

EN LA SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN DE PROCEDIMIENTOS SANCIONATORIOS DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS: Santa Tecla, departamento de La Libertad a las once horas con treinta minutos del veintidós de noviembre del año dos mil diecisiete.

I. Notando por medio del auto de fecha primero de octubre de dos mil quince, notificado en fecha siete de octubre de dos mil dieciséis, se le requirió a BEIERSDORF AG., por medio de su Profesional Responsable Ana Arcadia Martinez de Morales, para que en el plazo de quince días hábiles regularizara el licenciamiento relativo al pago de anualidad dos mil catorce y quince del producto:

- 1.** EUCERIN DERMOPURYFYER GEL LIMPIADOR FACIAL 20 ML., del titular BEIERSDORF AG., con número de registro 1EC93541108.

II. Se tiene por recibido el escrito en fecha doce de octubre del año dos mil dieciséis, suscrito por la Licenciada Ana Arcadia Martinez de Morales, por medio del cual manifiesta que: “[...] *A usted presento respuesta de nota recibida SEIPS/0386-PCRS-2015, se adjuntan anualidades canceladas de 2014, 2015, certificado de renovación [...]*”.

III. Considerando el escrito relacionado en el romano II de la presente resolución, y visto el mandamiento de pago con referencia No.: 1069904, No.: 1069902 No.: 1095262. se desprende que el administrado en referencia cumplió con el requerimiento relacionado en el Romano I de esta misma resolución.

IV. En virtud de las consideraciones antes expuestas y de acuerdo a lo establecido en los artículos 14 inciso 2°, 86 parte final y 246 de la Constitución de la República, y los artículos 1, 2, 35 letra k), y 85 de la Ley de Medicamentos, art. 112 del Reglamento General de la Ley de Medicamentos y art. 42 del Decreto Legislativo 417, esta Secretaría **RESUELVE:**

- a)** *Téngase* por regularizado el licenciamiento relativo al pago de anualidad dos mil catorce y quince del producto:
- b)** EUCERIN DERMOPURYFYER GEL LIMPIADOR FACIAL 20 ML., del titular BEIERSDORF AG., con número de registro 1EC93541108.
- c)** *Archívese* el presente expediente administrativo.
- d)** *Infórmese* a la Unidad de Registro correspondiente
- e)** *Notifíquese.*-

*****RLMORALES*****PRONUNCIADA POR LA SEÑORA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA DIRECCIÓN
NACIONAL DE MEDICAMENTOS QUE LA SUSCRIBE*****ILEGIBLE*****SECRETARIO DE ACTUACIONES
*****RUBRICADAS*****