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

# NOTA INFORMATIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha** | 21/06/2024 | **Nota** | **2024-QP-NI-618** |
| **Razón Social** | **CRISTALIA DOMINICANA S.A.** | **RNC** | 101-82485-9 |
| **Dirección** | C/ Leónidas del Villar No. 16, Ens. Ozama | **Municipio** | Santo Domingo Este. |
| **Asunto** | Entrega de Medicamentos Controlados. – CRISTALIA DOMINICANA S.A. | | |

Respetuosamente informo que, siendo aproximadamente las 09:00 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 al señor **JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**, cédula No. **037-0006298-1**, en representación de **CRISTALIA DOMINICANA S.A.**, el cual certificó haber recibido conforme mediante documentación original que se anexa, las cantidades descritas a continuación:

| | Descripción | Formato | Lote | No. de Permiso | Cantidad Entregada | Balance Inventario | Destino |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **FENTANEST** | **0.05mg/ml** Ampollas | 23100521 | **7729** | **350** | **3,882** | **ATENCIONES MED. DOMINICANA.-(2713).** |
| 2 | **DIMORF** | **0.2mg/ml** | 22120164 | **7481** | **450** | **30,507** | **350-ATENCIONES MED. DOMINICANA.-(2713). 100-HOSPITEN SANTO DOMINGO.-(2490).** |
| 3 | **DIMORF** | **1mg/ml** | 23070601 | **7812** | **50** | **5,668** | **PLASTICNET.-(4255).** |
| 4 | **DIMORF** | **0.1mg/ml** | 22110575 | **7661** | **50** | **10,563** | **POLICLINICAS ELOHIM.-(3462).** |

De igual forma se hace constar que el **SR. JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO** en nuestra presencia verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como bueno y valido, por tanto, certifica haber recibido conforme.

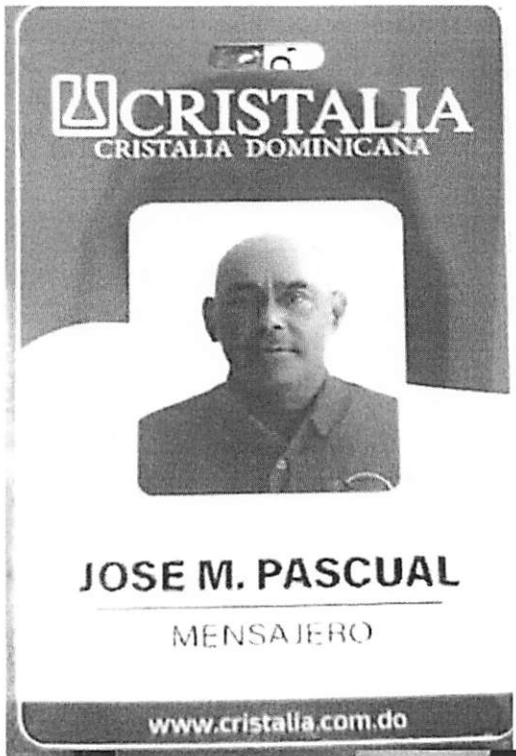
**ANEURY ISALGUEZ CUEVAS**
Cabo, FARD.

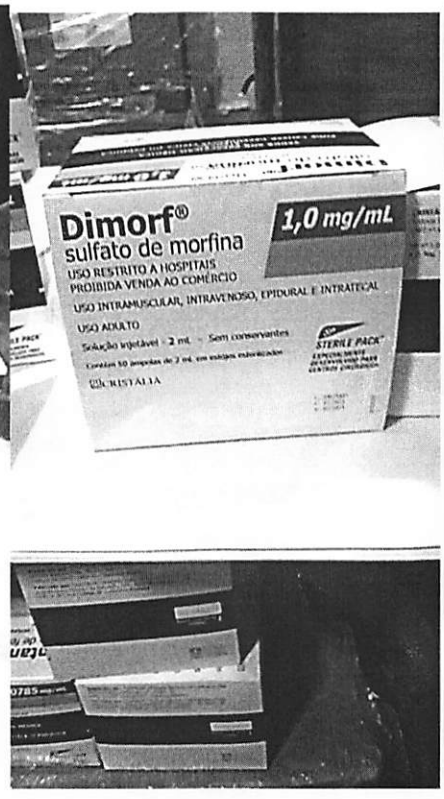
**FRANCISCO TOMAS FAMILIA DE JESUS.**
Teniente de Navío, ARD.
Subdirector de Químicos y Precursores, DNCD.

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

# NOTA INFORMATIVA

| Fecha | 21/06/2024 | Nota | 2024-QP-NI-618 |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CRISTALIA DOMINICANA S.A. | RNC | 101-82485-9 |
| Dirección | C/ Leónidas del Villar No. 16, Ens. Ozama | Municipio | Santo Domingo Este. |
| Asunto | Entrega de Medicamentos Controlados. – CRISTALIA DOMINICANA S.A. | | |





REPÚBLICA DOMINICANA
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **FENTANEST** | **0.05mg/ml** Ampollas | 23100521 | **7729** | **350** | **3,882** |

Hago de su conocimiento que el señor **JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**, Cedula No. 037-0006298-1, en representación de **CRISTALIA DOMINICANA, S.A.**, quien verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como recibidos, así como bueno y valido, por tanto certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 21 de Junio de 2024.

**JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**
Ced. 037-0006298-1
En representación de Cristalia Dominicana, S.A.

CRISTALIA
PRODUCTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS

20 Junio de 2024
Santo Domingo. D.N

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

Distinguida señor:

Después de saludarle cordialmente, la presente es para solicitar la entrega de:
**350 ampollas de Fentanilo 0.05mg x 2 ml (citrato de fentanilo)** LOTE 23100521

Correspondientes del permiso **7729,** Las cuales serán despachadas al transportista José Miguel Pascual Francisco cedula 037-0006298-1, quien labora para nuestra empresa.

Este producto será Distribuido de la siguiente forma:

**VICTORIA YEB**

| CLIENTE | CANTIDAD |
|---|---|
| ATENCIONES MED. DOMINICANA 2713 | 350 AMP |

| BALANCE INVENTARIO | CANTIDAD SOLICITADA | BALANCE INVENT. NUEVO |
|---|---|---|
| 4,232 | 350 | 3,882 |

Lic. Jovanna Ramirez
Departamento Ventas

CRISTALIA DOMINICANA
Salud y Tecnología para la Vida

REPÚBLICA DOMINICANA
**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 solicitada | Balance inventario según sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **DIMORF** | **0.2mg/ml** Ampollas | 22120164 | **7481** | **450** | **30,507** |

Hago de su conocimiento que el señor **JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**, Cedula No. 037-0006298-1 en representación de **CRISTALIA DOMINICANA, S.A.**, quien verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como recibidos, así como bueno y valido, por tanto certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 21 de Junio de 2024.

**JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**
Ced. 037-0006298-1
En representación de Cristalia Dominicana, S.A.

CRISTALIA
PRODUCTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS

20 Junio de 2024
Santo Domingo. D.N

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

Distinguido señor:

Después de saludarle cordialmente, la presente es para solicitar la entrega de:
**450 ampollas de Dimorf 0.2mg/ml (sulfato de morfina) LOTE 22120164**

Correspondientes al permiso **7481,** las cuales serán despachadas al transportista José Miguel Pascual Francisco cedula 037-0006298-1, quien labora para nuestra empresa.
.

Este producto será Distribuido de la siguiente forma:

## VICTORIA YEB

| CLIENTE | CANTIDAD |
|---|---|
| ATENCIONES MED. DOMINICANA 2713 | 350 AMP |
| HOSPITEN SANTO DOMINGO 2490 | 100 AMP |

| BALANCE INVENTARIO | CANTIDAD SOLICITADA | BALANCE INVENT. NUEVO |
|---|---|---|
| 30,957 | 450 | 30,507 |

Lic. Jovanna Ramirez
Departamento Ventas

CRISTALIA DOMINICANA
Calidad y Tecnología para la Vida

Atenciones Médicas Dominicanas S.A. (Amedosa)

C/ Sánchez No. 1 Apt. 93, San Cristóbal, Rep. Dom.

Tel.: 809-528-3463 / RNC: 101-09373-2

# ORDEN DE COMPRA

No. 118

FECHA: 19/06/2024

Señores: Victoria Yeb

Sírvanse despachar con cargo a nuestra cuenta los artículos que se detallan a continuación :

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 350 | Morfina dl 0.2 | | |
| 350 | Fentanyl 0.05 X 2 ML | | |
| 350 | Efedrina | | |
| 100 | Diazepan | | |
| 100 | Lidocaina Con Epinefrina | | |

ATENCIONES MEDICAS DOMINICANAS, S.A. -AMEDOSA- Administración

FAVOR ANEXAR ESTA ORDEN A SU FACTURA PARA FINES DE PAGO

hospiten

HOSPITEN SANTO DOMINGO **Hospiten Santo Domingo**
C/Alma Mater, esquina Bolívar, s/n, Santo Domingo
Teléfono: 8095413000

Empresa
VICTORIA YEB S.A.
ANA JOSEFA PUELLO NO. 19 MIRADOR SU
Teléfono 809-701-6565
Fax 809-334-1279

Proveedor: 10944

Fecha de entrega 19.06.2024

**PEDIDO**

Núm. pedido/Fecha
4500291583 / 19.06.2024
Persona de contacto
Robert de Jesús Abreu González
Nuestro número de identificación de IVA
101069635

Almacén que realizó el pedido: 22HU HURACANES
Cond.pago: Transf a noventa dias (V)Moneda: DOP

| Pos | Código | Descripción | Ref. Orig | Un | UMP | U/C | Prec. Uni | Bruto Total | Dcto | ITBIS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010 | 9101472 | INSULINA HUMULIN N/NPH | | 10 | UN | 1 | 1451,54 | 14.515,40 | 0,00% | 0,00% | 14515,40 |
| 020 | 9104405 | MORFINA (DIMOR) INY.I.V. 0.2CC | | 100 | UN | 1 | 427,50 | 42.750,00 | 0,00% | 0,00% | 42750,00 |
| 030 | 9103691 | ULCOGANT SUSPENSION 200ML | | 5 | UN | 1 | 1630,00 | 8.150,00 | 0,00% | 0,00% | 8150,00 |
| 040 | 9102954 | DOXIL 100MG TABLETA | LC017 | 1 | CA | 50 | 1653,85 | 1.653,85 | 0,00% | 0,00% | 1653,85 |
| 050 | 9102034 | FLUIMUCIL 3ML AMPOLLA | DG014 | 60 | CA | 5 | 590,00 | 35.400,00 | 0,00% | 0,00% | 35400,00 |
| 060 | 9102035 | FLUIMUCIL COMP. 600MGRS. | G016 | 5 | CA | 20 | 1277,00 | 6.385,00 | 0,00% | 0,00% | 6385,00 |
| 070 | 9101998 | SOMAZINA 500MG INY | LC119 | 20 | CA | 5 | 1572,68 | 31.453,60 | 0,00% | 0,00% | 31453,60 |
| 080 | 9101060 | TYLEX 750 MG X 40 COMP. | SA183 | 16 | CA | 40 | 1468,00 | 23.488,00 | 0,00% | 0,00% | 23488,00 |

| | |
|---|---|
| Valor bruto total sin ITBIS DOP | 163795,85 |
| Descuento sobre bruto total | 0.00% |
| Valor neto total con ITBIS | 163795,85 |

19/6/24

hospiten
Santo Domingo

REPÚBLICA DOMINICANA
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **DIMORF** | **1mg/ml** Ampollas | 23070601 | **7812** | **50** | **5,668** |

Hago de su conocimiento que el señor **JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**, Cedula No. 037-0006298-1, en representación de **CRISTALIA DOMINICANA, S.A.**, quien verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como recibidos, así como bueno y valido, por tanto certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 21 de Junio de 2024.

**JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**
Ced. 037-0006298-1
En representación de Cristalia Dominicana, S.A.

CRISTALIA
PRODUCTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS

20 Junio de 2024
Santo Domingo. D.N

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

Distinguida señor:

Después de saludarle cordialmente, la presente es para solicitar la entrega de:
**50 ampollas de Dimorf 1mg/ml (sulfato de morfina) LOTE 23070601**

Correspondientes del permiso **7812**, Las cuales serán despachadas al transportista José Miguel Pascual Francisco cedula 037-0006298-1, quien labora para nuestra empresa.

Este producto será Distribuido de la siguiente forma:

**VICTORIA YEB**

| CLIENTE | CANTIDAD |
|---|---|
| PLASTICNET 4255 | 50 AMP |

| BALANCE INVENTARIO | CANTIDAD SOLICITADA | BALANCE INVENT. NUEVO |
|---|---|---|
| 5,718 | 50 | 5,668 |

Lic. Jovanna Ramirez
Departamento Venta

CRISTALIA DOMINICANA
Calidad y Tecnología para la Vida

**Plasticnet SRL**

Ave. Roberto Pastoriza # 50 esquina Luis Alberti
Santo Domingo, D.N. 0000 DO
+1 8097798832
RNC 1-3169224-9
UID gubern. 1436835D

# Orden de compra

| PROVEEDOR | ENVIAR A | | |
|---|---|---|---|
| VICTORIA YEB S.A. | Plasticnet SRL | OC N.º | 3723 |
| Ave. Isabel Aguiar # 97, Zona Industrial de Herrera, Santo Domingo Oeste | Avenida Roberto Pastoriza no. 50<br>Santo Domingo<br>Republica Dominic11ana 10121<br>DO | FECHA | 20/06/2024 |

| CANTIDAD | PRODUCTO | ACTIVIDAD | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 50 | CONTROLADOS:DIMORF 1MG X 2ML (MORFINA) (C) | MORFINA AMPOLLA X 2ML | 500.00 | 25,000.00 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 25,000.00 |
| IMPUESTO | 0.00 |
| TOTAL | DOP 25,000.00 |

Aprobado por: Luisila Uribe G.

Fecha: 20/6/2024

PLASTICNET SRL
RNC: 131692249
Santo Domingo
Republica Dominicana

REPÚBLICA DOMINICANA
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **DIMORF** | **0.1mg/ml** Ampollas | 22110575 | 7661 | **50** | **10,563** |

Hago de su conocimiento que el señor **JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**, Cedula No. 037-0006298-1 en representación de **CRISTALIA DOMINICANA, S.A.**, quien verificó los empaques asumiendo y recibiendo sellados tal como recibidos, así como bueno y valido, por tanto certifica haber recibido conforme.

La presente certificación se expide el día 21 de Junio de 2024.

**JOSE MIGUEL PASCUAL FRANCISCO**
Ced. 037-0006298-1
En representación de Cristalia Dominicana, S.A.

CRISTALIA
PRODUCTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS

20 Junio de 2024
Santo Domingo. D.N

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

Distinguida señor:

Después de saludarle cordialmente, la presente es para la entrega en sus almacenes de:
**50 ampollas de Dimorf 0.1mg/ml (sulfato de morfina)** **LOTE 22110575**

Correspondientes del permiso **7661**, Las cuales serán despachadas al transportista José Miguel Pascual Francisco cedula 037-0006298-1, quien labora para nuestra empresa.

**VICTORIA YEB**

| CLIENTE | CANTIDAD |
|---|---|
| POLICLINICAS ELOHIM 3462 | 50 AMP |

| BALANCE INVENTARIO | CANTIDAD SOLICITADA | BALANCE INVENT. NUEVO |
|---|---|---|
| 10,513 | 50 | 10,463 |

Lic. Jovanna Ramirez
Departamento Ventas

# CENTRO MEDICO ELOHIM DOMINICANA CA, SA

AV. INDEPENDENCIA NO. 815 , ESQ. ELVIRA DE MENDOZA
ZONA UNIVERSITARIA , SANTO DOMINGO , REPUBLICA DOMINICANA .
131025392

Pendiente de ser autorizado

| Número: 3664 | ORDEN DE COMPRA | | | Fecha: 19-06-2024 | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre/RNC | Condiciones | Tipo de orden | Moneda | Realizado por | |
| VICTORIA YEB, S.A | 90 Días | Inventario | Peso(s) | YESIKA PEÑA | |
| | Tipo de bien y servicio | | | Requisición # | Estatus |
| | 09 -COMPRAS Y GASTOS QUE FORMARAN PARTE DEL COSTO DE | | | | |
| Teléfono: (809) 701-6565 | | | | | |
| RNC: 130053911 | Dirección: | | | | |

| CODIGO | COD BARRA | DESCRIPCION | CANT | MEDIDA | OFERTA | COSTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1164 | | MORFINA 0.1MG AMP. x1 ml | 50.00 | Unidad | 0 | $475.00 | $23,750.00 |

| | |
|---|---|
| MONTO FACTURADO: | $23,750.00 |
| - DESCUENTO: | $0.00 |
| + ITBIS: | $0.00 |
| TOTAL GENERAL: | $23,750.00 |

Autorizado digitalmente por

CENTRO MEDICO ELOHIM DOMINICANA RNC: 131025392 Santo Domingo, R.D.

Autorizado digitalmente por

Autorizado digitalmente por

Victoria Yeb, S.A.

# ORDEN DE COMPRA

**Nro Orden:** 46724
**Fecha Emision:** 20/06/2024
**Fecha Despacho:** 21/06/2024

**Codigo:** CR
**Nombre:** CRISTALIA
**Division:** CRISTALIA
**NIT Proveedor:** 101824859

| Código | Cod. Empresa | Cod. Barras | Producto | Bnf | Pedido | Ofertada | Desc. | Precio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01001 | CR002 | 7896676413076 | DIMORF 0.1MGAMPX 1ML(MORFINA) | 0 * 0 | 50 | 0.00 | 0.00 | 475.00 |
| 01005 | CR003 | 7896676433517 | DIMORF 1,0 MG/AMPX 2ML(MORFINA | 0 * 0 | 50 | 0.00 | 0.00 | 500.00 |
| 01004 | CR001 | 7896676439991 | DIMORF AMP0.2MGX1ML(MORFINA) | 0 * 0 | 350 | 0.00 | 0.00 | 475.00 |
| 0057434 | CR008 | 7896676433531 | FENTANES 0.05 MG X 2 ML | 0 * 0 | 350 | 0.00 | 0.00 | 250.00 |

| | Total Orden Compra |
|---|---|
| **Total Unidades:** | 800.00 |
| **Total Bultos Est.** | 16.00 |
| **Total Monto:** | 302,500.00 |
| **Total Genaral** | 302,500.00 |
| **Productos:** | 4 |
| **Bonificación:** | 0.00 |

## Condiciones Generales de la Orden

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dcto Pronto Pago:** | 0.00 | **Condicion Pago:** | PRONTO PAGO DEL 5 % A 30 DIAS |
| **Dcto Adicional:** | 0.00 | **Plazo en días:** | 30 |
| **Dcto Fondo Promocional:** | 0.00 | **Días Adicionales:** | 0 |
| **Dcto Indevolutivo:** | 0.00 | **Comentarios:** | |
| **Dcto Volumen:** | 0.00 | | |
| **Dcto LIN:** | 0.00 | | |

**Comentario:**

**Firma** **Responsable**

* NO SE RECIBEN PRODUCTOS CON VENCIMIENTO MENOR A UN AÑO
* FAVOR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN CON LA FACTURA
* FAVOR ENVIAR VIA ELECTRÓNICA COPIA DE FACTURA

Victoria Yeb, S.A.

# ORDEN DE COMPRA

**Nro Orden:** 46726
**Fecha Emision:** 20/06/2024
**Fecha Despacho:** 21/06/2024

**Codigo: CR**
**Nombre: CRISTALIA**
**Division: CRISTALIA**
**NIT Proveedor: 101824859**

| Código | Cod. Empresa | Cod. Barras | Producto | Bnf | Pedido | Ofertada | Desc. | Precio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01004 | CR001 | 7896676439991 | DIMORF AMP0.2MGX1ML(MORFINA) | 0 * 0 | 100 | 0.00 | 0.00 | 475.00 |

| | Total Orden Compra |
|---|---|
| **Total Unidades:** | 100.00 |
| **Total Bultos Est.** | 2.00 |
| **Total Monto:** | 47,500.00 |
| **Total Genaral** | 47,500.00 |
| **Productos:** | 1 |
| **Bonificación:** | 0.00 |

## Condiciones Generales de la Orden

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dcto Pronto Pago:** | 0.00 | **Condicion Pago:** | PRONTO PAGO DEL 5 % A 30 DIAS |
| **Dcto Adicional:** | 0.00 | **Plazo en días:** | 30 |
| **Dcto Fondo Promocional:** | 0.00 | **Días Adicionales:** | 0 |
| **Dcto Indevolutivo:** | 0.00 | **Comentarios:** | |
| **Dcto Volumen:** | 0.00 | | |
| **Dcto LIN:** | 0.00 | | |

**Comentario:**

**Firma** **Responsable**

*** NO SE RECIBEN PRODUCTOS CON VENCIMIENTO MENOR A UN AÑO**
*** FAVOR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN CON LA FACTURA**
*** FAVOR ENVIAR VIA ELECTRÓNICA COPIA DE FACTURA**

| REPORTE DE PRODUCTOS CONTROLADOS | | | 20-jun-24 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| CLIENTE | CLASE B | PRODUCTO | CANTIDAD |
| POLICLINICAS ELOHIM | 3462 | DIMORF 0,1MG | 50 |
| | | | |
| ATENCIONE MEDICAS DOMINICANA | 2713 | DIMORF 0,2MG | 350 |
| | | FENTANES 2ML | 350 |
| | | | |
| HOSPITEN SANTO DOMINGO | 2490 | DIMORF 0,2MG | 100 |
| | | | |
| PLASTICNET | 4255 | DIMORF 1 X 2ML | 50 |
| | | | |

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

037-0006298-1

LUGAR DE NACIMIENTO:
PEREZ IMBERT
FECHA DE NACIMIENTO:
26 JULIO 1968
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: A+ ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
26 JULIO 2024

JOSE MIGUEL
PASCUAL FRANCISCO