

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 1159 -2023-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

VISTO:

El expediente N° 3874218 y documento N° 6133583 de fecha 18 de setiembre del 2023, presentado por Harold Manuel Tamayo Paredes, representante legal del Establecimiento Farmacéutico denominado **DROGUERIA "S&H PHARMACEUTICAL SOLUTIONS"**, con **SI DIGEMID 46600**, con Razón Social **S&H PHARMACEUTICAL SOLUTIONS S.R.L.** y RUC N° **20604895481**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACION DE DISTRIBUCION INTERNA** 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 "S&H PHARMACEUTICAL SOLUTIONS"**, solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACION DE DISTRIBUCION INTERNA** del establecimiento farmacéutico

Que, mediante el Acta de Verificación N° AV-249-2023-DA-DIREMID de fecha 30 de octubre del 2023, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 672-2023- DIREMID-FCVS de fecha 02 de noviembre 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 Modificación de Distribución Interna**.

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;

Estando conforme con el Informe N° 672-2023-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 02 de noviembre 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 1°.- OTORGAR, la **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACION DE DISTRIBUCION INTERNA** al establecimiento farmacéutico denominado **DROGUERIA "S&H PHARMACEUTICAL SOLUTIONS"**, con **SI DIGEMID 46600**, con Razón Social **S&H PHARMACEUTICAL SOLUTIONS S.R.L.** y RUC N° **20604895481**, cuyo representante legal es Harold Manuel Tamayo Paredes, con **Oficina Administrativa y Almacén** ubicado en Urb. Los Cristales, Mz. C, lote 6, distrito Socabaya, provincia y departamento de Arequipa.

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 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 al interesado en **Urb. Los Cristales, Mz. C, lote 6, distrito Socabaya, 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... **NOGUE** (**9**....) días del mes de **NOVIEMBRE**del año **2023**.....

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN


Mg. MILUZCA RIVAS ARETEGUI
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN