

EN LA SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN DE PROCEDIMIENTOS SANCIONATORIOS DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS: Santa Tecla, departamento de La Libertad, a las nueve horas con un minutos del día siete de abril del año dos mil diecisiete.

I. Visto el requerimiento realizado a **FARMACIAS UNO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, en su calidad de titular del establecimiento farmacéutico denominado **FARMACIA UNO ZONA MEDICA**, inscrito en el Registro de Establecimientos bajo el número **E10F1280**, motivado por la falta de pagos anuales a los que se refiere en D.L. número 417, transcurriendo el plazo de quince días hábiles contados a partir del día siguiente de su notificación, habiendo manifestado interés de parte del titular en la cancelación de la autorización de funcionamiento del establecimiento antes referido, y atendiendo a la técnica autorizatoria de la que se encuentra investida esta autoridad reguladora, se alzó acuerdo de cancelación de establecimiento farmacéutico a la Honorable Junta de Delegados de esta Dirección.

II. Que de conformidad a la Sesión Ordinaria de Junta de Delegados de la Dirección Nacional de Medicamentos, celebrada a las doce horas del día veintitrés de febrero del dos mil diecisiete, según Acta número Cinco, **Acuerdo 13.17.19** se emite cancelación de autorización al establecimiento **FARMACIA UNO ZONA MEDICA**, con número de registro de autorización de establecimiento **E10F1280**;

En el precitado acuerdo se establece que: “[...] *a solicitud de la Secretaría de Instrucción de Procedimientos Sancionatorios y de conformidad al informe remitido por dicha unidad procédase a la cancelación de los registros de los establecimientos detallados a continuación [...] 26. FARMACIA UNO ZONA MEDICA, con número de registro de autorización de establecimiento E10F1280 [...]*”.

III. En virtud de lo anterior y de acuerdo a lo establecido en los artículos 18 y 86 parte final de la Constitución de la República y artículo 6 letra e), 35 letra k) de la Ley de Medicamentos y artículo 42 del D.L. número 417, esta Secretaría **RESUELVE:**

- a) *Téngase* por cancelado en legal forma el establecimiento denominado **FARMACIA UNO ZONA MEDICA** inscrito en el Registro de Establecimientos bajo el número **E10F1280**;

b) Infórmese lo pertinente a la Unidad de Registro correspondiente;

c) Archívese el presente expediente;

d) Notifíquese. -

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