

Los Teques,

ENTREGADO 16 DIC 2019

Nº. MIR-DMC-559-01

Ciudadano (a):

Dr. (a): DAYLIN DAVILA APARICIO

Matricula del M.P.P.S: 14961

FARMACIA: "METROFARMACIA SOCIAL, C.A"

RIF: J-29678652-6

ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA

Cumplo con informarle, que esta Coordinación luego de haber visto su solicitud de fecha 05/12/2019, y demás documentos AUTORIZA, de acuerdo con lo establecido en los artículos 29 y 30 del Reglamento de la Ley de Ejercicio de la farmacia y en la Resolución Ministerial Nº SG-501-96 de fecha 26-12-96, publica en Gaceta Oficial Nº 36.116 el día 30-12-96, la RENOVACION DE FUNCIONAMIENTO de la FARMACIA "METROFARMA SOCIAL, C.A", ubicada en: AV. BICENTENARIO C.C. CECAP NIVEL PB. LOCAL PB-5, SECTOR EL TAMBOR LOS TEQUES ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA y ha sido registrada bajo el Nº MIR-DMC 559-01.

Este Establecimiento está Autorizado para dispensara Única y Exclusivamente al Detal, Productos Farmacéuticos, Cosméticos y Naturales, legalmente Registrados en el País, así como Misceláneos y preparación de Formulas Magistrales y Oficiales, para lo cual es obligatorio la presencia y actuación permanente del Farmacéutico en el Establecimiento. Debe exponer en lugar visible la copia del Titulo y el Horario de Trabajo del Farmacéutico Regente de acuerdo al Artículo 15 del Reglamento de la Ley de Ejercicio de la Farmacia.

Asimismo le manifiesto, que cuando el Farmacéutico tenga que encargarse de la Regencia de Otro Establecimiento Farmacéutico, previa Renuncia a la Regencia de este Establecimiento, debe notificarlo por escrito a esta Dirección, tal como lo contempla el Artículo 16 del mismo Reglamento.

**SE LE PROHIBE:**

- Comprar, Vender, Comercializar, Promocionar y Dispersar Medicamentos no Registrados en el País ni a otros Establecimientos que no estén legalmente Registrados en este Ministerio.
- El Funcionamiento de Consultorios Médicos u otros Establecimientos Farmacéuticos en la misma Superficie Cuadrada del Local Inspeccionado y Autorizado, ni otra Actividad Comercial diferente a esta.
- La ausencia del Profesional Farmacéutico Regente, mientras el Establecimiento se encuentre en Horario de atención al Público y/o realizando Operaciones de Dispensación y Recepción de Productos.
- Se le participa, que deben ajustarse a lo establecido en el Capítulo III "De la Promoción de Medicamentos", Artículos 44, 45 y 46 de la Ley de Medicamentos. Publicada en la Gaceta Oficial Nº 37.006 de fecha 03-08-2000.

En caso de Traspaso, Reapertura, Traslado o cualquier modificación en las condiciones autorizadas, así como el cese Temporal o Definitivo debe estar autorizado por esta Coordinación.

Se le advierte, que deben ajustarse al cumplimiento de lo establecido en los Artículos 9, 10, 15, 16, 54, 58 del Reglamento de la Ley de Ejercicio de la Farmacia y Artículo 58 de la Ley de Medicamentos.

El incumplimiento de lo aquí señalado, será sancionado con lo dispuesto en las Leyes y Reglamentos que rigen sobre la materia.

Permiso Valido por dos (02) años.

ATENTAMENTE

Lic. Joseph Luis Alvarado Navarro

Director Estatal de la Contraloría Sanitaria del Estado Bolivariano de Miranda  
Providencia Administrativa Nº 257 de fecha 16/08/2018  
Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria del Ministerio del Poder Popular para la Salud.



"Vigilando la Salud de Todas y Todos"

Dirección: Av. Víctor Baptista Antigua Sede del Sanatorio Padre Hilario Cabrera Los Teques, Edo. Miranda.

Telf. (0412)-2652900 / email: sacs.de.miranda@gmail.com

Los Teques, 12 DIC 2019

N° SIS 3682

Ciudadano:

**DOMINGUES VIEIRA**

Presente.-

**REF: RENOVACIÓN DE CONFORMIDAD SANITARIA DE LOCAL** para la Empresa: "METROFARMA SOCIAL, C.A", RIF.: **J-29678652-6** ubicado en: Av. Bicentenario, C.C. Ali Primera, Pb, Local 5, Los Teques, Municipio Guaicaipuro, Estado Bolivariano de Miranda.

En atención a su solicitud **N° 2994-19** de fecha **07/10/2019**, cumpla con informarle que personal técnico del Servicio de Ingeniería Sanitaria, Región XX del Estado Miranda, realizó inspección al local, ubicado en la dirección señalada en la referencia, verificándose que el mismo tiene como actividad: **FARMACIA**, encontrándose conforme desde el punto de vista sanitario.

El local cuenta con adecuada iluminación, ventilación y dimensión de los espacios de acuerdo a las Normas Sanitarias vigentes.

Cuenta con los servicios básicos, el abastecimiento de agua es a través de HIDROCAPITAL y la descarga de aguas servidas están canalizadas a la red cloacal del sector.

Por lo antes expuesto este Servicio le concede la **RENOVACION CONFORMIDAD SANITARIA DE LOCAL** a la Empresa: "METROFARMA SOCIAL, C.A", se realizarán inspecciones de rutina pudiéndose exigir cualquier modificación que el caso requiera.

Esta conformidad no legaliza la construcción ni el uso y tendrá una vigencia de **un (01) año**, quedando sujeta a modificación, de comprobarse que varían las condiciones bajo las cuales se expide.

**Esta conformidad deberá renovarse al término de su vencimiento.**

Para completar los requisitos y de acuerdo al **Artículo 9 Ordinal 4 literal b** de la Ley de Timbre Fiscal del Estado Bolivariano de Miranda, publicado en la Gaceta Oficial del Estado Bolivariano de Miranda N° 4.899 de fecha 08/11/2018, la tasa a pagar es 10 U.T. en Timbres Fiscales del SATMIR. Ante cualquier irregularidad escribe al **@MPPSALUD**.

Esta comunicación es a solicitud de la parte interesada.



**Ing. Daniel E. Bolívar P.**

Director de Salud Ambiental  
Designado según Resolución N° 043 de fecha 10/02/2017  
Dirección Estatal de Salud del Estado Bolivariano de Miranda  
Corporación de Salud del Estado Bolivariano de Miranda,  
Designación DG-003/2019 de fecha 18/01/2019



DB/07/11/2019

**DIRECCIÓN DE CONTRALORIA SANITARIA  
ESTADAL DROGAS, MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS  
DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA**

Los Teques, ENTREGADO 17 OCT 2019

**Nº F-413/2019**

CIUDADANO (A):

**Dr. (a): DAYLIN DAVILA APARICIO**

C.I. Nº **26.040.089**

MATRICULA M.P.P.S: 14961

**PRESENTE.**

En respuesta a su comunicación con fecha 02/10/2019, en la cual señala que asume **LA REGENCIA** de la **FARMACIA** denominada "**METROFARMA SOCIAL, C.A**", Ubicada: **AV. BICENTENARIO, C.C. CECAP SECTOR EL TAMBOR PARROQUIA LOS TEQUES ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA.**

Por Delegación del Ministerio de Salud.

Atentamente



**Lic. Joseph Louis Alvarado Navarro**

Director Estatal de la Contraloría Sanitaria del  
Estado Bolivariano de Miranda

Providencia Administrativa Nº 257 de fecha 16/08/2018

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria del  
Ministerio del Poder Popular para la Salud.



**V.B. Dra. KATHERIN CAMPOS**

Coordinadora de Drogas Medicamentos y Cosméticos del  
Estado Bolivariano de Miranda

Providencia Administrativa Nº 174-2018 de fecha 08/02/2018

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria del  
Ministerio del Poder Popular para la Salud

DMC/KC/kn

"Vigilando la Salud de Todas y Todos"

Dirección: Av. Víctor Baptista Antigua Sede del Sanatorio Padre Hilario Cabrera Los Teques, Edo. Miranda.

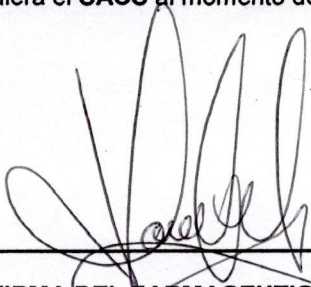
Telf. (0412)-2652900 / email: [sacs.de.miranda@gmail.com](mailto:sacs.de.miranda@gmail.com)

Contralorías Sanitarias Estadales  
División de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

**DECLARACIÓN JURADA**


Yo, Daylin Nazareth Davila Aparicio portador de la Cédula de identidad N° 26040089 actuando en mi carácter de Solicitante, ante la Contraloría Sanitaria del Estado Miranda hoy 25/10/2019, con respecto a la Solicitud realizada de Renovación de permiso de funcionamiento

declaro bajo juramento que reconozco, acepto y cumplo con todas las normas sanitarias que competen al tipo de permiso que estoy solicitando al **SERVICIO AUTÓNOMO DE CONTRALORÍA SANITARIA (SACS)**, así mismo doy fe de que el contenido total de la información suministrada, así como los documentos respectivos, son absolutamente ciertos y veraces. A la vez manifiesto que poseo todos los requisitos necesarios para solicitar este permiso y prestaré toda colaboración y facilitaré los recaudos que requiera el **SACS** al momento de realizar la inspección pertinente.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FARMACEUTICO(A) SOLICITANTE



**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORIA SANITARIA ESTADAL**

RECIBIDO POR		SELLO SACS
APELLIDOS Y NOMBRES	<u>Keyli Vega</u>	
CARGO	<u>25/10/19</u>	
FECHA	<u>Asist. Administrativo</u>	

F.061OYS AGOSTO 2017



COLEGIO DE FARMACEUTICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
Y ESTADO MIRANDA

AFILIADO A LA FEDERACIÓN FARMACEUTICA VENEZOLANA

Calle Chivacoa, Sector San Román - Urbanización Las Mercedes Apartado de Correos 224, Carmelitas, Zona 101, Caracas.  
Teléfonos: 991.81.68 - 993.28.42 Fax: 991.97.91 E-mail: [colegiodmcyem1@gmail.com](mailto:colegiodmcyem1@gmail.com) RIF: J-00058985-2  
Caracas - Venezuela

### CERTIFICADO DE SOLVENCIA

NOMBRE: DAYLIN N. DAVILA.	CEDULA: N° 26.040.089
COLFAR: N° 7389	M.P.P.S: N° 14961
Fecha de Expedición: 05-09-2019	Fecha de Vencimiento: 31-12-2019

### VALIDO PARA REALIZAR CUALQUIER ACTO

Se expide este certificado conforme a lo establecido en el artículo 169 del  
Reglamento interno de FEFARVEN

Artículo 169: Para todos los efectos de este reglamento se considera que un  
miembro esta solvente con la Federación, los Colegios IN.PRE.FAR cuando el  
Farmacéutico haya cancelado las respectivas cuotas y contribuciones  
correspondientes a los tres meses inmediatamente anteriores a la fecha del acto a  
realizar para el cual se requiere la solvencia.

**\*VALIDO POR 90 DIAS DESPUES DE SU VENCIMIENTO\***

FIRMA AUTORIZADA



**INSTITUTO DE PREVISIÓN FARMACÉUTICA**

**IN.PRE.FAR**

**CERTIFICADO DE SOLVENCIA**

**Nombre y Apellido: DAYLIN NAZARET DAVILA APARICIO**

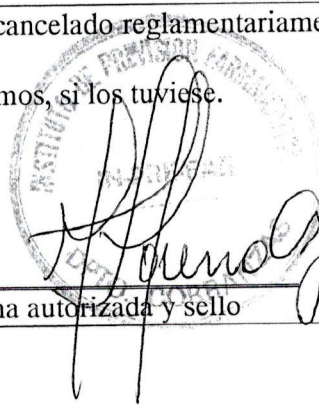
**Cédula de Identidad: 26.040.089**

**Cuenta N°22519**

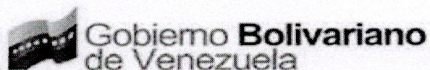
			Solvencia válida hasta:
Día	Mes	Año	31/12/2019
30	09	2019	

Se considera a un miembro **SOLVENTE** cuando ha cancelado reglamentariamente las cuotas de sostenimiento, así como los giros por préstamos, si los tuviese.

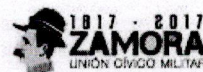
\*Válido para cualquier transacción



Firma autorizada y sello



Ministerio del Poder Popular para la Salud



Martes 14 de Enero de 2020.

**Guía de Movilización de Medicamentos**

Nro Guía: 21431140  <div style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">Estatus(APROBADA)</div>	 * 2 1 4 3 1 1 4 0 *	
Fecha de Emisión: 14-01-2020 11:37 Fecha de Vencimiento: 23-01-2020		
Documentos: RUTA: 72 ITINE: 155 REF: 67595508		

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Cod. SICM:</b></td><td>3186</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Razón:</b></td><td>DROGUERÍA NENA, C.A.</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Rif:</b></td><td>J085189777</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Tipo:</b></td><td>Droguerías</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Dirección:</b></td><td>ZONA INDUSTRIAL DEL ESTE. 2DA CALLE. MANZANA 1. PARCELAS N° 8, 9, 10 Y 19.</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Edo/Ciudad:</b></td><td>Miranda/Guarenas</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Telefonos:</b></td><td>0 04145159123</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Contacto:</b></td><td>SALOMON CUELLO</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Email:</b></td><td>drogueria.nenaca@gmail.com</td></tr> </table>	<b>Cod. SICM:</b>	3186	<b>Razón:</b>	DROGUERÍA NENA, C.A.	<b>Rif:</b>	J085189777	<b>Tipo:</b>	Droguerías	<b>Dirección:</b>	ZONA INDUSTRIAL DEL ESTE. 2DA CALLE. MANZANA 1. PARCELAS N° 8, 9, 10 Y 19.	<b>Edo/Ciudad:</b>	Miranda/Guarenas	<b>Telefonos:</b>	0 04145159123	<b>Contacto:</b>	SALOMON CUELLO	<b>Email:</b>	drogueria.nenaca@gmail.com		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Cod. SICM:</b></td><td>7953</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Razón:</b></td><td>FARMAREGALOSAVIL CA</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Rif:</b></td><td>J306316213</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Tipo:</b></td><td>Farmacias Comerciales</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Dirección:</b></td><td>LOS TEQUES. CALLE MIRANDA RES SAVIL TORRE D LOCAL 19</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Edo/Ciudad:</b></td><td>Miranda/Araira</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Telefonos:</b></td><td>02123215527 04143775419</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Contacto:</b></td><td>ALEXIS C PERALES</td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;"><b>Email:</b></td><td>farmaregalossavil@hotmail.com</td></tr> </table>	<b>Cod. SICM:</b>	7953	<b>Razón:</b>	FARMAREGALOSAVIL CA	<b>Rif:</b>	J306316213	<b>Tipo:</b>	Farmacias Comerciales	<b>Dirección:</b>	LOS TEQUES. CALLE MIRANDA RES SAVIL TORRE D LOCAL 19	<b>Edo/Ciudad:</b>	Miranda/Araira	<b>Telefonos:</b>	02123215527 04143775419	<b>Contacto:</b>	ALEXIS C PERALES	<b>Email:</b>	farmaregalossavil@hotmail.com
<b>Cod. SICM:</b>	3186																																					
<b>Razón:</b>	DROGUERÍA NENA, C.A.																																					
<b>Rif:</b>	J085189777																																					
<b>Tipo:</b>	Droguerías																																					
<b>Dirección:</b>	ZONA INDUSTRIAL DEL ESTE. 2DA CALLE. MANZANA 1. PARCELAS N° 8, 9, 10 Y 19.																																					
<b>Edo/Ciudad:</b>	Miranda/Guarenas																																					
<b>Telefonos:</b>	0 04145159123																																					
<b>Contacto:</b>	SALOMON CUELLO																																					
<b>Email:</b>	drogueria.nenaca@gmail.com																																					
<b>Cod. SICM:</b>	7953																																					
<b>Razón:</b>	FARMAREGALOSAVIL CA																																					
<b>Rif:</b>	J306316213																																					
<b>Tipo:</b>	Farmacias Comerciales																																					
<b>Dirección:</b>	LOS TEQUES. CALLE MIRANDA RES SAVIL TORRE D LOCAL 19																																					
<b>Edo/Ciudad:</b>	Miranda/Araira																																					
<b>Telefonos:</b>	02123215527 04143775419																																					
<b>Contacto:</b>	ALEXIS C PERALES																																					
<b>Email:</b>	farmaregalossavil@hotmail.com																																					

<b>Bultos: 1</b>	<b>Renglones: 3</b>	<b>Unidades: 125</b>
<b>Producto</b>	<b>Lote</b>	<b>Cant</b>
ATAMEL FORTE TAB 650MG X 10	826132151	110
INTAFERFOL X 10 TAB MAST	1810171	3
NO ESTA REGISTRADO EL PRODUCTO	190146	12
<b>Bultos: 1</b>	<b>Renglones: 3</b>	<b>Unidades: 125</b>

<b>DATOS DE TRANSPORTE</b>	<b>TRANSPORTE SUSTITUTO</b>
Los datos del transporte pueden ser llenados a mano y con letra legible	
Chofer: _____	Chofer: _____
Placas: _____	Placas: _____
SELLO	SELLO

EL PRESIDENTE DE FARMAPATRIA, AUTORIZA EXPRESAMENTE AL TITULAR DE ESTA GUÍA DE MOVILIZACIÓN, EL TRASLADO DE LOS MEDICAMENTOS DESCRITOS EN LA MISMA, DESDE EL SITIO DE ORIGEN HASTA SU DESTINO DENTRO DEL ÁMBITO DEL TERRITORIO NACIONAL, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN GACETA NRO 39.922 DE FECHA 15 DE MAYO DE 2012. DEBE ANEXAR LA GUÍA DE DE"225"SPACHO.

**NOTA: DE ESTE FORMATO O GUÍA EXISTEN UNA (01) COPIA BENEFICIARIO Y UNA (01) COPIA TRANSPORTE.**

- ° Farmapatria solo emite la Guía de Movilización con los datos suministrados por la empresa que moviliza el producto.
- ° Es responsabilidad del emisor el referido producto que carga en la Guía.



**CRISTIAN MAYIB WAGNER FRANCO**  
 PRESIDENTE  
Designado mediante Resolución N° 115  
 Publicado en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela  
 N° 41.658, de fecha 19/06/2019

INDEPENDENCIA Y PATRIA  
 SOCIALISTA  
 VIVIREMOS Y VENCEREMOS

© 2018 SICM. Ministerio del Poder Popular para la Salud.  
 Esq. Altigracia Edif. Anexo IVSS - Farmapatria Piso 2 Caracas-Distrito Capital Teléfono Atención al Usuario: (0212) 863 54 71  
 RIF: G-20010196-2 Correo electrónico: soporte@farmapatria.com.ve



**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

**J296786526** METROFARMA SOCIAL, C.A.

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 07/11/2008

**DOMICILIO FISCAL** AV BICENTENARIO CC GECAP NIVEL PB LOCAL PB-5 SECTOR  
EL TAMBOR LOS TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 10/08/2018

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 10/08/2021

**UNIDAD DE CONTRIBUYENTES ESPECIALES ALTOS  
MIRANDINOS**

**3296786526-CVT  
FIRMA AUTORIZADA**



**Condición: Contribuyente Ordinario del IVA y Agente de Retención del IVA:** La condición de este contribuyente requiere la retención del 75% del impuesto causado, salvo que incurra en los supuestos establecidos para la retención del 100%.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección [www.seniat.gob.ve](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.