



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

NOTA INFORMATIVA

Fecha	17/12/2024	Nota	2024-QP-NI-1346
Razón Social	CODOGASES, SRL, (DRONENA)	RNC	1-31-78501-8
Dirección	Calle Isabel Aguiar #97, Zona Industrial de Herrera, Municipio de Santo Domingo Oeste.	Provincia	Santo Domingo.
Asunto	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.-		

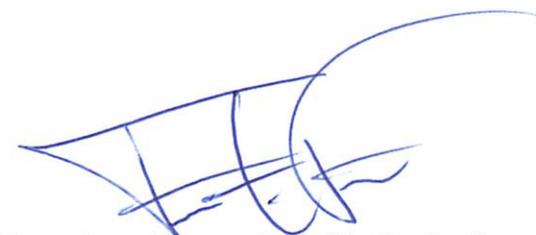
Siendo aproximadamente las 14:00 horas del día de la fecha, por instrucciones superiores recibidas, un equipo de esta Dirección de Químicos y Precursores, nos dirigimos hacia la **COMPAÑÍA DOMINICANA DE GASES, CODOGASES, SRL (DRONENA)**, con la finalidad de realizar la inspección correspondiente a la primera solicitud para obtener el Certificado de Inscripción de Drogas Controladas, permiso Clase B, esta distribuidora solicita el manejo de las siguientes Sustancias Químicas Controladas: **II, III, IV, SULFATO DE EFEDRINA, SULFATO DE MORFINA, CITRATO DE FENTANILO, DIAZEPAM, MIDAZOLAM, TRAMADOL**, los cuales serán resguardados en una vitrina.

Al llegar al establecimiento, dialogamos con el **Lic. José Juan Vargas**, Director Técnico, quien nos mostro las instalaciones donde resguardaran los controlados, mientras realizamos la inspección pudimos observando que cumplen con los parámetros de seguridad.

Por lo tanto se recomienda que esta solicitud continúe su proceso normal, lo que informo para su conocimiento y fines que ese superior despacho estime de lugar.


Félix Ant. Rocha Alcalá.
Cabo, F.A.RD.




Francisco Tomas Familia De Jesús.
Teniente de Navío, ARD.
Subdirector de Químicos y Precursores, DNCD.

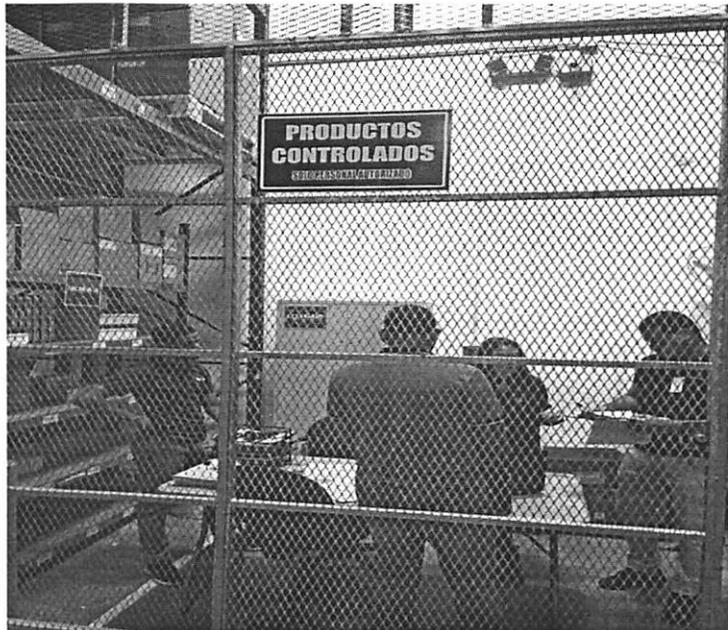
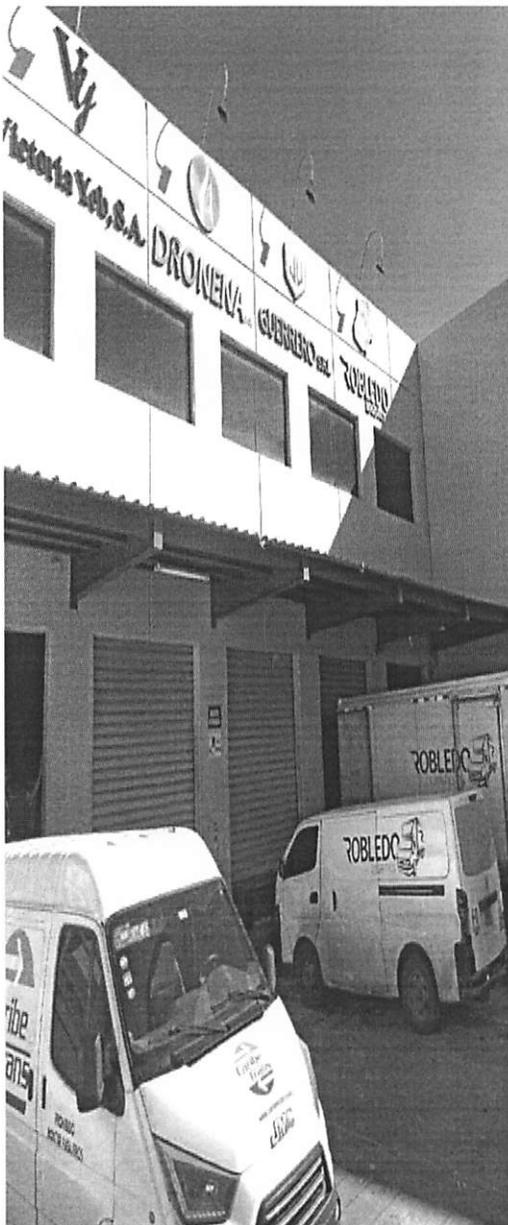


DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN QUÍMICOS Y PRECURSORES, DNCD.

NOTA INFORMATIVA

Fecha	17/12/2024	Nota	2024-QP-NI-1346
Razón Social	CODOGASES, SRL, (DRONENA)	RNC	1-31-78501-8
Dirección	Calle Isabel Aguiar #97, Zona Industrial de Herrera, Municipio de Santo Domingo Oeste.	Provincia	Santo Domingo.
Asunto	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.-		

EVIDENCIAS DE LA INSPECCION.





DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS

Quimicos & Precursores.

FORMULARIO DE INSPECCION

Fecha 17 / Dic / 24

Nombre del Establecimiento		Regente Farmaceutico o Encargado	
<u>Codogases, S.A.L</u>		<u>Lic. Jose Juan Vargas</u>	
Dirección / Sector		Dirección	
<u>(Dronera)</u>		<u>C/Respaldo 40 #16</u>	
<u>C/Isabel Aguiar #94</u>			
Municipio	Provincia	Sector	Provincia
<u>Santo Dgo Oeste</u>	<u>Santo Dgo</u>	<u>Buena Vista</u>	<u>Santo Dgo</u>
Telefono	Email	Telefono	Celular
<u>849-220-6668</u>	<u>N/A</u>	<u>N/A</u>	<u>829-331-0407</u>
Planta Fisica buen estado		Seguridad	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Lugar de Almacenamiento (Fotos)		Dirección	
<input type="checkbox"/> Area de Farmacia <input type="checkbox"/> Sala de Cirugia <input checked="" type="checkbox"/> Almacen <input type="checkbox"/> Otro		<u>[Handwritten Signature]</u>	
		Sector	Provincia
		<u>[Handwritten Signature]</u>	<u>[Handwritten Signature]</u>
		Telefono	Celular
		<u>[Handwritten Signature]</u>	<u>[Handwritten Signature]</u>
Observación			
<p>Al llegar a este establecimiento, solicitamos ver el area de los controlados, mientras realizamos la inspeccion observamos que cumplen con los parametros de seguridad.</p> <p>Se les entregaron las normas para distribuidoras que manejan el permiso clase B, se le explicaron sobre los informes mensuales.</p> <p>Deben realizar los informes mediante 2065 y deben registrarse en la plataforma para la comercializacion de los controlados.</p>			
<u>[Handwritten Signature]</u>			

Lic. Jose J. Vargas

Por Establecimiento



Dirección Nacional de Control de Drogas		3
Dirección <u>Quimicos & Precursores, DNCD.</u>		
FECHA <u>17 Dic 24</u>		HORA
DESCRIPCIÓN		
<u>[Handwritten Signature]</u>		

República Dominicana
Gobierno de la República Dominicana

16-12-2024

B



Dirección Nacional de Control de Drogas

Ara Juan
16/12/24

SOLICITUD
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DROGAS CONTROLADAS
- CLASE B -

No. CIDC

IDENTIFICACIÓN

1) Nombre de la Empresa / Razón Social **Compañía Dominicana De Gases CODOGASES S.R.L.**

2) Dirección/Correo Postal (P.O.B) **Calle: Isabel Aguiar #97 Santo Domingo Oeste.**

3) E-mail **Alexiavictoria2000@gmail.com**

4) RNC **1-31-78501-8**

5) Teléfono (s) **849-220-6668**

6) ACTIVIDAD (ES)

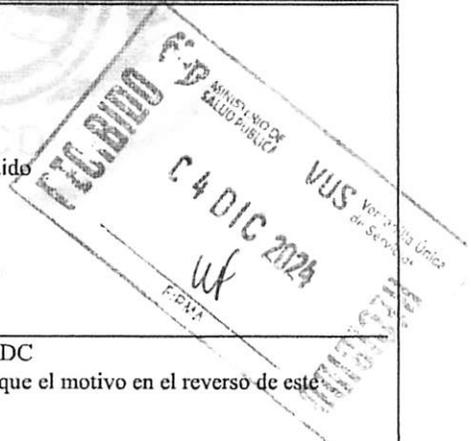
- Importadora
- Exportadora
- Fabricante
- Distribuidor
- Laboratorio analítico
- Farmacia
- Clínica privada
- Clínica veterinaria
- Institución de enseñanza superior
- Hospital Público o Institución Oficial
- Investigación categoría I
- Otra, especifique

Ver al Dorsó

7) ESTATUS

- a) Primera Solicitud
- b) Renovación
- c) Solicitud anterior negada
- d) CIDC reprobado, suspendido
- e) Otra, especifique

Si su respuesta fue b o d, No. CIDC
Si su respuesta fue c, d o e explique el motivo en el reverso de este formulario. (Renglón No. 8)



REGENTE FARMACÉUTICO

8) Nombre del Regente **Jose Juan Vargas Lopez**

9) Dirección **Calle: Respaldo 40 #6 Buena Vista Primera Villa Mella Santo Domingo Norte.**

10) Teléfono (s) **829-331-0407**

11) Otro Lugar de Trabajo **Promese Cal.**

12) Cédula **072-0012104-9**

13) Exequátur **77-14**

Fecha Solicitud **02 / 12 / 2024**

Firma Interesado *José J. Vargas L.*

14) SUMA A PAGAR: RDS



Sólo Para Uso Interno

Fecha aprobado

No. Factura

Fecha pago

-VER AL DORSO-

05/12/2024

SUSTANCIAS CONTROLADAS

15) CATEGORÍAS de Drogas Controladas que solicita:

 II III IV

16) Código de las Drogas de Categorías II, III y IV

17) Desglose de Sustancias Controladas

Sulfato de Efedrina, Sulfato de Morfina, Citrato de Fentanilo, Diazepam, Midazolam, Tramadol.**ADMINISTRADOR / PROPIETARIO**18) Nombre del Administrador / Propietario **Alexia Marie Victoria Ortiz**19) Dirección **Calle: Isabel Aguiar #97 Santo Domingo Oeste.**20) Teléfono(s) **809-328-7249.**21) Cédula **402-3022875-7**

22) Otro Lugar de Trabajo

AGENTE ADUANERO23) Nombre del Agente Aduanero **Tomas Santana Santana**24) Dirección **Calle: Isabel Aguiar #97 Santo Domingo Oeste.**25) Teléfono(s) **829-770-4237**26) Cédula **027-0031285-9** 27) RNC

28) Otro Lugar de Trabajo

RENGLÓN No. 8**DETALLES C, D Y E****Nota:***Este permiso no es válido si:*

- No está debidamente firmado y sellado por los funcionarios autorizados por MSP y DNCD.*
- Los renglones que lo conforman no están completos.*
- Si se determina que los datos suministrados para su autorización no corresponden con la verdad.*
- Tiene tachaduras o borraduras en su contenido.*

Advertencia:

El código Penal de la República Dominicana sanciona la falsificación, alteración o falsedad de escritura técnica o pública.