



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección Regional de Salud
del Gobierno Regional Puno

Jr. José Antonio Encinas N° 145-155
Teléfono: 091-369609

N° 072-2024/DRS-PUNO-DIREMID



Resolución Administrativa

Puno, 09 de ABRIL del 2024

Vistos: El expediente N° 417 de fecha 28 de febrero del 2024, Recibo de Pago N° 0045241 presentado por **HILDA MABEL CALSIN COILA**, Propietaria y Químico Farmacéutico, con **CQFP N° 15322** de la **FARMACIA UNIDERMA JULIACA**, con Registro Único del Contribuyente **RUC N° 10435321211**; con dirección en Jr. Patricio Quispe N° 240 - Cerro Colorado del Distrito de Juliaca, Provincia de San Román, 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, la recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** del Establecimiento Farmacéutico, con clase **FARMACIA** para la **DISPENSACIÓN Y EXPENDIO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS**, con nombre comercial **FARMACIA UNIDERMA JULIACA**, sito en Jr. Patricio Quispe N° 240 - Cerro Colorado del Distrito de Juliaca, Provincia de San Roman, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 horas, cuenta con una Directora Técnica, Químico Farmacéutica **HILDA MABEL CALSIN COILA**, con **CQFP N° 15322**, cuyo horario de labor es de Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 horas;

Que, el Informe de Evaluación N° 15 -2024-AS-AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 4 de marzo de 2024, que opina que el trámite es **PROCEDENTE** al cumplir los requisitos establecidos por la normatividad vigente, el Acta de Inspección N° 14-I-2024 de fecha 14 de marzo de 2024, elaborada por el Equipo de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, suscrita por los Inspectores de DIREMID, y el Informe de Inspección N° 14-2024 -AFCVS-DIREMID-DIRESA-PUNO de fecha 15 de marzo 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;

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 **FARMACIA UNIDERMA JULIACA**, con Registro Único del Contribuyente **RUC N° 10435321211**, 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. Patricio Quispe N° 240 - Cerro Colorado del Distrito de Juliaca, Provincia de San Roman, Región Puno, con horario de funcionamiento de Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 horas, cuya Propietaria y Químico Farmacéutico es **HILDA MABEL CALSIN COILA**, con **CQFP N° 15322**, con horario de labor de Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 horas, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0117725.

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.



The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text "DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO" and "DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS". The signature is written in a cursive style.