



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 0470 -2019-GRA/GRS/GR-DEMID

VISTOS:

Visto el expediente N° 1354459 y Documento N° 2033997, de fecha 01 de abril del 2019, presentados por Claudia Cecilia Rodríguez Andrade; propietaria de la **FARMACIA FARMACIAS SAN MATEO**, con RUC N° 10439829791, con domicilio de notificación Calle Víctor Andrés Belaunde Comité 8 Mz M' Lote 10, distrito de Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa; sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 29459 del 2009, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, en su Art. 21° 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 la propietaria de la **FARMACIA FARMACIAS SAN MATEO**, ubicada en Calle Víctor Andrés Belaunde Comité 8 Mz M' Lote 10, distrito de Cerro Colorado, provincia y departamento de Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 13:30 horas de lunes a domingo**; con Director Técnico la Químico Farmacéutico **CLAUDIA CECILIA RODRÍGUEZ ANDRADE** con C.Q.F.P. N° 17250, con horario de trabajo **08:00 a 13:30 horas de lunes a domingo**; solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **BOTICA**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**;

Que, con el Informe N° 260-2019-GRA/GRS/DEMID-FCVS de fecha 10 de Abril del 2019 sustentado en el Acta de Inspección N° 156-2019-DIREMID-FCVS-IP de fecha 10 de Abril del 2019, elaborada por el Equipo de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, sobre la inspección realizada, suscrita por los Inspectores de DIREMID señala que el establecimiento farmacéutico en mención **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria vigente, por lo que debe otorgarse la Autorización Sanitaria de Funcionamiento.

Que, en uso de las facultades conferidas en la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización, Ley N° 27813 del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y sus modificatorias, Ley N° 26842 Ley General de Salud, Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatoria, Ley N° 30879 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019, 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° 016-2011-SA, Aprueban el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y modificatorias, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y modificatorias, Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, Resolución Ministerial N° 013-2009/MINSA Manual de Buenas Prácticas de Dispensación y con las facultades conferidas por la Resolución Gerencial General Regional N° 126-2019-GRA/GGR y Resolución Gerencial General Regional N° 298-2018-GRA/GGR;



Estando conforme con lo evaluado 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** de la **FARMACIA FARMACIAS SAN MATEO**, ubicada Calle Víctor Andrés Belaunde Comité 8, Mz M' Lote 10, distrito de Cerro Colorado, provincia y departamento de Arequipa; con horario **funcionamiento de 08:00 a 13:30 horas de lunes a domingo**; cuya propietaria es Claudia Cecilia Rodríguez Andrade, con RUC N° 10439829791, con domicilio de notificación **Calle Víctor Andrés Belaunde Comité 8, Mz M' Lote 10, distrito de Cerro Colorado**, con Director Técnico la Químico Farmacéutica **Claudia Cecilia Rodríguez Andrade**, con C.Q.F.P. N° 17250, con horario de trabajo **de 08:00 a 13:30 horas de lunes a domingo**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el SI-DIGEMID con el N° 43583.



ARTÍCULO 2°.- COMUNICAR, al interesado que toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, es previa autorización de 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 al interesado 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 VEINTICINCO (25) días del mes de ABRIL del año 2019.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
[Signature]
ECO FERNANDO S. VARGAS BERRIOS
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN

FVB/PET/PDS/pdc
C. c Archivo

