



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

**NOTA INFORMATIVA**

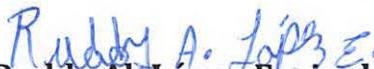
FECHA	19/09/2023	NOTA	2023-QP-NI-877
RAZÓN SOCIAL	<b>GENERAL CIGAR DOMINICANA, SAS.</b>	RNC	10201007-2
DIRECCIÓN	Av. Mirador del Yaqué, Altos de Mireya, Zona Franca Industrial de Santiago, Nave 1.	MUNICIPIO	La Altagracia
ASUNTO	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.- <b>GENERAL CIGAR DOMINICANA, SAS)</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 **DISTRIBUIDORA GENERAL CIGAR DOMINICANA, SAS**, ubicada en la Av. Mirador del Yaqué, Altos de Mireya, Zona Franca Industrial de Santiago, Nave 1, 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 resguardados en su almacén.

Al llegar a la Distribuidora nos entrevistamos con el **Sr. Ricardo Núñez Parra**, Administrador del establecimiento y el **Sr. Jesús R. Rodríguez López**, Encargado del Almacén, 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 resguardaran 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.

  
**Ruddy Al. López Espinal.**  
Sargento Mayor, ARD.



  
**Felix Ant. Rocha Alcalá**  
Raso, FARD.

**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>	19/09/2023	<b>NOTA</b>	2023-QP-NI-877
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	<b>GENERAL CIGAR DOMINICANA, SAS.</b>	<b>RNC</b>	10201007-2
<b>DIRECCIÓN</b>	Av. Mirador del Yaqué, Altos de Mireya, Zona Franca Industrial de Santiago, Nave 1.	<b>MUNICIPIO</b>	La Altagracia
<b>ASUNTO</b>	Inspección Primera Solicitud para la Certificación del Permiso Clase B.- <b>GENERAL CIGAR DOMINICANA, SAS)</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 19 / Septiembre / 2023

Nombre del Establecimiento		Profesional Responsable	
General Cigar Dom. SAS		Luis R. Rodriguez Lopez	
Dirección		Dirección	
Ar. mirador del yaque, Planta 1		C/1 C83	
Sector	Provincia	Sector	Provincia
Altos de miraya	Santiago	Yacujitá de facto	Santiago
Telefono	Email	Telefono	Celular
NA	NA	NA	829 868 4092
Planta Fisica 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	Ricardo Nuñez Parra	
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		C/ Penetración Esq. Pineda C3	
		Sector	Provincia
		Cerro Hermoso	Santiago
		Telefono	Celular
		NA	829-345-6869
Observación			
<p>Al llegar a esta distribuidora de tabaco nos entrevistamos con el encargado de almacen y el administrador del lugar, luego pasamos a las areas del almacen, mediante lo realizamos la induccion les dimos las recomendaciones de lugar.</p> <p>Se les entrego las normas para las distribuidoras que manejan el permiso clase B de manera verbal y escrita.</p>			



Por Establecimiento

Dirección Nacional de Control de Drogas. 2  
 Dirección Quimicos y Precursores, DNCD.  
 Por DNCD  
 FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 DESCRIPCIÓN \_\_\_\_\_  
 [Signature]  
 INSPECTORES DNCD

República Dominicana  
Gobierno de la República Dominicana

**B**



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 **GENERAL CIGAR DOMINICANA SAS**

2) Dirección/Correo Postal (P.O.B) **ZONA FRANCA INDUSTRIAL SANTIAGO**  
**SANTIAGO DE LOS CABALLEROS REP. DOM**

3) E-mail **ricardo.nunez@st-group.com**

4) RNC **102010072**      5) Teléfono (s) **809-226-2500**

<p><b>6) ACTIVIDAD (ES)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Importadora } Ver al <input type="checkbox"/> Exportadora } Dorso <input type="checkbox"/> Fabricante <input type="checkbox"/> Distribuidor <input type="checkbox"/> Laboratorio analítico <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Clínica privada <input type="checkbox"/> Clínica veterinaria <input type="checkbox"/> Institución de enseñanza superior <input type="checkbox"/> Hospital Público o Institución Oficial <input type="checkbox"/> Investigación categoría I <input checked="" type="checkbox"/> Otra, especifique <b>ZONA FRANCA INDUSTRIAL</b></p>	<p><b>7) ESTATUS</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Primera Solicitud <input type="checkbox"/> b) Renovación <input type="checkbox"/> c) Solicitud anterior negada <input type="checkbox"/> d) CIDC reprobado, suspendido <input type="checkbox"/> e) Otra, especifique</p> <p>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)</p> <p style="text-align: center;"><i>A</i></p>
--	---

**REGENTE FARMACÉUTICO**

8) Nombre del Regente

9) Dirección

10) Teléfono (s)

11) Otro Lugar de Trabajo

12) Cédula      13) Exequatur

Fecha Solicitud **9 / 18 / 2023**

Firma Interesado *[Signature]*

14) SUMA A PAGAR: RDS **500**

**Sólo Para Uso Interno**

Fecha aprobado      No. Factura      Fecha paga

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

**DIGEMAPS**

**APROBADO**

*[Signature]*

-VER AL DORSO-

Cualquier cambio de acuerdo a requisitos

**SUSTANCIAS CONTROLADAS**

15) CATEGORIAS de Drogas Controladas que solicita:  <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	16) Código de las Drogas de Categorías II, III y IV    
--	---

17) Desglose de Sustancias Controladas <b>ALCOHOL ETILICO</b>   
--

**ADMINISTRADOR / PROPIETARIO**

18) Nombre del Administrador / Propietario <b>RICARDO NUÑEZ PARRA</b>	
19) Dirección <b>CALLE PRIVADA #D3 CERRO HERMOSO</b>	
20) Teléfono(s) <b>829-345-6869</b>	
21) Cédula <b>094-0014085-2</b>	22) Otro Lugar de Trabajo

**AGENTE ADUANERO**

23) Nombre del Agente Aduanero <b>CARIBBEAN INTERNATIONAL CARGO/KARINA PACHECO</b>		
24) Dirección <b>Calle Espiral #3, Urb. Fernandez, Santo Domingo, Republica Dominicana 10129</b>		
25) Teléfono(s) <b>809-563-7428</b>		
26) Cédula <b>001-1578898-6</b>	27) RNC <b>130-011605</b>	28) Otro Lugar de Trabajo

**REGLÓN No. 8**

<b>DETALLES C, D Y E</b>      
--

**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.*