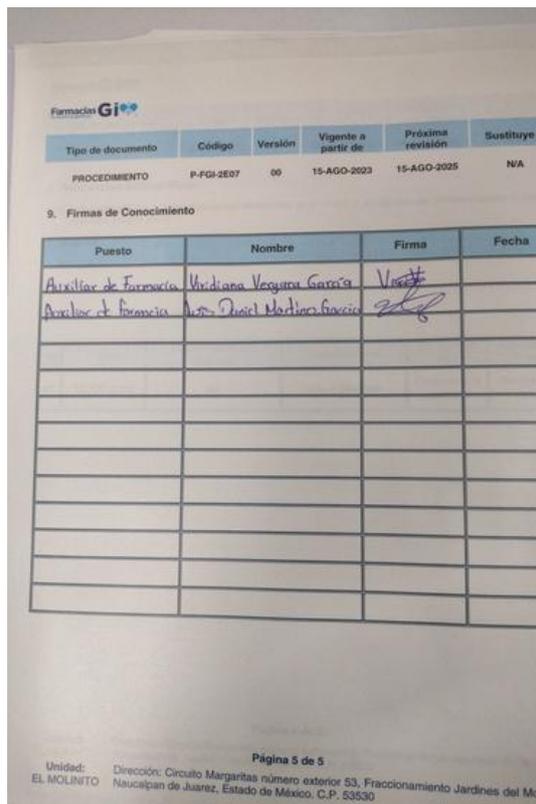


Foto 24

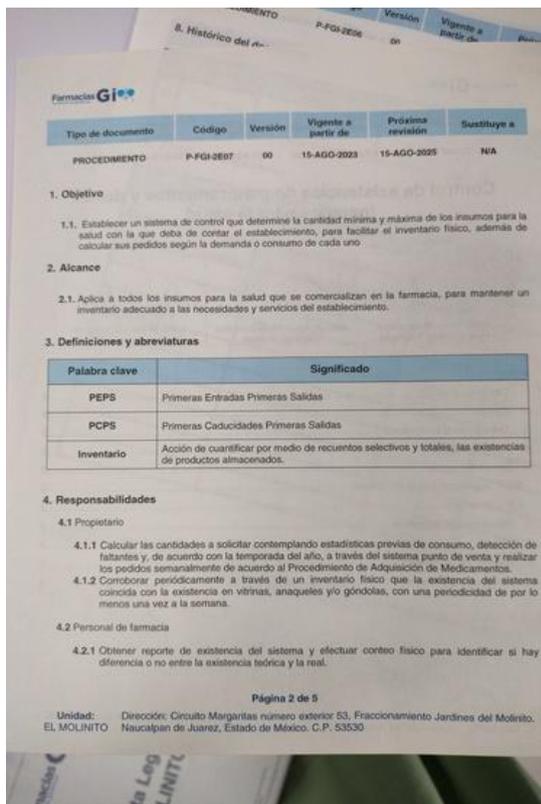


Foto 25

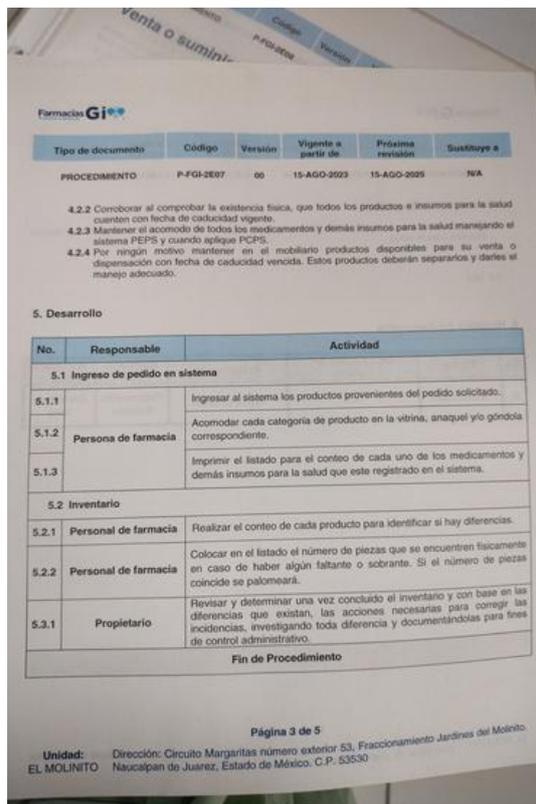


Foto 26

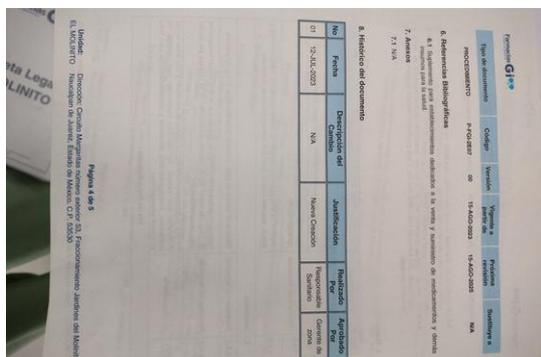


Foto 27

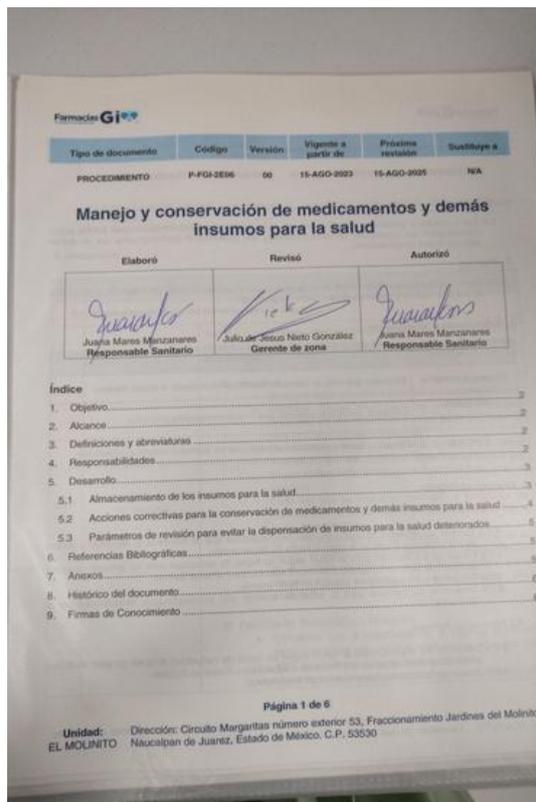


Foto 28

Farmacia Gi

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	F-FGI-2E06	00	15-AGO-2023	15-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 zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Viridiana Vengara Garcia	<i>Viridiana</i>	
Auxiliar de Farmacia	Irma David Martinez Garcia	<i>Irma</i>	

Página 6 de 6

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molino EL MOLINITO Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 29

Farmacia Gi

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	F-FGI-2E20	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

Prevenición de fauna nociva y programa de actividades

Elaboró: *Juanita* **Juana María Marzanas** Responsable Sanitario  
 Revisó: *Juli* **Juli de Jesús Nieto González** Gerente de zona  
 Autorizó: *Juanita* **Juana María Marzanas** Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo 2
- Alcance 2
- Definiciones y abreviaturas 2
- Responsabilidades 3
- Desarrollo 3
  - 5.1 Gestión de servicio de fumigación 3
  - 5.2 Proveedor de servicio de fumigación 3
- Referencias Bibliográficas 3
- Anexos 3
- Histórico del documento 3
- Firmas de Conocimiento 3

Página 1 de 4

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molino EL MOLINITO Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 30

Farmacia Gi

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	F-FGI-2E20	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Viridiana Vengara Garcia	<i>Viridiana</i>	
Auxiliar de Farmacia	Irma David Martinez Garcia	<i>Irma</i>	

Página 4 de 4

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molino EL MOLINITO Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 31

BALUHER

CERTIFICADO DE SERVICIOS  
LICENCIA SANITARIA: 31 AP 00 014 0001

FECHA: 18 SEP 2024 HORA DE ENTRADA: 15:00 HORA DE SALIDA: 18:30 FOLIO: 223018

CLIENTE: Farmacia Gi Molino  
DOMICILIO: Cda Margaritas 53, Fracc. Jardines del Molino

TIPO DE ACTIVIDAD: PROGRAMADO  CORRECTIVO

TIPO DE SERVICIO: CASA HABITACION  COMERCIAL  INDUSTRIAL  OFICINAS  OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTES	DURANTE	DESPUES
Preparar zona	Con personal presente	ventilador encendido

REGISTRO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

ÁREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOSE	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
Farmacia	ADP	Tiponel	10ml	1 litro	Cucaracha
Fuente de agua					
Saneamiento					
Calle					

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION/ACCION TOMADA	SEGUIMIENTO

Farmacias Gi

18 SEP 2024

*Juanita*  
Gerente de zona

baluher.com  
Juárez Ciudad de México.

Fumigación Consultorios

Foto 32

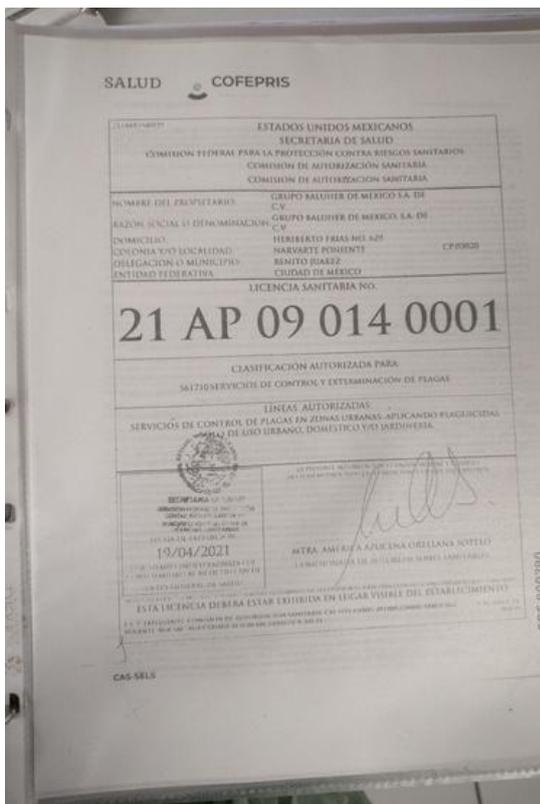


Foto 33

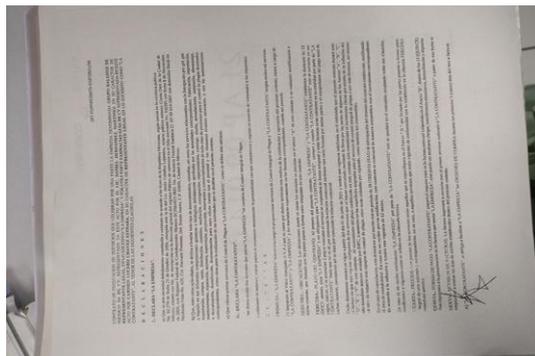


Foto 34

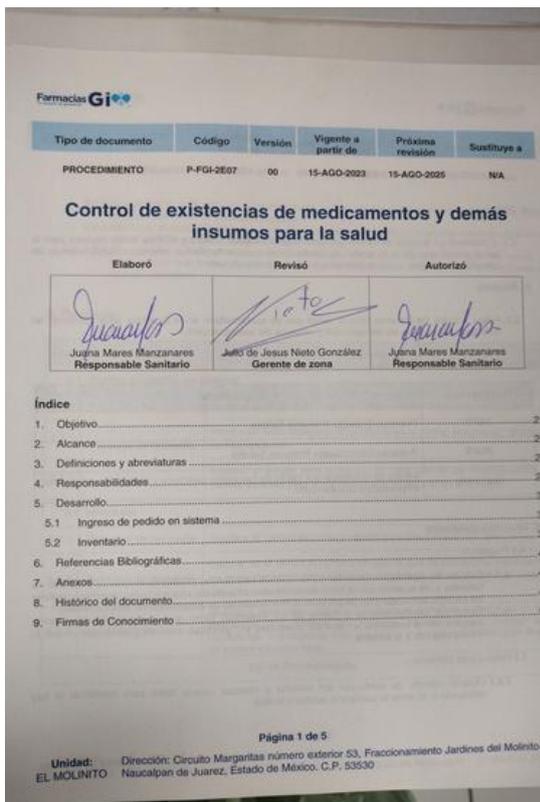


Foto 35

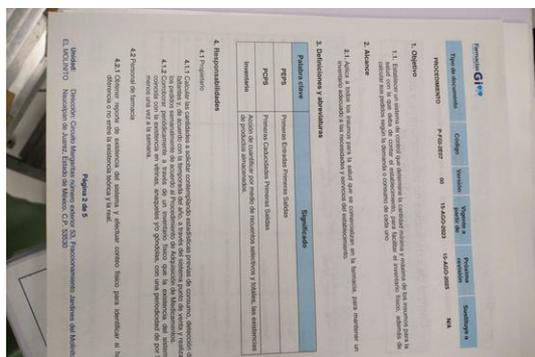


Foto 36

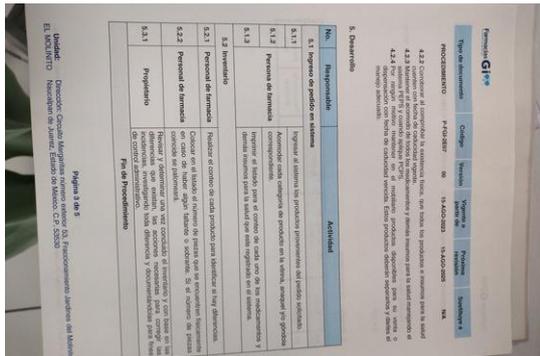


Foto 37

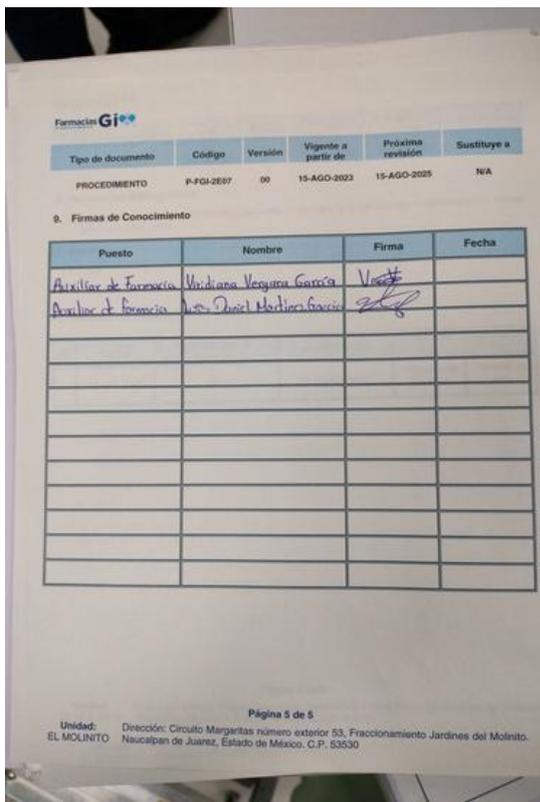


Foto 39

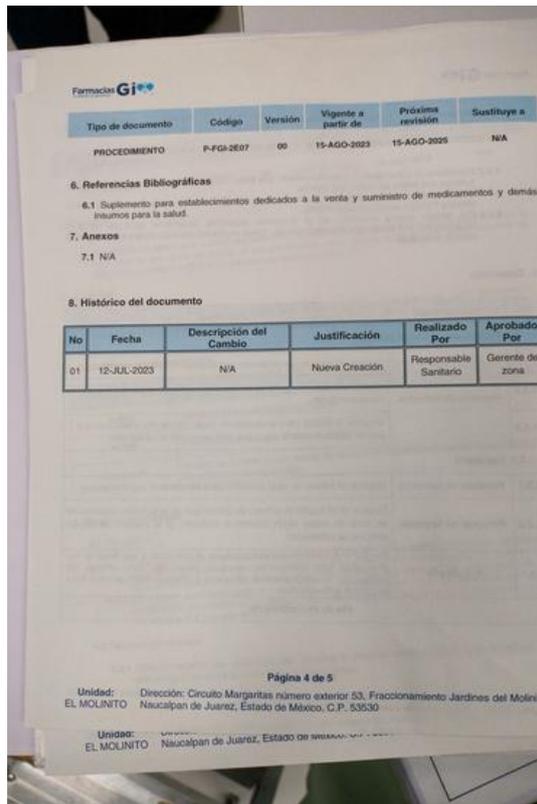


Foto 38

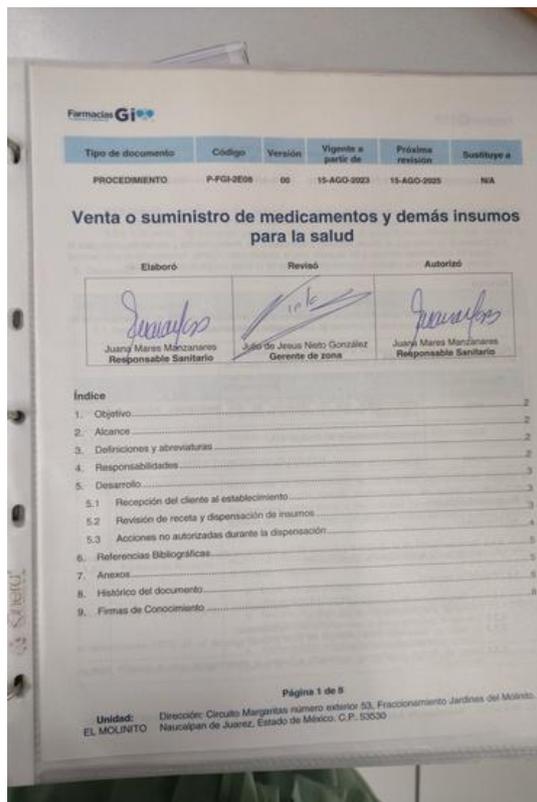


Foto 40

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2008	00	15-AGO-2023	15-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
Auxiliar de Farmacia	Miriam Virginia García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jairo Daniel Martínez Arce	<i>[Firma]</i>	

Página 8 de 8  
Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 41

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
<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Jairo de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 5  
Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 42

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
Auxiliar de Farmacia	Miriam Virginia García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jairo Daniel Martínez Arce	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5  
Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 43

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
<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Jairo de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 4  
Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 44

Farmacías **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
Auxiliar de Farmacia	Verónica Vergara García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Julio David Martínez García	<i>[Firma]</i>	

Página 4 de 4

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 45

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E12	00	16-AGO-2023	16-AGO-2025	N/A

### Auditorías técnicas internas (autoinspección) y externas

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 46

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E12	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
Auxiliar de Farmacia	Verónica Vergara García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Julio David Martínez García	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 47

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E13	00	16-AGO-2023	16-AGO-2025	N/A

### Calibración y mantenimiento de instrumentos de medición

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzanares Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo ..... 2
- Alcance ..... 2
- Definiciones y abreviaturas ..... 2
- Responsabilidades ..... 2
- Desarrollo ..... 3
  - Instrumento ..... 3
- Referencias Bibliográficas ..... 4
- Anexos ..... 5
- Histórico del documento ..... 5
- Firmas de Conocimiento ..... 6

Página 1 de 6

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 48

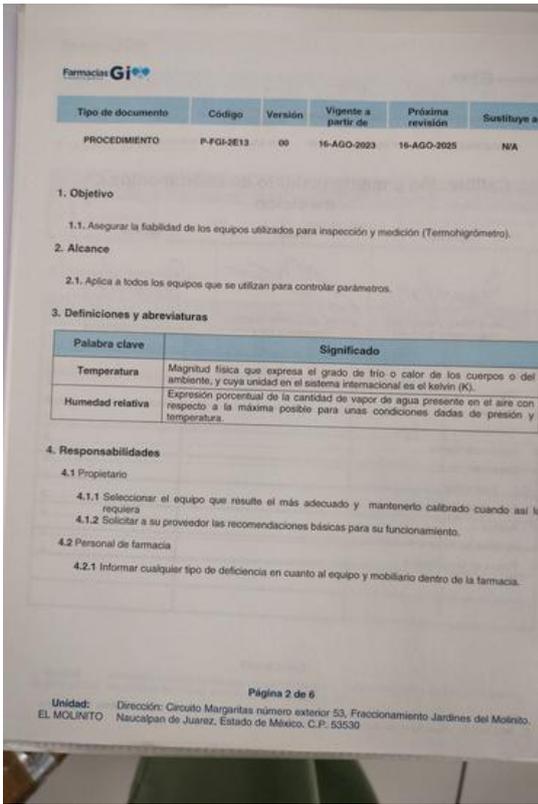


Foto 49

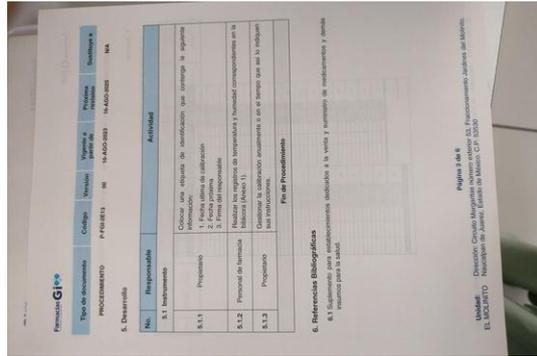


Foto 50

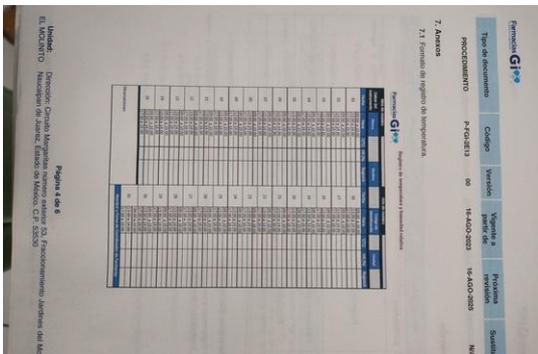


Foto 51

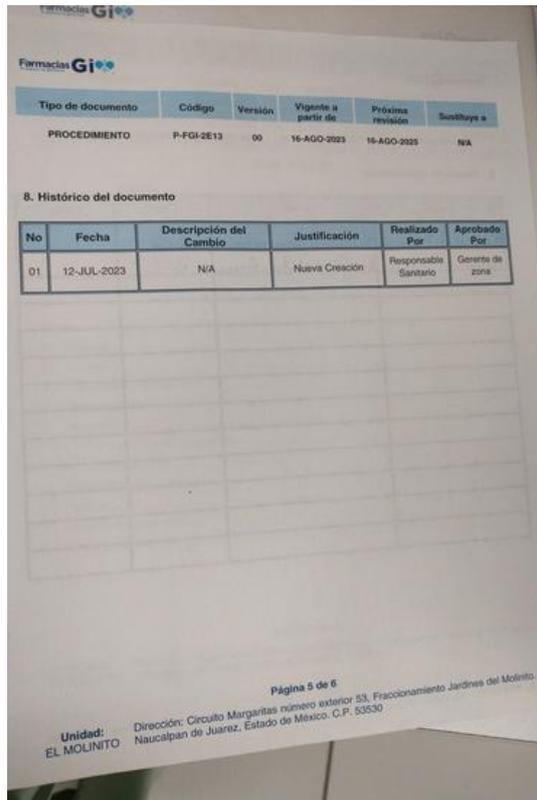


Foto 52

Farmacias **Gj**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E13	00	16-AGO-2023	16-AGO-2025	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Verónica Vergara García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jesus Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 6 de 6

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 53

Farmacias **Gj**

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

### Denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que representa un riesgo o provoque un daño a la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	3
5. Desarrollo	3
5.1 Vías para realizar la denuncia	3
5.2 Denuncia	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	5
9. Firmas de Conocimiento	5

Página 1 de 5

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 54

Farmacias **Gj**

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

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Verónica Vergara García	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jesus Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 55

Farmacias **Gj**

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

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

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	3
5. Desarrollo	3
5.1 Segregación del producto	3
5.2 Dstrucción	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	5
9. Firmas de Conocimiento	5

Página 1 de 5

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 56

Farmacia **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	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Veridiana Vergara Garcia	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de farmacia	Juan Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 57

Farmacia **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	N/A

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

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Manzaneros Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzaneros Responsable Sanitario

Indice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	3
5. Desarrollo	3
5.1 Contingencia	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	5
8. Histórico documento	5
9. Firmas de Conocimiento	5

Página 1 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 58

Farmacia **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	N/A

8. Histórico 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
Auxiliar de Farmacia	Veridiana Vergara Garcia	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de farmacia	Juan Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 59

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E18	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Manejo de desviaciones o no conformidades

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Manzaneros Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Manzaneros Responsable Sanitario

Indice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	3
5. Desarrollo	3
5.1 Producto con desviaciones o No conformes	3
5.2 Documentación y seguimiento	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	5
9. Firmas de Conocimiento	5

Página 1 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 60

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E18	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Viridiana Vergara Garcia	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jose Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 61

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E19	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Limpieza de las áreas y mobiliarios

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Apertura de farmacia	3
5.2 Limpieza	3
5.3 Cestos de basura	3
5.4 Periodicidad	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	6
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	6

Página 1 de 6

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 62

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E19	00	15-AGO-2023	15-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 zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Viridiana Vergara Garcia	<i>[Firma]</i>	
Auxiliar de Farmacia	Jose Daniel Martinez Garcia	<i>[Firma]</i>	

Página 6 de 6

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 63

Farmacias **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E21	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Recepción, atención y solución de quejas de los usuarios

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesus Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción de quejas	3
5.2 Atención de quejas	3
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	6

Página 1 de 6

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 64



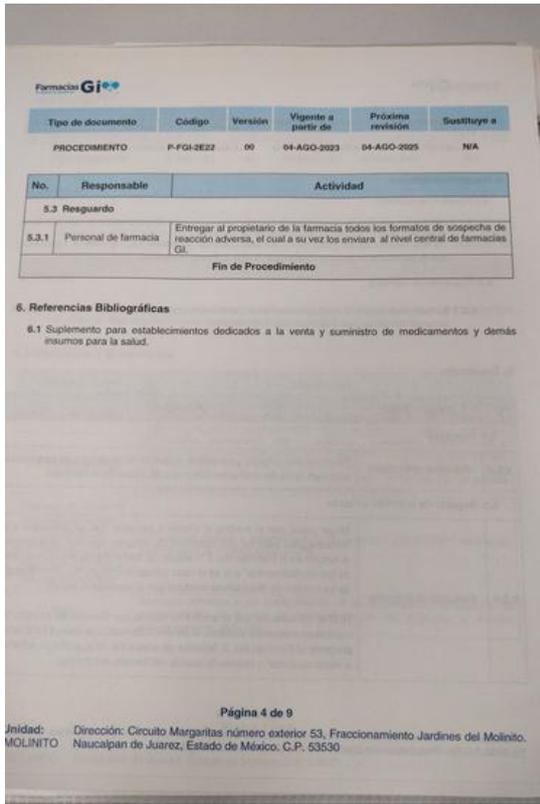


Foto 69

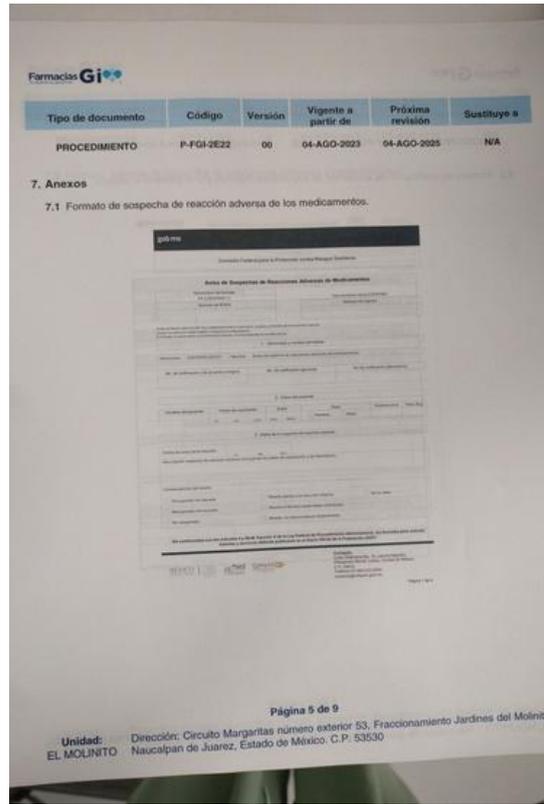


Foto 70

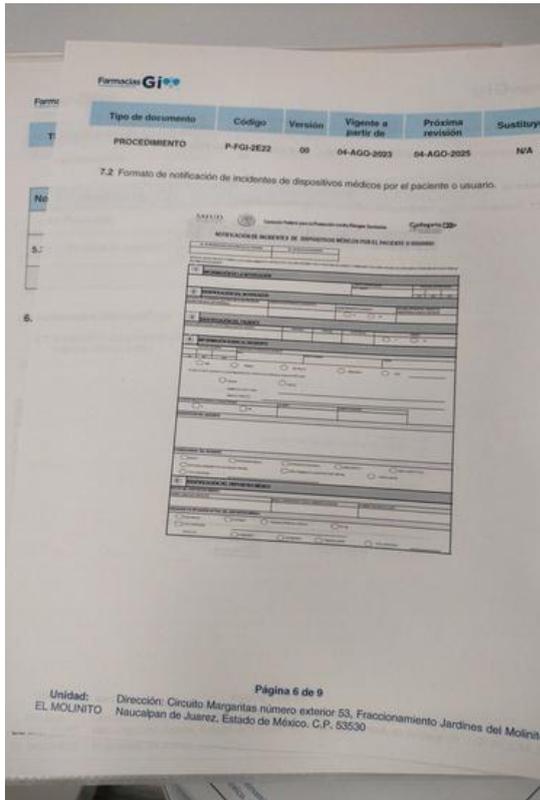


Foto 71

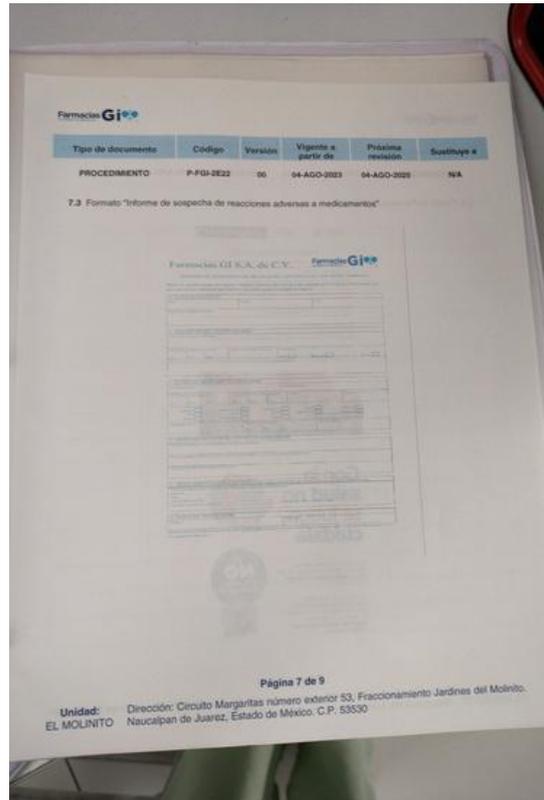


Foto 72



Foto 73

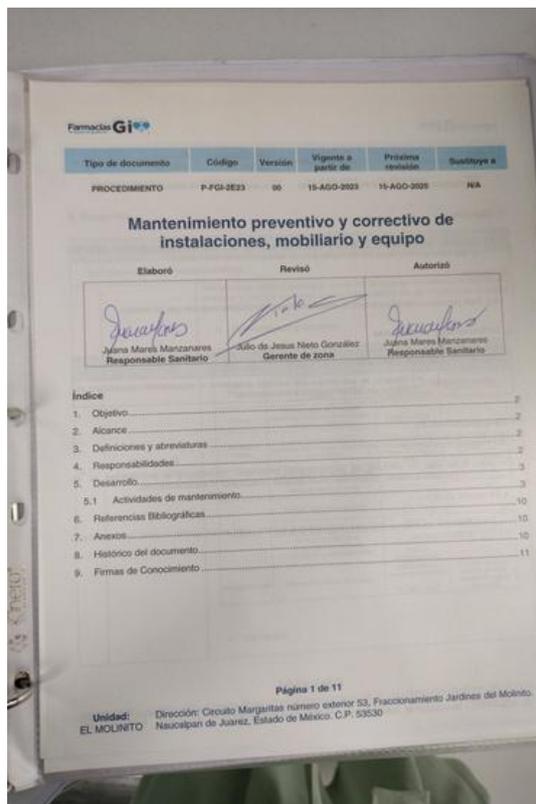


Foto 74

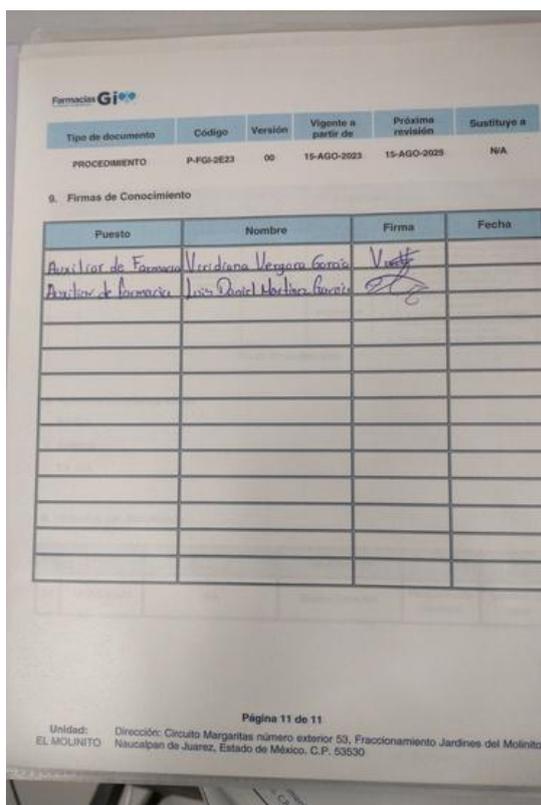


Foto 75

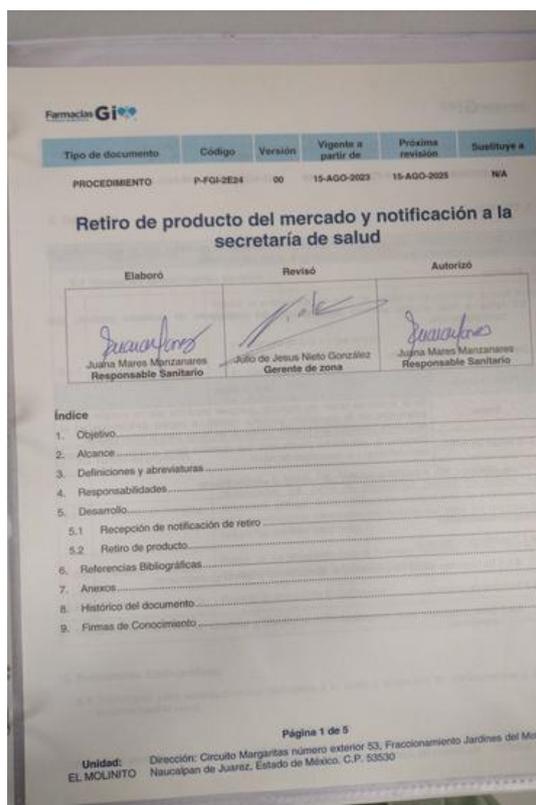


Foto 76

Farmacías **Gj**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E24	00	15-AGO-2023	15-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

Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Gerente de Farmacia	Verónica Vergara García	<i>[Firma]</i>	
Gerente de Farmacia	León Daniel Martínez González	<i>[Firma]</i>	

Página 5 de 5

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 77

Farmacías **Gj**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E04	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Adquisición de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 7

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 78

Farmacías **Gj**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E05	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo..... 2
- Alcance..... 2
- Definiciones y abreviaturas..... 2
- Responsabilidades..... 2
- Desarrollo..... 3
  - 5.1 Recepción de insumos..... 3
  - 5.2 Inspección de insumos..... 3
  - 5.3 Egreso de los insumos en sistema..... 3
- Referencias Bibliográficas..... 3
- Anexos..... 3
- Histórico del documento..... 3
- Firmas de Conocimiento..... 3

Página 1 de 7

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 79

Farmacías **Gj**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E06	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

### Manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo..... 2
- Alcance..... 2
- Definiciones y abreviaturas..... 2
- Responsabilidades..... 2
- Desarrollo..... 3
  - 5.1 Almacenamiento de los insumos para la salud..... 3
  - 5.2 Acciones correctivas para la conservación de medicamentos y demás insumos para la salud..... 3
  - 5.3 Parámetros de revisión para evitar la dispensación de insumos para la salud deteriorados..... 3
- Referencias Bibliográficas..... 3
- Anexos..... 3
- Histórico del documento..... 3
- Firmas de Conocimiento..... 3

Página 1 de 6

Unidad: EL MOLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

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

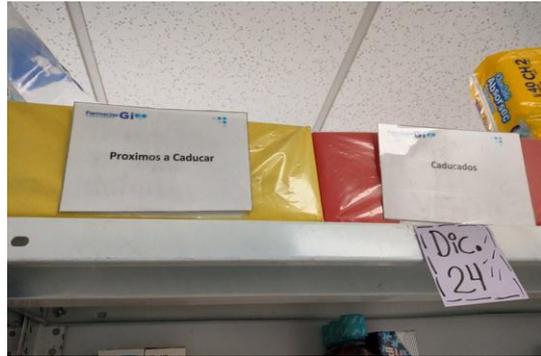


Foto 98



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

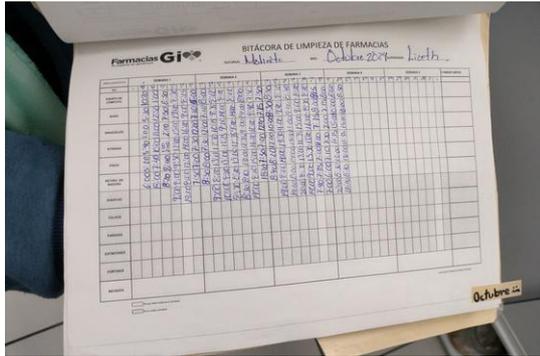


Foto 113

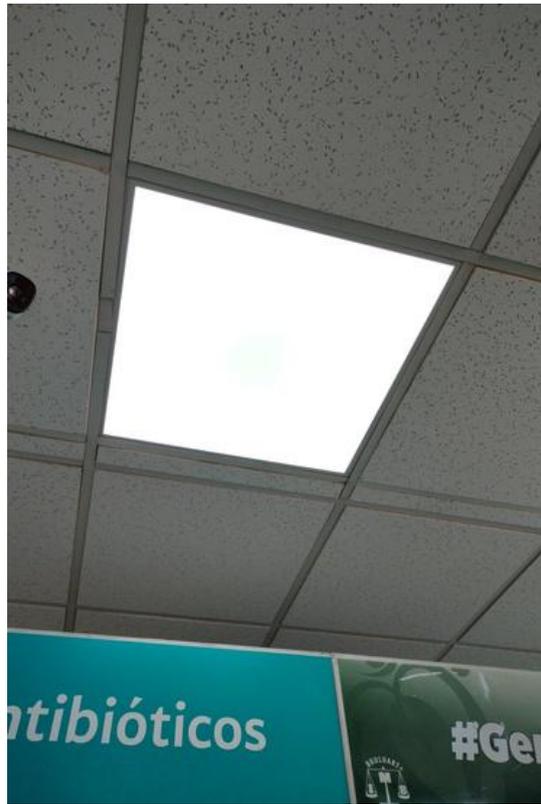


Foto 114



Foto 115



Foto 116



Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120



Foto 121



Foto 122



Foto 123

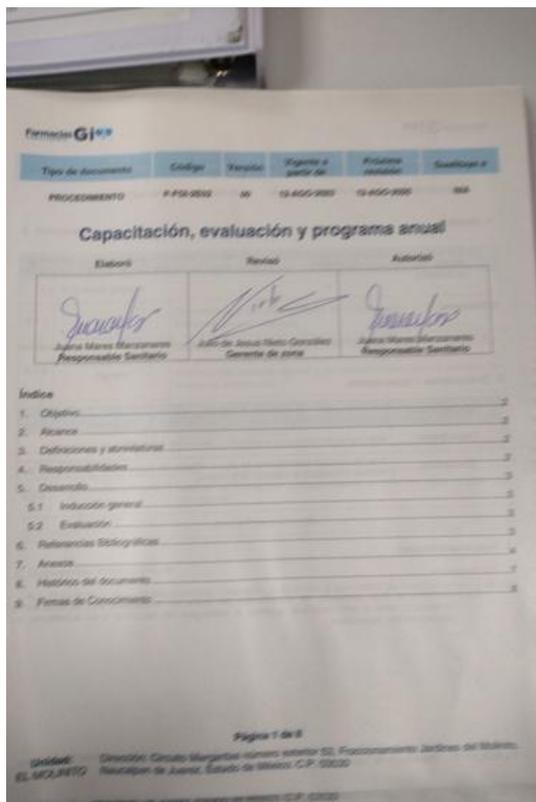


Foto 124

Formación **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-F01-2002	00	13-AGO-2023	13-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Formación	Viridiana Vergara García	<i>Viridiana Vergara García</i>	
Auxiliar de Inspección	Luis Daniel Martínez García	<i>Luis Daniel Martínez García</i>	

Página 8 de 8

Unidad: EL MCLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 33, Fraccionamiento Jardines del Molino, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

Foto 125

Formación **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-F01-2002	00	13-AGO-2023	13-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Formación	Viridiana Vergara García	<i>Viridiana Vergara García</i>	
Auxiliar de Inspección	Luis Daniel Martínez García	<i>Luis Daniel Martínez García</i>	

Página 8 de 8

Unidad: EL MCLINITO Dirección: Circuito Margaritas número exterior 33, Fraccionamiento Jardines del Molino, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53530

COPIA CONTROLADA

Foto 126



Foto 127



Foto 128



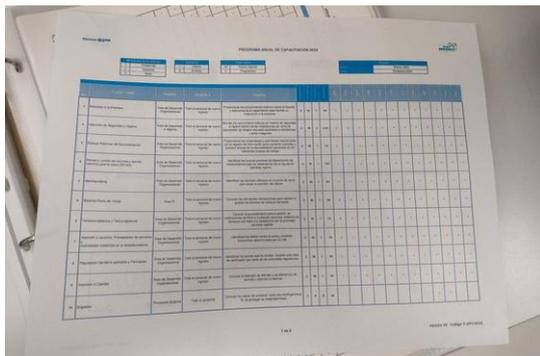


Foto 133



Foto 134

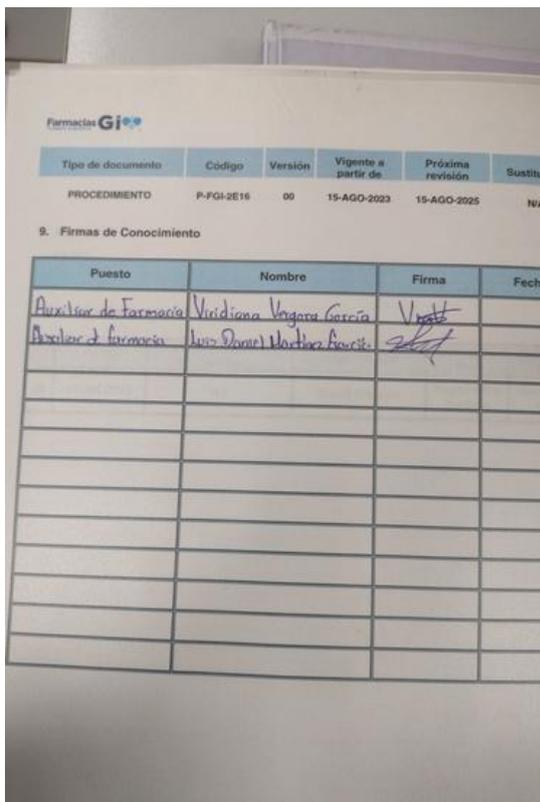


Foto 135

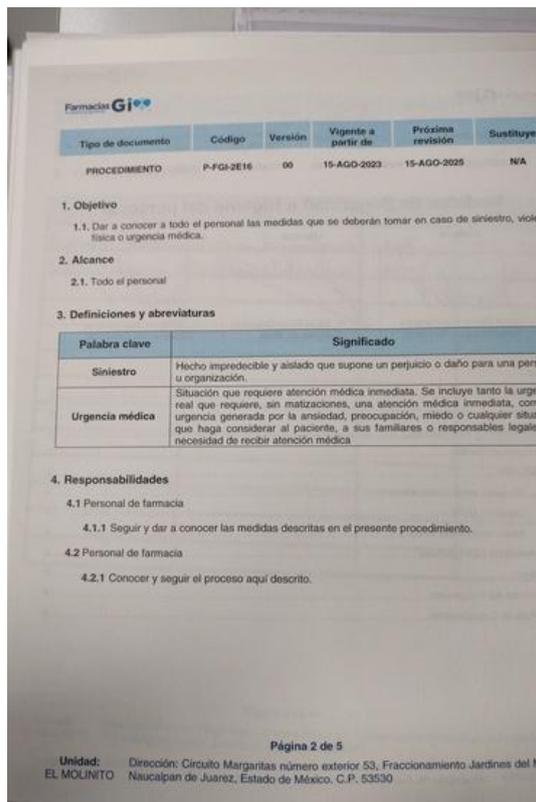


Foto 136

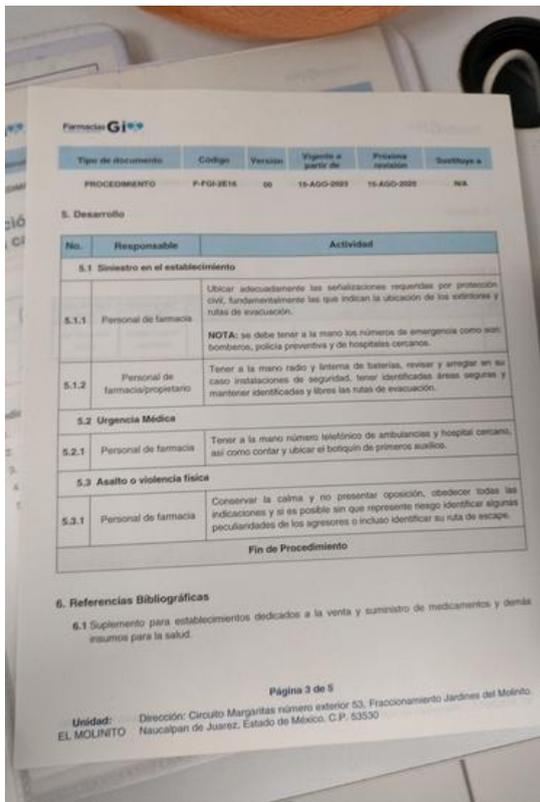


Foto 137

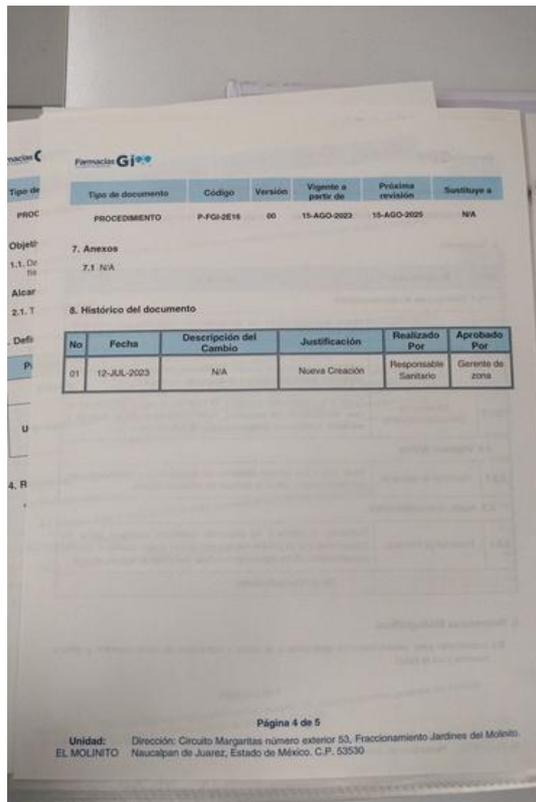


Foto 138



Foto 139

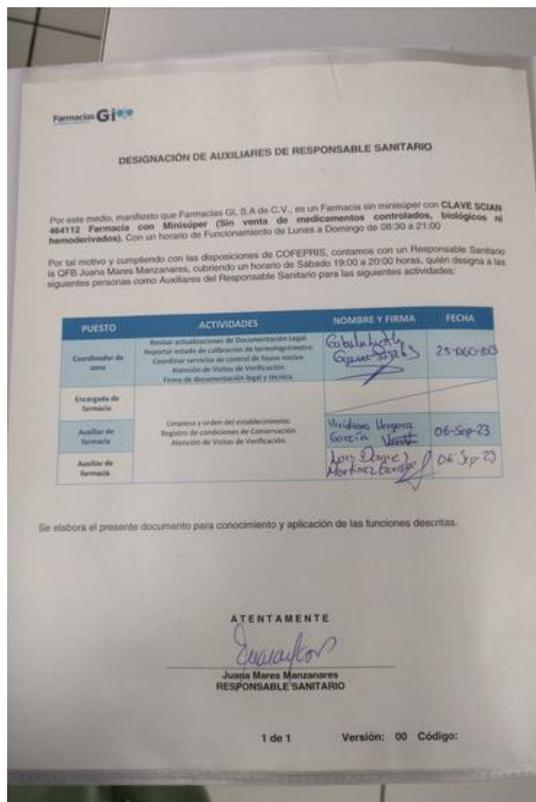


Foto 140



Foto 141



Foto 142



Foto 143



Foto 144



Foto 145



Foto 146



Foto 147



Foto 148



Foto 149



Foto 150

Farmacias Gi Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha de registro: 2024

Fecha	Hora	Temp	Humedad	Observaciones
01	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
01	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
01	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
02	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
02	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
02	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
03	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
03	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
03	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
04	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
04	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
04	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
05	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
05	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
05	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
06	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
06	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
06	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
07	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
07	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
07	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
08	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
08	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
08	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
09	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
09	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
09	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
10	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
10	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
10	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
11	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
11	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
11	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
12	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
12	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
12	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
13	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
13	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
13	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
14	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
14	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
14	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G
15	09:00 a 10:00	16.0	50	V.V.G
15	13:00 a 14:00	16.0	50	V.V.G
15	17:00 a 18:00	16.0	50	V.V.G

Observaciones: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias: \_\_\_\_\_

Foto 151



Foto 152



Foto 153

Reporte Antibióticos

Fecha: martes, 1 de octubre de 2024 - miércoles, 23 de octubre de 2024

Buena practica: 100005

Fecha	Tipo	Subsistencia	Presentación	Cantidad	Numero de cajas	Ceballos	Duque	Foto de Recy	Uso	Formulario
01/10/2024	Ingreso	TRICHINA L.	Amoxicilina	15	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	300010	20/09/2024
01/10/2024	Ingreso	TRICHINA L.	Amoxicilina	15	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	400000	20/09/2024
01/10/2024	Ingreso	YOGURTIN	Capisulita	3	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	001112	15/09/2024
01/10/2024	Ingreso	MICODINA	Capisulita	12	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	401004	15/09/2024
01/10/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tafenolet	2	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	001100	15/09/2024
01/10/2024	Salida	YOGURTIN	Capisulita	2	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	001100	15/09/2024
01/10/2024	Salida	CEFSALON	Amoxicilina	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	300010	15/09/2024
01/10/2024	Salida	BONDAREN	Amoxicilina	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	120007	15/09/2024
01/10/2024	Salida	BONDAREN	Capisulita	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	300010	15/09/2024
01/10/2024	Salida	CLAUPEN S.	Tafenolet	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	401001	15/09/2024
01/10/2024	Salida	BRUCO S.	Tafenolet	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	200010	15/09/2024
01/10/2024	Salida	YOGURTIN S.	Tafenolet	1	1	MARTA ROS	425511	GARDENA	241002	20/09/2024
01/10/2024	Salida	SIBACON Z.	Suspensoin	1	1	MARTA ROS	425511	GARDENA	300010	15/09/2024
01/10/2024	Ingreso	GIBERIN S.	Tafenolet	2	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	401001	15/09/2024
01/10/2024	Ingreso	YOGURTIN	Capisulita	2	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	001100	15/09/2024
01/10/2024	Salida	TRICHINA L.	Amoxicilina	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	400000	20/09/2024
01/10/2024	Salida	TRICHINA L.	Amoxicilina	1	1	DUACE F. G.	1132142	CIRCUITO	400001	20/09/2024

Guardar Excel

Foto 154

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
MÉDICO CIRUJANO  
CÉD. PROF. 13105434

Dr. Armando Daniel Juárez Pimentel

Nombre: Elgar Lina Medina  
ID: \_\_\_\_\_

Fecha: 17/08/19  
Edad: 40  
Peso: 65  
Talla: 1.65  
F.C.: \_\_\_\_\_  
F.R.: \_\_\_\_\_  
T/A: \_\_\_\_\_  
Temp.: 36.2  
Alergias: Agua

- Espas. borborigos TABA 1 con 12x Sillas  
- Gen. (pulsaciones) 500g 1 con 11x 100g Sillas  
- Neomun/1000u/Alc 7 con 1 con 500g Sillas

FERROCARRIL DE ACAMBARO N° 24 EL MOLINITO, CP. 5330, NAUCALPAN DE JUÁREZ, TEL. 55797418

Foto 155

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
MÉDICO CIRUJANO  
CÉD. PROF. 13105434

Dr. Armando Daniel Juárez Pimentel

Nombre: Elgar Lina Medina  
ID: \_\_\_\_\_

Fecha: 17/08/19  
Edad: 40  
Peso: 65  
Talla: 1.65  
F.C.: \_\_\_\_\_  
F.R.: \_\_\_\_\_  
T/A: \_\_\_\_\_  
Temp.: 36.2  
Alergias: Agua

- Espas. borborigos TABA 1 con 12x Sillas  
- Gen. (pulsaciones) 500g 1 con 11x 100g Sillas  
- Neomun/1000u/Alc 7 con 1 con 500g Sillas

FERROCARRIL DE ACAMBARO N° 24 EL MOLINITO, CP. 5330, NAUCALPAN DE JUÁREZ, TEL. 55797418

Foto 156

Farmacías Gi

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2009	00	16-AGO-2023	16-AGO-2025	NA

### Manejo, dispensación y control de antibióticos

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>Juanita</i> Juanita Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>Julio</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>Juanita</i> Juanita Mares Manzanares Responsable Sanitario

**Índice**

- Objetivo..... 2
- Alcance..... 2
- Definiciones y abreviaturas..... 2
- Responsabilidades..... 2
- Desarrollo..... 3
  - 5.1 Adquisición de antibiótico..... 3
  - 5.2 Venta de antibióticos..... 3
  - 5.3 Receta médica..... 5
  - 5.4 Sello lechador..... 5
  - 5.5 Registro de control, entradas y salidas..... 6
  - 5.6 Bitácora..... 6
- Referencias Bibliográficas..... 7
- Anejos..... 7
- Historico del documento..... 8
- Firmas de Conocimiento..... 9

Página 1 de 9

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, EL MOLINITO, Naucalpan de Juárez, Estado de México. C.P. 53530

Foto 157

Farmacías Gi

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2009	00	16-AGO-2023	16-AGO-2025	NA

### 9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar de Farmacia	Verónica Viegara García	<i>Viegara</i>	
Auxiliar de Atención	Juan Daniel Martínez García	<i>Martínez</i>	

Página 9 de 9

Unidad: Dirección: Circuito Margaritas número exterior 53, Fraccionamiento Jardines del Molinito, EL MOLINITO, Naucalpan de Juárez, Estado de México. C.P. 53530

Foto 158

Reporte Antibióticos

mañes 1 de octubre de 2024 - miércoles 23 de octubre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribe	Cédula Profesional	Dominio	Foto de receta	Letra	Fecha
30/07/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	3						
30/09/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	11						
13/09/2024	Ingreso	FOSHENIL	Cápsulas16	3						
13/09/2024	Ingreso	MUCOXINA	Cápsulas12	10						
13/09/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tableta15	2						
01/10/2024	Salida	FOSHENIL	Cápsulas16	2	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	CETFRIBAO	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	BENZAZEN.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
03/10/2024	Salida	BUTIMAXIL	Cápsulas20	1	KARLA LOR.	4736048	GARDENIA...			
03/10/2024	Salida	CLAUPEN L.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
04/10/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	1	PERELOPE...	4047367	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	UNICLIN S.C.	Tableta7	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	DIMOPHEN 2	Suspensión1	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	2						
04/10/2024	Ingreso	MACROFUR.	Cápsulas40	2						
04/10/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
05/10/2024	Salida	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			

Foto 159

Reporte Antibióticos

mañes 1 de octubre de 2024 - miércoles 23 de octubre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribe	Cédula Profesional	Dominio	Foto de receta	Letra	Fecha
30/07/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	3						
30/09/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	11						
13/09/2024	Ingreso	FOSHENIL	Cápsulas16	3						
13/09/2024	Ingreso	MUCOXINA	Cápsulas12	10						
13/09/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tableta15	2						
01/10/2024	Salida	FOSHENIL	Cápsulas16	2	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	CETFRIBAO	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	BENZAZEN.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
03/10/2024	Salida	BUTIMAXIL	Cápsulas20	1	KARLA LOR.	4736048	GARDENIA...			
03/10/2024	Salida	CLAUPEN L.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
04/10/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	1	PERELOPE...	4047367	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	UNICLIN S.C.	Tableta7	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	DIMOPHEN 2	Suspensión1	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	2						
04/10/2024	Ingreso	MACROFUR.	Cápsulas40	2						
04/10/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
05/10/2024	Salida	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			

Foto 160

Reporte Antibióticos

mañes 1 de octubre de 2024 - miércoles 23 de octubre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribe	Cédula Profesional	Dominio	Foto de receta	Letra	Fecha
30/07/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	3						
30/09/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	11						
13/09/2024	Ingreso	FOSHENIL	Cápsulas16	3						
13/09/2024	Ingreso	MUCOXINA	Cápsulas12	10						
13/09/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tableta15	2						
01/10/2024	Salida	FOSHENIL	Cápsulas16	2	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	CETFRIBAO	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	BENZAZEN.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
03/10/2024	Salida	BUTIMAXIL	Cápsulas20	1	KARLA LOR.	4736048	GARDENIA...			
03/10/2024	Salida	CLAUPEN L.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
04/10/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	1	PERELOPE...	4047367	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	UNICLIN S.C.	Tableta7	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	DIMOPHEN 2	Suspensión1	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	2						
04/10/2024	Ingreso	MACROFUR.	Cápsulas40	2						
04/10/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
05/10/2024	Salida	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			

Foto 161

Reporte Antibióticos

mañes 1 de octubre de 2024 - miércoles 23 de octubre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribe	Cédula Profesional	Dominio	Foto de receta	Letra	Fecha
30/07/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	3						
30/09/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	11						
13/09/2024	Ingreso	FOSHENIL	Cápsulas16	3						
13/09/2024	Ingreso	MUCOXINA	Cápsulas12	10						
13/09/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tableta15	2						
01/10/2024	Salida	FOSHENIL	Cápsulas16	2	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	CETFRIBAO	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
02/10/2024	Salida	BENZAZEN.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
03/10/2024	Salida	BUTIMAXIL	Cápsulas20	1	KARLA LOR.	4736048	GARDENIA...			
03/10/2024	Salida	CLAUPEN L.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
04/10/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	1	PERELOPE...	4047367	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	UNICLIN S.C.	Tableta7	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Salida	DIMOPHEN 2	Suspensión1	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
04/10/2024	Ingreso	LOBRENIL S.	Tableta10	2						
04/10/2024	Ingreso	MACROFUR.	Cápsulas40	2						
04/10/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
05/10/2024	Salida	TRICONAL L.	Amoxicilina1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			

Foto 162

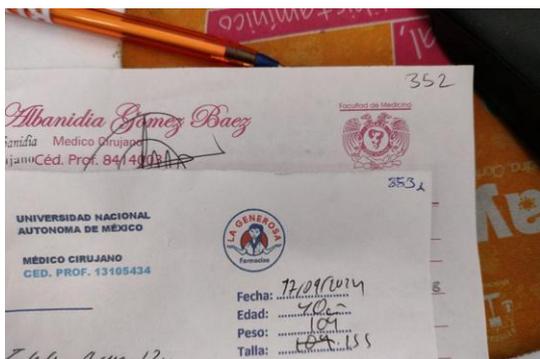


Foto 163

Reporte Antibióticos

miércoles 18 de septiembre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribe	Cédula Profesional	Dominio	Foto de receta	Letra	Fecha
16/09/2024	Ingreso	SODIUM 2G.	Suspensión1	2						
07/09/2024	Ingreso	DIMACPEN S.	Cápsulas12	2						
26/09/2024	Ingreso	CLAUPEN L.	Tableta10	2						
17/07/2024	Ingreso	TRICONAL L.	Amoxicilina1	17						
06/09/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	9	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
11/09/2024	Salida	DIMACPEN S.	Cápsulas12	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
11/09/2024	Salida	SODIUM 2G.	Suspensión1	1	MARTA JOS.	4258515	GARDENIA...			
11/09/2024	Ingreso	PASICLOR S.	Suspensión1	0						
11/09/2024	Salida	PASICLOR S.	Suspensión1	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
12/09/2024	Ingreso	CLAUPEN L.	Tableta10	0						
12/09/2024	Salida	CLAUPEN L.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
13/09/2024	Salida	TRICONAL L.	Amoxicilina1	4	JAN BAUTIS.	633466	AUF CC.D.			
03/09/2024	Salida	BRUCOL S.C.	Tableta10	1	DULCE F. G.	11357542	CIRCUITO...			
13/09/2024	Ingreso	FOSHENIL	Cápsulas16	3						
13/09/2024	Ingreso	MUCOXINA	Cápsulas12	10						
13/09/2024	Ingreso	CLAUPEN S.	Tableta15	2						

Foto 164

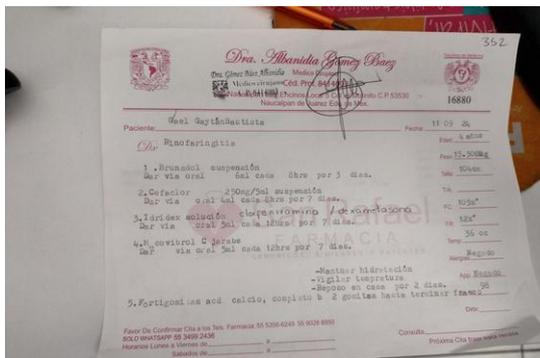


Foto 165

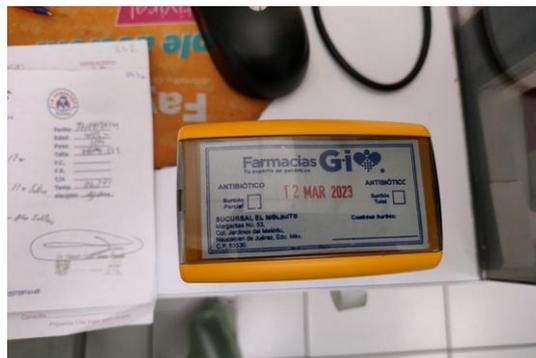


Foto 166

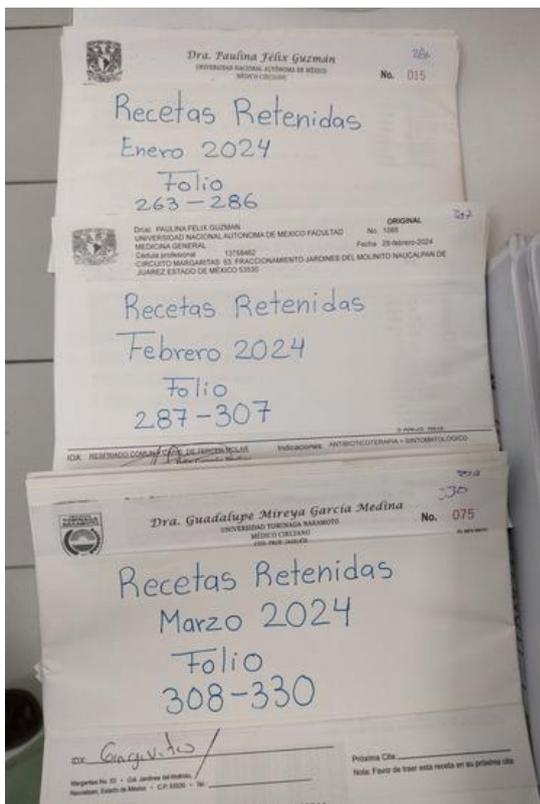


Foto 167

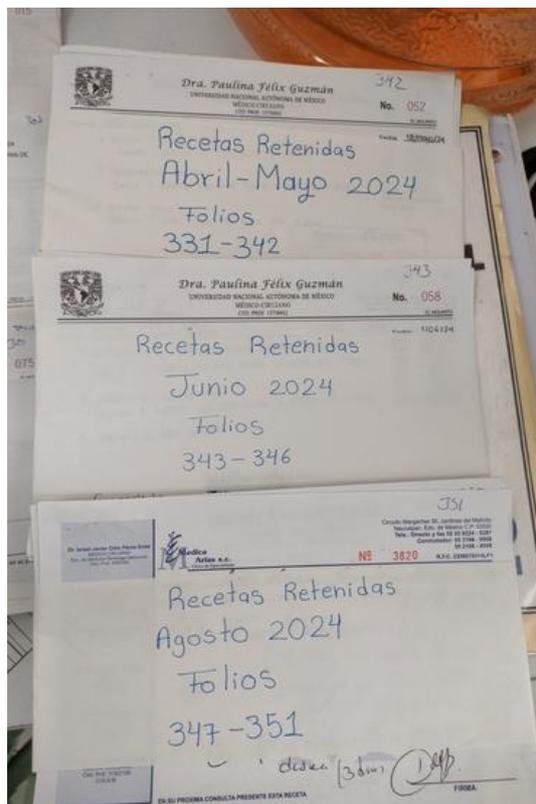


Foto 168

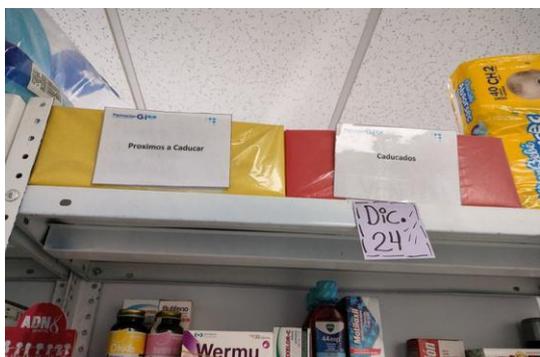


Foto 169

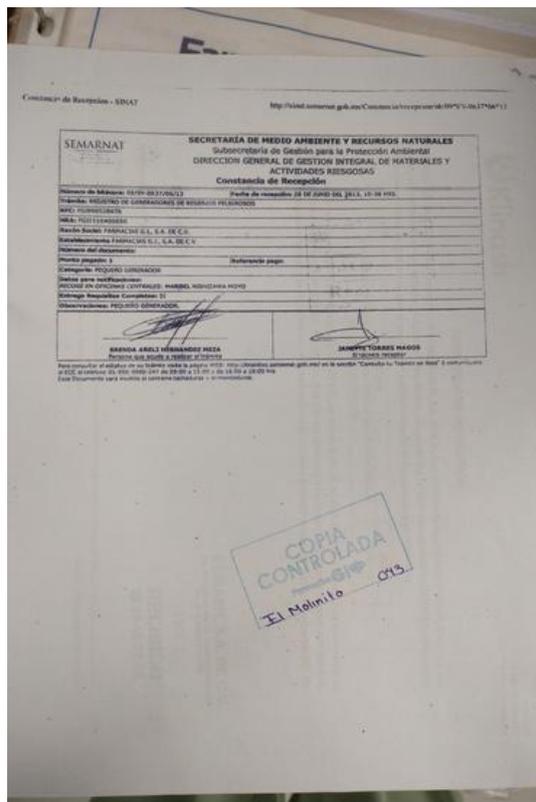


Foto 170

**Klinash** SEMARNAT 008978

SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD AMBIENTAL  
Y AUTORIZACIÓN DE OPERACIONES  
MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE  
RESIDUOS PELIGROSOS

Folio: 0013

1.- NOMBRE DE RESIDUO: **Medicamento caducos** E-AN: **0813** E-UNIDAD: **100 kg**

2.- RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA GENERADORA: **CONTRUPO-DE LA INDUSTRIA ORIENTE SA DE CV**

DOMICILIO: **Carretera No. 118, Toluca, Gto. S.A. de C.V.**

MUNICIPIO DE ORIGEN: **Toluca, Gto.** ESTADO: **Gto.**

COORDENADAS: **Calle Donal Foxo, México** TEL: **52 52 92 41 34**

CONTENEDOR	CONTENIDO		CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO	UNIDAD DE MEDIDA
	CANTIDAD	TIPO		
Medicamento caducos	6	Botellas	6	kg
Indicaciones para la salud sobre el tipo de deshecho	1	Carta	1	kg

3.- INSTRUCCIONES ESPECIALES E INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL MANEJO SEGURO:  
USAR GUANTES DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES, GAFAS, BOTAS, MASCARILLA Y CASQUETOS).

4.- CERTIFICACIÓN DEL GENERADOR:  
DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE LOTO ESTA EN TOTAL CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS DEL MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS, ASÍ COMO LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE, DE ACORDO CON LA LEGISLACIÓN NACIONAL VIGENTE.  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: **Rubén Ramos Torres**

5.- NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA: **CONTRUPO-DE LA INDUSTRIA ORIENTE SA DE CV**

DOMICILIO: **Carretera No. 118, Toluca, Gto. S.A. de C.V.** TEL: **52 52 92 41 34**

AUTORIZACIÓN DE LA SEMARNAT: **28-036-17** NO. DE RESIDUO S.E.T.: **0813**

6.- RECIBI LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE:  
NOMBRE: **Jesus Segura** FIRMA: **[Firma]**

CARGO: **OPERADOR DE UNIDAD** FECHA DE RECIBO: **21 de mayo**

7.- RUTA DE LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA: **Toluca - Toluca**

8.- TIPO DE VEHICULO: **27** NO. DE PLACA: **[Placa]**

9.- NOMBRE DE LA EMPRESA DESTINATARIA: **KLINASH S.A. DE CV**

NUMERO DE AUTORIZACION DE LA SEMARNAT: **28-036-17** NO. DE RESIDUO S.E.T.: **0813**

DOMICILIO: **CARRILLO DE LA ANDALUZA ORIENTE S DE CV**

10.- RECIBI LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO:  
OBSERVACIONES:

NOMBRE: **Dr. Pío Castellano Jordán Ayala** FIRMA: **[Firma]**

CARGO: **Coordinador S.M.** FECHA DE RECEPCION: **21 de mayo**

RECIBO

Para mayores detalles: **www.gob.mx/semarnat** o **www.gob.mx/seguridadpublica**

ORIGINAL

Foto 171