

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



**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA**

Nº 92 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

**VISTO:**

El expediente N° 4047078/y 4095274 y documentos N° 6446605, 6456988 y 6529136 de fechas 15 y 19 de diciembre 2023 y 10 de enero del 2024; presentado por **Helbert Luís Cabrera Medina**, representante legal de la **BOTICA "ABASMED"**, con Razón Social **BOTICA ABASMED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA** y con RUC N° 20611545755, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** 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 **BOTICA "ABASMED"**, ubicada en calle Comandante Ruiz N° 210, Int. 101, Urb. Valencia, distrito Yanahuara, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:30 a 17:30 h de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Marya Louzie Gayoso Dianderas**, con C.Q.F.P. N° 01627, con horario de trabajo de **08:30 a 17:30 h de lunes a sábado** solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **BOTICA**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**;



Que, mediante **Guía de Inspección de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica** N° 066-I-2024-OF de fecha 30 de enero del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 041-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 30 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° 585-99-SA/DM Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, RM N° 013-2009/MINSA Manual de Buenas Prácticas de Dispensación 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° 041-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 30 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 1°.- OTORGAR**, la **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** al establecimiento farmacéutico denominado **BOTICA "ABASMED"**, ubicada en calle Comandante Ruiz N° 210, Int. 101, Urb. Valencia, distrito Yanahuara, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:30 a 17:30 h de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Marya Louzie Gayoso Dianderas**, con C.Q.F.P. N° 01627, con horario de trabajo de **08:30 a 17:30 h de lunes a sábado**; cuyo representante legal es **Helbert Luis Cabrera Medina**; con Razón Social **BOTICA ABASMED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA** y con RUC N° **20611545755**; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° **116921**.

**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 **calle Comandante Ruiz N° 210, Int. 101, Urb. Valencia, distrito Yanahuara, 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 dos ..... (02) días del mes de febrero ..... del año 2024 .....

**REGISTRESE Y COMUNIQUESE**

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
Mg. MILUZCA RIVAS ARETEGUI  
CLAD N° 257  
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

