



## Contralorías Sanitarias Estadales

### División de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

#### Recaudos para la Relación Mensual / Compra Venta de Productos Farmacéuticos Categoría, Psicotrópicos, Estupefacientes, Precursor (Producto Terminado).

##### Notas:

- Toda la documentación debe ser entregada en físico en la Contraloría Sanitaria del Estado que corresponda al Solicitante.
- Este trámite es gratuito

Nº	Recaudo	Descripción	Verificado
1	Carta u Oficio dirigida a la Contraloría Sanitaria Estadal que corresponda.	Emitida por el Representante Legal de la Empresa, indicando lo Siguiente: ✓ Solicitud de Relación Mensual. ✓ Compra Venta del mes correspondiente. ✓ Datos del Farmacéutico Regente. ✓ Datos de la Empresa Farmacéutica a la que representa.  <b>Esta Carta u Oficio debe ser impresa por duplicado.</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Declaración Jurada Emitida por el SACAS.	Descargue y llene el Formulario emitido por el SACS, ubicado en la Página WEB del SACS en la Pestaña de DIRECCIONES / Contralorías Estadales / Formularios – Planillas.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONTRALORIA SANITARIA ESTADAL		
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.29-CSE-DMC-OPP-AGOSTO 2022



@sacs\_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria



Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,  
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.

