Estando conforme al Informe N° 035-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 25 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 1º.- OTORGAR, la **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** al establecimiento farmacéutico denominado **BOTICA "SAN PEDRO",** ubicada en Calle Gonzales Prada Nº 432, P.J. 15 de Agosto, distrito Paucarpata, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a domingo de 8:00 – 14:00 horas;** con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Giannina Irene Chávez Salazar** , con C.Q.F.P. N° 32701, con horario de trabajo de **lunes a domingo de 8:00 – 14:00 horas**, cuya propietaria es Evelyn Milagros Camino Gómez, con RUC10469126671; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; registrándola en el SI-DIGEMID** con el **N° 116856.**

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 Gonzales Prada Nº 432 P.J. 15 de Agosto, 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 treinta y uno (31) 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 N° 2385
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MRA/ADR/GMC/mllv
c.c. Archivo

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 76 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

VISTO:

El expediente **N° 4089833** y **documento N° 6521393** de fecha 8 de enero del 2024; presentado por **Dina Salgueron Huamani**; representante legal de la **FARMACIA "VIRGEN DE NATIVIDAD",** con Razón Social **Dina Salgueron Huamani.** y con RUC N°10434002023, 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° 450-2022-GRA/GRS/GR-DEMID** de fecha 10 de junio del 2022, se otorgó la Autorización Sanitaria de Funcionamiento del mencionado establecimiento en la dirección PP.JJ. Alto Alianza Av. Mariscal Andrés Avelino Cáceres Mz. k, lote 1, distrito Jacobo Hunter, provincia y departamento Arequipa;

Que, mediante el expediente del visto, presentado por el representante legal de la **FARMACIA "VIRGEN DE NATIVIDAD",** solicita **Autorización Sanitaria de Traslado** a la dirección PP.JJ. Alto Alianza, Av. Mariscal Andrés Avelino Cáceres Mz. D, lote 17, distrito Jacobo Hunter, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a sábado de 15:00-21:00 horas ;** con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Dina Salgueron Huamani** , con C.Q.F.P. N° 26854, con horario de trabajo de **lunes a sábado de 15:00-21:00 horas ,** 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° 056-I-2024-OF de fecha 25 de enero del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 034-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 25 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 508-2023- 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