



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección Regional de Salud  
del Gobierno Regional Puno

Jr. José Antonio Encinas N° 145-165  
Teléfono: 051-369609

N° 324-2025/D RS-PUNO-DIREMID



# Resolución Administrativa

Puno, 25 de NOVIEMBRE del 2025

Vistos: El expediente N° 3402 de fecha 16 de Setiembre del 2025, Recibo de Pago N° 0049668 presentado por MILAGROS ZUNILDA MAQUERA ATENCIO, Propietario de BOTICA MEDIFAST, con Registro Único del Contribuyente RUC N° 10736476776; con dirección en Av. Ejército N° 206 del Distrito de Ilave y Químico Farmacéutico MIRIAM KAROL HUMPIRI MAMANI, con CQFP N° 16769 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 MEDIFAST, sito en Av. Ejército N° 206, Distrito de Ilave, Provincia de el Collao, Región Puno, con horario de funcionamiento de LUNES a VIERNES de 14:30 a 22:00 horas y SÁBADO de 09:30 a 22:00 horas, cuenta con una Directora Técnica, Químico Farmacéutica MIRIAM KAROL HUMPIRI MAMANI, con CQFP N° 16769, cuyo horario de labor es de LUNES a VIERNES de 14:30 a 22:00 horas y SÁBADO de 09:30 a 22:00 horas;

Que, el Informe de Evaluación N° 67-2025-AS-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 19 de septiembre de 2025, que opina que el trámite es PROCEDENTE al cumplir los requisitos establecidos por la normatividad vigente, el Acta de Inspección N° 68-I-2025 de fecha 7 de noviembre de 2025, elaborada por el Equipo de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, suscrita por los Inspectores de DIREMID, y el Informe de Inspección N° 68-2025-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 11 de noviembre de 2025, 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;



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° 017-2024-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 MEDIFAST**, con Registro Único del Contribuyente RUC N° **10736476776**, 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 Av. Ejército N° 206, Distrito de Ilave, Provincia de el Collao, Región Puno, con horario de funcionamiento de **LUNES a VIERNES de 14:30 a 22:00 horas y SÁBADO de 09:30 a 22:00 horas**, cuya Propietaria es **MILAGROS ZUNILDA MAQUERA ATENCIO**, con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica **MIRIAM KAROL HUMPIRI MAMANI**, con **CQFP N° 16769**, con horario de labor de **LUNES a VIERNES de 14:30 a 22:00 horas y SÁBADO de 09:30 a 22:00 horas**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0126587.

**Artículo 2°.** - Se tenga presente que los Cambios de Dirección Técnica, Razón Social, Traslado, 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.**

  
  
Q.F. Milagros Cáceres López Ochoa  
DIRECTORA EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS  
INSUMOS Y DROGAS

REGIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO  
CERTIFICO: que el presente documento es  
"COPIA FIEL DEL ORIGINAL"  
01 DIO 2025  
  
Fidele Cruz Mamani  
FEDATARIO TITULAR