DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS

DIRECCIÓN QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD.

NOTA INFORMATIVA

FECHA	10/06/2024	**NOTA**	**2024-QP-NI-538**
RAZÓN SOCIAL	**LA AURORA, S.A.**	**RNC**	102-33079-4
DIRECCIÓN	Carretera Santiago Tamboril, Km.5, Parque Industrial del Sector Evaristo Morales.	**MUNICIPIO**	Santiago
ASUNTO	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.		

Siendo aproximadamente las 09:00 horas del día de la fecha, por instrucciones superiores recibidas, un equipo de esta Dirección de Químicos y Precursores, nos dirigimos hacia la Empresa **LA AURORA, S.A.,** ubicada en la Carretera Santiago Tamboril, Km.5, Parque Industrial del Sector Evaristo Morales, Santiago, con la finalidad de realizar la inspección correspondiente a la primera solicitud para obtener el Certificado de Inscripción de Drogas Controladas, CLASE B, este establecimiento nos solicita el manejo de la siguiente Sustancia Química Controlada; **ALCOHOL ETÍLICO,** la cual será resguardado en su almacén.

Al llegar a la Empresa nos entrevistamos con el **Sr. César Polanco**, Administrador del establecimiento, quienes nos mostraron las instalaciones del lugar, mientras se les orientaba sobre la extrema supervisión que deben tener la Sustancia Controlada, la seguridad y sobre los reportes mensuales luego de obtener dicho permiso.

En esta inspección pudimos observar que el área de almacén donde se reguardaran las Sustancias Químicas Controladas, está en perfecto estado y tienen una buena seguridad, por lo tanto, se recomienda que continúe su proceso de su solicitud.

Lo que informo para su conocimiento y fines que ese superior despacho estime de lugar.

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

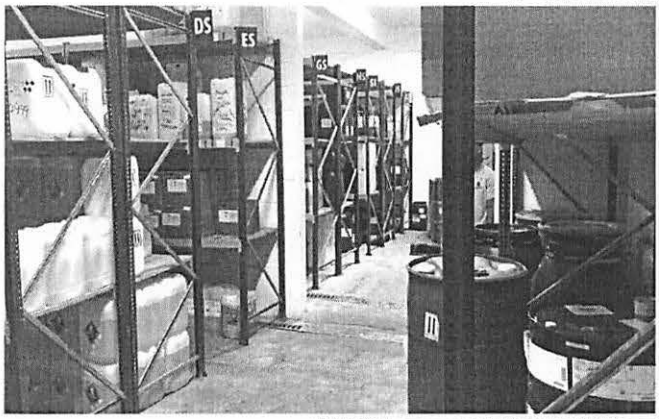
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN QUIMICOS Y PRECURSORES, DNCD.

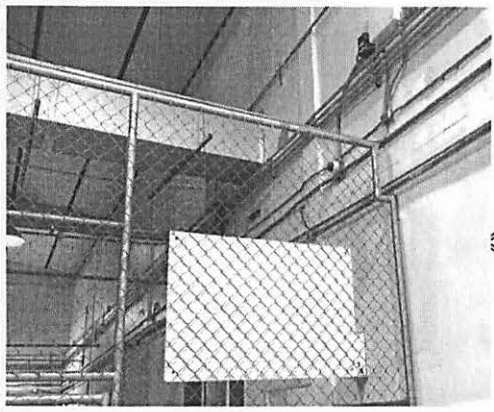
NOTA INFORMATIVA

FECHA	10/06/2024	**NOTA**	**2024-QP-NI-538**
RAZÓN SOCIAL	**LA AURORA, S.A.**	**RNC**	102-33079-4
DIRECCIÓN	Carretera Santiago Tamboril, Km.5, Parque Industrial del Sector Evaristo Morales.	**MUNICIPIO**	Santiago
ASUNTO	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.		

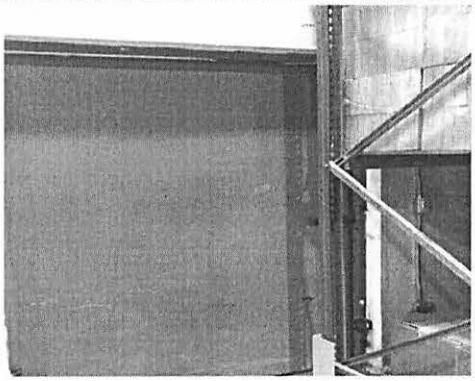
EVIDENCIAS DE LA INSPECCION.

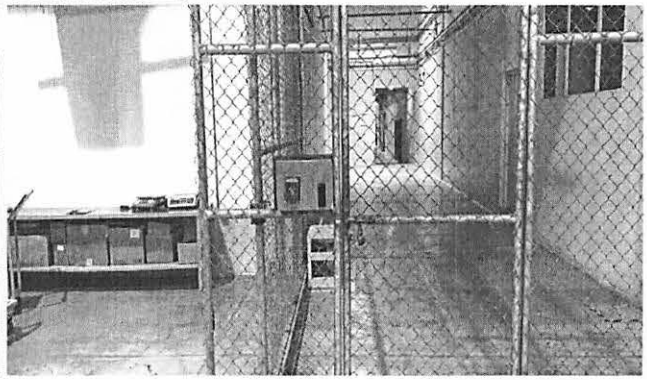
FACHADA





AREAS DEL ALMACEN.





DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
D.N.C.D.
Quimicos & Precursores
FORMULARIO DE INSPECCION

Fecha 10 / junio / 2024

Nombre del Establecimiento		Profesional Responsable	
La Aurora S.A.		/	
Dirección		**Direccion**	
Carretera Santiago Tamboril Km 5 Parque Industrial		/	
Sector	**Provincia**	**Sector**	**Provincia**
Tamboril	Santiago	/	/
Telefono	**Email**	**Telefono**	**Celular**
809-575-1903		/	/
Planta Fisica buen estado	**Seguridad**	**Nombre del Propietario y/o Administrador**	
☒ Si ☐ No	☒ Si ☐ No	Cesar Polanco	
Lugar de Almacenamiento (Fotos)		**Direccion**	
☐ Area de Farmacia		Calle 8 Res Victoria 3A	
☐ Sala de Cirugia		**Sector**	**Provincia**
☒ Almacen		Miraflor	Santiago
☐ Otro _____		**Telefono**	**Celular**
			829-803-8380

Observación

Al llegar al establecimiento pudimos observar que cumplen con todos los parámetros de seguridad, así también se le explicó de los informes mensuales y la vigencia de un año del permiso. José B.

LA AURORA, S.A. LA AURORA SANTIAGO, R.D.

Por Establecimiento

Dirección Nacional de Control de Drogas. Dirección de Químicos y Precursores, DNCD. 2
FECHA ___/___/___ HORA _____
DESCRIPCIÓN _____
INSPECTORES DNCD

Por DNCD

República Dominicana
Gobierno de la República Dominicana

B

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA
Ministerio de Salud Pública

Dirección Nacional de Control
de Drogas

SOLICITUD

No. CIDC

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DROGAS CONTROLADAS

- CLASE B -

IDENTIFICACIÓN

1) Nombre de la Empresa / Razón Social LA AURORA S.A.

2) Dirección/Correo Postal (P.O.B) CARRETERA SANTIAGO TAMBORIL KM 5, APTO. PARQUE INDUSTRIAL DEL SECTOR EVRISTO MORALES DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

3) E-mail ANDRES.LOPEZ@LAAURORA.DO

4) RNC 102-33079-4 | 5) Teléfono (s) 849-852-5952

6) ACTIVIDAD (ES)

- [x] Importadora
- [ ] Exportadora
- [ ] Fabricante

} Ver al Dorso

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

7) ESTATUS

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

X 24 MAY 2024

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 formularuio. (Renglón No. 8)

Firma

REGENTE FARMACÉUTICO

8) Nombre del Regente

9) Dirección

10) Teléfono (s)

11) Otro Lugar de Trabajo

12) Cédula | 13) Exequátur

Fecha Solicitud / /

Firma Interesado

SALUD PÚBLICA
DIGEMAPS
APROBADO

14) SUMA A PAGAR: RD$

Sólo Para Uso Interno

Fecha aprobado | No. Factura | Fecha pago

04-06-2024.

-VER AL DORSO-

SUSTANCIAS CONTROLADAS	
Solicita: ☐ II ☐ III ☐ IV	16) Código de las Drogas de Categorías II, III y IV
17) Desglose de Sustancias Controladas: ALCOHOL ETILICO	

ADMINISTRADOR / PROPIETARIO		
18) Nombre del Administrador / Propietario: Guillermo Leon Herbert		
19) Dirección: Av. Juan Pablo Duarte, #200 Urbanizacion Los Cajuiles		
20) Teléfono(s): 829-979-4444		
21) Cédula: 031-0094342-6		22) Otro Lugar de Trabajo

AGENTE ADUANERO		
23) Nombre del Agente Aduanero		
24) Dirección		
25) Teléfono(s)		
26) Cédula	27) RNC	28) Otro Lugar de Trabajo

RENGLÓN No. 8

DETALLES C, D Y E

Nota:

Este permiso no es válido si:

a) No está debidamente firmado y sellado por los funcionarios autorizados por MSP y DNCD.
b) Los renglones que lo conforman no están completos.
c) Si se determina que los datos suministrados para su autorización no corresponden con la verdad.
d) 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.