## Lista de verificación para almacenes de expendio de Insumos agropecuarios

Hora cierre inspección  DATOS DEL ALMACÉN  Razón social  Representante legal  UBICACIÓN  Provincia  Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono convencional (	Cantón  Calefono / / /-	Coor UTM	RUC.	C.I.  Parroqu  X	ia		MES	
Razón social  Representante legal  UBICACIÓN  Provincia  Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono convencional  RESPONSABLE TÉCNICO  Nombre (productos agrícolas)  1:  Nombre (productos veterinarios)  2:	/ Teléfono / /		denadas	Parroqu X	ia	<7R		' 
Representante legal  UBICACIÓN  Provincia  Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono convencional  RESPONSABLE TÉCNICO  Nombre (productos agrícolas)  1:  Nombre (productos veterinarios)  2:	/ Teléfono / /		denadas	Parroqu X	ia	<7R		
UBICACIÓN  Provincia  Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono convencional  RESPONSABLE TÉCNICO  Nombre (productos agrícolas)  1:  Nombre (productos veterinarios)  2:	/ Teléfono / /			Parroqu X	ia	<7R		
Provincia  Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono (	/ Teléfono / /			X Corr	ARS	Y	2/3255	
Dirección  Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono (	/ Teléfono / /			X Corr	ARS	Y	2555a	
Nombre del área (Nombre del almacén)  Teléfono convencional (/) _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _				/ / Corr		Y	Z228sa	
(Nombre del almacén)  Teléfono convencional  RESPONSABLE TÉCNICO  Nombre (productos agrícolas)  Tipo de almacén  Agrícola  Portugua de la macén				/ / Corr	ARS	Υ	2553a	ALLEY SCHOOL STATE
convencional ————————————————————————————————————				/ /				
Nombre (productos agrícolas)  1:  Nombre (productos veterinarios)  2:  Tipo de almacén  Agrícola				- elec	eo trónico			
Nombre (productos veterinarios) 2:  Tipo de almacén Agrícola Po				27.1				
Tipo de almacén Agrícola Po				C.I.	//_			
				C.I.	11_			
Venta libre Biológicos  Tipo de productos agrícolas que comercializa:  Plaguicidas de venta bajo receta la  Plaguicidas de venta libre II	Venta bajo	o receta médica aguicidas de venta restringio Productos afines (	da 🔲	/enta bajo rece		e prescripció	n restringida	
N° REQ	RUISITO DE CUMPLIMIE	ENTO			APLICACIÓN	TIPO	CUMPLI	MIENTO
		PONSABLE TÉCNICO						
(a) Original o copia del certificado de aprobac la fecha del último curso impartido por la Ager (b) Declaración de responsabilidad técnica pa (c) Copia del título profesional o certificado an (d) Copia del RUC o RISE en el que conste la (e) Procedimiento escrito de recepción, almac	ción de la capacitación par ncia). ara almacenes de expendio a te Autoridad Nacional de la a actividad económica de v	ra almacenes de expeni o de insumos agropecu Educación competente venta de insumos agrop	arios del responsa ecuarios.		PFV	[IMP]	SI( ) NO(	) NA( )
Verificar el título profesional del responsable to			Y	03.	PFV	[IMP]	SI( ) NO	( ) NA( )
Verificar la presencia del responsable técnico que expendan productos plaguicidas con ca expendan productos veterinarios (grupo I) de  P: requisito que aplica para almacén de plaguicidas; F: re-		y lb, plaguicidas de ve			PV	[IMP]	SI( ) NO(	) NA( )







N°	REQUISITO DE CUMPLIMIENTO	APLICACIÓN	TIPO	CUMPLIMIENTO
	INFRAESTRUCTURA ALMACÉN			
4	Verificar que el área de almacenaje y expendio de productos NO sea utilizado como vivienda.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
5	Verificar que el lugar donde se almacena el producto NO esté construido con materiales combustibles (madera, caña guadua), en especial la estructura que soporta el techo. Se aceptan paredes de construcción mixta.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
6	Verificar que el piso sea impermeable, sin grietas, para permitir su fácil limpieza y evitar filtraciones.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
7	Verificar que las paredes y techos estén sin grietas, agujeros; y las paredes sin presencia de humedad o signos de grave deterioro.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
8	Verificar que las instalaciones eléctricas estén protegidas para evitar descargas y posibles incendios.	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
9	Verificar que disponga de extintores contra incendios cargados y vigentes.	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
10	Verificar que el almacén disponga de una ventilación adecuada para ayudar a controlar la temperatura interna y exceso de humedad, así como el polvo excesivo, y garantizar que no se acumulen en el aire concentraciones altas de sustancias peligrosas para la salud.			SI( ) NO( ) NA( )
11	Verificar que cuente con una vía de acceso identificada e independiente de otras áreas del establecimiento, así como las vías de salida y evacuación estén libres de obstáculos.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
12	Verificar que exista un área física para el almacenamiento de productos no conformes (inmovilizados, caducados, cuarentenados y/o decomisados, o que presenten alguna no conformidad).	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
13	Verificar que cuente con un kit anti derrames. Este debe contener: una pala, una escoba, un recipiente vacío rotulado y material absorbente (aserrin o arena) para la limpieza en los casos de derrame de plaquicidas.	Р	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
14	Verificar que cuente con señales y símbolos (señalética) del siguiente tipo: salida de emergencia, números de emergencia, señal de no fumar, señal de no comer ni beber, identificación de las estanterías, kit anti derrames (para almacenes plaguicidas), área de productos no conformes, etc.	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
	ALMACENAMIENTO DE INSUMOS AGROPECUARIOS			
15	Verificar que los envases estén almacenados dentro de anaqueles, estantes, vitrinas, perchas, sobre plataformas o paletas. En ningún caso deben colocarse los productos directamente en el suelo.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
16	Verificar que exista separación entre el producto más alto y el techo y entre las columnas de sacos apilados, con el fin de evitar la acumulación de olores y humedad que puedan afectar al producto. Para fertilizante ensacado las pilas deberán mantener una distancia mínima de un metro de aleros, vigas y paredes del almacén. La altura de las pilas deberá limitarse a la capacidad de manejo que tenga el almacén.	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
17	Verificar que los insumos agropecuarios NO se almacenen junto a semillas, alimentos o medicamentos de uso humano, o cualquier otro tipo de producto que se encuentre dentro del almacén.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
18	Verificar que los envases de plaguicidas estén ordenados por (a) categoría toxicológica (plaguicidas y afines de uso agrícola), (b) clase de plaguicida, (c) forma, (d) tamaño y (e) tipo de envase (estado sólido parte superior y líquido con los cierres hacia arriba en la parte inferior). Verificar se conservan y almacenan los insumos agropecuarios en sus envases originales, debidamente etiquetados y ordenados según la clase de producto: insecticidas, fungicidas, nematicidas, fertilizantes, antibióticos, antiparasitarios, vitaminas, biológicos, alimentos para animales, etc.	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
19	Los estantes deberán contar con una barra de seguridad, para evitar la caída de los envases de plaguicidas y fertilizantes.	PF	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
20	Verificar que cuente con un equipo para la medición de la temperatura ambiental en el área de almacenamiento de producto, y un registro de la misma.	PV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
	PERSONA			
21	Verificar que el personal que se encuentra en bodega y manipula plaguicidas y fertilizantes disponga y utilice el equipo de protección personal - EPP (Guantes, mascarillas, mandil de manga larga), de acuerdo al tipo de producto que se vaya a manipular.	PF	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
	INVENTARIO DE PRODUCTOS			
22	Verificar que cuente con un inventario/registro de productos en el almacén.	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
23	Verificar que cuente con un procedimiento interno para informar al titular del registro y/o distribuidor sobre la presencia de productos caducados dentro del almacén	PFV	[NEC]	SI( ) NO( ) NA( )
	ACTIVIDAD DEL ALMACÉN			
24	Verificar que NO se realizan actividades de fabricación, formulación, envasado, etiquetado, fraccionamiento (a excepción del fraccionamiento de fertilizantes sólidos y productos veterinarios autorizados), adulteración de productos o etiquetas, aplicación de productos veterinarios; en establecimientos registrados como almacenes de expendio	PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
	PLAGUICIDAS DE VENTA RESTRINGIDA			
25	Verificar que el almacén cuente con un archivo de recetas firmadas por un Ing. Agrónomo o Ing. Agropecuario para el expendio de productos plaguicidas con categoría toxicológica la y lb, y plaguicidas de venta restringida (Paraquat y sus mezclas, Carbosulfán, etc.). El archivo deberá permanecer durante dos años en el almacén de expendio. Verificar que el almacén haya presentado el reporte semestral de recetas de plaguicidas de venta restringida.	Р	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )
	isito que aplica para almacén de plaguicidas; F: requisito que aplica para almacén de fertilizantes; V: requisito que aplica para alm requisito IMPRESCINDIBLE; [NEC]: requisito NECESARIO; NA: no aplica	acén de p	oroductos v	eterinarios







## MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL FITO Y ZOOSANITARIO

N°		REQUISITO	DE CUMPLIMIENTO	APLICACIÓN	TIPO	CUMPLIMIENTO	
			PRODUCTOS VETERINARIOS				
26	Verificar que la venta por fracciones de productos veterinarios como sólidos no estériles (tabletas, gránulos, grajeas, comprimidos, cápsulas) y alimento completo para animales sea realizada respetando los requisitos establecidos en los numerales 10.8.4.6. y 10.8.4.7. del manual de la Resolución 203.				[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
27	Verificar que el almacén cuente con un archivo de recetas firmadas por un médico veterinario, para el expendio de productos que así lo requieran. El archivo deberá permanecer durante dos años en el almacén de expendio. Las recetas deben contener como mínimo la siguiente información: nombre comercial del producto sin siglas ni abreviaturas, unidades del producto, fecha, firma del médico veterinario y número de registro ante Autoridad Nacional de Educación competente. Verificar que el almacén de expendio haya presentado el reporte semestral de recetas de productos veterinarios.				[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
			PRODUCTOS BIOLÓGICOS VETERINARIOS				
28	Verificar que el almacén cuente con un equipo de refrigeración que cumpla con las características descritas en el numeral 10.7.7., 10.7.8. y 10.7.9. del manual de la Resolución 203.				[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
29	Verificar que cuente con los refrigerantes para el expendio de productos biológicos.				[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
30		Verificar que cuente con un procedimiento para mantener la cadena de frío en caso de falla o ausencia de suministro de energía eléctrica en el equipo de refrigeración.				SI( ) NO( ) NA( )	
	PRODUCTOS VETERINARIOS DE VENTA BAJO RECETA MÉDICA DE PRESCRIPCIÓN				RINGIDA		
31	Verificar que estos productos se almacenen de forma separada de los demás productos de uso veterinario, con acceso exclusivo para el Responsable Técnico del establecimiento, quien será el responsable de su expendio.					SI( ) NO( ) NA( )	
32	Verificar que el respons educación competente.	rerificar que el responsable técnico sea un médico veterinario registrado ante la autoridad nacional de			[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
33	Verificar que se archiven las recetas de prescripción restringida firmadas por un Médico Veterinario para el expendio de estos productos. Las recetas deben contener como mínimo la siguiente información: nombre comercial del producto sin siglas ni abreviaturas, unidades del producto, fecha, firma del médico veterinario y número de registro ante la Autoridad Nacional de Educación competente.					SI()NO()NA()	
			PRODUCTOS				
34	Verificar que los produc encuentren registrados ar		idas, fertilizantes y productos afines de uso agrí con la normativa vigente.	cola se PFV	[IMP]	SI( ) NO( ) NA( )	
da	Nombre del producto	(1)	(2)	(3)	(3)		
Plaguicida	Nº registro						
	Observación						
0	Nombre del producto	(1)	(2)	(3)	(3)		
Pecuario	N° registro						
Δ.	Observación						
te	Nombre del producto	(1)	(2)	(3)			
Fertilizante	Nº registro						
Fel	Observación						

P: requisito que aplica para almacen de plaguicidas; F: requisito que aplica para almacen de fertilizantes; V: requisito que aplica para almacen de productos veterinarios [IMP]: requisito IMPRESCINDIBLE; [NEC]: requisito NECESARIO; NA: no aplica







## RESUMEN DE LA INSPECCIÓN

Calificación de la inspección	Resultado de la inspección
Puntaje total	Inspección favorable ( )
(Cumple+No aplica)	Inspección no favorable ( )

SERVACIONES:		
and the second s		
		0
	ARSSE	
	AN HILLS	
	SELL HIRBERT SECTION	
The state of the s		
Firma de responsabilidad del almacén	Firma del inspector	
Nombre:	Nombre:	
CI: Estoy de acuerdo con lo declarado en la lista de verificación: Si ( ) / No ( )	CI:	
Negativa de firma de acta ( )		
Firma de testigo		
Nombre:		
CI:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

ORIGINAL: LA AGENCIA, COPIA: INTERESADO

Doy testimonio de haber presenciado las actividades de regulación y/o control realizadas por el inspector autorizado por la Agencia.





