



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

**NOTA INFORMATIVA**

<b>Fecha</b>	22/06/2024	<b>Nota</b>	2024-QP-NI-621
<b>Razón Social</b>	<b>FARMACIA WELLING, EIRL.</b>	<b>RNC</b>	131-42497-1
<b>Dirección</b>	C/ Hermanas Mirabal, #12-B, Villa Tapia.	<b>Municipio</b>	SANTIAGO
<b>Asunto</b>	Inspección a la <b>FARMACIA WELLING.</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 **FARMACIA WELLING**, ubicada en la calle Hermanas Mirabal, No.12-B, Villa Tapia, Santiago De Los Caballeros, con la finalidad de verificar el área donde resguardaran los medicamentos controlados y corroborar la dirección que figura en el formulario para la solicitud del Certificado Clase B.

Al llegar a este establecimiento confirmamos su dirección, por lo cual nos entrevistamos con el **Sr. Welling Alcibiades Valdez**, Propietario y Encargado de la farmacia, quien nos mostro el área de los medicamentos controlados.

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.

*D/O Sotma. Rubén A. J. P.*  
**Amarilis Gertrudis Salcedo.**  
Inspectora Primero, DNCD.

  
**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**

<b>Fecha</b>	22/06/2024	<b>Nota</b>	2024-QP-NI-621
<b>Razón Social</b>	<b>FARMACIA WELLING, EIRL.</b>	<b>RNC</b>	131-42497-1
<b>Dirección</b>	C/ Hermanas Mirabal, #12-B, Villa Tapia.	<b>Municipio</b>	SANTIAGO
<b>Asunto</b>	Inspección a la <b>FARMACIA WELLING.</b>		

**EVIDENCIA DE LA INSPECCION.**





**DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS  
D.N.C.D.**

**Quimicos & Precursores  
FORMULARIO DE INSPECCION**

Fecha 22/ 06 / 2024 Solicitud MSP NO. \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento		Profesional Responsable	
fca welling		Erick García Bonero	
Dirección		Dirección	
c/ Hermanos Mirabal #12B Villa Tapia		c/ 10 #4 Jr Salados	
Sector	Provincia	Sector	Provincia
Centro Ciudad	Hermanos mirabal	Jr Salados	Santiago
Telefono	Email	Telefono	Celular
809-574-3214-3170	wellingvalde@igmail.com	809-973-1621	809-973-1621
Planta Física buen estado	Seguridad	Nombre del Propietario y/o Administrador	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Welling Alibiades Valdez (P. Sr.)	
Lugar de Almacenamiento (Fotos)		Dirección	
<input type="checkbox"/> Area de Farmacia <input type="checkbox"/> Sala de Cirugia <input type="checkbox"/> Almacen <input type="checkbox"/> Otro _____		c/ Hermanos mirabal #12B	
		Sector	Provincia
		Villa Tapia	Hermanos Mirabal
		Telefono	Celular
			809-350-5073

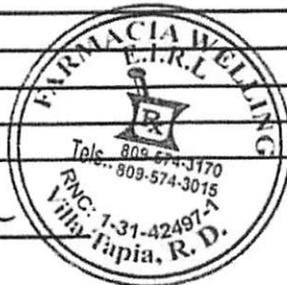
**Observación**

- Se validó la dirección de la farmacia; la nueva habilitación ya está vigente con la nueva dirección.

- Los medicamentos controlados están debidamente almacenados en una vitrina bajo llave.

El responsable de la llave es el Sr. Welling Valdez, y en su ausencia la Sr. Imaruli Mora.

*Welling Valdez*  
Por Establecimiento



Dirección Nacional de Control de Drogas  
Dirección Químicos y Precursores

FECHA 22/06/2024 HORA 3:53 PM

DESCRIPCIÓN \_\_\_\_\_

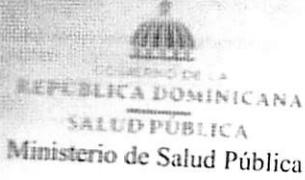
*J. Salas*  
Por DNCD

1) Nombre de la Empresa / Razón Social  
Correo Postal (P.O.B) C/DU

102 @gmail 51

# República Dominicana Gobierno de la República Dominicana

# B



Dirección Nacional de Control de Drogas

## SOLICITUD CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DROGAS CONTROLADAS - CLASE B -

No. CIDC

### IDENTIFICACIÓN

1) Nombre de la Empresa / Razón Social **Farmacia Welling E.I.R.S.**

2) Dirección Correo Postal (P.O.B) **C/ Hermanas Mirabal NO. 12 B, Villa Tapia, Hermanas Mirabal, Rep.Dom.**

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

4) RNC **131424971**

5) Teléfono (s) **809-350-5073**

### 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  
Dorso



### 7) ESTATUS

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

3752

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)



Dirección Nacional de Control de Drogas.  
Dirección Químicos y Precursores, DNCD.

FECHA 24/05/2024 HORA

DESCRIPCIÓN

*Inspeccionada por cambio de Dirección.*

D/O. *Sgt. R. ...*

INSPECTORES DNCD

### REGENTE FARMACÉUTICO

8) Nombre del Regente **Eric Rafael Garcia Borrero**

9) Dirección **Calle 10 # 4 Los Salados, Santiago de los Caballeros**

10) Teléfono (s) **809-973-1621**

11) Otro Lugar de Trabajo **Farmacia Shalimar**

12) Cédula **031-01999257-0**

13) Exequátur **288-97**

Fecha Solicitud **24 / 05 / 2024**

Firma Interesado

14) SUMA A PAGAR: RDS

Fecha aprobado

**29/6/2024**

Sólo Para Uso Interno

No. Factura

27-00-2024

MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
DIGEMARS

*Handwritten signature and date: 27/05/2024*

**SUSTANCIAS CONTROLADAS**

15) Drogas Controladas que solicita:

II  III  IV

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

17) Desglose de Sustancias Controladas

Benzodiazepinas.

Tramadol

Zopiclona

**ADMINISTRADOR / PROPIETARIO**

18) Nombre del Administrador / Propietario Welling Alcibiades Valdez Peña

19) Dirección Ave. Duarte Casa 47 Centro de la Ciudad Villa Tapia, Salcedo, Hermanas Mirabal

20) Teléfono(s) 809-350-5073

21) Cédula 051-0000937-1

22) Otro Lugar de Trabajo N/ A

**AGENTE ADUANERO**

23) Nombre del Agente Aduanero

24) Dirección

25) Teléfono(s)

26) Cédula

27) RNC

28) Otro Lugar de Trabajo

REGLÓN 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.*