Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-GS-PP-F-233
ACTA DE VISITA A ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO "DEPOSITO DE MEDICAMENTOS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA"		FECHA: 21/Oct/2019
		ACTA N°:

LUGAR Y FECHA: Duitama 14 Abril 2026

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

RAZON SOCIAL: Jeza soluciones empresariales S.A.S.

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Deposito

DIRECCION: Carrera 30 # 10 - 34 BARRIO: La Floresta

TELFONO: 3112186390

CORREO ELECTRONICO: Jezasoluciones@gmail.com.

REPRESENTANTE LEGAL Maria Zoraida Rincon Bautista CC: 46.460.943 DE: Duitama

PROPIETARIO: Jeza Soluciones Empresariales S.A.S NIT: 901048992-7

REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO: Matricula # 93790 RENOVADA: 20-Marzo-2026

HORARIO DE ATENCION: 7:30 Am. 12:30 pm - 2:00 pm - 5:30 pm L-V.

CONSTANCIA DE FUNCIONAMIENTO DROGUERIA. SI: X .NO: — FECHA: 24-10-2025

DEPOSITO DE DROGAS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA CUENTA CON LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

MEDICAMENTOS SI, ALIMENTOS SI, SUPLEMENTOS DIETARIOS SI, MATERIAL DE CURACION SI, PRODUCTOS BIOLOGICOS SI, DISPOSITIVOS MEDICOS SI, MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL SI, COSMETICOS SI, HOMEOPATICOS OFICINALES NO, HOMEOPATICOS DE VENTA LIBRE NO, PRODUCTOS VARIOS NO, PLAGUICIDAS DE USO DOMESTICO NO.

SECCIONES DEL ESTABLECIMIENTO

AREA DE ALMACENAMIENTO SI, AREA DE RECEPCION TECNICA SI, AREA ADMINISTRATIVA SI, AREA DE DISPENSACION SI, AREA DE PROXIMOS A VENCER SI, AREA DE AVERIADOS O RECHAZADOS SI.

ANTECEDENTE DE LA VISITA ANTERIOR

FECHA: 22 Agosto 2025

CONCEPTO: Favorable.

OBJETO DE LA VISITA: Realizar verificacion del cumplimiento normativo vigente q establecimiento farmaceutico y requerimientos detectados en visita anterior.

RESPONSABLES DE LA VISITA: Leidy yasmin Riano, Luz Dary Pamplona.

PERSONAS QUE RECIBEN LA VISITA: Liliana Marcela Jimenez.

PERSONAS QUE LABORAN EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO

DIRECTOR TECNICO: Liliana marcela Jimenez	CC: 1052389593 de Duitama		
TITULO: Tecnologa en Regencia de Farmacia	RESOLUCION No:	FECHA:	
	INSCRIPCIÓN No: 0750	FECHA:	5/6/2019

FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO

NOMBRE	IDENTIFICACION	TITULO	CARGO
Liliana Usecategui	1052411219	Administradora industrial	Asistente de bodega
Zonaida Camargo Becerra	46458.341	Administradora de empresas	Asistente de Bodega
Lorena Torres	1052416577	Psicologa	Auxiliar Administrativo.
Laura Vanesa Perez	1002461047	TRT 318 de 6-3-2020	Auxiliar - TRT

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-GS-PP-F-233
ACTA DE VISITA A ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO ¨DEPOSITO DE MEDICAMENTOS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA¨		FECHA: 21/Oct/2019

ACTA N°:	

1	INFRAESTRUCTURA FISICAS, SECCIONES DE LA DEPOSITO DE DROGAS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
1.1	El área fisica del establecimiento es exclusiva, independiente y de circulacion restringida.	X				
1.2	El establecimiento se identifica con un aviso como depósito de drogas y/o distribuidor mayorista.	X				
1.3	El techo se encuentran en buen estado es de facil limpieza y desinfeccion.	X				
1.4	Los pisos y paredes de son de superficie lisa, material impermeable, uniforme de facil limpieza y desinfeccion y se encuentran en buen estado.		X			Hacer mantenimiento a Piso
1.5	Cuenta con unidad sanitaria y lavamanos en servicio y en buen estado	X				
1.6	Cuenta con área de aseo organizada.	X				
1.7	Se cuenta con locker o perchero en buen estado para guardar los implementos personales	X				locker.
1.8	Las instalaciones electricas se encuentran en buen estado y protegidas	X				
1.9	El extintor se encuentra empotrado o con soporte debidamente señalizado y con carga vigente.	X				2028-03.
2	**DIAGNOSTICO AMBIENTAL**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	El sistema de iluminacion y ventilacion del establecimiento permite la conservacion adecuada, vida util, identificación de los medicamentos y demás productos.	X				
2.2	Cuenta con termohigrómetro	X				
2.3	El termohigrómetro se encuentra debidamente calibrado y cuenta con certificado.	X				Labhamet. 27.03.2026
2.4	La temperatura y la humedad ambiente que se presenta en el momento es de: T: 21.3°C, H: 70%	X				
2.5	Cuenta con refrigerador adecuado y en buen estado para el almacemaniento de los medicamentos de cadena de frío.	X				
2.6	Cuenta con termómetro	X				
2.7	El termometro se encuentra debidamente calibrado y cuenta con certificado	X				Labhamet 27.03.2026
2.8	La temperatura que se presenta en el momento es de: T: 4.5 °C	X				
3	**ÁREAS A VERIFICAR**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	El área administrativa se encuentra debidamente definida y señalizada	X				
3.2	El área de recepcion de medicamentos, dispositivos medicos y productos autorizados se encuentra definida y señalizada	X				
3.3	El área de almacenamiento se encuentra debidamente definida y señalizada	X				
3.4	Existe área adecuada y segura para el almacenamiento de los medicamentos de control especial debidamente definida y señalizada.	X				
3.5	Existe área adecuada y segura para almacenamiento de medicamentos de cadena de frío debidamente definida y señalizada.	X				

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-GS-PP-F-233
ACTA DE VISITA A ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO "DEPOSITO DE MEDICAMENTOS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA"		FECHA: 21/Oct/2019

ACTA N°:_____

3	AREAS A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
3.6	Cuenta con estibas suficientes para la ubicación de los productos en el area de recepción y bodega	X				plastica
3.7	Existe área destinada para el almacenamiento de productos rechazados y/o Averiados.	X				/
3.8	El área de próximos a vencer esta debidamente definida y señalizada	X				/
4	**RECURSO HUMANO**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Se encuentra al director técnico al momento de iniciar la visita.	X				
4.2	Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para la venta de medicamentos y demás productos farmacéuticos.	X				TR7
4.3	El recurso humano en el establecimiento se encuentra vinculado formalmente	X				/
4.4	El titulo del director técnico se encuentra en un lugar visible.	X				/
4.5	Los funcionarios portan elementos de protección personal.	X				uniforme
4.6	Asiste a las capacitaciones realizadas por la Secretaría de Salud de Boyacá.	X				
5	**CONDICIONES ESENCIALES Y PROCEDIMIENTOS DEL ESTABLECIMIENTO**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Cuenta con manual de procesos y procedimientos de selección, adquisición, recepción, almacenamiento, dispensación y demás; se ajusta y se implementa de acuerdo a las actividades que se realizan en el establecimiento farmacéutico.		X			complementar manual de MCE con distribución.
5.2	Se realiza la recepción técnica y administrativa a los productos que ingresan al establecimiento	X				formato físico
5.3	Las facturas de compra de los medicamentos y demás productos farmacéuticos se encuentran organizadas y corresponden a proveedores autorizados.	X				Asistama, Ecar, Novamed Ramedras, Vitalis
5.4	El formato para el control de la temperatura y humedad se encuentran diligenciados a diario.	X				formato físico
5.5	El establecimiento se encuentra autorizado para el manejo de medicamentos de control especial, su resolución se encuentra vigente. Resolución N° 1150 De fecha: 1/08/2026	X				/
5.6	Dispone del respectivo libro de registro de medicamentos de control especial, sellado por la Secretaria de Salud de Boyacá y se encuentra los descargos al día.	X				/
5.7	Presenta comprobantes de devolución a los laboratorios de productos no aptos para su comercialización.	X				tampoco existe Jeza.
6	**CONTROL DE CALIDAD Y VIGILANCIA SANITARIA**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Los medicamento y demás productos farmacéuticos cuentan con su respectivo registro sanitario INVIMA vigente.	X				/
6.2	Los medicamentos y demás productos farmacéuticos se encuentran dentro del tiempo de vida útil.	X				
6.3	Los medicamentos y demás productos farmacéuticos se encuentran almacenados de tal manera minimicen los eventos de confusión, pérdida y vencimiento durante su almacenamiento.	X				/
6.4	Consulta periódicamente las alertas sanitarias que publica el INVIMA y presenta soporte.	X				sistema
6.5	Los medicamentos y demás productos farmacéuticos cumplen con la norma de etiquetado	X				

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-GS-PP-F-233
ACTA DE VISITA A ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO "DEPOSITO DE MEDICAMENTOS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA"		FECHA: 21/Oct/2019
		ACTA N°:

7	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
7.1	Cuenta con protocolo de aseo y desinfección general del establecimiento.	X				Físico
7.2	Se diligencia la planilla de aseo y desinfección.	X				Tomalo físico.
7.3	Cuenta con las respectivas canecas en cada punto de generación de residuos.	X				
7.4	Las estanterias se conservan en buenas condiciones de higiene y limpieza.	X				
7.5	Los productos farmaceuticos se encuentran almacenados en buenas condiciones físicas, libres de polvo y contaminantes en sus empaques	X				
8	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
8.1	Condiciones de almacenamiento de Alimentos (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)				X	
8.2	Se realiza la recepción técnica y administrativa a los Alimentos que ingresan al establecimiento				X	
8.3	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)				X	
8.4	Los productos Alimenticios se encuentran almacenados en buenas condiciones físicas, libres de polvo y contaminantes en sus empaques.				X	
8.5	Verificar Registros Sanitarios y Fechas de Vencimiento de Alimentos (Colocar mínimo 3 en Observaciones).				X	

OBSERVACIONES

Se realiza visita a establecimiento evidenciando que no tenian requerimientos de visita anterior, se realiza arqueo de MCE Verificando cantidades en Físico con los registrados en el libro y coinciden, ya realizaron ampliacion de resolucion de MCE ante el Fondo Nacional de estupefacientes los vehiculos de transporte cuentan con aire en caso de perdida, cuentan con protocolo de aseo y desinfeccion y Formato de diligenciamiento diario, semanal y mensual, cuentan con Termometro infrarrojo para garantizar T° de cadena de frio, Adquar Termohigrometro para garantizar condiciones de temperatura y humedad durante el transporte.

HALLAZGOS Y/O REQUERIMIENTOS

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-GS-PP-F-233
ACTA DE VISITA A ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO ¨DEPOSITO DE MEDICAMENTOS Y/O DISTRIBUIDOR MAYORISTA¨		FECHA: 21/Oct/2019

ACTA N°

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD:

Decomiso: NO **Congelacion:** NO **Suspensión del servicio:** NO **Cierre Preventivo:** NO

Nota:
1. De encontrar inconsistencias que atenten contra la vida y salud de las personas, se procederá tomar la medida sanitaria de seguridad según corresponda.

De acuerdo a lo establecido por la Norma:

LEY 9 DE 1979, DECRETO 3554 DE 2004, DECRETO 1861 de 2006 DECRETO 1737 DE 2005, DECRETO 3050 DE 2005, DECRETO 2200 DE 2005, DECRETO 677 DE 1995, DECRETO 2266 DE 2004, DECRETO 1229 DE 2015, RESOLUCION 1478 DE 2006, RESOLUCION 1403 DE 2007. RESOLUCION 1604 DE 2013.RESOLUCIÓN 2674 DE 2013.

CAUSALES PARA CONCEPTO DESFAVORABLE DIRECTO

1. No contar con el personal capacitado y certificado para atender el establecimiento farmacéutico según la normatividad vigente.
2. No asistir a las capacitaciones realizadas por la Secretaria de Salud.
3. El NO cumplimiento reiterativo a los requerimientos dejados en las visitas anteriores.
4. Que su Establecimiento se encuentre en pésimas condiciones de orden y limpieza.
5. Almacenar productos vencidos, fraudulentos, muestras médicas, etc.

Concepto de la visita:

FAVORABLE: Si **PENDIENTE:** — **DESFAVORABLE** —

Para constancia previa lectura y calificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios, personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de Abril del año 2026 en el Municipio de Duitama Jeza soluciones empresariales S.A.S.

Sugerencias frente a la actividad realizada por el Responsable de la visita de la Secretaria de Salud de Boyacá:

RESPONSABLE DE LA VISITA
SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ

PERSONA QUE RECIBE LA VISITA Y CEDULA
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

Liliana M Jimenez c1052384393

RESPONSABLE DE LA VISITA
SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ

PERSONA QUE RECIBE LA VISITA Y CEDULA
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

RESPONSABLE DE LA VISITA
SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ

PERSONA QUE RECIBE LA VISITA Y CEDULA
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO