

**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 y tres minutos del día diecinueve de junio de dos mil diecinueve.

**I.** Notando esta Secretaría por medio del auto de fecha veinticuatro de abril de dos mil diecisiete, notificado en fecha diez de julio de dos mil diecisiete, en el cual se le requiere a PROTECH BIOSYSTEMS, PVT.TLD, por medio de su profesional responsable, que realizara el pago de la anualidad dos mil dieciséis del producto ESOMEPRAZOL PROTECH TABLETAS 40 mg, del fabricante PROTECH BIOSYSTEMS, PVT, LTD, con número de registro F061717122015.

**II.** Que vencido el plazo otorgado y habiendo consultado en el sistema correspondiente de esta esta Dirección, se verificó que el administrado realizó el pago de la anualidad dos mil dieciséis del producto relacionado en el romano I de la presente resolución, por medio del mandamiento de pago con referencia 1206926; por lo tanto, se desprende que el administrado en referencia cumplió con el requerimiento realizado por esta autoridad reguladora.

**III.** 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 dieciséis del producto ESOMEPRAZOL PROTECH TABLETAS 40 mg, del fabricante PROTECH BIOSYSTEMS, PVT, LTD, con número de registro F061717122015.
- b)** *Archívese* el presente procedimiento.
- c)** *Infórmese* a la Unidad de Registro y Visado para que realice las acciones que conforme a derecho correspondan.
- e)** *Notifíquese.*-

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*"ILEGIBLE"\*\*\*\*\*PRONUNCIADO POR EL SECRETARIO DE ACTUACIONES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS QUE LO SUSCRIBE\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*"RUBRICADAS"\*\*\*\*\*