



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud del Gobierno Regional Puno

Jr. José Antonio Encinas N° 145-105
Teléfono: 051-388600

N° 274-2023/DRE-PUNO-DIREMID



Resolución Administrativa

Puno, 10 de OCTUBRE del 2023

Vistos: El expediente N° 1933 de fecha 07 de septiembre del 2023, Recibo de Pago N° 0041213 presentado por YORS DANNY CCOYA ARAPA, Representante Legal de **BOTICA SANTA FE**, con Razón Social GRUPO KILLAFARMA S.R.L. con Registro Único del Contribuyente RUC N° 20609471230; con dirección en Jr.Oquendo N° 308 de la ciudad de Puno y Químico Farmacéutica MYRIAM COAQUIRA POLO, con CQFP N° 18667 sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, en su Art. 21° 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; y en aplicación al Art. 17°, 18°, 19° y 20° según sea el caso, del Decreto Supremo N° 014-2011-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.

Que, mediante el expediente del visto, el recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** del Establecimiento Farmacéutico, con clase **BOTICA** para la **DISPENSACIÓN Y EXPENDIO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS**, con nombre comercial **BOTICA SANTA FE**, sito en Jr.Oquendo N° 308 del Distrito de Puno, Provincia de Puno, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Sabado de 07:00 a 13:00 horas, cuenta con una Directora Técnica, Químico Farmacéutica MYRIAM COAQUIRA POLO, con **CQFP N° 18667**, cuyo horario de labor es de Lunes a Sabado de 07:00 a 13:00 horas.

Que, el Informe de Evaluación N° 74 -2023-AS-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 11 de setiembre de 2023, que opina que el trámite es **PROCEDENTE** al cumplir los requisitos establecidos por la normatividad vigente, el Acta de Inspección N° 59-I-2023 de fecha 26 de septiembre de 2023, elaborada por el Equipo de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, suscrita por los Inspectores de DIREMID, y el Informe de Inspección N° 59-2023 de fecha 27 de septiembre de 2023, sobre la inspección realizada, señalan que el establecimiento farmacéutico en mención **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria vigente, por lo que debe otorgarse la Autorización Sanitaria de Funcionamiento.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
CERTIFICO Que el presente documento es
"COPIA FIEL DEL ORIGINAL"

12 OCT 2023

Henry Oswaldo Aguilar Guerra
FEDATARIO TITULAR
RDR N° 069-2023/RS-PUNO-DERRHH

En consecuencia y estando a las disposiciones establecidas en la Ley N° 29459 "Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", Artículo 21° y Artículo 22°, Decreto Supremo N° 014-2011-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, y sus modificatorias; Decreto Supremo N° 016-2011-SA Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia sanitaria de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, el Art. N° 18.2 modificado por el Art 2° del D.L. N° 1272.

De conformidad con la Ley N° 27783 Ley de Bases de las Descentralización modificada por Ley N° 28379; Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, modificada y complementada por Leyes N° 27902, 28013, 28161, 28926, 28968 y 29053; Resolución Ministerial N° 405 – 2005/MINSA que reconoce a las Direcciones regionales de Salud como única autoridad en salud en cada Región; y en uso de las atribuciones conferidas en la Ordenanza Regional N° 012-2014-GRP-CRP, que aprueba la modificación del Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Puno, Resolución Ministerial N° 629-2022/MINSA, que aprueba la Relación de Procedimientos Administrativos y Relación de Servicios Prestados en Exclusividad a cargo de las Direcciones Regionales de Salud y Gerencias Regionales de Salud en los Gobiernos Regionales.

Estando conforme con lo evaluado y con el visto bueno del Área de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas.

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- AUTORIZAR el Funcionamiento de la **BOTICA SANTA FE**, con Razón Social GRUPO KILLAFARMA S.R.L. , con Registro Único del Contribuyente RUC N° 20609471230, autorizada para la **DISPENSACIÓN Y EXPENDIO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS (CON EXCEPCIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DE TECNOLOGÍA CONTROLADA) Y PRODUCTOS SANITARIOS**, sito en Jr. Oquendo N° 308 del Distrito de Puno, Provincia de Puno, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Sabado de 07:00 a 13:00 horas, cuyo Representante Legal es **YORS DANNY CCOYA ARAPA**, con la Dirección Técnica del Químico Farmacéutico **MYRIAM COAQUIRA POLO**, con **CQFP N° 18667**, con horario de labor de Lunes a Sabado de 07:00 a 13:00 horas, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0115047.

Artículo 2°.- Se tenga presente que los Cambios de Dirección Técnica, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación o Cierre del Establecimiento Farmacéutico, se efectúa previa comunicación a la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la DIRESA PUNO.

Artículo 3°.- Notificar la presente Resolución Administrativa a los interesados y disponer su publicación en la página web de la Dirección Regional de Salud Puno

Regístrese, comuníquese y cúmplase.



[Handwritten Signature]
D.F. DANICA SANCA CHAVEZ
CQFP: 22166
Directora Ejecutiva de Medicamentos
Insumos y Drogas