



## RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

N° 590 -2023-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

### VISTO:

El expediente N° 3677153 y documento N° 5790587 de fecha 06 de junio del 2023, presentado por Rony Ali Quispe Mamani, representante legal del Establecimiento Farmacéutico denominado **DROGUERIA "FARMACEUTICA ANDINA"**, con Razón Social **FARMACEUTICA ANDINA S.A.C.** y RUC N° 20606028114, 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 "FARMACEUTICA ANDINA"**, con **Oficina Administrativa** ubicada en calle El Salvador N° 104, Urb. FECIA, distrito José Luís Bustamante y Rivero, provincia y departamento de Arequipa y **Almacén autorizado en la modalidad de Servicio de Almacenamiento por Encargo** ubicado en Urb. Asociación de Vivienda Santa Mónica, Mz. A, lote 3B1, distrito Jacobo Hunter, provincia y departamento de Arequipa, con horario de funcionamiento de **08:00 a 13:00 horas de lunes a sábado**, con **Director Técnico Químico Farmacéutico Liz Verónica Carita Escobedo**, con C.Q.F.P. N° 08727, con horario de trabajo de **08:00 a 13:00 horas de lunes a sábado**, solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **DROGUERIA**, para la **comercialización, distribución y almacenamiento** de: I. **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Producto Dietético y Producto Edulcorante**; almacenados a temperatura ambiente hasta 30°C.

Que, mediante el Acta de Inspección N° 045-I-2023-DA-CVS de fecha 10 de julio del 2023, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 450-2023- DIREMID-FCVS de fecha 11 de julio 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 N° 004-2007- AREQUIPA, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y modificatorias, RM N° 132-15-SA/DM Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento y con las facultades conferidas por la Resolución Gerencial General Regional N° 125-2023-GRA/ GGR y Resolución Gerencial General Regional N° 127-2023-GRA/GGR;

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD



Estando conforme con el Informe N° 450-2023- DIREMID-FCVS de fecha 11 de julio 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 "FARMACEUTICA ANDINA"**, con Razón Social **FARMACEUTICA ANDINA S.A.C.** y RUC N° **20606028114**, cuyo representante legas es Rony Ali Quispe Mamani, con **Oficina Administrativa** ubicada en calle El Salvador N° 104, Urb. FECIA, distrito José Luis Bustamante y Rivero, provincia y departamento de Arequipa y **Almacén autorizado en la modalidad de Servicio de Almacenamiento por Encargo** ubicado en Urb. Asociación de Vivienda Santa Mónica, Mz. A, lote 3B1, distrito Jacobo Hunter, provincia y departamento de Arequipa, con horario de funcionamiento de **08:00 a 13:00 horas de lunes a sábado**, con **Director Técnico** Químico Farmacéutico **Liz Verónica Carita Escobedo**, con C.Q.F.P. N° 08727, con horario de trabajo de **08:00 a 13:00 horas de lunes a sábado**, para la **comercialización, distribución y almacenamiento** de: **I. PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Producto Dietético y Producto Edulcorante;** almacenados a temperatura ambiente hasta 30°C. registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° **113713**.

**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 **calle El Salvador N° 104, Urb. FECIA, distrito José Luis Bustamante y Rivero, 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 **DIECISIETE** (...17...) días del mes de **Julio** ..... del año **2023** .....

**REGISTRESE Y COMUNIQUESE**

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
-----  
MG. MILUZCA RIVAS ARETEGUI  
CLAD N° 2288  
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MRA/ADR/GMC/petq  
C. c Archivo