

Ref. 8269/21
SMQ/SRV/FSC

RESOLUCIÓN EXENTA RM N°

Santiago,

0233 18.01.2022

VISTOS: La Referencia N° 8269/21 de D. Danilo Rodrigo Pereira Morales, R.U.N. [REDACTED], representante legal de Farmacias Sofía S.p.A., R.U.T. N° [REDACTED], con domicilio legal en [REDACTED] por la que solicita autorización sanitaria para el funcionamiento de una farmacia denominada Sofía local N° 1, de su propiedad, ubicada en Gran Avenida José Miguel Carrera N°6602, comuna de La Cisterna; la Resolución Exenta N° 5332 del 11/11/2021, de este Instituto que aprobó la instalación de la farmacia; el acta de inspección N° 0007/22 de fecha 04/01/2022, suscrita por Inspectores de la Sección Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos; el Formulario N° 1 de Solicitud de Autorización de Farmacias de fecha 25/11/2021, los antecedentes adjuntos a él; el Informe Técnico T-0007/22 de fecha 13/01/2022, de la Sección de Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos, en el cual se concluye que procede cursar la autorización sanitaria.

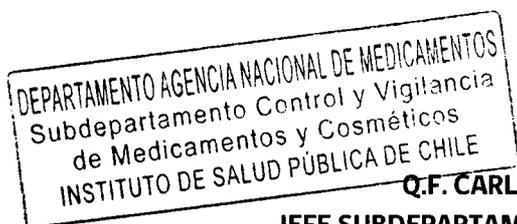
TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en los Arts. 7°, 9°, 96° y 129° letra D del Código Sanitario; D.S. N° 466/84 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados, DS N° 404/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Estupefacientes; el D.S. N° 405/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Productos Psicotrópicos y en uso de las atribuciones que me confieren el DFL N° 01/2005, en virtud del cual se fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763/79, y otras normas, el D.S. N° 136/04, que aprueba el reglamento orgánico del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me otorga la Resolución Exenta N° 191 del 05 de febrero de 2021 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

R E S O L U C I Ó N

1. **AUTORÍZASE** el funcionamiento de la farmacia **Sofía local N° 1**, ubicada en Gran Avenida José Miguel Carrera N°6602, comuna de La Cisterna, de propiedad de Farmacias Sofía S.p.A., R.U.T. N° [REDACTED] representada legalmente por D. Danilo Rodrigo Pereira Morales; ya individualizado.
2. **DÉJESE ESTABLECIDO** que, en conformidad a los planos aprobados, el establecimiento no cuenta con área de fraccionamiento, y en subsidio, dicha función será realizada por terceros según convenio vigente entre las partes, el cual no faculta a la farmacia individualizada, a adquirir envases clínicos de productos farmacéuticos.
3. **ESTABLECÉSE** que el horario de funcionamiento del establecimiento, declarado por su representante legal, será de **lunes a sábado de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:30 horas**.
4. **LA DIRECCIÓN TÉCNICA** del establecimiento estará a cargo de **D. Andrea Estefanía Torribilla Nardone, R.U.N. N° [REDACTED]**, de profesión química farmacéutica, en horario de **lunes a sábado de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:30 horas**.
5. **PREVIÉNESE AL REQUIRENTE**, que la farmacia no puede funcionar **sin dirección técnica**, bajo apercibimiento legal en caso de incumplimiento.

6. **PREVIÉNESE AL REQUIRENTE**, que la farmacia no puede publicitar ni exhibir productos farmacéuticos, **sin contar con autorización sanitaria para aquello**, bajo apercibimiento legal en caso de incumplimiento.
7. **DÉJASE ESTABLECIDO** que la farmacia no cuenta con sector destinado a la elaboración de preparados farmacéuticos.
8. **DÉJASE CONSTANCIA** que deberá cumplir con los turnos reglamentarios fijados por este Instituto.
9. **DISPÓNESE** que el referido establecimiento deberá llevar los Registros Reglamentarios debidamente autorizados por este Instituto.
10. **CUALQUIER MODIFICACIÓN** a los términos de la presente resolución, deberá ser comunicado por escrito a este Instituto, para su autorización.

Anótese y notifíquese.



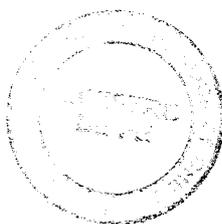
Q.F. CARLOS BRAVO COLDSMITH

**JEFE SUBDEPARTAMENTO DE CONTROL Y VIGILANCIA
DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE**

Res. 027/22

DISTRIBUCIÓN:

- Farmacias Sofía S.p.A. / danko.danilop@hotmail.com
- Sección Gestión documental (2)



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carolina Valencia Veliz".

Ministro de Fe

Transcrito fielmente

Carolina Valencia Veliz