

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD



## RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

N° 108 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

### VISTO:

El expediente N° 4102429 y documento N° 6540061 de fecha 12 de enero del 2024; presentado por **Edy Calsín Mamani**, representante legal de la **FARMACIA "MEGAFARMA"**, con Razón Social **REPRESENTACIONES DELKAPLUSFARMA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA** y con RUC N° 20448335063, 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 **FARMACIA "MEGAFARMA"**, ubicada en Av. San Martín N° 3518, Urb. Edificadores Misti, distrito Miraflores, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **07:00 a 13:30 h de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Marleni Taquima Apaza**, con C.Q.F.P. N° 31375, con horario de trabajo de **07:00 a 13:30 h de lunes a sábado** solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **FARMACIA**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**;

Que, mediante **Guía de Inspección de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica** N° 072-I-2024-OF de fecha 31 de enero del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 048-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 05 de febrero 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;



-2-

Estando conforme con el Informe N° 048-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 05 de febrero 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 **FARMACIA “MEGAFARMA”**, ubicada en Av. San Martín N° 3518, Urb. Edificadores Misti, distrito Miraflores, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **07:00 a 13:30 h de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Marleni Taquima Apaza**, con C.Q.F.P. N° 31375, con horario de trabajo de **07:00 a 13:30 h de lunes a sábado**; cuyo representante legal es **Edy Calsín Mamani**; con Razón Social **REPRESENTACIONES DELKAPLUSFARMA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA** y con RUC N° **20448335063**; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° **116995**.

**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 **Ricardo Palma N° 318, distrito Miraflores, 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 seis (06) 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° 2165  
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN