



DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS  
DIRECCIÓN QUÍMICOS y PRECURSORES, DNCD.

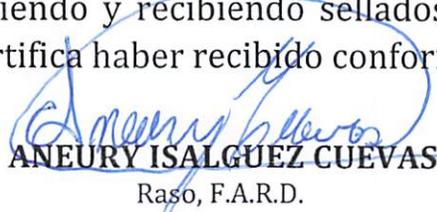
**NOTA INFORMATIVA**

<b>Fecha</b>	30/05/2023	<b>Nota</b>	2023-QP-NI-472
<b>Razón Social</b>	GERENFAR. S.R.L.	<b>RNC</b>	132-52244-3
<b>Dirección</b>	Calle H, No. 3, Los Caminos de Arroyo Hondo.	<b>Municipio</b>	D.N
<b>Asunto</b>	Entrega de Medicamentos Controlados. - GERENFAR, SRL.		

Respetuosamente Infórmo que, siendo aproximadamente las 11:30 horas del día de la fecha, en cumplimiento de las instrucciones recibidas y a la solicitud de la razón social descrita en el encabezado y que se anexa, se le entregó bajo certificación a la Señora. **MARIEL BELTRE**, cédula No. **224-0079708-4**, en representación de **GERENFAR, SRL.**, quien certificó haber recibido mediante documentación original que se anexa, las cantidades descritas a continuación:

Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad Entregada	Balance Inventario	Destino
1 DURAMORPH	0.1mg/ml Ampollas.	10797	7381	200	614	50-CENTRO MEDICO JARABACOA.- (3375) 50-CENTRO MEDICO DOMINICO CUBANO.- (2483). 50-CLINICA BAEZ SOTO.- (3320). 20-CENTRO MEDICO DR, CANELA.- (1666) 30-CENTRO HOSPITALARIO UCE.- (2007).
2 REMIFENTANILO	1 CAJA DE 5 FRASCOS	21765	7540	30	12,754	30-PATRONATO CONTRA EL CANCER.- (1513).
3 FENTANILO	0.05mg/2ml Amollas	11414	7380	40	11,482	CLINICA BAEZ SOTO.- (3320)
4 ANALMORPH	1 CAJA DE 100 AMPS.	22194	7532	100	14,016	100-GRUPO MEDICO UNIDO C X A.- (2338).
5 DURAMORPH	0.2mg/ml Ampollas.	21373	7379	24	26	24-CENTRO MEDICO CARIBE.- (1944).

Así mismo se hace constar que, en nuestra presencia el señor antes mencionado verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como recibido, así como bueno y valido, por tanto, certifica haber recibido conforme.

  
ANEURY ISALGUEZ CUEVAS  
Raso, F.A.R.D.



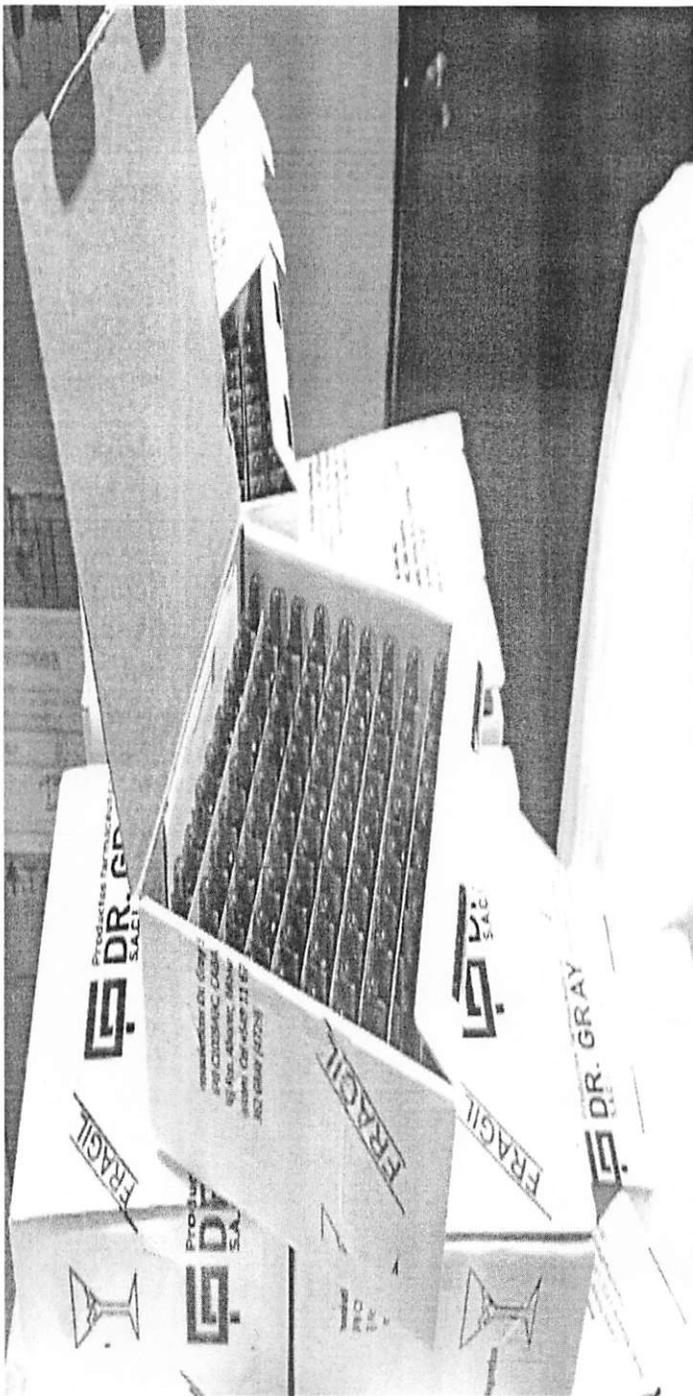
**FRANCISTO T. FAMILIA DE JESUS**  
Teniente de Navio, ARD.  
Suddirector de Químicos y Precursores, DNCD.



DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS  
DIRECCIÓN QUIMICOS y PRECURSORES, DNCD.

**NOTA INFORMATIVA**

<b>Fecha</b>	30/05/2023	<b>Nota</b>	2023-QP-NI-472
<b>Razón Social</b>	<b>GERENFAR. S.R.L.</b>	<b>RNC</b>	132-52244-3
<b>Dirección</b>	Calle H, No. 3, Los Caminos de Arroyo Hondo.	<b>Municipio</b>	D.N
<b>Asunto</b>	Entrega de Medicamentos Controlados. - GERENFAR, SRL.		



REPUBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL  
**224-0079708-4**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
LAS MATAS DE FARFAN, R.D.  
FECHA DE NACIMIENTO  
29 MARZO 1995  
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA  
SEXO: F SANGRE: A+ ESTADO CIVIL: SOLTERA  
OCUPACION: ESTUDIANTE  
FECHA DE EXPIRACION  
29 MARZO 2024

*Mariel Beltre*  
**MARIEL BELTRE**



**DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS**  
**DIRECCIÓN DE QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD**

**CERTIFICACIÓN**

Por este medio certifico haber recibido de manos del Cabo, **ANEURY ISALGUEZ CUEVAS, FARD.**, la cantidad descrita en el cuadro siguiente:

Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad entregada	Balance Inventario según sistema
1 Duramorph	0.1mg/ml Ampollas	10797	7381	200	614

Así mismo hago de su conocimiento que en nuestra presencia la Sra. **MARIEL BELTRE** Ced. No. 224-0079708-4, en representación de la compañía **GERENFAR, SRL.**, se verificaron los empaques, asumiendo y recibiendo como bueno y valido, el cual certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 30 de Mayo de 2023.

**MARIEL BELTRE**

Ced. 224-0079708-4

En representación de GERENFAR SRL.

# GERENFAR, S.R.L

## Productos Farmacéuticos Dr. Gray

Administración y Ventas  
Calle H #3, Los caminos de Arroyo Hondo  
Santo Domingo, República Dominicana  
TEL.809-616-0707 Fax 809-616-0656  
RNC 1-32-52244-3



29/5/2023

Dirección Nacional de Control de Drogas  
Atención: **Licda. Heidy S. Gómez Guante**  
Directora de Químicos y Precursores, DNCD.

Distinguida Licenciada:

Sirva la presente para después de un cordial saludo, solicitar la entrega de :

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	PERMISO	DESTINATARIO	Clase B
50 AMP	Duramorph 0.1mg/ml*1ml	L10797	7381	CENTRO MEDICO JARABACOA	3375
50 AMP	Duramorph 0.1mg/ml*1ml	L10797	7381	CENTRO MEDICO DOMINICO CUBANO	2483
50 AMP	Duramorph 0.1mg/ml*1ml	L10797	7381	CLINICA BAEZ SOTO	3320
20 AMP	Duramorph 0.1mg/ml*1ml	L10797	7381	CENTRO MEDICO DR. CANELA I	1666
30 AMP	Duramorph 0.1mg/ml*1ml	L10797	7381	CENTRO HOSPITALARIO UCE	2007

CANTIDAD TOTAL A RETIRAR: 200 unidades

Para lo cual autorizamos entregar a la Sra. Mariel Beltre , Cédula de Identificación y Electoral No.224-0079708-4.

  
MIGUEL SANCHEZ  
ADMINISTRACION



# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004818-1

## COTIZACIÓN VENTA

**Cliete** 000114  
CENTRO MEDICO JARABACOA  
**Dirección** C/CARMEN Nº. 40  
  
**Ciudad** JARABACOA  
**Pais** RD  
**Teléfono** 809-574-2431 **Fax**  
**RNC** 130529833  
**C.I.D.C.** 3375 **Vence** 14/06/2023

**Fecha** 29/05/2023  
**Pedido** 00005552  
**Términos** Credito 30 Dias  
**Moneda** RD\$  
**Vendedor** JOSEPH  
**VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK**

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000471	DURAMORPH GRAY 0.1MG/ML X 1ML	50	UND			

<b>SubTotal</b>	
<b>Gastos Varios</b>	0.00
<b>Impuesto</b>	0.00
<b>Total</b>	



Cotizado por

Recibido por

# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004817-1

## COTIZACIÓN

VENTA

**Cliente** 000429  
CENTRO MEDICO DOMINICO CUBANO  
**Dirección** DR.PIÑEIRO, ESQ. JONAS SAL NO.49 ZONA  
UNIVERISTARIA  
**Ciudad** SANTO DOMINGO  
**Pais** RD  
**Teléfono** (809) 221-5501 **Fax** 809-221-5095  
**RNC** 130006067  
**C.I.D.C.** 2483 **Vence** 16/11/2023

**Fecha** 29/5/2023  
**Pedido** 00005551  
**Términos** Credito 30 Dias  
**Moneda** RD\$  
**Vendedor** CRISTIAN LEGUIZAMON  
**VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK**

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000471	DURAMORPH GRAY 0.1MG/ML X 1ML	50	UND	0.00	0.00	0.00
<b>SubTotal</b>						0.00
<b>Gastos Varios</b>						0.00
<b>Impuesto</b>						0.00
<b>Total</b>						0.00

Cotizado por

Recibido por



GEMERAR S.R.L.  
 Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
 Administración y Ventas  
 Calle 12 sur, Ciudad de Panamá  
 República de Panamá, Panamá  
 Tel: 507-2622397 Fax:  
 Email: gremar@com.net.pa  
 Webpage:  
 RUC: 333-333-333

No. 00004810-1

COTIZACIÓN  
 VENTA

VENTA PARA EL SECTOR ESTORJA  
 Vendedor: JOSEPH  
 Moneda: R.P.  
 Términos: Crédito 30 Dias  
 Pedido: 0005243  
 Fecha: 25/05/2013

Cliente: 000766  
 CLINICA SAZ SOTO  
 Dirección: CL. CHEIRO PATISTA RD. 3  
 Ciudad: LA VERGA  
 País: PANAMA  
 Teléfono: 809-874-2322 Fax:  
 RUC: 1100012-1  
 C.I.B.C.: 3320  
 Venta del 1/1/2013

Producto Descripción	Cantidad Unidad	Precio Descuento	Importe
000023 DURAMORPH GRAY 0.1MG/ML x 1ML	27 UNID	0.00	

Total	
Importe	
Costos Varios	
Subtotal	0.00



Recibido por:

Entregado por:

# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004826-1

## COTIZACIÓN VENTA

Fecha 29/5/2023  
Pedido 00005562  
Términos Credito 30 Dias  
Moneda RD\$  
Vendedor INGRID ABREU  
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Ciiente 000082  
CENTRO MEDICO DR. CANELA I  
Dirección AV. LIBERTAD #44  
  
Ciudad LA ROMANA  
Pais RD  
Teléfono (809) 556-3135 Fax  
RNC 112000478  
C.I.D.C. 1666 Vence 05/03/2024

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000471	DURAMORPH GRAY 0.1MG/ML X 1ML	20	UND	0.00	0.00	0.00
<b>SubTotal</b>						0.00
<b>Gastos Varios</b>						0.00
<b>Impuesto</b>						0.00
<b>Total</b>						0.00



Juan Gabriel

Cotizado por

Recibido por

# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004825-1

## COTIZACIÓN VENTA

Fecha 29/5/2023  
Pedido 00005561  
Términos Credito 30 Dias  
Moneda RD\$  
Vendedor INGRID ABREU  
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Cliente 000230  
CENTRO HOSPITALARIO UCE  
Dirección PTE. HENRIQUEZ No.3  
  
Ciudad SAN PEDRO DE MACORÍS  
Pais RD  
Teléfono (809) 529-6111 Fax  
RNC 411001202  
C.I.D.C. 2007 Vence 16/11/2023

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000471	DURAMORPH GRAY 0.1MG/ML X 1ML	30	UND	0.00	0.00	0.00
<b>SubTotal</b>						0.00
<b>Gastos Varios</b>						0.00
<b>Impuesto</b>						0.00
<b>Total</b>						0.00



*Juan Gabriel*

Cotizado por

Recibido por



**DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS**  
**DIRECCIÓN DE QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD**

**CERTIFICACIÓN**

Por este medio certifico haber recibido de manos del Cabo, **ANEURY ISALGUEZ CUEVAS, FARD.**, la cantidad descrita en el cuadro siguiente:

Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad entregada	Balance Inventario según sistema
1 <b>Remifentanilo</b> Gray 5mg x 10ml	1 Caja de 5 Frascos	21765	7540	<b>30</b>	<b>12,754</b>

Así mismo hago de su conocimiento que en nuestra presencia la Sra ., **MARIEL BELTRE** Ced. No. 224-0079708-4, en representación de la compañía **GERENFAR, SRL.**, se verificaron los empaques, asumiendo y recibiendo como bueno y valido, el cual certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 30 de Mayo de 2023.

  
**MARIEL BELTRE**

Ced. 224-0079708-4

En representación de GERENFAR SRL.

# GERENFAR, S.R.L

Administración y Ventas  
Calle H #3, Los caminos de Arroyo Hondo  
Santo Domingo, República Dominicana  
TEL. 809-616-0707 Fax 809-616-0656  
RNC 1-32-52244-3



Dirección Nacional de Control de Drogas  
Atención: **Licda. Heidy S. Gómez Guante**  
Directora de Químicos y Precursores, DNCD.

29/5/2023

Distinguida Licenciada:

Sirva la presente para después de un cordial saludo, solicitar la entrega de : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	PERMISO	DESTINATARIO	Clase B
30 Fco.	Remifentanilo GRAY 5mg	21765	7540	PATRONATO CIBAEÑO CONTRA EL CANCER	1513

**CANTIDAD TOTAL A RETIRAR: 30 Fco.**

Para lo cual autorizamos entregar a la Licda. Mariel Beltre , Cédula de Identificación y Electoral No. 224-00797084 Respectivamente.

  
MIGUEL SANCHEZ  
ADMINISTRACION



# GÉRENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004811-1

## COTIZACIÓN VENTA

**Cliente** 001127  
PATRONATO CIBAÑO CONTRA EL CANCER (A)  
**Dirección** PEDRO FRANCISCO BONO AL LADO DE HEMATOLOGIA

**Ciudad** SANTIAGO  
**Pais** REP.DOM  
**Teléfono** 809-582-3993 Fax  
**RNC** 430011721  
**C.I.D.C.** 1513 **Vence** 01/12/2023

**Fecha** 29/05/2023  
**Pedido** 00005543  
**Términos** Crédito 30 Días  
**Moneda** RD\$  
**Vendedor** JUAN CARLOS  
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000033	Remifentanilo Gray 5mg x 10ml Fco.	30	AMP			

SubTotal	0.00
Gastos Varios	0.00
Impuesto	
Total	



Miguel Escalante

Cotizado por

Recibido por



**DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS**  
**DIRECCIÓN DE QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD**

**CERTIFICACIÓN**

Por este medio certifico haber recibido de manos del Cabo, **ANEURY ISALGUEZ CUEVAS, FARD.**, la cantidad descrita en el cuadro siguiente:

Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad entregada	Balance Inventario según sistema
1 FENTANILO	0.05mg/2ml Ampollas	11414	7380	40	11,482

Así mismo hago de su conocimiento que en nuestra presencia la Sra ., **MARIEL BELTRE** Ced. No. 224-0079708-4, en representación de la compañía **GERENFAR, SRL.**, se verificaron los empaques, asumiendo y recibiendo como bueno y valido, el cual certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 30 de Mayo de 2023.

  
**MARIEL BELTRE**

Ced. 224-0079708-4

En representación de GERENFAR SRL.

**GERENFAR, S.R.L**  
**Productos Farmacéuticos Dr. Gray**

Administración y Ventas  
Calle H #3, Los caminos de Arroyo Hondo  
Santo Domingo, República Dominicana  
TEL.809-616-0707 Fax 809-616-0656  
RNC 1-32-52244-3



29/5/2023

Dirección Nacional de Control de Drogas  
Atención: **Licda. Heidy S. Gómez Guante**  
Directora de Químicos y Precursores, DNCD.

Distinguida Licenciada:

Sirva la presente para después de un cordial saludo, solicitar la entrega de :

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	PERMISO	DESTINATARIO	Clase B
40 Amp	Fentanilo0.05mg/2ml	11414	7380	CLINICA BAEZ SOTO	3320
CANTIDAD A RETIRAR: 40 Unidades					

Para lo cual autorizamos entregar a la Sra. Mariel Beltre , Cédula de Identificación y Electoral No. 224-0079708-4 Respectivamente .

  
MIGUEL SANCHEZ  
ADMINISTRACION



# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3

Cliente 000766  
CLINICA BAEZ SOTO  
Dirección C/ CHEPITO BATISTA NO.1

Ciudad LA VEGA  
Pais REP.DOM  
Teléfono 809-573-2737 Fax  
RNC 10300315-1  
C.I.D.C. 3320 Vence 05/11/2023



No. 00004810-1

## COTIZACIÓN VENTA

Fecha 29/05/2023  
Pedido 00005542  
Términos Credito 30 Dias  
Moneda RD\$  
Vendedor JOSEPH  
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000471	[REDACTED]					0.00
000010	Fentanilo Gray 0.05mg / ml x 2 ml. AMP	40	AMP			

SubTotal	
Gastos Varios	0.00
Impuesto	0.00
Total	



Miguel Escalante

Cotizado por

Recibido por

No. 0004818-1

# COTIZACION

## VENTA

Fecha: 15/03/2012  
 Cliente: S.A. de C.V.  
 Referencia: 001/2012  
 Valor: \$1,200.00  
 IVA: \$120.00  
 Total: \$1,320.00

Clase: Bajas  
 Dirección: CARRANZA 100  
 Ciudad: Toluca  
 Estado: MEXICO  
 Teléfono: 55-55-1234  
 RUC: 123456789  
 C.I.B.C. 1234 5678

Descripción: [Redacted]      Descripción: [Redacted]  
 Cantidad: [Redacted]      Cantidad: [Redacted]  
 Precio Unitario: [Redacted]      Precio Unitario: [Redacted]

Subtotal
\$1,200.00
\$120.00
<b>Total</b>



**DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS**  
**DIRECCIÓN DE QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD**

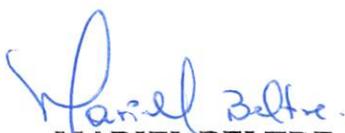
**CERTIFICACIÓN**

Por este medio certifico haber recibido de manos del Cabo, **ANEURY ISALGUEZ CUEVAS, FARD.**, la cantidad descrita en el cuadro siguiente:

	Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad entregada	Balance Inventario según sistema
1	<b>Analmorph</b> 10mg.	1 Caja de 100 Amps.	22194	7532	<b>100</b>	<b>14,016</b>

Así mismo hago de su conocimiento que en nuestra presencia la Sra ., **MARIEL BELTRE** Ced. No. 224-0079708-4, en representación de la compañía **GERENFAR, SRL.**, se verificaron los empaques, asumiendo y recibiendo como bueno y valido, el cual certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 30 de Mayo de 2023.

  
**MARIEL BELTRE**

Ced. 224-0079708-4

En representación de GERENFAR SRL.

**GERENFAR, S.R.L**  
**Productos Farmacéuticos Dr. Gray**

Administración y Ventas  
Calle H #3, Los caminos de Arroyo Hondo  
Santo Domingo, República Dominicana  
TEL.809-616-0707 Fax 809-616-0656  
RNC 1-32-52244-3



29/5/2023

Dirección Nacional de Control de Drogas  
Atención: **Licda. Heidy S. Gómez Guante**  
Directora de Químicos y Precursores, DNCD.

Distinguida Licenciada:

Sirva la presente para después de un cordial saludo, solicitar la entrega de la siguientes ampolla

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	PERMISO	DESTINATARIO	Clase B
100 AMP.	ANALMOPR 10 mg/ml, amp x 1ml	22194	7532	GRUPO MEDICO UNIDO C X A	2338
CANTIDAD TOTAL A RETIRAR: 100 UNIDADES					

Para lo cual autorizamos entregar a la Sra. Mariel Beltre , Cédula de Identificación y Electoral No. 224-0079708-4, farmaceutica .

  
MIGUEL SANCHEZ  
Gerente Administrativo



# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004827-2

## COTIZACIÓN VENTA

**Cliente** 000195  
GRUPO MEDICO UNIDO C X A (C. M. SIGLO XXI)  
**Dirección** CALLE DUARTE #25

**Ciudad** SAN FRANCISCO DE MACORÍS  
**Pais** RD  
**Teléfono** (809) 588-1717 Fax 809-725-0306  
**RNC** 101605812  
**C.I.D.C.** 2338 **Vence** 16/02/2024

**Fecha** 29/05/2023  
**Pedido** 00005563  
**Términos** Credito 30 Dias  
**Moneda** RD\$  
**Vendedor** JOSEPH  
**VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK**

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000156	Analmorph 10mg/ml x 1ml (morfina)	100	AMP			

SubTotal	0.00
Gastos Varios	0.00
Impuesto	
Total	



Miguel Escalante

Cotizado por

Recibido por



**DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS**  
**DIRECCIÓN DE QUÍMICOS Y PRECURSORES, DNCD**

**CERTIFICACIÓN**

Por este medio certifico haber recibido de manos del Cabo, **ANEURY ISALGUEZ CUEVAS, FARD.**, la cantidad descrita en el cuadro siguiente:

Descripción	Formato	Lote	No. de Permiso	Cantidad entregada	Balance Inventario según sistema
1 Duramorph	0.2mg/ml Ampollas	21373	7379	24	26

Así mismo hago de su conocimiento que en nuestra presencia la Sra., **MARIEL BELTRE** Ced. No. 224-0079708-4, en representación de la compañía **GERENFAR, SRL.**, se verificaron los empaques, asumiendo y recibiendo como bueno y valido, el cual certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 30 de Mayo de 2023.

**MARIEL BELTRE**

Ced. 224-0079708-4

En representación de GERENFAR SRL.

**GERENFAR, S.R.L**  
**Productos Farmacéuticos Dr. Gray**

Administración y Ventas  
Calle H #3, Los caminos de Arroyo Hondo  
Santo Domingo, República Dominicana  
TEL.809-616-0707 Fax 809-616-0656  
RNC 1-32-52244-3



29/5/2023

Dirección Nacional de Control de Drogas  
Atención: **Licda. Heidi S. Gómez Guante**  
Directora de Químicos y l.

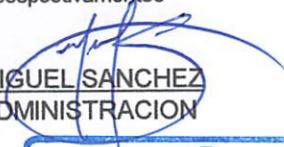
Distinguida Licenciada:

Sirva la presente para después de un cordial saludo, solicitar la entrega de :

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	PERMISO	DESTINATARIO	Clase B.
24 AMP	Duramorph 0.2mg/ml*1ml	21373	7379	CENTRO MEDICO CARIBE	1944

CANTIDAD A RETIRAR: 24

Para lo cual autorizamos entregar a la Sra. Mariel Beltre , Cédula de Identificación y Electoral No. 224-0079708-4, quienes labora en nuestra empresa. Reespectivamente

  
**MIGUEL SANCHEZ**  
ADMINISTRACION



# GERENFAR, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax

Email [gerenfarsrl@gmail.com](mailto:gerenfarsrl@gmail.com)

Website

RNC 132-52244-3



No. 00004820-3

## COTIZACIÓN

VENTA

**Ciente** 000428  
CENTRO MEDICO CARIBE  
**Dirección** AV. 27 DE FEBRERO NO.6 ESQ. LEOPOLDO NAVARRO

**Ciudad** SANTO DOMINGO  
**Pais** RD  
**Teléfono** (809) 685-9403 Fax  
**RNC** 101-56511-1  
**C.I.D.C.** 1944 **Vence** 15/09/2023

**Fecha** 29/5/2023  
**Pedido** 00005555  
**Términos** Credito 30 Dias  
**Moneda** RD\$  
**Vendedor** CRISTIAN LEGUIZAMON  
**VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK**

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000025	Duramorph Gray Sulfato 0.2mg/ml x 1.ml( Raquidea)	24	UND	0.00	0.00	0.00
<b>SubTotal</b>						0.00
<b>Gastos Varios</b>						0.00
<b>Impuesto</b>						0.00
<b>Total</b>						0.00

Cotizado por

Recibido por