

**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD**



**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA**

Nº 45 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

**VISTO:**

El expediente N° 4049974 y documento N° 6451803 de fecha 18 de diciembre del 2023; presentado por Cindy Pamela Mamani Cutipa de Jiménez, propietaria de la **FARMACIA "SANTA BEATRIZ"**, con RUC N° 10462963641, 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 la propietaria de la **FARMACIA "SANTA BEATRIZ"**, ubicada en Av. Puno N° 1005, P. J. Alto Libertad, distrito Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a sábado de 15:00 – 21:00 horas**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Cindy Pamela Mamani Cutipa de Jiménez**, con C.Q.F.P. N° 32111, con horario de trabajo de **lunes a sábado de 15:00 – 21:00 horas**, solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** 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° 039-I-2024-OF de fecha 15 de enero del 2024, suscrita por los inspectores de DIREMID y el Informe N° 022-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 17 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 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° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, 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;

-2-

Estando conforme al Informe N° 022-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 17 de enero del 2024, 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 **FARMACIA "SANTA BEATRIZ"**, ubicada en Av. Puno N° 1005, P. J. Alto Libertad, distrito Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a sábado de 15:00 – 21:00 horas**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Cindy Pamela Mamani Cutipa de Jiménez**, con C.Q.F.P. N° 32111, con horario de trabajo de **lunes a sábado de 15:00 – 21:00 horas**; cuya propietaria es Cindy Pamela Mamani Cutipa de Jiménez, con RUC N° 10462963641; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; **registrándola en el SLDIGEMID con el N° 116746.**

**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 **Av. Alfonso Ugarte N° 505, La Libertad, distrito Cerro Colorado, 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 DIECIOCHO (...18...) días del mes de ENERO del año 2024

**REGISTRESE Y COMUNIQUESE**

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

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
  
Mg. MILUZCA RIVAS ARETEGO II  
DIRECTORA EJECUTIVA