

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



**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA**

Nº 628 -2024-GRA/GRS/GR-DEMID

-1-

**VISTO:**

El expediente N° 4368470 y documento N° 7002366 de fecha 27 de mayo 2024; presentado por Luz Elena Pari Chambi; propietaria de la **BOTICA "HE & LU"**, con RUC N° 10410512365, con SI DIGEMID 96324 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° 2390-2015-GRA/GRS/GR-DEMID de fecha 28 de octubre del 2015, se otorgó la Autorización Sanitaria de Funcionamiento del mencionado establecimiento en la dirección Asc. Urb. PERUARBO, sect Perú I, Mz. H3, lote 15, distrito Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa;

Que, mediante el expediente del visto, presentado por la propietaria de la **BOTICA "HE & LU"**, solicita **Autorización Sanitaria de Traslado** a la dirección Asc. Urb. PERUARBO, sect Bolivia 1, Mz. I-5, lote 2, local 2, distrito Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 14:00 horas de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Yackeline Milagros Maquera Chalco**, con C.Q.F.P. N° 31461, con horario de trabajo de **08:00 a 14:00 horas de lunes a sábado**, solicita **Autorización Sanitaria de Traslado** 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° 268-I-2024-OF de fecha 17 de junio del 2024, suscrita por los Inspectores de DIREMID y el Informe N° 263-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-FCVS de fecha 19 de junio 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 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 la Resolución Gerencial General Regional N° 240-2024-GRA/GGR y la Resolución Gerencial General Regional N° 127-2023-GRA/GGR;

Estando conforme al Informe N° 263-2024-GRA/GRS/GR-DEMID-AS de fecha 19 de junio 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 TRASLADO** al establecimiento farmacéutico denominado **BOTICA "HE & LU"**, a la dirección Asc. Urb. PERUARBO, sect Bolivia 1, Mz. I-5, lote 2, local 2, distrito Cerro Colorado, provincia y departamento Arequipa; con horario de funcionamiento de **08:00 a 14:00 horas de lunes a sábado**; con **DIRECTOR TÉCNICO** Químico Farmacéutico **Yackeline Milagros Maquera Chalco**, con C.Q.F.P. N° 31461, con horario de trabajo de **08:00 a 14:00 horas de lunes a sábado**; cuya propietaria es Luz Elena Pari Chambi, con RUC N° 10410512365; autorizada para la Comercialización de **Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**, con registro **SI DIGEMID 96324**



**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 dirección **Asc. Urb. PERUARBO, sect Bolivia 1, Mz. I-5, lote 2, local 2, distrito Cerro Colorado, 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...0162..... (60) días del mes de .....JUUNO..... del año .....2024.....

**REGISTRESE Y COMUNIQUESE**

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

.....  
Eco. Eriand L. Barreda Díaz  
Director Ejecutivo de Administración

EBD/ADR/GMO/petq  
c.c. Archivo