



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

N° 658 -2023-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

VISTO:

El expediente N° 3715515 y documentos N° 5854750 y 5909187 de fecha 23 de junio y 12 de julio del 2023; presentado por Yolanda Dina Curasi Zamata; representante legal de la **BOTICA "PRIFARMA"**, con Razón Social **PRIFARMA VC S.A.C.** y con RUC N° 20611080124, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, conforme Art. 21° de la Ley N° 29459 publicado el 26 de noviembre 2009, 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 **BOTICA "PRIFARMA"**, ubicada en Av. Paisajista N° 207, Urb. Centro Poblado Bellapampa, zona B, Mz. B, lote 06-C, distrito Socabaya, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 22:00 horas de lunes a domingo**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Anny Rocío Chávez Gallegos**, con C.Q.F.P. N° 19702, con horario de trabajo de **08:00 a 15:00 horas de lunes a domingo**, Químico Farmacéutico Asistente **Madeleyne Chacón Chipana**, con C.Q.F.P. N° 27991, con horario de trabajo de **15:00 a 22:00 horas de lunes a domingo**, solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **BOTICA**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**;

Que mediante la **Guía de Inspección de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica** N° 344-I-2023-OF de fecha 21 de julio del 2023, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 469-2023-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 21 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° 31365 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022, 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° 554-2022/MINSA, Manual de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica; 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;

Estando conforme al Informe N° 469-2023-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 21 de julio del 2023, con el proveído de autorización y con el visto bueno de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Gerencia Regional de Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- OTORGAR, la **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** al establecimiento farmacéutico denominado **BOTICA "PRIFARMA"**, ubicada en Av. Paisajista N° 207, Urb. Centro Poblado Bellapampa, zona B, Mz. B, lote 06-C, distrito Socabaya, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 22:00 horas de lunes a domingo**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Anny Rocío Chávez Gallegos**, con C.Q.F.P. N° 19702, con horario de trabajo de **08:00 a 15:00 horas de lunes a domingo**, **Químico Farmacéutico Asistente Madeleyne Chacón Chipana**, con C.Q.F.P. N° 27991, con horario de trabajo de **15:00 a 22:00 horas de lunes a domingo**; cuyos representantes legales son **Yolanda Dina Curasi Zamata** y **Rubén Darío Vera Meza**, con Razón Social **PRIFARMA VC S.A.C.** y con RUC N° 20611080124; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° 113965.

ARTÍCULO 2°.- 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, que no podrá funcionar en horario no autorizado y que el incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

ARTÍCULO 3°.- ENCARGAR, a la Dirección Ejecutiva de Recursos Humanos la **notificación** de la presente resolución a la parte interesada en **calle Francisco Bolognesi N° 209, Bellapampa, distrito Socabaya, provincia y departamento 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 UNO (01) días del mes de AGOSTO del año 2023

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Mg. MILUZCA RIVAS ARESTEGUI
C.I.A.D. N° 2365
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MRA/ADR/GMC/petq
c.c. Archivo