GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 08 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

VISTO:

El **expediente N° 4015302** y **documento N° 6391640** de fecha 30 de noviembre del 2023; presentado por Mirian Cruz Chahuares; representante legal de la **FARMACIA "QOLLAPHARMA",** con Razón Social **QOLLAPHARMA E.I.R.L.** y con RUC N° **20607901717**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO** de Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, el Art. 21° del D.S. N° 014-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, establece que: "El traslado de un establecimiento farmacéutico, de almacenes de droguerías, de plantas o almacenes de laboratorios de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios requiere de nueva autorización."

Que, mediante Resolución Administrativa **N° 473-2022-GRA/GRS/GR-DEMID** de fecha 10 de junio del 2022, se otorgó la Autorización Sanitaria de Funcionamiento del mencionado establecimiento en la dirección Zl Pago Cerro Juli, calle Arturo Ibañez s/n, C. C. Paseo Central, Int. L-125, distrito Jacobo Hunter, provincia y departamento Arequipa;

Que, mediante el expediente del visto, presentado por el representante legal de la **FARMACIA "QOLLAPHARMA",** solicita **Autorización Sanitaria de Traslado** a la dirección Deán Valdivia ENACE, Sector 12, Mz. K, lote 14, distrito Cayma, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **15:00 a 22:00 horas de lunes a sábado;** con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico Mirian Cruz Chahuares, con C.Q.F.P. N° 20437, con horario de trabajo de **15:00 a 22:00 horas de lunes a sábado,** solicita **Autorización Sanitaria de Traslado** como **FARMACIA** para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios,**

Que, mediante la **Guía de Inspección de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica** N° 002-I-2024-OF de fecha 03 de enero del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 002-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 03 de enero del 2024 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 Traslado.

Que, conforme a la Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, el TUO de la Ley Nº 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, Ordenanza Regional Nº 010 - Arequipa que aprueba la modificación de la Estructura y Reglamento de Organización y Funciones del Gobierno Regional de Arequipa, Decreto Legislativo Nº 1246 que aprueba diversas medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Regional Nº 004-2007-AREQUIPA, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y modificatorias, RM Nº 554-2022-MINSA Manual de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica y con las facultades conferidas por la Resolución Gerencial General Regional

Nº 125-2023-GRA/ GGR y Resolución Gerencial General Regional Nº 127-2023-GRA/GGR Estando conforme con el Informe N° 002-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 03 de enero del 2024, 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 TRASLADO** al establecimiento farmacéutico denominado **FARMACIA "QOLLAPHARMA",** con Razón Social **QOLLAPHARMA E.I.R.L.** y con RUC N° **20607901717,** cuyo representante legal es Mirian Cruz Chahuares, ubicada en Deán Valdivia ENACE, Sector 12, Mz. K, lote 14, distrito Cayma, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **15:00 a 22:00 horas de lunes a sábado;** con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico Mirian Cruz Chahuares, con C.Q.F.P. N° 20437, con horario de trabajo de **15:00 a 22:00 horas de lunes a sábado**; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios con registro SIDIGEMID 106779;**

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 3º.- ENCARGAR, a la Dirección Ejecutiva de Recursos Humanos la **notificación** de la presente resolución a la parte interesada en **calle Cuzco N° 100, Urb. Jorge Chávez, distrito Paucarpata, 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 DIEZ (10) días del mes de ENERO del año 2024

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Mg. MILUZCA RIVAS ARESTEGUI
CLAD Nº 2365
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MRA/ADR/GMC/petq
c. c Archivo