



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 278 -2023-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

VISTOS:

El expediente N° 3551840 y documento N° 5572240 de fecha 23 de marzo del 2023, presentado por Milena Arelis Segura Lajo, representante legal del Establecimiento Farmacéutico denominado DROGUERIA "PERU FARMACOS", con Razón Social PERU FARMACOS DROGUERIA S.A.C. y RUC N° 20610593705, sobre AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO de Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, el Art. 21° de la Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, establece que los establecimientos farmacéuticos dedicados a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación y expendio de los productos considerados en esta Ley requieren de autorización sanitaria previa para su funcionamiento;

Que, mediante el expediente del visto, presentado por el representante legal de la DROGUERIA "PERU FARMACOS", con Oficina Administrativa y Almacén ubicado en Jirón Puerto Maldonado S/N, PT Pampa de Camarones, Mz. A, distrito Yanahuara, provincia y departamento de Arequipa, con horario de funcionamiento de 07:40 a 17:10 horas de lunes a viernes y de 07:40 a 13:10 los sábados, con Director Técnico Químico Farmacéutico Milena Arelis Segura Lajo, con C.Q.F.P. N° 19540, con horario de trabajo de 07:40 a 17:10 horas de lunes a viernes y de 07:40 a 13:10 los sábados, solicita Autorización Sanitaria de Funcionamiento como DROGUERIA, para la importación, comercialización, distribución y almacenamiento de: I. PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agente de Diagnóstico, Producto Dietético, Producto Edulcorante, Producto Galénico, Producto Homeopático, Producto Natural y Recurso Natural; II. DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivo Médico CLASE I: Bajo Riesgo Estériles y no Estériles, CLASE II: Moderado Riesgo y CLASE III: Alto Riesgo; 2. Equipos Biomédicos: CLASE I: Bajo Riesgo Estériles y no Estériles, CLASE II: Moderado Riesgo, y CLASE III: Alto Riesgo; III. PRODUCTOS SANITARIOS: Productos Cosméticos, Productos de Higiene Doméstica, Producto Absorbente de higiene Personal y Productos Sanitarios para bebés; almacenados a: temperatura ambiente hasta 30°C,

Que, mediante el Acta de Inspección N° 033-I-2023-DA-CVS de fecha 19 de abril del 2023, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 306-2023- DIREMID-FCVS de fecha 20 de abril del 2023 sobre la inspección realizada, se concluye que el establecimiento farmacéutico en mención **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria vigente; por lo que se debe otorgar la **Autorización Sanitaria de Funcionamiento**.

Que, conforme a la Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, el TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, Ordenanza Regional N° 010 - Arequipa que aprueba la modificación de la Estructura y Reglamento de Organización y Funciones del Gobierno Regional de Arequipa, Decreto Legislativo N° 1246 que aprueba diversas medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Regional



Nº 004-2007- AREQUIPA, Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y modificatorias, RM Nº 132-15-SA/DM Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento y con las facultades conferidas por la Resolución Gerencial Regional de Salud Nº 073-2023-GRA/GRS/GR-OERRHH y Resolución Gerencial General Regional Nº 127-2023-GRA/GGR

Estando conforme con el Informe Nº 306-2023- DIREMID-FCVS de fecha 20 de abril del 2023, con el proveído de autorización y el visto bueno de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Gerencia Regional de Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- OTORGAR, la AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO al establecimiento farmacéutico denominado **DROGUERIA “PERU FARMACOS”**, con Razón Social **PERU FARMACOS DROGUERIA S.A.C.** y RUC Nº **20610593705**, cuyo representante legal es Milena Arelis Segura Lajo, con **Oficina Administrativa y Almacén** ubicado en **Jirón Puerto Maldonado S/N, PT Pampa de Camarones, Mz. A, distrito Yanahuara, provincia y departamento de Arequipa**, con horario de funcionamiento de **07:40 a 17:10 horas de lunes a viernes y de 07:40 a 13:10 los sábados**, con **Director Técnico Químico Farmacéutico Milena Arelis Segura Lajo**, con C.Q.F.P. Nº 19540, con horario de trabajo de **07:40 a 17:10 horas de lunes a viernes y de 07:40 a 13:10 los sábados**, para la **importación, comercialización, distribución y almacenamiento** de: I. **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:** Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agente de Diagnóstico, Producto Dietético, Producto Edulcorante, Producto Galénico, Producto Homeopático, Producto Natural y Recurso Natural; II. **DISPOSITIVOS MÉDICOS:** 1. **Dispositivo Médico CLASE I:** Bajo Riesgo Estériles y no Estériles, **CLASE II:** Moderado Riesgo y **CLASE III:** Alto Riesgo; 2. **Equipos Biomédicos:** **CLASE I:** Bajo Riesgo Estériles y no Estériles, **CLASE II:** Moderado Riesgo, y **CLASE III:** Alto Riesgo; III. **PRODUCTOS SANITARIOS:** Productos Cosméticos, Productos de Higiene Doméstica, Producto Absorbente de higiene Personal y Productos Sanitarios para bebes; almacenados a: **temperatura ambiente hasta 30°C**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el Nº **112473**.

ARTÍCULO 2º.- INFORMAR, a la parte interesada que toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, debe ser comunicado a la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas – Arequipa y que el incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

ARTÍCULO 3º.-ENCARGAR, a la Dirección Ejecutiva de Recursos Humanos la **notificación** de la presente resolución al interesado en **Jirón Puerto Maldonado S/N, PT Pampa de Camarones, Mz. A, distrito Yanahuara, provincia y departamento de Arequipa** y a las instancias correspondientes dentro de los términos de Ley, bajo responsabilidad.

Dada en la Sede de la Gerencia Regional de Salud Arequipa, a los **TRES** (..3..) días del mes de **MAYO** del año **2023**.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Mg. MILUZCA RIVAS ARESTEGUI
CLAD Nº 2365
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MRA/ADR/GM/C/petq
C. c Archivo

