

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



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Nº 305 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

VISTO:

El expediente N° 4199674 y documento N° 6698942 de fecha 01 de marzo del 2024 presentado por Patricia Florencia Valenzuela Cueva, propietaria de la **BOTICA "MIA FARMA"**, con RUC N° 10419289804, 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 **BOTICA "MIA FARMA"**, ubicada en calle Garaycochea – Esqu. Pje Jhon Kennedy, Urb. Señor Misericordia, Mz. B, lote 4, distrito Yanahuara, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a sábado de 15:00 a 21:00 horas**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Yanet Yovana Condori Goyzueta**, con C.Q.F.P. N° 30368, con horario de trabajo de **lunes a sábado de 15:00 a 21:00 horas**, solicita **Autorización Sanitaria de Funcionamiento** como **BOTICA**, para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**;



Que mediante la **Guía de Inspección de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica** N° 135-I-2024-OF de fecha 26 de marzo del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 127-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-AS 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 Memorándum N° 055-2024-GRA/GRS/GR-OERRHH-USD y la Resolución Gerencial General Regional N° 127-2023-GRA/GGR;

Estando conforme al Informe N° 127-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-AS de fecha 26 de marzo 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 **BOTICA "MIA FARMA"**, ubicada en calle Garaycochea – Esqu. Pje Jhon Kennedy, Urb. Señor Misericordia, Mz. B, lote 4, distrito Yanahuara, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **lunes a sábado de 15:00 a 21:00 horas**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Yanet Yovana Condori Goyzueta**, con C.Q.F.P. N° 30368, con horario de trabajo de **lunes a sábado de 15:00 a 21:00 horas**, cuya propietaria es Patricia Florencia Valenzuela Cueva con RUC 10419289804; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**; registrándola en el **SI-DIGEMID** con el N° 117822.

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 Garaycochea – Esqu. Pje Jhon Kennedy, Urb. Señor Misericordia, Mz. B, lote 4, 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... *ocho* (*08*...) días del mes de *abril* del año *2024*

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

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

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

[Firma]
Abog. Erick Maicoli Apaza Palo
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION (e)