

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



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 304 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

VISTO:

El expediente N° 4163953 y documentos N° 6636768 y 6669817 de fechas 12 y 22 de febrero del 2024; presentado por Ysabel Olivera Huacán, representante legal de la BOTICA "BOTICAS SANTA CRUZ", con Razón Social POLICLINICO SANTA INES E.I.R.L. y con RUC N° 20608007858, 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 "BOTICAS SANTA CRUZ", ubicada en Av. Goyeneche N° 325, Urb. Cercado, distrito, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 13:30 y de 14:00 a 20:00 h de lunes a domingo**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico Maura Aroni Arias, con C.Q.F.P. N° 23589, con horario de trabajo de **08:00 a 13:30 h de lunes a domingo**, Químico Farmacéutico Asistente Valery Natty Maraza Flores, con C.Q.F.P. N° 25689, con horario de trabajo de **14:00 a 20:00 h de lunes a domingo**, 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° 134-I-2024-OF** de fecha 26 de marzo del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 126-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 26 de marzo 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° 508-2023- 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 el Memorandum N° 055-2024-GRA/GRS/GR-OERRHH-USD y la Resolución Gerencial General Regional N° 127-2023-GRA/GGR;

-2-

Estando conforme con el Informe N° 126-2024-GR/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 26 de marzo 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 "BOTICAS SANTA CRUZ"**, ubicada en Av. Goyeneche N° 325, Urb. Cercado, distrito, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 13:30 y de 14:00 a 20:00 h de lunes a domingo**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Maura Aroni Arias**, con C.Q.F.P. N° 23589, con horario de trabajo de **08:00 a 13:30 h de lunes a domingo**, **Químico Farmacéutico Asistente Valery Natty Maraza Flores**, con C.Q.F.P. N° 25689, con horario de trabajo de **14:00 a 20:00 h de lunes a domingo**; cuyo representante legal es **Ysabel Olivera Huacán**; con Razón Social **POLICLINICO SANTA INES E.I.R.L.** y con RUC N° **20608007858**; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° **117820**.

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. Goyeneche N° 325, Urb. Cercado, distrito, 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... ocho (08...) días del mes de abril del año 2024

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

EAP/ADR/GMC/petq
c.c. c Archivo

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Abg. Erick Maicoll Apaza Palo
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION (a)