



| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

Trámites de licencia expendedor de drogas





| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

TABLA DE CONTENIDO



| | | |
|------|--|---|
| 1. | INTRODUCCIÓN | 3 |
| 2. | REQUERIMIENTOS..... | 4 |
| 2.1 | Mínimos del cliente:..... | 4 |
| 3. | MODULOS DEL SISTEMA | 5 |
| 3.1 | MODULO DE REGISTRO | 5 |
| 3.2. | MODULO DE REGISTRO DE TRAMITE PARA LICENCIA DE EXPENDEDOR DE DROGA..... | 7 |

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

1. INTRODUCCIÓN

El sistema de tramites en línea licencia expendedor de droga es un sistema que permite al ciudadano realizar el tramite en linea de la licencia de expendedor de drogas y descargar la licencia a traves de esta plataforma.



Este manual tambien ofrece al área... una plataforma donde se puede verificar todos los tramites, revisar documentación, aprobar, rechazar y corregir los tramites de una manera agil; permite adicionalmente llevar un control mediante reportes de todos los tramites que han sido gestionados mediante esta aplicación.

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

2. REQUERIMIENTOS

2.1 Mínimos del cliente:

- ✓ Procesador: Intel Pentium III, velocidad de procesador: 700 MHz
- ✓ Memoria: 256MB (si se dispone de menos memoria, se debe contar con una tarjeta de video separada de 64M).
- ✓ Software: Navegador Mozilla o MS IExplorer 7.0 o superior
- ✓ Conexión: Por conexión dedicada: 10Mbps, preferiblemente 10/100Mbps, con salida de 10Kbps asegurada para el equipo.
- ✓ Por conexión conmutada (acceso telefónico): Conexión por módem a 56Kbps
- ✓ Sistema Operativo: Windows 98, NT, ME o 2000
- ✓ Software: MS Access 2000 o superior (si desea ejecutarse el módulo fuera de línea)

| | | | |
|--|---|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2 | Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz |  |
|--|---|---|---|

3. MODULOS DEL SISTEMA

Para ingresar al sistema se debe realizar a través de la siguiente dirección URL
<http://tramitesenlinea.saludcapital.gov.co/>

3.1 MODULO DE REGISTRO

Para realizar la inscripción debe hacer click en el botón Registro Persona Natural (este tipo de tramite solo es permitido para personas naturales).

Inicio Sesión y Registro

Ingreso de usuarios



Ingrese los caracteres que aparecen en la imagen:

Ingresar

Registro Ventanilla Única

Registro Persona Natural



Registro Persona Jurídica

Tenga en cuenta, que para realizar de nuestros trámites en línea, es obligatorio diligenciar previamente el REGISTRO DEL CIUDADANO (persona natural o jurídica), el cual servirá para la realización de trámites posteriores ante la Secretaría Distrital de Salud.

Registro Persona Natural

Una vez ingrese debe diligenciar los siguientes datos de registro:

- Registro Persona Natural. Datos Básicos.

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

Registro Persona Natural. Datos Básicos.

Importante! Por favor registre los datos exactamente como aparecen en su documento de identidad, estos datos serán usados para la generación de los Documentos asociados al trámite solicitado y su posterior reporte a entidades de vigilancia y control.

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|----------------------------|
| Primer Nombre(*) | Segundo Nombre | Primer Apellido(*) | Segundo Apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Identificación(*) | N. Documento Identidad(*) | Teléfono fijo | Teléfono celular(*) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico(*) | | Confirmar Correo electrónico(*) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

- Datos Geográficos.



Datos Geográficos.

| |
|--------------------------------------|
| Nacionalidad(*) |
| <input type="text"/> |
| Departamento de residencia(*) |
| <input type="text"/> |
| Ciudad de residencia(*) |
| <input type="text"/> |

Información! Por favor registre su dirección de residencia tal como aparece en el recibo público, en las casillas indicadas para esto. Una vez completado los datos, favor dar clic sobre el botón verde Confirmar Dirección. Esta funcionalidad permitirá autocompletar datos de UPZ, Localidad y Barrio para las direcciones de Bogotá D.C. y estandarizar la dirección para el resto de ciudades.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Vía Ppal(*) | Num(*) | Letra |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| BIS | Card | Num(*) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Letra | Placa(*) | Card |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dirección(*) | | |
| <input type="text"/> | | |

- Datos Demográficos.

| | | | |
|---|--|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2 | Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz |  |
|---|--|---|---|

Datos Demográficos.

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Fecha de nacimiento(*) | Sexo(*) | Género(*) | Orientación sexual(*) |
| Fecha de nacimiento | Seleccione... | Seleccione... | Seleccione... |
| Etnia(*) | Estado Civil(*) | Nivel Educativo(*) | |
| Seleccione... | Seleccione... | Seleccione... | |

Guardar y Terminar

Regresar



Al finalizar debe hacer click en el botón Guardar y Terminar y el sistema le enviara a vuelta de correo la confirmación del registro.

3.2. MODULO DE REGISTRO DE TRAMITE PARA LICENCIA DE EXPENDEDOR DE DROGA

Una vez haya realizado el registro como persona natural y el sistema haya confirmado la inscripción como persona natural, debe proceder a realizar el registro del tramite para la licencia de expendedor de droga, el sistema mostrara un formulario para ingreso de usuario y contraseña los cuales fueron enviados a su correo al momento de la inscripción.

Inicio Sesión y Registro

| | |
|---|---|
| <h4>Ingreso de usuarios</h4> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="display: flex; align-items: center; border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #ccc; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-right: 10px;">  </div> <input style="width: 90%;" type="text" value="Ingrese Nombre Usuario"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center; border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="background-color: #ccc; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-right: 10px;">  </div> <input style="width: 90%;" type="password" value="Ingrese su Contraseña"/> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p style="font-size: small;">Ingrese los caracteres que aparecen en la imagen:</p> <div style="border: 1px solid #ccc; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> </div> <div style="background-color: #f4a460; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px; width: 100%;">Ingresar</div> </div> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <h4>Registro Ventanilla Única</h4> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="background-color: #007bff; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Registro Persona Natural</div> <div style="background-color: #007bff; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Registro Persona Jurídica</div> </div> <div style="font-size: small; margin-top: 20px;"> <p>Tenga en cuenta, que para realizar de nuestros trámites en línea, es obligatorio diligenciar previamente el REGISTRO DEL CIUDADANO (persona natural o jurídica), el cual servirá para la realización de trámites posteriores ante la Secretaría Distrital de Salud.</p> </div> </td> | <h4>Registro Ventanilla Única</h4> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="background-color: #007bff; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Registro Persona Natural</div> <div style="background-color: #007bff; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Registro Persona Jurídica</div> </div> <div style="font-size: small; margin-top: 20px;"> <p>Tenga en cuenta, que para realizar de nuestros trámites en línea, es obligatorio diligenciar previamente el REGISTRO DEL CIUDADANO (persona natural o jurídica), el cual servirá para la realización de trámites posteriores ante la Secretaría Distrital de Salud.</p> </div> |
|---|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|--|--|--|---|

Al ingresar encontrará un listado de los trámites disponibles para su registro y solicitud, ubique en la parte inferior el trámite de licencia de expendedor de drogas.

Licencia de Expendedores de Droga.



Obtener la credencial de expendedor de drogas, que lo autorice para dirigir el establecimiento llamado DROGUERÍA. Cualquier inquietud en relación al trámite agradezco comunicarse telefónicamente al número 3649090 Ext 9801 ó al correo electrónico contactenos@saludcapital.gov.co.

Registrar Solicitud

Para registrar su solicitud de click en el botón Registrar Solicitud.

3.2.1 Registro de solicitud y carga de documentos.

Una vez ingrese a registrar su solicitud encontrará en la ventanilla única digital de trámites y servicios un formulario de SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EXPENDEDOR DE DROGAS, el cual debe diligenciar, adjuntar los archivos requeridos los cuales son de carácter obligatorio y diligenciar el campo de observación.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2 | Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz |  |
|--|---|---|---|

Ventanilla Unica digital de Trámites y Servicios

[Mis Trámites](#) [Registrar Trámite](#) [Cambiar Contraseña](#) [Cerrar sesión](#)

SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EXPENDEDOR DE DROGAS

Por favor cargar los siguientes documentos en formato PDF:
Los campos con * son obligatorios.

1. Cédula de ciudadanía o cédula de extrangería:

Seleccionar archivo
2. Registro civil de nacimiento o partida de Bautismo:

Seleccionar archivo
3. Tarjeta de reservista (documento militar) excoptomayores de 60 años:

Seleccionar archivo
4. Certificado de salud expedido por un médico debidamente registrado en el ministerio de salud o colegios de médicos, en donde conste que el solicitante no padece de enfermedad infecciosa-contagiosa que le impida vivir en comunidad:

Seleccionar archivo
5. Certificado de antecedentes judiciales de policía nacional no mayor a un (1) mes:

Seleccionar archivo
6. Certificado de vecondad expedido por la autoridad competente del lugar de domicilio del interesado (aloaldia menor) no mayor a un (1) mes:

Seleccionar archivo
7. Manifestación expresa de dos (2) médicos graduados o químicos farmacéuticos debidamente registrados ante el ministerio de salud o colegio médico en donde conste que el peticionario se ha desempeñado como empleado vendedor de drogueria, con honorabilidad, competencia y consagración durante un periodo no menor a diez (10) años. Los profesionales deberán tener ooo mínimo diez (10) años de graduados a la fecha de su declaración:

Seleccionar archivo
8. Certificado expedido por el Ministerio de Salud sobre el registro de los profesionales que expiden las declaraciones. (Resolución):

Seleccionar archivo
9. Certificado de terminación de estudios primarios del solicitante (mínimo 6o. primaria):

Seleccionar archivo

Observaciones :

☐
He leído y acepto los términos y condiciones de uso

Enviar

Al finalizar y aceptar los términos y condiciones de uso de click en Enviar, su trámite quedará registrado en el sistema.

El sistema mostrará en pantalla el estado del trámite y los documentos cargados con el estado de estos documentos.

✓ El trámite se registró exitosamente.

Mostrar 25 registros

Buscar:

| No. trámite | Nombres Completo | Número de documento | Teléfono | Correo | Estado trámite | Observaciones |
|-------------|------------------|---------------------|------------|----------------------------|----------------|---------------|
| 67 | ██████████ | ██████████ | 310247████ | ██████@saludcapital.gov.co | Registrado | |

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

Anterior 1 Siguiente

Documentos registrados

| Id documento | Descripción | Ver documento | Estado del documento |
|--------------|--|---------------|----------------------|
| 109286 | 22840-cedula-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109287 | 22840-registro_civil-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109288 | 22840-tarjeta_reservista-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109289 | 22840-certificado_salud-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109290 | 22840-antecedentes_judiciales-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109291 | 22840-certificado_vecindad-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109292 | 22840-manifestacion_expresa-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109293 | 22840-certificado_minsalud-20200615201154.pdf | | Registrado |
| 109294 | 22840-certificado_estudios-20200615201154.pdf | | Registrado |

Dependiendo del análisis y el resultado del trámite le llegará un correo al usuario informando el estado, en caso de que se requiera más información el sistema habilitará el botón Editar Datos Personales.

• Mis Trámites Registrar Trámite Cambiar Contraseña Cerrar sesión

CREDENCIALES EXPENDEDOR DE DROGAS



Estado de mi trámite

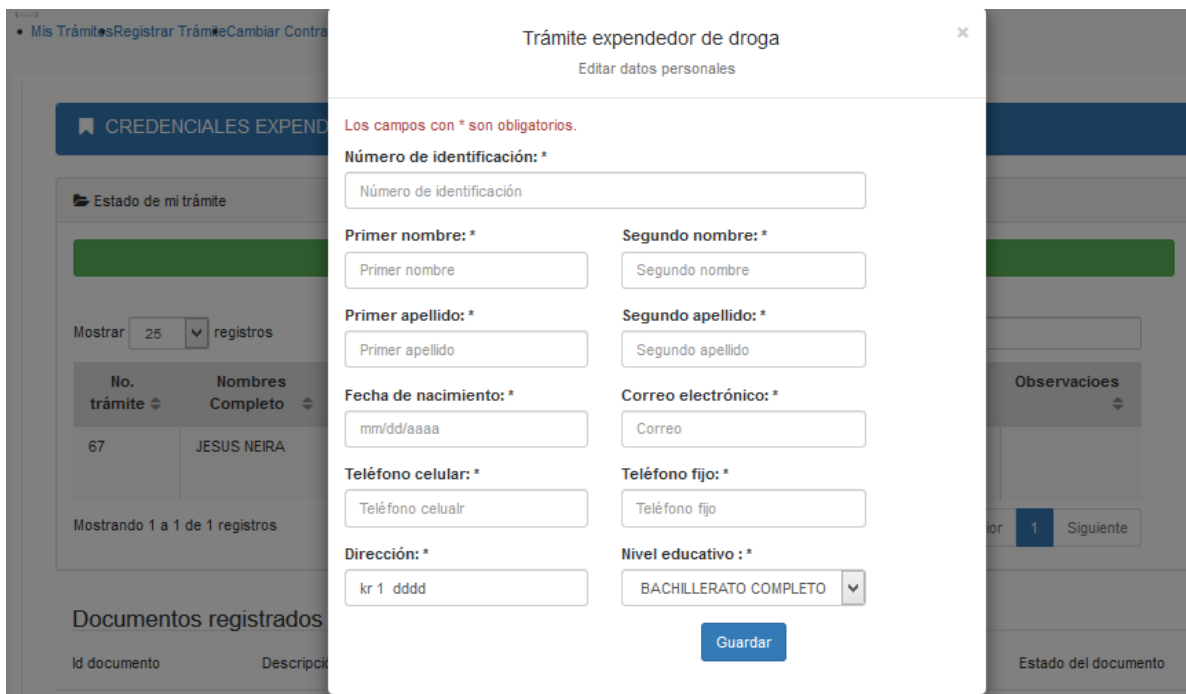
[✎ Editar datos personales](#)

Mostrar 25 registros

Buscar:

Dar click y registrar la información requerida.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2 | Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz |  |
|--|---|---|---|



Trámite expendedor de droga
 Editar datos personales

Los campos con * son obligatorios.

Número de identificación: *

Primer nombre: * **Segundo nombre: ***

Primer apellido: * **Segundo apellido: ***



Fecha de nacimiento: * **Correo electrónico: ***

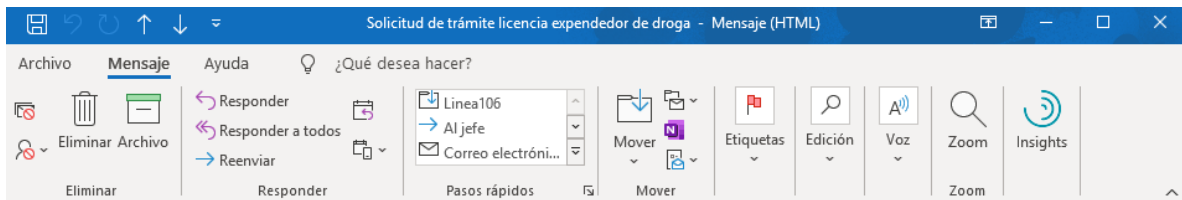
Teléfono celular: * **Teléfono fijo: ***

Dirección: * **Nivel educativo: ***

Guardar

En caso de ser aprobado el trámite, el sistema notificará por medio de correo electrónico la aprobación y adjunto al correo adjuntará copia de la resolución de licencia de expendedor de droga en formato PDF.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2 | Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz |  |
|--|---|---|---|



Solicitud de trámite licencia expendedor de droga


Secretaría Distrital de Salud <contactenos@saludcapital.gov.co>
 Para ☐ Neira Guio, Segundo Jesus

jueves 10/09/2020 11:51 a. m.


 logo_pdf_alcaldia.png 6 KB


 logo_pdf_footer.png 24 KB


 Credencial.pdf 87 KB

Señor(a)

Resolución

Una vez realizado el proceso de validación de documentos del Trámite de Licencia de Expendedor de Droga, nos complace informar que su licencia de expendedor de droga fue APROBADA, favor ingrese a la plataforma tramitesenlinea.saludcapital.gov.co y "Descargue allí su credencial" haga click en la imagen PDF para descargar la licencia.

Ante cualquier inquietud o novedad no dude consultar primeramente la documentación dispuesta en el portal de la Ventanilla Única de Trámites y Servicios o por medio del correo: contactenos@saludcapital.gov.co

Secretaría Distrital de Salud.

Subdirección de Inspección Vigilancia y Control - Oficina de Registro


tramitesenlinea.saludcapital.gov.co - Trámite Licencia de Exhumación


Cra 32 #12-81 Bogotá D.C, Colombia



Teléfono: (571) 3649090

El usuario también puede descargar la credencial que lo acredita como expendedor de droga ingresando al sistema.



■ CREDENCIALES EXPENDEDOR DE DROGAS



 Estado de mi trámite

 Editar datos personales

 Descargue aquí su credencial


Ej. De resolución con credencial para expendedor de droga

| | | | |
|---|---|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL GUÍA PARA ELABORAR MANUAL DE USUARIO Código: SDS-TIC-GUI-007 V.2</p> | <p>Elaborado por: Angela Romero, Eduardo Hernandez Revisado: Hector Chaparro Aprobado por: Gabriel Lozano Diaz</p> |  |
|---|---|--|---|

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD BOGOTÁ, D.C.

Resolución No. 26 del 24 de Septiembre del 2020
"POR LA CUAL SE EXPIDE UNA CREDENCIAL DE EXPENDEDOR DE DROGAS"
LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de las facultades conferidas mediante Resolución No. 13370 de 1990 del Ministerio de Salud, y resolución 001390 del 10 de marzo de 1997.

CONSIDERANDO:

Que ante esta entidad, JESÚS 2222 DE NISRA GUIO, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74333811, solicitó la expedición de la Credencial que lo acredite como Expendedor de Drogas.

Que revisados los documentos aportados por el peticionario, se constató que estos cumplen con los requisitos exigidos por la resolución 13370 de 1990 y decreto 1070 de 1990 del Ministerio de Salud.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE


ARTÍCULO PRIMERO: Expedir la Credencial de Expendedor de Drogas a JESÚS 2222 DE NISRA GUIO con Cédula de ciudadanía número 74333811, que lo autoriza para dirigir el establecimiento denominado OROQUERIA.

ARTÍCULO SEGUNDO: Esta credencial NO FACULTA a su titular para ejercer actos propios de la Farmacia y Medicina, de conformidad con lo estipulado por el decreto 1070 de 1990 del Ministerio de Salud.

ARTÍCULO TERCERO: Notificarle electrónicamente el contenido de la presente Resolución a JESÚS 2222 DE NISRA GUIO con Cédula de ciudadanía número 74333811, o a quien haga sus veces, haciéndole saber que, contra la misma sólo procede el recurso de reposición ante esta Subdirección, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación electrónica, por medio de la plataforma virtual mediante la cual se llevó a cabo el trámite inicial o por escrito.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 29/09/2020



Subdirectora de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Código de verificación: 18YH8uGV6p

Ofs. 32 No. 12-81
Tel: 354-9050
www.sas.bogota.gov.co
Info: 354-8055

