



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección Regional de Salud
del Gobierno Regional PunoAv. José Antonio Encinas N° 143-165
Teléfono: 051-369608

N° 195-2024/DRS-PUNO-DIREMID



Resolución Administrativa

Puno, 05 de Septiembre del 2024

Vistos: El expediente N° 1357 de fecha 03 de julio del 2024, presentado por **ISAAC MORALES MAMANI**, Representante Legal del Establecimiento **CENTRO DE SALUD PUTINA**, con Razón Social **UNIDAD EJECUTORA "SALUD SAN ANTONIO DE PUTINA"**, con Registro Único del Contribuyente RUC N° 20612415413 y Químico Farmacéutico **JESUS ABEL HUARACHI MACHACA**, con **CQFP N° 21118** 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 de visto, el recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO**, de la **FARMACIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**, para el expendio y dispensación de **PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS**, con nombre comercial **CENTRO DE SALUD PUTINA**, con Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20612415413**, sito en Av. Santa Cruz de Mijani Inquillani Comunidad Campesina S/N, Distrito de Putina, Provincia de San Antonio de Putina, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Miércoles de 07:00 a 13:00 horas y Jueves de 19:00 a 07:00 horas, cuenta con un Director Técnico, Químico Farmacéutico **JESUS ABEL HUARACHI MACHACA**, con **CQFP N° 21118**, cuyo horario de labor es de Lunes a Miércoles de 07:00 a 13:00 horas y Jueves de 19:00 a 07:00 horas;

Que, el Informe de Evaluación N° 46 -2024-AS-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 17 de julio de 2024, que opina que el trámite es **PROCEDENTE** al cumplir los requisitos establecidos por la normatividad vigente, el Acta de Inspección N° 46-I-2024 de fecha 9 de agosto de 2024, elaborada por el Equipo de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, suscrita por los Inspectores de DIREMID, y el Informe de Inspección N° 46-2024 -AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 15 de agosto de 2024, 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;

Nº 195-2024/DRE-S-PUNO-DIREMID

Que en nota informativa adicional N° 46 -2024-AS-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO se menciona, que conforme al acta de inspección N° 46-I-2024, las inspectoras han verificado que la dirección real es Av. Santa Cruz de Mijani Inquillani Comunidad Campesina S/N.

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, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA, Decreto Supremo N° 033-2014-SA, y Decreto Supremo N° 004-2021-SA; 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; 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;

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; de aplicación hasta la aprobación del nuevo Manual de Operaciones de la Entidad como Gerencia Regional mediante Ordenanza Regional N° 020-2023-GRP-CRP, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Gobierno Regional Puno;

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 **FARMACIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, del CENTRO DE SALUD PUTINA**, con Razón Social **UNIDAD EJECUTORA "SALUD SAN ANTONIO DE PUTINA"**, con Registro Único del Contribuyente RUC N° **20612415413**, autorizada para el expendio y dispensación de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (CON EXCEPCIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DE TECNOLOGÍA CONTROLADA), PRODUCTOS SANITARIOS**, sito en Av. Santa Cruz de Mijani Inquillani Comunidad Campesina S/N, Distrito de Putina, Provincia de San Antonio de Putina, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Miércoles de 07:00 a 13:00 horas y Jueves de 19:00 a 07:00 horas, cuyo Representante Legal es **ISAAC MORALES MAMANI**, con Dirección Técnica del Químico Farmacéutico **JESUS ABEL HUARACHI MACHACA**, con **CQFP N° 21118**, con horario de labor de Lunes a Miércoles de 07:00 a 13:00 horas y Jueves de 19:00 a 07:00 horas, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0120193.

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



[Firma manuscrita]
D. FIDANCA SANCA OLAVEZ
CQFP- 22166
Directora Ejecutiva de Medicamentos,
Insumos y Drogas