

	GESTIÓN DE INSPECCIÓN SANITARIA		
	ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA BANCOS DE SANGRE		
	Código: INSN-FOR87	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2026-06-01

Fecha de visita:	2026	julio	30 Junio al 03 Julio	Oficio(s) Comisario(s):	7304-615-26
------------------	------	-------	----------------------	-------------------------	-------------

Departamento:	TOLIMA			Ciudad o municipio	IBAGUE	
Nombre del establecimiento	BANCO DE SANGRE FUNDACIÓN HEMATOLÓGICA COLOMBIA			NIT:	838000257-6	
Dirección:	CL 37 CR 4 H EQ BR CADIZ			Teléfonos:	(608) 2770722	
Naturaleza del Establecimiento:	Privado:	X	Publico:	Mixto:	FFMM:	
Categoría:	A:	X	B:	Código Nacional Sangre:	73-001-7	
Email Notificación:	centrica.bg@fuheco.org.co			Página WEB:	https://www.fuheco.org.co	
Representante Legal:	Monica Patricia Restrepo Sierra					
Tipo identificación:	Cédula de Ciudadanía	Numero de documento:	[REDACTED]			
Persona que atiende la visita:	Karen Julieth Ruiz Palacio					
Tipo identificación:	Cédula de Ciudadanía	Numero de documento:	[REDACTED]	Cargo:	Directora tecnica	

NORMATIVIDAD VIGENTE QUE APLICA EN LA VISTA
Verificar el Cumplimiento de la reglamentación sanitaria vigente en especial el Decreto 1571 de 1993, Decreto 4725 de 2005, Decreto 3770 de 2004, Resolución 901 de 1996 y demás normatividad vigente y concordante.

METODOLOGÍA
Con fundamento en las normas científicas, técnicas y administrativas establecidas en la normatividad sanitaria vigente para Bancos de Sangre e indicadores básicos de inspección, se procedió a verificar el Cumplimiento de cada uno de los componentes contemplados en el plan marco de inspección para bancos de sangre, referente a:

- Recurso humano
- Capacitación y entrenamiento del personal
- Planta física e instalaciones
- Higiene y bioseguridad
- Equipos
- Garantía y aseguramiento de la calidad
- Ensayos
- Documentación
- Control de calidad
- Registros
- Trazabilidad

OBJETO DE LA VISITA Gestión del riesgo - IVC

HISTORICO DE VISITAS AL BANCO DE SANGRE

VISITA	DÍA	MES	AÑO	Medida Sanitaria		Concepto de la Visita
				SI	NO	
VISITA 1:	Gestión del riesgo - IVC	15	12	2025	X	Otro
VISITA 2:	Gestión del riesgo - IVC	22	9	2025	X	Otro
VISITA 3:	Gestión del riesgo - IVC	14	3	2025	X	Cumple
VISITA 4:						

ANTECEDENTES:
RAD.20251071309 DEL 21/03/2025 - Comunicación ingreso de tecnología
RAD 20251292666 DEL 9/10/2025 - Comunicación cierre PFR Posta CR 5 - Junto al BBVA
RAD.20261047055 DEL 15/02/2026 - Validación del INS a hoja de vida

TALENTO HUMANO

Cargo	Nombre	Doc. de Identidad	Aval INS	Fecha
Director Banco de Sangre	Karen Julieth Ruiz Palacio	[REDACTED]	Inscripcion 2-5110-2024-005071	2024-10-11
Coordinador Técnico	Maria Alejandra Aguilón Márquez	[REDACTED]	Inscripcion INS-2-2025-05535	30-12-2025
Coordinador de Calidad				

Anexar soportes solo en caso de cambio con relación a la visita anterior (cámara de comercio, RUT, copia de cédula de representante legal, copia de cédula de director titular, aval de director y coordinador)

JA

	GESTIÓN DE INSPECCIÓN SANITARIA		
	ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA BANCOS DE SANGRE		
	Código: INSN-FOR87	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2026-06-01

CONCEPTO TÉCNICO

Los suscritos profesionales del Invima conceptúan que el banco de sangre del establecimiento denominado FUNDACIÓN HEMATOLÓGICA COLOMBIA SEDE IBAGUÉ, ubicado en la Calle 37 CRA 4H Esquina BR Cádiz, en la ciudad de IBAGUÉ - TOLIMA, NIT. No. 838.000.257-6, Código Nacional de Sangre No. 73-001-7, cuenta con concepto CUMPLE para su funcionamiento como banco de sangre Categoría A, con la obtención de componentes sanguíneos por procedimiento de aféresis (Plaquetaféresis).

CANTIDAD DE DOCUMENTOS ANEXOS A ESTA ACTA: 21 FOLIOS
--

APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9a DE 1979)

SI ☐ NO ☒

☐	Clausura temporal total
☐	Clausura temporal parcial
☐	Suspensión parcial de trabajos o servicios
☐	Suspensión total de trabajos o servicios

☐	Decomiso
☐	Congelación
☐	Dstrucción

MARQUE CON (X) SI ES EL CASO

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, desde la fecha

2026 6 30 hasta la fecha 2026 7 3 . Copia íntegra de la presente acta se deja al interesado.

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA (1)

Nombre:	Martha Yadira Fajardo Wilches		
Tipo de documento:	Cédula de Ciudadanía		
Número de documento:	340000042		
Cargo:	Profesional Especializada	Firma:	Martha Y. Fajardo Wilches

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA (2)

Nombre:	Tommy Alcides Tonguino Noronha		
Tipo de documento:	Cédula de Ciudadanía		
Número de documento:	6746020		
Cargo:	Profesional Especializado	Firma:	Tommy A. Tonguino Noronha

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA (3)

Nombre:	Adriana Marcela Mayorga Garcia		
Tipo de documento:	Cédula de Ciudadanía		
Número de documento:	1002000000		
Cargo:	Profesional Universitaria	Firma:	Adriana Mayorga G

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA (4)

Nombre:			
Tipo de documento:			
Número de documento:			
Cargo:		Firma:	

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA

Nombre:	Karen Julieth Ruiz Palacio		
Tipo de documento:	Cédula de Ciudadanía		
Número de documento:	1111111111		
Cargo:	Directora tecnica	Firma:	Karen Julieth Ruiz Palacio

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA

Nombre:	Samuel Estevan Arango Ramirez		
Tipo de documento:	Cédula de Ciudadanía		
Número de documento:	1005601420		
Cargo:	Asistente Biomedico	Firma:	Samuel Arango

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA

Nombre:			
Tipo de documento:			
Número de documento:			
Cargo:		Firma:	

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA

Nombre:			
Tipo de documento:			
Número de documento:			
Cargo:		Firma:	

4