

***DEPARTAMENTO
DE
SUSTANCIAS CONTROLADAS***

***SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIAL DE SUSTANCIAS
CONTROLADAS.
(LESC)***

TRÁMITE DIGITAL

DATOS GENERALES

- EN EL CASO QUE AL COLOCAR, 00-TIPO B (mayúscula o minúscula), el Sistema no genera el número y tipo correcto (00 e/DNFD Tipo B).
- Debe colocar solo el número , Ejemplo: 00
 - **Importante: (00 E/DNFD Tipo B).**

The image shows a web application interface. In the background, there is a form titled "Datos Generales" with several input fields: "Tipo de Trámite" (set to "Renovación"), "Nro Licencia de Operación", "Número de LESC", "Tipo de Identificación" (set to "NA"), and "Primer Nombre". Overlaid on this is a modal window titled "Licencia de Sustancias Controladas". Inside the modal, there is a text input field labeled "Número de LESC" with a red circle containing the number "1" next to it. At the bottom right of the modal, there are two buttons: a red "CANCEL" button with a red circle containing the number "3" above it, and a blue "CONSULTAR" button with a red circle containing the number "2" above it. A magnifying glass icon is next to the "CONSULTAR" button.

DATOS DE LA EMPRESA

No detallan la razón social.

Indican el mismo correo electrónico que el del regente farmacéutico y representante legal.

No selecciona las actividades a realizar.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

Bandeja de entrada
Históricos
Informes
Recetarios
Trámites LO
Certificado de Buenas Prácticas
Defectos de calidad
Trámites DFD

DATOS DE LA EMPRESA

DATOS DEL REGENTE FARMACÉUTICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DATOS DE LAS SUSTANCIAS

REQUISITOS

VALIDACIÓN DE LA SOLICITUD

SOLICITUD DE LESC

Nombre comercial: SUSTANCIA CONTROLADAS. US

Razón Social: 1

Ubicación: Costa Del Este, Avenida Centenario, al lado de Leterago, Local 31 Parque Lefevre

Correo Electrónico: 2

Teléfono: 000-000

53865-85-329316-2007-10595
* Número de Aviso de operación del Ministerio de comercio e industrias

N/A

* En el caso de estar ubicado en el territorio aduanero especial como zonas libres, zonas procesadoras o zonas francas, indique el Número de Certificación emitido por la Administración de la Zona Franca.

3

Tipo de actividad a realizar

Tipo de Establecimiento Farmacéutico: Agencia Distribuidora

Actividades en Lic. de Operación: Manejo de Sustancias Controladas**IMPOR

Rosalía Madrid

DATOS DE REGENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

- Deben indicar el número de teléfono fijo y celular.
- Correos electrónicos distintos.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

Bandeja de entrada
Históricos
Informes
Recetarios
Trámites LO
Certificado de Buenas Prácticas

Datos del Regente Farmacéutico

DATOS DE LA EMPRESA

DATOS DEL REGENTE FARMACÉUTICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DATOS DE LAS SUSTANCIAS

Cédula / Pasaporte

Primer nombre

Segundo nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Correo

Teléfono/Celular

234-765/ 6896-0987

Sin idoneidad

R Rosalía Madrid

as

|

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DATOS DE LAS SUSTANCIAS

REQUISITOS

VALIDACIÓN DE LA SOLICITUD

SOLICITUD DE LESC

Tipo de producto que solicita **1**
Estupefacientes, Psicotropicos, Otros

Otros (especifico) **2**
Precursores

Detalles de las Sustancias Controladas a manejar
Se anexa cuadro con sustancias controladas y

3

Anexos

Descripción Descargar

ANEXO DE CUADRO DE DE SUSTANCIAS Y PRECURSORES Y ACA DE INSPECCIÓN DEL AREA DE PRODUCTOS CONTROLADOS APROBADA Ver Adjunto

4. NO ELIMINA

DATOS DE LAS SUSTANCIAS

SI MANEJA SUSTANCIAS PRECURSORES DEBE:

1. SELECCIONAR OTROS
2. ESCRIBIR PRECURSORES

EN EL ESPACIO DETALLES DE LAS SUSTANCIAS

3. ESCRIBIR ANEXO LISTADO DE SUSTANCIAS A MANEJAR-
EL CUAL DEBE ESTAR FIRMADO POR EL REGENTE FARMACÉUTICO.

EN LOS ANEXOS

4. LOS DOCUMENTOS ANEXADOS AL INICIO DE SU TRAMITE-
EN LA SUBSANCIÓN NO DEBEN SER ELIMINADOS

Nota: Pueden anexar cualquier documento

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DE LA EMPRESA

DATOS DEL REGENTE FARMACÉUTICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DATOS DE LAS SUSTANCIAS

REQUISITOS

VALIDACIÓN DE LA SOLICITUD

Requisitos

Licencia de Operación Vigente

↓ VER

Declaración jurada (aplicación solo para precursoras)

↓ VER

Aviso de Operación

Certificado de Registro Público Vigente

↓ VER

Certificación emitida por la Administración de la Zona Franca (si aplica)

↓ VER

Poder Especial Notariado (si aplica)

Archivo de Requisitos

Descripción	Descargar	AGREGAR
Declaración jurada (aplicación solo para precursoras)	Ver Adjunto	ELIMINAR
Certificación emitida por la Administración de la Zona Franca (si aplica)	Ver Adjunto	ELIMINAR
Certificado de Registro Público Vigente	Ver Adjunto	ELIMINAR
Licencia de Operación Vigente	Ver Adjunto	ELIMINAR

REQUISITOS

- ❖ Anexar cada documento donde corresponde.
- ❖ anexarlos solamente una vez- LICENCIA DE OPERACION
- ❖ Documentos de identidad personal –declaración Jurada

SOLICITUD LESC

The screenshot displays the LESC application system interface. On the left, a sidebar contains navigation options: DATOS DE LA EMPRESA, DATOS DEL REGENTE FARMACÉUTICO, DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, DATOS DE LAS SUSTANCIAS, REQUISITOS, VALIDACIÓN DE SOLICITUD, and SOLICITUD DE LESC. The main area shows a PDF document titled '845a55ba-12fe-4359-aade-c433cd1759fe.pdf' with a zoom level of 31%. The PDF content includes a header with the logo of the 'DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS' and the 'DEPARTAMENTO DE SUSTANCIAS CONTROLADAS'. The document is a 'SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIAL DE SUSTANCIAS CONTROLADAS' dated 04 de Julio de 2024. It contains sections for 'DATOS DE LA EMPRESA', 'DATOS DEL REGENTE FARMACÉUTICO', 'DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL', and 'DATOS DE LAS SUSTANCIAS'. A red box highlights the PDF document and the 'ADJUNTAR' button below it. A red circle with the number '1' is placed next to the 'SOLICITUD DE LESC' option in the sidebar. A red circle with the number '2' is placed next to the 'ADJUNTAR' button.

1

2

1. LA SOLICITUD FIRMADA DEBE SER IGUAL A LA GENERADA.
2. ANEXAR, LA SOLICITUD SIN GENERAR UNA NUEVA SOLICITUD.
3. SOLO DEBE TENER DOS PAGINAS.
4. CUANDO, LA FIRMA ES MANUSCRITA, DEBE SER DE AMBOS Y PRESENTAR LA SOLICITUD ORIGINAL EN LA DIRECCIÓN Y
5. ANEXAR A COLOR MANTENEINDO EL MISMO FROMATO.

IMPORTANTE VERIFICAR LA INFORMACION ANTES DE FIRMAR.

PAGO DEL TRAMITE

SOLICITUD

CÁLCULO DE PAGO DE SOLICITUD

PAGO DEL TRÁMITE

Servicios a Pagar

Nombre	Cantidad	Precio
Licencia Especial de Sustancias Controladas - Renovación	1	\$100.00

Total a Pagar: \$100.00

Método de Pago

Seleccione su Método de Pago

Pasarela de Pago

3

SALIR

2

CONTINUAR PAGO

PASARELA DE PAGO-
RECIBO DE PAGO
EL RECIBO DEBE
INDICAR EL NUMERO
DE TRAMITE.



Recibo de Pago



¡Gracias por su pago!. Su transacción ha sido aprobada.

ES EL NÚMERO QUE DEBEN COLOCAR DONDE DICE RECIBO DE PAGO.

Número de Transacción: 153479950

Número de Autorización: 471205

Número de Trámite: 00123 LEDS-25

Nombre del Tramitador: AGENCIA ROSALIA MADRID

Trámite: 01/10/2024 16:22:38

Servicio: 01/10/2024 16:22:38

Fecha de la Transacción: 27/08/2024 16:22:38

DEBEN COLOCAR EL NÚMERO DE TRÁMITE QUE LE GENERA EL SISTEMA.

DATOS DEL PAGO

Datos del Recibo de Pago

1 No. Recibo

Adjuntar Recibo de Pago

2  ADJUNTAR

3 GUARDAR

4 CANCELAR

1. Debe ingresar el No. de Recibo emitido.
2. Debe adjuntar el recibo de pago emitido

PAGO: ESTATALES

Seleccionan exoneración

SOLICITUD DE EXONERACIÓN DEL PAGO

CÁLCULO DEL PAGO

PAGO DEL TRÁMITE

Solicitud de Exoneración del pago

1

No

7

6

5

4

Solicitud de Exoneración del pago

Solicitud de Exoneración del pago vigente en Norma

2

Si

Justificación

Anexos

3

Descargar

No se encontraron elementos

CÁLCULO DE PAGO

SOLICITUD DE EXONERACIÓN DEL PAGO

CÁLCULO DEL PAGO

PAGO DEL TRÁMITE

3

SALIR

3

< ANTERIOR

GUARDAR Y SALIR

2

SIGUIENTE >

Cálculo de Pago de Solicitud

1

Usted debe cancelar la suma de \$200.00

**DAR CONTINUAR-SIGUIENTE Y
EN HISTORICO PUEDE
OBSERVAR QUE SU TRAMITE -
PENDIENTE Y EN ACTIVIDAD
VISTO BUENO DEL RECIBO.**

CANCELACIÓN DEL TRAMITE

Trámite ha sido Cancelado

VN Ventanilla Notificación

Para: Rosalía Madrid Valdes: Usuario <regcomercio@minsa.gob> Vie 10/05/2024 11:41

Por este medio se le informa que el trámite 003263-LEDSC-24 ha superado las cantidades permitidas de subsanaciones, por lo que ha sido cancelado. Por favor iniciar un nuevo trámite.

Observaciones:
Buen día
No cumplió con lo indicado en el correo anterior.

"ES UN CORREO DE PRUEBA".

Saludos Cordiales.

Dirección Nacional de Farmacias y Drogas

[Responder](#) [Responder a todos](#) [Reenviar](#)

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

Bandeja de entrada

Historicos

Registro historicos de Trámites

N. Trámite: 3263 Estado: Todos Trámite: Todos Fase: Todas Fecha de registro:

Estado	Fecha de Registro	Solicitante	N. Trámite	Trámite	Fase	Actividad
Cancelado	08/05/2024 10:27 AM	Maria Castillo	003263-LEDSC-24	Licencia Especial De Sustancias Controladas	Evaluación	Evaluar Solicitud

Filas 8 1-1 de 1

FASE DEL TRÁMITE

Bandeja de entrada

N.Trámite

Estado
Todos

Trámite
Todos

Fase
Todas

Fecha de registro:

Estado	Fecha de Registro	Solicitante	N.Trámite	Trámite	Fase	Actividad
Pendiente	10/05/2024 03:01 PM	Maria Castillo	003305-LEDSC-24	Licencia Especial De Sustancias Controladas	Asignación	Asignar Farmaceutico Evaluador
En Progreso	10/05/2024 11:50 AM	Maria Castillo	003304-LEDSC-24	Licencia Especial De Sustancias Controladas	Evaluación	Emitir Borrador
Pendiente	10/05/2024 11:41 AM	Maria Castillo	003302-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Asignación	Asignar Farmaceutico Evaluador
En Progreso	10/05/2024 11:36 AM	Maria Castillo	003301-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Solicitud	Solicitud
En Progreso	10/05/2024 11:33 AM	Maria Castillo	003300-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Solicitud	Solicitud
En Progreso	10/05/2024 11:30 AM	Maria Castillo	003299-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Solicitud	Solicitud
En Progreso	09/05/2024 09:16 PM	Maria Castillo	003286-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Solicitud	Solicitud
En Progreso	09/05/2024 07:54 PM	Maria Castillo	003281-PIERSC-24	Permiso de Imp, Exp y Reex de Sustancias Controladas	Solicitud	Solicitud

Filas 8
1-8 de 83

REPRESENTANTE LEGAL

- **EL REPRESENTANTE LEGAL EN LA LICENCIA DE OPERACIÓN Y CERTIFICADO DEL REGISTRO PÚBLICO DEBE COINCIDIR.**
- **EL REPRESENTANTE LEGAL DE SU EMPRESA, ES EL QUE EL CERTIFICADO DEL REGISTRO PÚBLICO SE INDICA COMO TAL.**

- QUE LA REPRESENTACIÓN LEGAL LA EJERCERÁ:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD SERA EJERCIDA POR EL PRESIDENTE Y EN SU AUSENCIA, POR AQUELLA PERSONA DESIGNADA POR LA JUNTA DIRECTIVA.

- QUE SU CAPITAL ES DE 100 000 00 DÓLARES AMERICANOS.

- QUE LA REPRESENTACIÓN LEGAL LA EJERCERÁ:

EL REPRESENTANTE LEGAL SERA EL PRESIDENTE, Y EN SU AUSENCIA EL SECRETARIO, Y EN SU AUSENCIA EL VICEPRESIDENTE, Y A FALTA DE TODOS EL TESORERO, PUDIENDO LA JUNTA DIRECTIVA CONFERIR LA REPRESENTACION A OTRO DIGNATARIO O PERSONA

QUE SU CAPITAL ES DE 500 000 00 DÓLARES AMERICANOS.

RENOVACIÓN DE LA LESC

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD

DECRETO EJECUTIVO N.º 183

De 8 de Junio de 2018



Que reglamenta la Ley 14 del 19 de mayo de 2016, Que regula las actividades y uso de las sustancias controladas para fines médicos y/o científicos y dicta otras disposiciones

Artículo 7. Para la renovación de las licencia LESC deben completar el Formulario LESC, anexar los documentos requeridos y entregarlos con tres (3) meses de anticipación al vencimiento de la licencia.

LICENCIA LESC FIRMADA

sustanciacontrolada@minsa.gob.pa

IMPUESTOS DE ITBMS

DE TRAMITE 129-LEDSC-25
098 E/DNFD TIPO B

E 012188035


GOBIERNO NACIONAL
CON PASO FIRME

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
Dirección General de Ingresos

No válido para pago de pago. El pago podrá verse reflejado en un máximo de 48 horas.

RUC / Cédula / NT DV

Nombre o Razón Social:

Código	Impuesto	Balboas	Cts.
200	ITBMS		
250	Retención del ITBMS		
217	Multa ITBMS - Multa por Declaración tardía de ITBMS		
784	ITBMS Imputación Retención Alcobulinas		
790	Multa retención ITBMS		
790	Multa retención ITBMS		

Forma de pago	Balboas	Cts.
Efectivo		
Chèques		
Otros Títulos		
Total a pagar		

Teléfono

Correo Electrónico

Nombre legible de quien efectuó el pago

CONTRIBUYENTE

CAJA DE AHORROS
 Empl. No. 15771
16 JUN 2025
HARRIS Y RODRIGUEZ

Sello entidad recaudadora

GRACIAS

CONSULTAS ?