

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO"

Código: PA1560E289

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Certificación de Aprobación Sanitaria de Proyectos de Piscinas Públicas y Privadas de uso Colectivo.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de declaración jurada, que contengan N° RUC
- 2.- Memoria Descriptiva del proceso
- 3.- Copia de plano de ubicación y arquitectura, incluyendo cortes de detalles de las instalaciones de la piscina
- 4.- Copia de Plano de Instalaciones Sanitarias, vista en planta, secciones y detalles de la piscina y accesorios, así como el isométrico del Equipo de Recirculación
- 5.- Manual de operación y mantenimiento de la Piscina
- 6.- Especificaciones Técnicas del Sistema de Recirculación a utilizar
- 7.- Recibo de pago por derecho de Certificación
- 8.- Pago por derecho de tramite FUAT

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 355.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 059,	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"OPINIÓN TÉCNICA DE SELECCIÓN DE SITIO PARA INFRAESTRUCTURAS DE TRATAMIENTO, TRANSFERENCIA Y DISPOSICIÓN FINAL RESIDUOS SÓLIDOS. "

Código: PA1560DC03

**Descripción del procedimiento**

Opinión técnica de selección de sitio para infraestructuras de tratamiento, transferencia y disposición final residuos sólidos.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal, y suscrita por el Ingeniero Responsable Técnico. Toda solicitud o escrito se presentará en papel membretado de la empresa solicitante, acompañado de una copia que le será devuelta al interesado con el correspondiente sello de recepción
- 2.- Dos (02) ejemplares del Estudio de Selección de Área de la Infraestructura de tratamiento, transferencia o disposición final de residuos sólidos, adjuntando una copia en medio magnético (archivos en MS Word y Autocad), firmado por un Ingeniero, debidamente colegiado y habilitado
- 3.- Documento que acredite la aceptación de las poblaciones más cercanas, de área seleccionada (talleres, actas).
- 4.- Documento que acredite la titularidad del terreno o disponibilidad del propietario de vender o ceder el terreno para implementar la infraestructura de residuos sólidos, solo del área seleccionada
- 5.- Documento que acredite la inexistencia de restos arqueológicos.
- 6.- Documento que acredite la inexistencia de los Recursos Naturales y Áreas Naturales Protegidas por el Estado
- 7.- Informe del Comité Regional de Defensa Civil (en original) de no encontrarse la infraestructura en área vulnerable a desastres naturales (derrumbes, inundaciones, deslizamientos, etc.).
- 8.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Cusco Ciudad  
Monto - S/ 296.00  
Provincias de la Región del Cusco  
Monto - S/ 444.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

20 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Titulo I y Titulo II	Ley del Sistema Nacional de Evaluación Ambiental	Ley	27446	23/04/2001
-	Ley del Sistema Nacional de Evaluación Ambiental	Ley	27314	
57, 67 y 68	Aprueba Reglamento de la Ley 27314	Decreto Supremo	057-2004-PCM	
-	Modifica la Ley N°27314	Decreto Legislativo	1065	
103 y 113	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	

Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"

Denominación del Procedimiento Administrativo

"MODIFICACIÓN DE DATOS DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE RESIDUOS SÓLIDOS (EPS-RS); EMPRESAS COMERCIALIZADORAS DE RESIDUOS SÓLIDOS (EC-RS) Y REGISTRO DE SUPERVISORES. "

Código: PA1560279E

Descripción del procedimiento

-Modificación de datos de empresas prestadoras de servicios de residuos sólidos (EPS-RS); empresas comercializadoras de residuos sólidos (ec-rs) y registro de supervisores.

Requisitos

- 1.- Solicitud dirigida al Responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, solicitando la modificación respectiva a la inscripción anterior, adjuntando la información sustentatoria correspondiente, que contenga N° de RUC., firmada por el Representante Legal
- 2.- Formulario de Modificación de datos de supervisores o empresas supervisoras otorgado por el responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA
- 3.- Recibo de pago

Notas:

- 1.- Para cambio de razón social y/o cambio de ubicación de planta deberá tramitarse un nuevo registro

Formularios

Canales de atención

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

Pago por derecho de tramitación

Ciudad de Cusco  
Monto - S/ 188.00

Provincias de la Región Cusco  
Monto - S/ 379.00

Modalidad de pagos

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

Plazo de atención

19 días hábiles

Calificación del procedimiento

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

Sedes y horarios de atención

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

Unidad de organización donde se presenta la documentación

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Consulta sobre el procedimiento

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

Instancias de resolución de recursos

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 11	Resolución Ministerial que aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	454-2009/MINSA	07/07/2009
Título I, Título II	Ley que establece medidas tributarias, simplificación de procedimientos y permisos para la promoción y dinamización de la inversión en el País	Ley	30230	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"Certificado de Habilitación del Proyecto de Cementerios y/o Certificación de Habilitación para adecuación de cementerios informales"

Código: PA1560F052

**Descripción del procedimiento**

Certificado de Habilitación del Proyecto de Cementerios y/o Certificación de Habilitación para adecuación de cementerios informales

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, consignando la siguiente información:
  - Razón Social del Promotor, así como la acreditación de su personería jurídica y su inscripción en los Registros Públicos.
  - Ubicación de la Oficina Principal.
  - Nombre y ubicación del cementerio.
  - Inversión estimada para iniciar sus operaciones.
  - Nombre del representante Legal ante la Autoridad de Salud
- 2.- Copia de Escritura Pública de Constitución de Empresa y del Estatuto inscritos en los Registros Públicos
- 3.- Copia del Título de Propiedad del terreno o contrato de opción de compra, con firmas legalizadas y a nombre de la persona jurídica promotora
- 4.- Plano de ubicación geográfica en escala 1:5000
- 5.- Copia de plano de Distribución
- 6.- Copia de la Resolución Directoral que aprueba el estudio de Impacto Ambiental (EIA), emitido por la DIRESA Cusco, que incluya el estudio de impacto Ambiental aprobado
- 7.- Documento que acredite la aprobación del Ubicación Geográfica, otorgado por la Municipalidad Correspondiente
- 8.- Copia de la Resolución Directoral que aprueba la Evaluación de Impacto Ambiental (EIA), emitido por la DIRESA Cusco
- 9.- Comprobante de Pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 296.00

Monto - S/ 0.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**

Efectivo:

Soles

**Otras opciones**

Agencia Bancaria:

Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

Transferencia:

Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

20 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	15 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 055	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO, REINSCRIPCIÓN O AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PLANTAS DE EMPRESAS COMERCIALIZADORAS DE RESIDUOS SÓLIDOS (EC-RS)"

Código: PA15606E0F

**Descripción del procedimiento**

Registro, Reinscripción o Ampliación de actividades y/o Plantas de Empresas Prestadoras de Servicios de Residuos Sólidos (EPS-RS).

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
  - 2.- Formulario para Registro otorgado por el Responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, debidamente llenado y suscrito por el Responsable Técnico y Representante Legal.
  - 3.- Memoria descriptiva de las actividades a realizar detallando el manejo específico de los residuos sólidos según tipo y características particulares entre otros suscrito por un ingeniero sanitario colegiado y habilitado
  - 4.- Planos de ubicación a escala 1:5000 y distribución a escala 1:100 de la oficina y planta o infraestructura de residuos sólidos firmado por un ingeniero colegiado y habilitado
  - 5.- Plan de contingencia en caso de emergencia.
  - 6.- Copia de la Constancia de inscripción de la empresa en los Registros Públicos, debiendo encontrarse expresamente consignado como objeto social de la empresa, la comercialización de residuos sólidos solicitados para el registro
  - 7.- Carta de compromiso suscrita por el Ingeniero Responsable Técnico, acompañado de la constancia de habilitación profesional correspondiente
  - 8.- Copia de licencia de funcionamiento de las instalaciones (planta o infraestructura de residuos sólidos y oficinas), expedida por la autoridad municipal respectiva
- EN CASO QUE LA EMPRESA MANEJE RESIDUOS PELIGROSOS
- 9.- Constancia o Declaración Jurada de no ser micro y pequeña empresa
  - 10.- Certificado de habilitación vehicular especial expedido por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones que certifique que las unidades de transporte cumplan con los requisitos técnicos para realizar el transporte de residuos sólidos peligrosos
  - 11.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA.
- AMPLIACION DE ACTIVIDADES Y/O PLANTAS
- 12.- Solicitud según requisito
  - 13.- Presentación de los requisitos 2, 3, 4 y 5; y para el caso del ámbito no municipal el requisito 9
  - 14.- Memoria descriptiva de las actividades a ampliar, detallando el manejo específico de los residuos sólidos según tipo y características particulares, entre otros; suscrito por el ingeniero responsable técnico colegiado habilitado y/o descripción de las instalaciones de la planta a incorporar según corresponda
  - 15.- Copia de la constancia de inscripción de la empresa en los Registros Públicos, debiendo encontrarse expresamente consignado dentro del objeto social de la empresa la aplicación de las actividades de comercialización de residuo sólidos solicitados
  - 16.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Cusco Ciudad  
Monto - S/ 220.00

Provincias de la Región del Cusco  
Monto - S/ 370.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

**Calificación del procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

27 días hábiles

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 09	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA.	07/07/2009
19	Ley General de Residuos Sólidos	Ley	27314	24/07/2004

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO, REINSCRIPCIÓN O AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PLANTAS DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE RESIDUOS SÓLIDOS (EPS-RS)"

Código: PA1560D6C8

**Descripción del procedimiento**

Registro, Reinscripción o Ampliación de Supervisores de Residuos Sólidos.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
  - 2.- Formulario para Registro otorgado por el Responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, debidamente llenado y suscrito por el Responsable Técnico y Representante Legal
  - 3.- Memoria descriptiva de las actividades a realizar detallando el manejo específico de los residuos sólidos según tipo y características particulares entre otros suscrito por un ingeniero sanitario colegiado y habilitado
  - 4.- Planos de ubicación a escala 1:5000 y distribución a escala 1:100 de la oficina y planta o infraestructura de residuos sólidos firmado por un ingeniero colegiado y habilitado
  - 5.- Plan de contingencia en caso de emergencia
  - 6.- Copia de la Constancia de inscripción de la empresa en los Registros Públicos, debiendo encontrarse expresamente consignado como objeto social de la empresa, la comercialización de residuos sólidos solicitados para el registro
  - 7.- Carta de compromiso suscrita por el Ingeniero Responsable Técnico, acompañado de la constancia de habilitación profesional correspondiente
  - 8.- Copia de licencia de funcionamiento de las instalaciones (planta o infraestructura de residuos sólidos y oficinas), expedida por la autoridad municipal respectiva
- EN CASO QUE LA EMPRESA MANEJE RESIDUOS PELIGROSOS
- 9.- Constancia o Declaración Jurada de no ser micro y pequeña empresa
  - 10.- Certificado de habilitación vehicular especial expedido por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones que certifique que las unidades de transporte cumplan con los requisitos técnicos para realizar el transporte de residuos sólidos peligrosos
  - 11.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA
- AMPLIACION DE ACTIVIDADES Y/O PLANTAS
- 12.- Solicitud según requisito 1.
  - 13.- Presentación de los requisitos 2, 3, 4 y 5; y para el caso del ámbito no municipal el requisito 9
  - 14.- Memoria descriptiva de las actividades a ampliar, detallando el manejo específico de los residuos sólidos según tipo y características particulares, entre otros; suscrito por el ingeniero responsable técnico colegiado habilitado y/o descripción de las instalaciones de la planta a incorporar según corresponda
  - 15.- Copia de la constancia de inscripción de la empresa en los Registros Públicos, debiendo encontrarse expresamente consignado dentro del objeto social de la empresa la aplicación de las actividades de comercialización de residuo sólidos solicitados.
  - 16.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Cusco Ciudad  
Monto - S/ 212.00  
  
Provincias de la Región del Cusco  
Monto - S/ 320.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

**Calificación del procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

27 días hábiles

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 08	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
19	Ley General de Residuos Sólidos	Ley	27314	24/07/2004

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"Registro, Reinscripción o Ampliación de Supervisores de Residuos Sólidos."

Código: PA15600E62

**Descripción del procedimiento**

Registro, Reinscripción o Ampliación de Supervisores de Residuos Sólidos.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
- 2.- Copia de la Constancia de Inscripción de la empresa en los Registros Públicos
- 3.- Perfil documentado de la empresa, detallando la experiencia desarrollada en auditorías ambientales
- 4.- Currículo vitae documentado de los profesionales colegiados que conforman el equipo de trabajo.
- 5.- Declaración Jurada de los profesionales que conforman la empresa supervisora según formato, otorgado por la persona responsable de salud ambiental de la DIRESA
- 6.- Formulario de registros de supervisores para persona jurídica, otorgado por el responsable de salud ambiental de la DIRESA
- 7.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA

**PERSONA NATURAL**

8.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, N° de colegiatura y firmada por el profesional solicitante

9.- Copia del Documento Nacional de Identidad

10.- Currículo vitae documentado acreditando la experiencia desarrollada en gestión y manejo de residuos

11.- Formulario de registro de supervisores para persona natural otorgado por el personal de salud ambiental de la DIRESA

12.- Recibo de pago

**AMPLIACION DE PROFESIONALES**

13.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal

14.- Formulario de ampliación de profesionales otorgado por responsable de salud ambiental de la DIRESA

15.- Curriculum vitae documentado de los profesionales colegiados que conforman el equipo de trabajo

16.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 223.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**

Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**

Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Disposiciones Complementarias, Transitorias y Finales Quinta y Novena	Ley General de Residuos Sólidos,	Ley	27314	24/07/2004
Item 010	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
125	Aprueba Reglamento de la Ley 27314	Decreto Supremo	057-2004-PCM	24/07/2004

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"APROBACIÓN DE ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL (EIA), O PROGRAMA DE ADECUACIÓN Y MANEJO AMBIENTAL (PAMA) PARA ACTIVIDADES INHERENTES AL SECTOR SALUD. "

Código: PA15602E5F

**Descripción del procedimiento**

Aprobación de estudio de impacto ambiental (eia), o programa de adecuación y manejo ambiental (PAMA) para actividades inherentes al sector salud.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Ejecutivo de Ecología y Protección del Ambiente de la DIGESA, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
  - 2.- Copia del Certificado de Inexistencia de Restos Arqueológicos - CIRA, emitido por el Instituto Nacional de Cultura – INC
  - 3.- Documento emitido por el Instituto Nacional de Recursos Naturales, de no afectación de áreas naturales protegidas por el Estado
  - 4.- Certificado de compatibilidad de Usos otorgado por el Municipio correspondiente
  - 5.- Comprobante de Pago de Derecho de Trámite
- EN EL CASO DE EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL ADEMÁS DE LO ANTERIOR
- 6.- Estudio de Evaluación de Impacto Ambiental suscrito por los profesionales responsables de la evaluación, adjuntando los resultados del monitoreo ambiental, realizado por un laboratorio acreditado
- EN EL CASO DE PAMA ADEMÁS DE LO ANTERIOR
- 7.- Programa de adecuación y manejo Ambiental, suscrito por los responsables, adjuntando los últimos monitoreos ambientales (aire, agua y suelo) realizado por un laboratorio acreditado.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Ciudad de Cusco  
Monto - S/ 243.00

Provincias de la Región del Cusco  
Monto - S/ 544.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

27 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 17	Resolución Ministerial que aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	454-2009/MINSA	07/07/2009
12°	Ley del sistema de evaluación del impacto Ambiental	Ley	27446	23/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"Autorización Sanitaria para la Fabricación de Juguetes y/o Útiles de Escritorio"

Código: PA1560D6A6

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para la Fabricación de Juguetes y/o Útiles de Escritorio

**Requisitos**

- 1.- Original y copia de la Solicitud de fabricante, dirigida al Director Regional de Salud Cusco, DIRESA-Cusco, con carácter de declaración jurada, indicando: nombre y razón social, que contenga N° de RUC y domicilio legal del fabricante, descripción del producto, marca, modelo, códigos, lote, y el volumen o cantidad del producto a fabricar y comercializar
- 2.- Copia del Registro vigente como fabricante de juguetes y útiles de escritorio
- 3.- Original o copia del certificado o informe del ensayo de composición correspondiente con traducción libre, otorgado por un laboratorio acreditado por INDECOPI, laboratorios acreditados por entidades internacionales o laboratorio acreditado ante la autoridad sanitaria u otra entidad acreditadora del país donde se realizó el ensayo debiendo contener lo siguiente:
  - Título del ensayo.
  - Nombre y dirección del laboratorio que realizó el ensayo
  - Nombre y dirección del que solicita el ensayo
  - Identificación del método realizado.
  - Descripción, estado de identificación, sin ambigüedad, del objeto u objetos sometidos a ensayo.
  - Fecha de recepción de muestras a ensayar
  - Resultados de ensayo con sus unidades de medida
  - Firma del profesional que realizó el ensayo
  - Declaración de resultados se refiere solo al objeto(s) ensayado(s)
  - Condiciones ambientales que puedan influir en los resultados
- 4.- Copia del rotulado y etiquetado del producto a fabricar, la misma que deberá contener el número de registro del fabricante
- 5.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 235.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 019	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA.	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN DE HABILITACIÓN DEL PROYECTO DE CREMATORIOS Y/O CERTIFICACIÓN DE HABILITACIÓN PARA ADECUACIÓN DE CREMATORIOS INFORMALES."

Código: PA156030F7

**Descripción del procedimiento**

Certificación de Habilitación del Proyecto de crematorios y/o Certificación de Habilitación para adecuación de crematorios informales.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, consignando la siguiente información:
  - Razón Social del Promotor, así como la acreditación de su personería jurídica y su inscripción en los Registros Públicos.
  - Ubicación de la Oficina Principal.
  - Nombre y ubicación del crematorio, de ser el caso.
  - Inversión estimada para iniciar sus operaciones.
  - Nombre del representante Legal ante la Autoridad de Salud.
- 2.- Copia de Escritura Pública de Constitución de Empresa y del Estatuto inscritos en los Registros Públicos.
- 3.- Copia del Título de Propiedad del terreno o contrato de opción de compra, con firmas legalizadas y a nombre de la persona jurídica promotora.
- 4.- Copia del Plano de distribución de planta y corte de elevaciones.
- 5.- Copia de Resolución Directoral que aprueba el Estudio de Impacto Ambiental (EIA) emitido por la DIRESA CUSCO, que incluya el Estudio de Impacto Ambiental<sup>6</sup>. aprobado.
- 6.- Aprobación de la ubicación geográfica otorgada por la Municipalidad Provincial Correspondiente.
- 7.- Manual de operación y mantenimiento de las instalaciones y equipos de crematorios.
- 8.- Recibo de Pago.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 217.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Item 056	Resolución Ministerial	Otros	454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CEMENTERIOS"

Código: PA1560E530

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para el Funcionamiento de Cementerios.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
- 2.- Copia del Certificado de Habilitación otorgado por la Dirección Regional de Salud.
- 3.- Copia de la publicación del texto del Certificado de Habilitación en el Diario oficial
- 4.- Copia de la Licencia de Construcción expedida por la Municipalidad correspondiente
- 5.- Copia del documento que acredita el respaldo de la inversión económica
- 6.- Copia del Reglamento Interno del Funcionamiento del Cementerio
- 7.- Copia de la Resolución Directoral que aprueba la Evaluación de Impacto Ambiental (EIA), emitido por la DIRESA Cusco
- 8.- Comprobante de Pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 326.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 016	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
2	Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Ley	26298	28/03/1994
9	Reglamento de la Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Decreto Supremo	003-94.SA	12/10/1994
44	Ley de Procedimientos Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN DE PRINCIPIOS GENERALES DE HIGIENE"

Código: PA15607E84

**Descripción del procedimiento**

Certificación de Principios Generales de Higiene

**Requisitos**

- 1.- Formulario de Solicitud para Resolución de Principios Generales de Higiene (Página Web DIRESA)
- 2.- Copia de Licencia de funcionamiento del Local, fedatar en la DIRESA
- 3.- Copia de Ficha RUC, fedatar en la DIRESA
- 4.- Si el local es alquilado presentar copia de contrato de alquiler, fedatar en la DIRESA
- 5.- Copia de los manuales del Programa de Higiene y Saneamiento (PHS) y Programa de Buenas Practicas de Manipulación o Buenas Practicas de Manufactura (BPM), los mismos que deben ser firmados por los siguientes profesionales: Ing. Ind. Alimentarias, Ing. Agroindustrial, Ing. Industrial, Ing. Químico, Biólogo, o a fin debidamente colegiado y habilitado
- 6.- Colegiatura y habilitación del profesional a cargo
- 7.- Comprobante de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Servicios de Alimentación Colectiva  
Monto - S/ 240.00  
  
Para Industrias MYPES y EESS que brindan servicios de Alimentación  
Monto - S/ 384.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
91, 92	Ley General de Salud	Ley	26842	15/07/1997
Título III	Aprueban el Reglamento que establece los parámetros técnicos sobre los alimentos y bebidas no alcohólicas procesadas referentes al contenido de azúcar, sodio y grasas saturadas	Decreto Supremo	D.S. N° 007-98-SA y su modificatoria D.S. 007-2015-SA.	17/04/2015
58-A, 58-B, 58-C, 58-D, y 58-E	Modifican e incorporan algunos artículos del Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas, aprobado pro Decreto Supremo N° 007-98-SA	Decreto Supremo	DS. N°004-2014-SA	30/03/2014
1°	Aprobar la siguiente relación de las Direcciones Regionales de Salud y Gerencias Regionales de Salud, cuyo pronunciamiento sobre su idoneidad técnica para la aplicación y verificación de la Certificación de Principios Generales de Higiene	Otros	Resolucion Directoral N° 020-2015/DIGESA/SA	22/01/2015

Denominación del Procedimiento Administrativo

"CONSTANCIA DE PREVISIÓN DE RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA"

Código: PA1560FF06

Descripción del procedimiento

Constancia de Previsión de Riesgos para la Salud Pública.

Requisitos

- 1.- Solicitud dirigida al Director Ejecutiva de la DESA con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de Registro Único del contribuyentes
- 2.- RUC, firmada por el representante Legal
- 3.- Habilitación del profesional que regente del establecimiento
- 4.- Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Veterinarios
- 5.- Programa de Higiene y Saneamiento
- 6.- Plan de Salud (control médico periódico, y afiliación de salud de los empleados)
- 7.- Plan de seguridad en el trabajo
- 8.- Recibo de caja por procedimiento

Formularios

Canales de atención

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

Pago por derecho de tramitación

Monto - S/ 171.00

Modalidad de pagos

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

Plazo de atención

17 días hábiles

Calificación del procedimiento

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

Sedes y horarios de atención

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

Unidad de organización donde se presenta la documentación

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Consulta sobre el procedimiento

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
5° , Título III Item.6 Art 35° Item 35.2 Item 3	Aprueba el reglamento de la Calidad de agua para consumo Humano	Decreto Supremo	031-2010-SA	
4°	Ley del Registro Único de los contribuyentes	Decreto Legislativo	943	20/12/2003
	Ley de Residuos Sólidos	Ley	27314	
8°- k, 26°- J y 29°- G	Comunidad Andina	Otros	Decisión 769 de la Comunidad Andina	

Denominación del Procedimiento Administrativo

"REGISTRO DE FUENTE DE AGUA DE CONSUMO HUMANO"

Código: PA1560BE8E

Descripción del procedimiento

Registro de Fuente de Agua de Consumo Humano

Requisitos

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco (formato FUT)
- 2.- Resolución de Licencia de Uso de Agua emitida por la autoridad competente
- 3.- Análisis físico químico de la fuente de agua con licencia (Fedatado/Legalizado)
- 4.- Análisis microbiológico de la fuente de agua con licencia (Fedatado/Legalizado)
- 5.- Análisis parasitológico de la fuente de agua con licencia (Fedatado/Legalizado)
- 6.- Pago de derechos

Formularios

Canales de atención

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

Pago por derecho de tramitación

Monto - S/ 305.00

Modalidad de pagos

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

Plazo de atención

17 días hábiles

Calificación del procedimiento

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

Sedes y horarios de atención

Gerencia Regional de Cusco

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:30.

Unidad de organización donde se presenta la documentación

Trámite Documentario - Sede Central Regional : Gerencia Regional de Cusco

Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Consulta sobre el procedimiento

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

Instancias de resolución de recursos

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
36°	Reglamento de la Calidad del Agua para consumo Humano	Decreto Supremo	031-2010-SA	
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"Autorización Sanitaria de funcionamiento o de Traslado de: Farmacia de los Establecimientos de Salud"

Código: PA1560F548

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de funcionamiento o de Traslado de: Farmacia de los Establecimientos de Salud

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Fotocopia del DNI del propietario o representante legal del Establecimiento de Salud
- 3.- Ficha RUC
- 4.- Contrato de Trabajo del Director Técnico y Químicos farmacéuticos asistentes indicando horario y días de labor
- 5.- Croquis de ubicación del establecimiento indicando punto de referencia conocido y croquis de ubicación de la farmacia del Establecimiento de Salud
- 6.- Croquis de distribución interna de la farmacia del Establecimiento de Salud incluyendo las áreas técnicas de la unidad productora de servicio, indicando los metrajes de cada área, en formatos A-3
- 7.- Copia de certificado de habilidad profesional del Director técnico, de los profesionales Químico Farmacéuticos responsables de áreas técnicas, según corresponda, y de los profesionales Químico farmacéuticos asistentes
- 8.- Croquis de distribución interna del área de preparados, en formato A- 3, en el caso que la farmacia del Establecimiento de Salud realice preparados farmacéuticos
- 9.- Adjuntar Libro de Estupefacientes, psicotrópicos, de Recetas (cuando corresponda)
- 10.- Comprobante de pago por derecho de trámite

Notas:

- 1.- REQUIERE INSPECCION PREVIA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 303.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
18°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO O DE TRASLADO DE BOTIQUINES"

Código: PA1560B163

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de funcionamiento o de Traslado de Botiquines

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Fotocopia del DNI del propietario o representante legal del establecimiento
- 3.- Ficha RUC
- 4.- Contrato de Trabajo del Director Técnico indicando horario y días de labor
- 5.- Croquis de ubicación del establecimiento indicando punto de referencia conocido
- 6.- Croquis de distribución interna del botiquín, indicando los metrajés de cada área, en formato A-3.
- 7.- Copia simple del certificado de habilidad profesional del Director técnico
- 8.- Copia del título del técnico de farmacia o técnico en salud.
- 9.- Comprobante de pago por derecho de trámite

Notas:

- 1.- REQUIERE INSPECCION PREVIA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 303.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**

Efectivo:

Soles

**Otras opciones**

Agencia Bancaria:

Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

Transferencia:

Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 0	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
21.	Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios	Ley	29459	26/11/2009
9°, 17°, 18° C y 21°.	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley de Procedimientos Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO O TRASLADO DE DROGUERÍAS Y TRASLADO DE ALMACENES DE DROGUERÍA"

Código: PA1560F476

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de funcionamiento o Traslado de Droguerías y Traslado de almacenes de droguería

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Fotocopia del DNI del propietario o representante legal del establecimiento
- 3.- Ficha RUC
- 4.- Contrato de Trabajo del Director Técnico y Químicos farmacéuticos asistentes indicando horario y días de labor
- 5.- Croquis de ubicación del establecimiento indicando punto de referencia conocido
- 6.- Croquis de distribución interna del establecimiento y del almacén, indicando el volumen útil de almacenamiento máximo en metros cúbicos por cada área, exclusiva o compartida y las áreas destinadas a productos o dispositivos que requieren condiciones especiales de almacenamiento, cuando corresponda, en formato A-3.
- 7.- Autorización emitida por el Instituto Peruano de Energía Nuclear-IPEN, para el caso de droguerías que importan o comercializan equipos biomédicos de tecnología controlada que emitan radiaciones ionizantes.
- 8.- Copia del certificado de habilidad profesional del Director técnico y de los profesionales Químico Farmacéuticos asistentes.
- 9.- Copia del contrato de servicio de almacenamiento y/o distribución, cuando corresponda
- 10.- Adjuntar Libro de Estupefacientes, psicotrópicos (cuando corresponda)
- 11.- Comprobante de pago por derecho de trámite
- 12.- Croquis de distribución interna del laboratorio de control de calidad indicando el nombre de las áreas, en formato A-3

**Notas:**

1.- Nota: Para el caso de una droguería que cuente con área de laboratorio de control de calidad, el interesado debe presentar, además de los requisitos de los numerales 1 al 7, lo siguiente:  
En el formato de solicitud, nombre y número de colegiatura del profesional Químico Farmacéutico que se hará cargo de la jefatura de control de calidad.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 347.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
17° 18° .21°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE AMPLIACIONES DE LA INFORMACIÓN DECLARADA RESPECTO A: ÁREAS DE OFICINA FARMACÉUTICA (FARMACIAS Y BOTICAS), FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y BOTIQUINES"

Código: PA1560AF AE

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de ampliaciones de la información declarada respecto a: Áreas de Oficina Farmacéutica (Farmacias y Boticas), Farmacia de los Establecimientos de Salud y Botiquines.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Croquis de distribución interna del establecimiento farmacéutico, incluyendo las áreas a ampliar, indicando los metrajes de cada área, en formato A-3.
- 3.- Comprobante de pago por derecho de trámite.

**Notas:**

1.- Nota: En el caso que en la oficina farmacéutica se fueran a realizar preparados farmacéuticos, el interesado debe presentar, además de los requisitos de los numerales 1 al 3, el croquis de distribución interna del área de preparados, en formato A3.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 159.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

Reconsideración

Apelación

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
18ª y 22ª	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CATEGORIZACIÓN Y REGISTRO DE INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN"

Código: PA15603F05

**Descripción del procedimiento**

Categorización y registro de Institución Prestadora de Servicios de Salud del primer nivel de atención

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Categorización y Registro de Institución Prestadora de Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando si corresponde a Establecimiento de Salud o Servicio Médico de Apoyo y a que Categoría desea acceder. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Ficha de Inscripción emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 3.- Declaración Jurada emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 4.- Relación de Equipamiento Biomédico acorde a Categoría a acceder, según Instrumento de Categorización
- 5.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud acorde a la Categoría a acceder según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 6.- Croquis o Mapa de Ubicación
- 7.- Compatibilidad de Uso otorgada por el Gobierno Local correspondiente
- 7.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Institución Prestadora de Servicios de Salud
- 8.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 342.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

21 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	25/06/2008
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
37-39	General de Salud	Ley	26842	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CATEGORIZACIÓN Y REGISTRO DE INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN"

Código: PA15601DB5

**Descripción del procedimiento**

Categorización y registro de Institución prestadora de Servicios de Salud del Segundo y Tercer nivel de atención

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Registro y Categorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud del Segundo Nivel de Atención dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando si corresponde a Establecimiento de Salud o Servicio Médico de Apoyo y a que Categoría desea acceder. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Ficha de Inscripción emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 3.- Declaración Jurada emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 4.- Relación de Equipamiento Biomédico acorde a Categoría a acceder, según Instrumento de Categorización
- 5.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud acorde a la Categoría a acceder según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 6.- Compatibilidad de Uso otorgada por el Gobierno Local correspondiente
- 7.- Croquis o Mapa de Ubicación
- 8.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Institución Prestadora de Servicios de Salud
- 9.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 267.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

32 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL REGISTRO NACIONAL"**

**Código: PA1560C11B**

**Descripción del procedimiento**

Modificación de la Información de Institución Prestadora de Servicios de Salud en el Registro Nacional

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Modificación de la Información de IPRESS en el Registro Nacional RENIPRESS, detallando la misma, y que no modifica la Categoría asignada previamente. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Copia simple de Certificación de Registro SUNARP y SUNAT, según corresponda
- 3.- Actualización de la Declaración Jurada inicial, según corresponda, por la modificación del Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud
- 4.- Relación de Equipamiento Biomédico, según corresponda.
- 5.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 6.- Compatibilidad de Uso otorgada por el Gobierno Local correspondiente, según corresponda por cambio domiciliario
- 7.- Croquis o Mapa de Ubicación, según corresponda por cambio domiciliario
- 8.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, según corresponda por cambio domiciliario

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 323.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

14 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REATEGORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN"

Código: PA1560FFC1

**Descripción del procedimiento**

Re categorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud Del Primer Nivel De Atención

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Recategorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando a que Categoría desea acceder. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas. La Solicitud de Re categorización debe efectuarse en un período no menor de 30 días antes de la fecha de pérdida de vigencia de la Categoría.
- 2.- Ficha de Inscripción emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 3.- Declaración Jurada emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 4.- Relación de Equipamiento Biomédico acorde a Categoría a acceder, según Instrumento de Categorización
- 5.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud acorde a la Categoría a acceder según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 6.- Compatibilidad de Uso otorgada por el Gobierno Local correspondiente, según corresponda por cambio domiciliario
- 7.- Croquis o Mapa de Ubicación, según corresponda por cambio domiciliario
- 8.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, según corresponda por cambio domiciliario
- 9.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 279.00  
Monto - S/ 0.00  
Monto - S/ 0.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

27 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REATEGORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN"

Código: PA15609205

**Descripción del procedimiento**

Re categorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud del Segundo y Tercer Nivel de Atención

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Recategorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando a que Categoría desea acceder. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas. La Solicitud de Recategorización debe efectuarse en un período no menor de 45 días antes de la fecha de pérdida de vigencia de la Categoría
- 2.- Ficha de Inscripción emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 3.- Declaración Jurada emitida por el aplicativo RENIPRESS
- 4.- Relación de Equipamiento Biomédico acorde a Categoría a acceder, según Instrumento de Categorización
- 5.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud acorde a la Categoría a acceder según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 6.- Compatibilidad de Uso otorgada por el Gobierno Local correspondiente, según corresponda por cambio domiciliario
- 7.- Croquis o Mapa de Ubicación, según corresponda por cambio domiciliario
- 8.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, según corresponda por cambio domiciliario
- 9.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 261.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

39 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	
	Norma Técnica de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"RETIRO VOLUNTARIO DEL REGISTRO NACIONAL DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD"

Código: PA15603E99

**Descripción del procedimiento**

Retiro Voluntario del Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Retiro Voluntario del Registro Nacional RENIPRESS. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Copia simple de Resolución Directoral de Asignación de Categoría y Constancia de Registro
- 3.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 265.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

12 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles
---------------------------	-----------------	-----------------

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7°	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"VERIFICACIÓN SANITARIA DE INICIO DE ACTIVIDADES DE UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD O SERVICIO MÉDICO DE APOYO PARA TERCERIZACIÓN Y DE UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD O SERVICIO DE SALUD DE CATEGORÍA SUPERIOR"

Código: PA156061E3

**Descripción del procedimiento**

Verificación Sanitaria de Inicio de Actividades de Unidad Productora de Servicios de Salud o Servicio Médico de Apoyo para Tercerización y de Unidad Productora de Servicios De Salud o Servicio de Salud de Categoría Superior

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Verificación Sanitaria de Unidad Productora de Servicios de Salud o Servicio Médico de Apoyo para Tercerización dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando si corresponde a Establecimiento de Salud o Servicio Médico de Apoyo y a que Categoría corresponde. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Resolución Directoral de Categorización y Constancia de Registro de la IPRESS de la Empresa Tercerizadora que extiende la prestación de la Unidad Productora de Servicios de Salud o Servicio Médico de Apoyo
- 3.- Relación de Equipamiento Biomédico acorde a Unidad Productora de Servicios de Salud o Servicio Médico de Apoyo, según Instrumento de Categorización
- 4.- Nómina de Profesionales y Técnicos de Salud acorde a la Categoría según Instrumento de Categorización, señalando Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia, en tanto corresponda
- 5.- Croquis o Plano de Distribución de Ambientes de la Unidad Productora de Servicios de Salud o Servicio Médico de Apoyo, en la Empresa Principal.
- 6.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 125.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
7° y 121°.	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Decreto Supremo	013.2006-SA	
Capítulo II	Ley General de Salud. Capítulo II	Ley	26842	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO ESPECIAL DE AMBULANCIAS PARA TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES POR VÍA TERRESTRE"

Código: PA15608C86

**Descripción del procedimiento**

Registro Especial de Ambulancias para Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre

**Requisitos**

- 1.- Copia legalizada de DNI del representante legal de la institución o empresa
- 2.- Documentación sustentatoria de la propiedad del vehículo a la empresa o institución
- 3.- Documentación de la empresa que en carrosa dicha ambulancia con la carta de autorización para realizar dicho trabajo
- 4.- Tarjeta de propiedad del vehículo
- 5.- Certificado de revisión técnica actualizada
- 6.- Fotografías laterales, frontal y posterior, interior de dicho vehículo
- 7.- Copias de la licencia de conducir de los choferes de dichas unidades
- 8.- DNI y copia legalizada de título del personal que labora en la unidad según el tipo
- 9.- Lista de los equipos básicos según el tipo además de los insumos con que cuenta la unidad

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 344.00

**Modalidad de pagos**

Caja de la Entidad  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

5 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
	"Norma Técnica de Salud para el transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre.	Otros	Resolución Ministerial N° 343-2006/ MINSa, sin perjuicio a ello la respectiva DEROGADA por Resolución Ministerial N°953-2006-MINSA.	04/04/2006
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICADO DE SALUD"

Código: PA1560A6E8

**Descripción del procedimiento**

Certificado de Salud

**Requisitos**

- 1.- Solicitud en Formato Único de Trámite FUT, dirigida al Director Ejecutivo del Hospital por el interesado o Representante Legal.
- 2.- Copia de Documento de Identidad del Titular y/o Representante Legal
- 3.- Copia del Recibo de Pago por derecho de Trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 28.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

5 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Director del Hospital o Establecimiento de Salud - Hospital o Establecimiento de Salud - GERESA	Director Regional de Salud Cusco - Gerencia Regional de Salud - GERESA
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles
---------------------------	-----------------	-----------------

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 68	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
13°, 24° y 25°	Ley General de Salud	Ley	26842	20/07/1997

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD"

Código: PA15602E2A

**Descripción del procedimiento**

Certificado de Discapacidad

**Requisitos**

- 1.- Solicitud según modelo; dirigida al Director Ejecutivo del Hospital por el Interesado o Representante Legal
- 2.- Copia del documento Nacional de Identidad del titular o representante legal

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Gratuito

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**Sedes y horarios de atención**

Hospital o Establecimiento de Salud

Lunes a Viernes de 08:00 a 16:30.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario Hospital o Establecimiento de salud - GERESA : Hospital o Establecimiento de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Director del Hospital o Establecimiento de Salud - Hospital o Establecimiento de Salud - GERESA	Director Regional de Salud Cusco - Gerencia Regional de Salud - GERESA
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

## Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

### Base legal

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
11°	Ley General de la Persona con Discapacidad	Ley	29973	24/12/2012
Ítem 79	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
67°	Reglamento de la Ley General de la Persona con discapacidad	Decreto Supremo	002-2014-MIMP	08/04/2014

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICADO DE SALUD MENTAL"

Código: PA1560DA54

**Descripción del procedimiento**

Certificado de Salud Mental

**Requisitos**

- 1.- Solicitud en Formato Único de Trámite FUT, dirigida al Director Ejecutivo del Hospital por el interesado o Representante Legal
- 2.- Copia de Documento Nacional de Identidad del Titular o Representante Legal
- 3.- Copia del Recibo de Pago por derecho de Trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 27.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

4 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**Sedes y horarios de atención**

Hospital o Establecimiento de Salud

Lunes a Viernes de 08:00 a 16:30.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario Hospital o Establecimiento de salud - GERESA : Hospital o Establecimiento de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Director del Hospital o Establecimiento de Salud - Hospital o Establecimiento de Salud - GERESA	Director Regional de Salud Cusco - Gerencia Regional de Salud - GERESA
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles
---------------------------	-----------------	-----------------

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 73	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
09° y 11°	Ley General de Salud	Ley	26842	20/07/1997



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 070	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
15° inciso i) 24, 25 y 29	Ley General de Salud	Ley	26842	20/07/1997



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 074	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
9, 11 y 13	Ley General de Salud	Ley	26842	20/07/1997

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LA IMPORTACIÓN DE JUGUETES Y/O ÚTILES DE ESCRITORIO"

Código: PA15601335

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para la Importación de Juguetes y/o Útiles de Escritorio

**Requisitos**

- 1.- Original y copia de la Solicitud de importador, dirigida al Director Regional de Salud Cusco, DIRESA-Cusco, con carácter de declaración jurada, indicando: nombre y razón social, que contenga N° de RUC y domicilio legal del importador, descripción del producto, marca, modelo, códigos, nombre del fabricante del país de procedencia, factura, lote, y el volumen o cantidad del producto a importar
- 2.- Copia del Registro como importador de juguetes y/o útiles de escritorio
- 3.- Original o copia del certificado o informe del ensayo de composición correspondiente con traducción libre, otorgado por un laboratorio acreditado por INDECOPI, laboratorios acreditados por entidades internacionales o laboratorio acreditado ante la autoridad sanitaria u otra entidad acreditadora del país donde se realizó el ensayo debiendo contener lo siguiente:
  - Título del ensayo.
  - Nombre y dirección del laboratorio que realizo el ensayo
  - Nombre y dirección del que solicita el ensayo
  - Identificación del método realizado.
  - Descripción, estado de identificación, sin ambigüedad, del objeto u objetos sometidos a ensayo.
  - Fecha de recepción de muestras a ensayar.
  - Resultados del ensayo con sus unidades de medida
  - Firma del profesional que realizo el ensayo.
  - Declaración de resultados se refiere solo al objeto(s) ensayado(s).
  - Condiciones ambientales que puedan influir en los resultados.
- 4.- Copia del rotulado y etiquetado del producto a importar, la misma que deberá contener el número de registro del importador.
- 5.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 299.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 020	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO PARA FABRICANTES, IMPORTADORES, COMERCIALIZADORES, DISTRIBUCIÓN DE JUGUETES Y/O ÚTILES DE ESCRITORIO"

Código: PA1560D541

**Descripción del procedimiento**

Registro para Fabricantes, Importadores, Comercializadores, Distribución de Juguetes y/o Útiles de Escritorio

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, DIRESA-Cusco, con carácter de Declaración Jurada
- 2.- Persona Natural: indicar el nombre del Titular, documento de identidad, N° de RUC, y dirección domiciliaria
- 3.- Personas Jurídicas: Indicar la razón Social de la empresa, nombre del Representante Legal, domicilio legal, N° de RUC de la empresa.
- 4.- Memoria descriptiva indicando las actividades a realizar por el, fabricante, importador, distribuidor y/o comercializador de juguetes y/o útiles de escritorio
- 5.- Asimismo deberá indicarse el lugar donde se realiza cada una de las actividades desarrolladas por el administrado, incluyendo el lugar de almacenamiento.
- 6.- Para el caso de personas jurídicas, se deberá adjuntar la licencia de funcionamiento de las instalaciones, expedida por la autoridad municipal y para el caso de las personas naturales que arrienden instalaciones para las actividades de almacenamiento presentaran la licencia de funcionamiento del arrendatario
- 7.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 286.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Item 018	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA CLÍNICAS VETERINARIAS, CENTROS DE EXPERIMENTACIÓN, DONDE SE REALIZAN INVESTIGACIONES CON CANES Y ESTABLECIMIENTOS DE CRIANZA, ATENCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y ALBERGUE DE CANES"

Código: PA15602FD1

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Certificación de Autorización Sanitaria para Clínicas Veterinarias, Centros de Experimentación, donde se realizan investigaciones con canes y Establecimientos de crianza, atención, Comercialización y albergue de canes.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de R.U.C. firmada por el Representante Legal y Médico Veterinario Regente
  - 2.- Copia de la Licencia de Funcionamiento otorgado por la Municipalidad de su Jurisdicción
  - 3.- Copia del contrato alquiler, si fuese el caso
  - 4.- Programa de Higiene y Saneamiento del Establecimiento
  - 5.- Programa de Bioseguridad para la prevención de las enfermedades transmisibles, refrendada por un Médico Veterinario Regente
  - 6.- Copia de Título profesional y Certificado de Habilidad Profesional del Médico Veterinario Regente
  - 7.- Comprobante de pago de Derecho de Tramite
  - 8.- Croquis de la ubicación del establecimientos, con referencias
- SOLICITUD DIRIGIDA AL RESPONSABLE DE LA SALUD AMBIENTAL DE LA DIRESA, CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA
- 9.- Solicitud dirigida al Responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 319.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

12 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 060	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TANQUES SÉPTICOS Y DISPOSICIÓN FINAL EN EL TERRENO (PARA VIVIENDA UNIFAMILIAR O MULTIFAMILIAR)"

Código: PA156025A0

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de Tanques Sépticos y Disposición Final en el Terreno (para vivienda unifamiliar o Multifamiliar).

**Requisitos**

- 1.- Solicitud con carácter de declaración jurada, dirigida a Director Regional de Salud, firmada por representante legal o propietario
- 2.- Ficha de registro del sistema de tratamiento de las aguas residuales domésticas otorgada por el responsable de Salud Ambiental de la DIRESA
- 3.- Plano de ubicación de la vivienda de 1:5000.
- 4.- Plano de distribución a escala 1:100 indicando ubicación del tanque séptico dentro de la propiedad armado por un ingeniero civil colegiado y habilitado
- 5.- Memoria descriptiva del tanque séptico y sistema de disposición final que incluye memoria de cálculo
- 6.- Planos de tanque séptico y sistema de disposición final a escala de 1:50 firmada por el ingeniero civil colegiado y habilitado
- 7.- Manual de operación y mantenimiento del sistema de tratamiento firmada por el ingeniero civil colegiado y habilitado.
- 8.- Evaluación ambiental de la disposición final de aguas residuales domésticas en la napa freática y su posible afectación humana por el Ing. Civil Colegiado y habilitado
- 9.- Test de percolación en el área de disposición final (con Registro fotográfico)
- 10.- Copia en medio magnético de la información solicitada de los ITEMS 3 al 6.
- 11.- Recibo de Pago.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 250.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 007	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"COMUNICACIÓN PARA INSPECCIÓN TÉCNICA POR INICIO Y VIGENCIA DE ACTIVIDADES DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL"**

**Código: PA1560EE55**

**Descripción del procedimiento**

Comunicación para Inspección Técnica por inicio y vigencia de Actividades de Empresas de Saneamiento Ambiental.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga copia del Registro Único del Contribuyente N° de RUC, firmada por el Representante Legal, y suscrito por el Ingeniero Responsable Técnico. Toda solicitud o escrito se presentará en papel membretado de la empresa solicitante, acompañado de una copia que le será devuelta al interesado con el correspondiente sello de recepción
- 2.- Copia de la Escritura Pública de Constitución de la Empresa
- 3.- Copia de la Licencia de Funcionamiento Municipal
- 4.- Memoria descriptiva y manual de procedimientos técnicos de los procesos y operaciones de la Empresa
- 5.- Contrato de Servicios del Ingeniero colegiado-habilitado responsable de la dirección técnica de la empresa
- 6.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 301.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

12 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 058	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A SURTIDORES DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO"

Código: PA15600EF0

**Descripción del procedimiento**

Certificación de Autorización Sanitaria o Renovación de Certificación de Autorización Sanitaria a Surtidores de abastecimiento de agua para consumo humano.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de de declaración jurada, que contengan N° RUC
- 2.- Copia del documento que acredita el Derecho de Uso del Surtidor, otorgado por la Autoridad Nacional del Agua
- 3.- Libro de registro de camiones cisterna a los que abastece, visado por el responsable de Salud Ambiental de la DIRESA Cusco
- 4.- Copia de Licencia Municipal de Funcionamiento
- 5.- Copia de resultados de Análisis de Agua (físicoquímico y bacteriológico) emitidos por un laboratorio acreditado
- 6.- Recibo de pago por derecho de Certificación

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 230.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

11 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 053	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A PROVEEDORES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO A TRAVÉS DE CAMIONES CISTERNA"

Código: PA1560904E

**Descripción del procedimiento**

Certificación de Autorización Sanitaria o Renovación de Certificación de Autorización Sanitaria a Proveedores de agua para consumo humano a través de camiones cisterna.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de de declaración jurada, que contengan N° RUC
- 2.- Copia de la tarjeta de propiedad del Vehículo
- 3.- Copia del Certificado de Desinfección del Sistema de Almacenamiento de Agua ( Cisterna, Reservorio)
- 4.- Copia de resultados de Análisis de Agua (físicoquímico y bacteriológico) emitidos por un laboratorio acreditado
- 5.- En caso de certificación de renovación de autorización, Solicitud con carácter de Declaración Jurada Dirigida al responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA
- 6.- Pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 254.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

11 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 058	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"OPINIÓN TÉCNICO PARA AUTORIZACIÓN SANITARIA DE VERTIMIENTO Y REÚSO DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS"

Código: PA15607149

**Descripción del procedimiento**

Opinión Técnico para Autorización Sanitaria de Vertimiento y reúso de aguas residuales tratadas.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida a (el) o (la) Director (a) Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal, y suscrito por el Ingeniero Responsable Técnico. Toda solicitud o escrito se presentará en papel membretado de la empresa solicitante, acompañado de una copia que le será devuelta al interesado con el correspondiente sello de recepción
- 2.- Estudio de Evaluación de Impacto Ambiental o Programa de Adecuación o evaluación similar, así como la evaluación del efecto del vertimiento en el cuerpo receptor o los efectos del reuso, según el caso aprobado por el sector competente
- 3.- Análisis físico químico, biológico y microbiológico del agua tratada por un laboratorio acreditado por INDECOPI a nivel nacional
- 4.- Comprobante de Pago de derecho de trámite, por concepto de pago, en las oficinas de tesorería de la DIRESA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 293.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

18 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	30 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y Art 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
104°, 105°.	Ley General de la salud	Ley	26842	
Art 9° inciso 9.2° ítem C, F, K, M, N	Reglamento de Procedimientos para el Otorgamiento de Autorizaciones de Vertimiento y Reúso de Aguas Residuales tratadas	Otros	RJ N°224-2013-ANA	31/05/2013

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTOS DE AGUA"

Código: PA1560C395

**Descripción del procedimiento**

Registro de Sistemas de abastecimientos de agua

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco (formato FUT)
- 2.- Resolución de Licencia de Uso de Agua emitida por la autoridad competente
- 3.- Constancia de Registro de fuente de agua
- 4.- Memoria descriptiva del sistema de abastecimiento de agua para consumo Humano
- 5.- Análisis físico químico y bacteriológico de la fuente de agua
- 6.- Pago de derechos

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 146.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
35°, inciso 35.1, 35.2	Reglamento de la Calidad del Agua para consumo Humano	Decreto Supremo	031-2010-SA	
103° y 113	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO O DE TRASLADO DE: OFICINAS FARMACÉUTICAS (FARMACIAS O BOTICAS) U OFICINA FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA)"

Código: PA15608896

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de funcionamiento o de Traslado de: Oficinas Farmacéuticas (Farmacias o Boticas) u Oficina Farmacéutica Especializada

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico.
- 2.- Fotocopia del DNI del propietario o representante legal del establecimiento
- 3.- Ficha RUC
- 4.- Contrato de Trabajo del Director Técnico y Químicos farmacéuticos asistentes indicando horario y días de labor
- 5.- Croquis de ubicación del establecimiento indicando punto de referencia conocido
- 6.- Croquis de distribución interna del establecimiento farmacéutico, indicando los metrajes de cada área, en formato A-3
- 7.- Copia simple del certificado de habilidad profesional del Director Técnico y de los profesionales Químico Farmacéuticos asistentes
- 8.- Croquis de distribución interna del área de preparados, en formato A- 3, en el caso que la farmacia o botica realice preparados farmacéuticos
- 9.- Adjuntar Libro de Estupefacientes, psicotrópicos, de Recetas (cuando corresponda)
- 10.- Comprobante de pago por derecho de trámite

Notas:

- 1.- REQUIERE INSPECCION PREVIA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 275.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**

Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**

Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

30 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:30.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Oficina de Gestión de Recursos Humanos - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
Ítem 021	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
18°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO O TRASLADO DE ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) "

Código: PA15603CBA

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Traslado de Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes Especializados de la Autoridad Regional de Salud)

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
  - 2.- Fotocopia del DNI del propietario o representante legal del establecimiento
  - 3.- Ficha RUC
  - 4.- Contrato de Trabajo del Director Técnico y Químicos farmacéuticos asistentes indicando horario y días de labor
  - 5.- Croquis de ubicación del establecimiento indicando punto de referencia conocido
  - 6.- Croquis de distribución interna del almacén especializado, indicando el volumen útil de almacenamiento máximo en metros cúbicos por cada área y las áreas destinadas a productos que requieren condiciones especiales de almacenamiento, cuando corresponda, en formatos A-3
  - 7.- Copia de certificado de habilidad profesional del Director técnico y de los profesionales Químico Farmacéuticos asistentes
  - 8.- Copia del contrato de servicio de almacenamiento y/o distribución, cuando corresponda
  - 9.- Adjuntar Libro de Estupefacientes, psicotrópicos (cuando corresponda)
  - 10.- Comprobante de pago por derecho de trámite
- Notas:
- 1.- REQUIERE INSPECCION PREVIA

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 304.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles  
**Otras opciones**  
Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

29 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
21.	Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios	Ley	29459	26/11/2009
9°, 17°, 18° E y 21°.	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y Art 113°	Ley de Procedimientos Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CAMBIOS, MODIFICACIONES O DE AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN DECLARADA POR OFICINA FARMACÉUTICA (FARMACIAS Y BOTICAS), FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) Y BOTIQUINES"

Código: PA15601343

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de cambios, modificaciones o de ampliación de información declarada por Oficina Farmacéutica (Farmacias y Boticas), Farmacia de los Establecimientos de Salud, Droguerías, Almacenes especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud) y Botiquines

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Copia del documento que sustente el cambio, modificación o ampliación cuando corresponda
- 3.- En el caso de Cambio o ampliación de representante legal y para demostrar su validez se exigirá la vigencia de poderes o ficha RUC y fotocopia de DNI
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Notas:**

- 1.- Nota: En el caso de cambio de horario de atención del establecimiento, el interesado solamente debe comunicarlo a la Autoridad según lo establece el Artículo 32° del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 159.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**

Efectivo:  
Soles

**Otras opciones**

Agencia Bancaria:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)  
Transferencia:  
Banco de la Nación (Consignar número de cuenta y CCI)

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
22° y 32°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LA AMPLIACIÓN DE ALMACÉN DE DROGUERÍA O DE ALMACÉN ESPECIALIZADO (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)"

Código: PA156012A8

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para la ampliación de almacén de droguería o de almacén especializado (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud).

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Croquis de ubicación del almacén Y Ficha RUC, en caso que la ampliación solicitada sea en dirección diferente a la autorizada
- 3.- Croquis de distribución interna del almacén, indicando el volumen útil de almacenamiento máximo en metros cúbicos por cada área, exclusiva o compartida y las áreas destinadas a productos o dispositivos que requieren condiciones especiales de almacenamiento, cuando corresponda, en formatos A-3.
- 4.- Autorización emitida por el Instituto Peruano de Energía Nuclear-IPEN, para el caso de droguerías que importan o comercializan equipos biomédicos de tecnología controlada que emitan radiaciones ionizantes
- 5.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 294.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
22°	aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE AMPLIACIÓN O IMPLEMENTACIÓN DEL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD EN DROGUERÍAS"

Código: PA15600F84

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de ampliación o implementación del laboratorio de control de calidad en droguerías

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico.
- 2.- Croquis de distribución interna del laboratorio de control de calidad, en formato A-3.
- 3.- Tipo de análisis a realizar.
- 4.- Relación de equipos para el control de calidad de los productos a analizar
- 5.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 301.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

29 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
22°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos del 27/07/11. Artículo 22°	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CIERRE TEMPORAL DE OFICINAS FARMACÉUTICAS, FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, BOTIQUINES, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)"

Código: PA15604B7F

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de cierre temporal de Oficinas farmacéuticas, Farmacia de los establecimientos de salud, Botiquines, Droguerías, Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud)

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Ficha RUC (indicando el estado)
- 3.- Cuando el cierre es mayor a 3 meses, relación de productos y dispositivos existentes indicando nombre, cantidad, forma farmacéutica o cosmética, lote o serie según corresponda y fecha de vencimiento, la que será verificada en la inspección de reinicio de actividades
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Notas:**

- 1.- Nota: En el caso de cierre temporal del establecimiento hasta por un período de siete (07) días calendario, el interesado debe comunicarlo según lo establece el Artículo 23° del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 160.00

**Modalidad de pagos**

Caja de la Entidad  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
23°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CIERRE DEFINITIVO DE OFICINAS FARMACÉUTICAS, FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, BOTIQUINES, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)"

Código: PA1560A72B

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de cierre definitivo de Oficinas farmacéuticas, Farmacia de los establecimientos de salud, Botiquines, Droguerías, Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud)

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Ficha RUC (indicando el estado)
- 3.- Declaración jurada de no existencia de productos, dispositivos, insumos, materiales y equipos, según corresponda
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Notas:**

- 1.- Nota: En el caso que el establecimiento tenga en existencia sustancias estupefacientes, psicotrópicas o precursores o de los productos que las contiene, previamente deberá tramitar el procedimiento de: Recepción, evaluación y custodia de sustancias o medicamentos sujetos a fiscalización sanitaria

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Gratuito

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
23°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
56°	Aprueba el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria	Decreto Supremo	023-2001-SA	22/07/2001
113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE REINICIO DE ACTIVIDADES DE OFICINAS FARMACÉUTICAS (FARMACIAS O BOTICAS); FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD; BOTIQUINES; DROGUERÍAS; ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)"

Código: PA1560C838

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de reinicio de actividades de Oficinas farmacéuticas (farmacias o boticas); Farmacia de los establecimientos de salud; Botiquines; Droguerías; Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud)

**Requisitos**

1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico

2.- Ficha RUC (indicando el estado)

3.- Comprobante de pago por derecho de trámite

Notas:

1.- Nota: En los casos de cierre temporal hasta por un periodo de siete (07) días calendario, no es necesario solicitar reinicio de actividades

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 160.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

20 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
24°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE SUBASTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PROVENIENTES DE ACCIONES JUDICIALES O COBRANZAS COACTIVAS"

Código: PA1560D539

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de subasta de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios provenientes de acciones judiciales o cobranzas coactivas

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico
- 2.- Copia de inventario de los productos a subastar indicando cantidad, descripción, lote, fecha de vencimiento, registro sanitario o notificación sanitaria de cada producto
- 3.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 167.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
27°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LAS DROGUERÍAS QUE ENCARGUEN EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS O PRODUCTOS SANITARIOS A DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS O LABORATORIOS"

Código: PA15608EA0

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para las droguerías que encarguen el servicio de almacenamiento y/o distribución de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios a droguerías, almacenes especializados o laboratorios.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Copia del contrato entre las partes relacionado al servicio a brindar, de acuerdo a lo establecido en las Buenas Prácticas de Almacenamiento o Distribución y Transporte, según corresponda
- 3.- Croquis de ubicación del almacén
- 4.- Croquis de distribución interna del almacén considerando las áreas exclusivas o compartidas incluyendo las climatizadas y refrigeradas, indicando el volumen máximo de almacenamiento en metros cúbicos, en formato A-3
- 5.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 325.00

**Modalidad de pagos**

Caja de la Entidad  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
71°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
Art. 103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LAS DROGUERÍAS QUE ENCARGUEN SERVICIOS DE FABRICACIÓN, ENVASADO, FRACCIONAMIENTO O ACONDICIONAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS O PRODUCTOS SANITARIOS A LABORATORIOS NACIONALES O EXTRANJEROS, O REACONDICIONAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS O PRODUCTOS SANITARIOS A LABORATORIOS NACIONALES"

Código: PA15606B23

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para las droguerías que encarguen servicios de fabricación, envasado, fraccionamiento o acondicionamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios a laboratorios nacionales o extranjeros, o reacondicionamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios a laboratorios nacionales.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Copia del contrato entre las partes relacionado al servicio a brindar, de acuerdo a lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura
- 3.- Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del laboratorio nacional o extranjero que brinda el servicio de fabricación otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM)
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Notas:**

1.- Nota: Se aceptan los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura de los países de alta vigilancia sanitaria y de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo. Asimismo, de acuerdo al tipo de producto o dispositivo se aceptan documentos equivalentes a los certificados. Para el caso de reacondicionamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios, deberá presentarse certificado de Buenas Prácticas de Manufactura otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).  
Relación de productos farmacéuticos consignando el nombre del producto, la Denominación Común Internacional (DCI), concentración, y forma farmacéutica a fabricar o reacondicionar.  
Relación de dispositivos médicos o productos sanitarios indicando el nombre del producto o dispositivo y clasificación

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 162.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
71°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) QUE ENCARGAN EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS O PRODUCTOS SANITARIOS A OTROS ALMACENES ESPECIALIZADOS, DROGUERÍAS O LABORATORIOS"

Código: PA15609003

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para los almacenes especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud) que encargan el servicio de almacenamiento y/o distribución de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios a otros almacenes especializados, droguerías o laboratorios.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de autorización dirigida al Director Regional de Salud y declaración jurada respectiva según formato, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico
- 2.- Copia del contrato entre las partes relacionado al servicio a brindar de acuerdo a lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento y/o Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, según corresponda.
- 3.- Croquis de ubicación del almacén
- 4.- Croquis de distribución interna del almacén (áreas independientes), indicando el volumen útil de almacenamiento máximo en metros cúbicos por cada área y las áreas destinadas a productos o dispositivos que requieren condiciones especiales de almacenamiento, cuando corresponda, en formato A-3
- 5.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 325.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

28 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
82°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CALIFICACIÓN DE REGISTROS ELECTRÓNICOS DE ESTUPEFACIENTES Y/O PSICOTRÓPICOS DE OFICINAS FARMACÉUTICAS, FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) Y LABORATORIOS"

Código: PA1560CBD6

**Descripción del procedimiento**

Calificación de Registros Electrónicos de Estupefacientes y/o Psicotrópicos de Oficinas Farmacéuticas, Farmacias de los Establecimientos de Salud, Droguerías, Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud) y Laboratorios.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico según formato
- 2.- Declaración Jurada de no transgredir o alterar el Registro Electrónico, según formato
- 3.- Adjuntar Libro foliado para el control de estupefacientes y/o psicotrópicos anterior, cuando corresponda
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 188.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

8 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud -	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	GERESA	Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
38°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
--	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA. Publicado el 07-07-2009 Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO DE RENUNCIA DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE OFICINAS FARMACÉUTICAS (FARMACIAS O BOTICAS); FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD; BOTIQUINES; DROGUERÍAS; ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)."

Código: PA1560F99E

**Descripción del procedimiento**

Registro de Renuncia de Dirección Técnica de Oficinas farmacéuticas (farmacias o boticas); Farmacia de los establecimientos de salud; Botiquines; Droguerías; Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud).

**Requisitos**

- 1.- Solicitud con carácter de Declaración Jurada dirigida al Director Regional de Salud, suscrita por el profesional renunciante del establecimiento farmacéutico según formato
- 2.- Copia de la renuncia de la dirección técnica presentada al propietario o representante legal del establecimiento, o declaración jurada de no laborar en el establecimiento, indicando la fecha
- 3.- Balance de drogas a la fecha de renuncia, en caso se manejen sustancias comprendidas en el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria, cuando corresponda
- 4.- Copia del o los folios del libro de control donde se consignan las existencias de estupefacientes, psicotrópicos o precursores u otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria, cuando corresponda

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Gratuito

**Modalidad de pagos**

Caja de la Entidad  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

Reconsideración

Apelación

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
16°	aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
--	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
16°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General,	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR PARA LA VERIFICACIÓN DE PESAJE E INCORPORACIÓN DE ESTUPEFACIENTES, PSICOTRÓPICOS, PRECURSORES U OTRA SUSTANCIA SUJETA A FISCALIZACIÓN SANITARIA EN EL LABORATORIO FABRICANTE O POR ENCARGO DE OTRO ESTABLECIMIENTO"

Código: PA15600147

**Descripción del procedimiento**

Designación de Supervisor para la verificación de pesaje e incorporación de estupefacientes, psicotrópicos, precursores u otra sustancia sujeta a fiscalización sanitaria en el laboratorio fabricante o por encargo de otro establecimiento.

**Requisitos**

1.- Solicitud con carácter de Declaración Jurada dirigida al Director Regional de Salud, suscrita por el Representante Legal y el Director técnico del laboratorio fabricante, según formato.

2.- Comprobante de pago por derecho de trámite

Notas:

1.- Nota: Para el caso de fabricación por encargo, la solicitud deberá estar firmada, además por el Director técnico de la Droguería o Director técnico de la Empresa Titular del Registro Sanitario

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 187.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

6 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud -	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	GERESA	Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
44°	Ley General de Drogas	Ley	22095	21/02/1978
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
18° y 19°	Aprueba el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria	Decreto Supremo	023-2001-SA	22/07/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"VISACIÓN DEL LIBRO DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y/O PSICOTRÓPICOS DE OFICINAS FARMACÉUTICAS, FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) Y LABORATORIOS"

Código: PA1560D6D2

**Descripción del procedimiento**

Visación del Libro de Control de Estupefacientes y/o Psicotrópicos de Oficinas Farmacéuticas, Farmacias de los Establecimientos de Salud, Droguerías, Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud) y Laboratorios.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director técnico según formato
- 2.- Libro foliado para el control de estupefacientes y/o psicotrópicos.
- 3.- Adjuntar Libro anterior cuando corresponda
- 4.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 123.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

2 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud -	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	GERESA	Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
43°	Ley General de Drogas	Decreto Ley	22095	21/02/1978
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CALIFICACIÓN DE SALDOS DESCARTABLES Y VERIFICACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE ESTUPEFACIENTES, PSICOTRÓPICOS Y PRECURSORES DE OFICINAS FARMACÉUTICAS, FARMACIAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DROGUERÍAS, LABORATORIOS Y ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD)"

Código: PA15608B72

**Descripción del procedimiento**

Calificación de Saldos descartables y verificación de destrucción de Estupefacientes, Psicotrópicos y Precursores de Oficinas Farmacéuticas, Farmacias de Establecimientos de Salud, Droguerías, Laboratorios y Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud).

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, suscrita por el Propietario o Representante Legal del establecimiento farmacéutico y por el Director Técnico según formato
- 2.- Relación de Sustancias y/o Medicamentos con contenido estupefaciente, psicotrópicos o precursor de uso médico u otra sustancia sujeta a fiscalización sanitaria
- 3.- Comprobante de pago por derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 150.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud -	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

	GERESA	Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 43	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
55°	Aprueba el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria	Decreto Supremo	023-2001-SA	22/07/2001



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Item 44	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
56°	Aprueba el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria	Decreto Supremo	023-2001-SA	22/07/2001
23°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"INSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL PROFESIONAL MÉDICO O CIRUJANO DENTISTA PARA ADQUISICIÓN DE TALONARIO DE RECETARIO ESPECIAL"

Código: PA1560A1CA

**Descripción del procedimiento**

Inscripción y Registro del profesional Médico o Cirujano Dentista para Adquisición de Talonario de Recetario Especial

**Requisitos**

- 1.- Ficha de registro de datos debidamente llenado y suscrita por el solicitante
- 2.- Formato de requerimiento de talonarios de recetario especial
- 3.- Copia del DNI y de carné del C.M.P. o del C.O.P., según corresponda
- 4.- Comprobante de pago por el costo de cada talonario a adquirir

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Gratuito

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

2 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 45	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
22°, 23° y 25°	Aprueba el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria	Decreto Supremo	023-2001-SA,	22/07/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE OFICINA FARMACÉUTICA EN FARMACIAS, BOTICAS Y FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD"

Código: PA1560F870

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica en farmacias, boticas y farmacias de los establecimientos de salud

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, con carácter de Declaración Jurada, suscrita por el Propietario o Representante Legal y Director técnico, según formato
- 2.- Comprobante de pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 237.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

26 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles
---------------------------	-----------------	-----------------

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
34°, 60°, 111°, 126° y 129°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	Ley de los Productos Farmacéuticos, Diagnósticos Médicos y Productos Sanitarios.	Ley	29459	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y/O BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE EN DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS (NO INCLUYE A LOS ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD) Y BOTIQUINES"

Código: PA15600E08

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Buenas Prácticas de Almacenamiento y/o Buenas Prácticas de Distribución y Transporte en Droguerías, Almacenes Especializados (no incluye a los Almacenes especializados de la Autoridad Regional de Salud) y Botiquines

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, con carácter de Declaración Jurada, suscrita por el Propietario o Representante Legal y Director técnico, según formato
- 2.- Comprobante de pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 239.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

27 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
70°, 81°, 111° y 119°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO EN BOTIQUINES"

Código: PA1560F062

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en Botiquines

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, con carácter de Declaración Jurada, suscrita por el Propietario o Representante Legal y Director técnico, según formato
- 2.- Comprobante de pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 322.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

25 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de	30 días hábiles	30 días hábiles

Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"

respuesta

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
63°, 111° y 122°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos del 27/07/11 Artículos 63°, 111° y 122°	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE FARMACOVIGILANCIA EN DROGUERÍAS"

Código: PA15609A08

**Descripción del procedimiento**

Certificación o Renovación de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia en droguerías

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, con carácter de Declaración Jurada, suscrita por el Propietario o Representante Legal y Director técnico, según formato
- 2.- Comprobante de pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 313.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

25 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de	30 días hábiles	30 días hábiles

Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"

respuesta

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
70°, 111° y 125°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CONSTANCIA DE LIBRE DIRECCIÓN TÉCNICA"

Código: PA15607F90

**Descripción del procedimiento**

Constancia de Libre Dirección Técnica.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud, con carácter de Declaración Jurada, suscrita por el Químico Farmacéutico, debiendo indicar el motivo de su solicitud
- 2.- Comprobante de pago de derecho de trámite

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 206.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

14 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de	30 días hábiles	30 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

respuesta

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
70°, 111° y 125°	Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos	Decreto Supremo	014-2011-SA	27/07/2011
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
	LEY DEL MINISTERIO DE SALUD, Modifican Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado pro D. S. N  014-2011-SA, Modificado por D.S. N° 002-2012-SA	Ley	27657	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"SUBSANACIÓN DE OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN SANITARIA POR INSPECCIÓN ORDINARIA O EXTRAORDINARIA INICIAL"

Código: PA156070C9

**Descripción del procedimiento**

Subsanación de Observaciones de verificación sanitaria por inspección ordinaria o extraordinaria Inicial.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Levantamiento de Observaciones de Verificación Sanitaria por Inspección Sanitaria o Extraordinaria inicial dirigida al Director Regional de Salud Cusco, especificando las observaciones a verificar. La solicitud debe ser emitida y firmada por el Propietario o Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud, la cual debe incluir el teléfono y el correo electrónico para las coordinaciones respectivas
- 2.- Copia simple de Acta de Verificación Sanitaria efectuada por el Equipo Técnico de la Autoridad Sanitaria Regional
- 3.- Comprobante de Pago por derecho de Procedimiento Administrativo

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 124.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
Título Sexto	Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo,	Decreto Supremo	013.2006-SA	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO DE TÍTULOS DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE LAS UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN"

Código: PA156051E2

**Descripción del procedimiento**

Registro de Títulos de Profesionales de la Salud de las Universidades de la Región

**Requisitos**

- 1.- Título Profesional expedido por la Universidad (Original y Copia fotostática fedatada)
- 2.- Resolución de Inscripción de Título (Copia Fedatada)
- 3.- DNI no caduco (Copia Fedatada)
- 4.- Dos Fotografías Tamaño Carne a colores en fondo Blanco
- 5.- Recibo de Caja por derecho de registro de Título
- 6.- Presentar en folder manila
- 7.- El tramite es estrictamente Personal

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 54.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

2 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

Reconsideración

Apelación

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y Art 113°	Ley del Procedimiento Administrativo	Ley	27444	11/04/2001
Ítem 1	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Decreto Supremo	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA,	07/07/2009
	La inscripción de Profesionales en Salud Pública, correrá a cargo de las áreas y Unidades del Ministerio de Salud,	Decreto Supremo	093-66. D.G.S.	15/04/1966

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA CREMACIÓN DE CADÁVER Y/O RESTOS ÓSEOS"

Código: PA156080A2

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria para cremación de cadáver y/o restos óseos

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director General de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, del familiar ascendiente, descendiente o cónyuge y parientes consanguíneos del 2do. al 3er. grado.
  - 2.- Copia del DNI o Carné de Identidad de Extranjería o pasaporte del solicitante, según corresponda
  - 3.- Copia del Certificado de Defunción
  - 4.- Copia del Certificado y Protocolo de Necropsia, suscrito por el Anatómo-patológico
- En caso de muerte súbita o violenta:
- 5.- Solicitud dirigida al Director General de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, del familiar ascendiente, descendiente o cónyuge y parientes consanguíneos del 2do al 3er grado
  - 6.- Copia del DNI o Carné de Identidad de Extranjería o pasaporte del solicitante, según corresponda
  - 7.- Copia del Certificado de Defunción.
  - 8.- Copia del Certificado de Necropsia de ley, expedido por el Médico Legista o Médico del establecimiento de Salud Público autorizado
  - 9.- Copia certificada de la Autorización del Fiscal Provincial, en caso de ingreso a morgue (accidente, suicidio o crimen)

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 82.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

1 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
Ítem 49	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
21°	Ley de Cementerios y Servicios Funerarios Art. 21°	Ley	26298	28/03/1994
55° y 56°	Aprueba el Reglamento de la "Ley de Cementerios y Servicios Funerarios"	Decreto Supremo	D.S. N° 03-94-SA	12/10/1994

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO DE CADÁVER"

Código: PA1560F027

**Descripción del procedimiento**

Autorización Sanitaria de Traslado de Cadáver

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director General de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, del familiar ascendiente, descendiente o cónyuge y parientes consanguíneos del 2do. al 3er. grado o Representante Legal del consulado del país de destino
  - 2.- Copia del DNI o Carné de Identidad de Extranjería o pasaporte del solicitante, según corresponda
- En caso de muerte natural:
- 3.- Copia del certificado de defunción
- En caso de muerte súbita o violenta:
- 4.- Copia del Certificado de Necropsia de ley, expedido por el Médico Legista o Médico del establecimiento de Salud Público autorizado
- En caso de cadáver procedente del extranjero:
- 5.- Certificado de defunción y Certificado de embalsamamiento visado por el consulado peruano
- En caso de cadáver a ser enterrado con posterioridad a las 48 horas de su deceso o Muerte por enfermedad infecto-contagiosa:
- 6.- Copia del Certificado de Embalsamamiento o Formalización
  - 7.- Copia simple del DNI del fallecido.

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 83.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

1 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
048	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
26°	Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Ley	26298	28/03/1994
61° y 62°	Aprueba el Reglamento de la "Ley de Cementerios y Servicios Funerarios"	Decreto Supremo	03-94-SA	12/10/1994

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EXHUMACIÓN Y TRASLADO DE RESTOS HUMANOS O EXHUMACIÓN, TRASLADO Y CREMACIÓN DE RESTOS HUMANOS"

Código: PA15609A88

**Descripción del procedimiento**

Autorización sanitaria para exhumación y traslado de restos humanos o exhumación, traslado y cremación de restos humanos

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director General de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, del familiar ascendiente, descendiente o cónyuge y parientes consanguíneos del 2do. al 3er. Grado, en caso de no existir familiar, lo hará el familiar más cercano debidamente acreditado o Representante Legal del consulado del país de destino del fallecido
- 2.- Copia simple del DNI o Carné de Identidad de Extranjería o pasaporte del solicitante, según corresponda
- 3.- Copia simple de la Constancia de ubicación de restos, expedida por el Cementerio correspondiente

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 117.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

2 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
050	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N°454-2009/MINSA	07/07/2009
26°	Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Ley	26298	28/03/1994
61° y 62°	Aprueba el Reglamento de la "Ley de Cementerios y Servicios Funerarios"	Decreto Supremo	03-94-SA	12/10/1994

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"REGISTRO DE ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MÉDICO OCUPACIONAL (CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN)."

Código: PA156006F2

**Descripción del procedimiento**

Registro de Acreditación de Servicios de Apoyo al Médico Ocupacional (Certificado de Acreditación).

**Requisitos**

## Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"

1.- Solicitud dirigida al director regional de salud cusco con carácter de declaración jurada, indicando N° RUC firmado por el representante legal, consignado el ámbito territorial donde se desarrolla las actividades de salud ocupacional

2.- Pago por derecho de inspección y registro

3.- Pago por derecho de tramite(FUT)

4.- Documentos del establecimiento:

- Documento de constitución de la Empresa, con expresión clara
- precisa cuyo objeto social exprese la prestación de servicios de Salud Ocupacional y /o evaluaciones médico Ocupacional
- Copia del Registro Nacional de Establecimientos de Salud RENAES.
- Certificado de Categorización Nivel 1-3 otorgado por la Dirección de Servicios de Salud de la Dirección Regional de Salud Cusco
- Identificación de las instalaciones y de su respectiva ubicación (plano de ubicación del establecimiento), planos de distribución de ambientes, plano de distribución de equipos que integran el servicio de salud ocupacional.
- Flujograma de atención

5.- Documento del responsable médico Ocupacional del servicio de apoyo al médico ocupacional

- Médico cirujano con segunda Especialización en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo, debidamente titulado.
- Médico Cirujano con Maestría en salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en medicina Ocupacional y medio Ambiente o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente

- Excepcionalmente por un plazo de 3 años a partir del día siguiente de la publicación de la presente RM N°004-2014/MINSA (05-01-2014) deberá cumplir con los siguientes requisitos:

# Médico Cirujano egresado de la Maestría en Salud Ocupacional o Medicina Ocupacional con un mínimo de 01 año de experiencia en medicina del trabajo o salud Ocupacional.

# Médico cirujano con Diplomado en Salud Ocupacional de un mínimo de treinta y seis(36) créditos, expedido por una escuela y/o Facultad de Medicina o de ciencias de la Salud de una Universidad pública o Privada; con un mínimo de 03 años de experiencia en medicina del Trabajo o Salud Ocupacional.

a. Constancia de haber desarrollado la vigilancia de Salud de los trabajadores (precisando la actividad/función que realizo) en establecimiento de Salud pública y privada debidamente registrados y categorizados por la autoridad de salud competente

b. Constancia de haber desarrollado la vigilancia de la salud de los trabajadores en una empresa o entidad productiva o de servicio, público y/o privado, para este efecto el establecimiento (unidad o área) de Salud propio de la empresa o entidad donde se haya realizado la actividad de vigilancia de la salud de los trabajadores debe encontrarse registrada y categorizada por la autoridad de salud competente.

Curso de pruebas funcionales en Salud Ocupacional, con un mínimo de cuarenta y ocho(48) horas, dictadas y certificado por una universidad pública o privada con escuela o facultad de Medicina o de Ciencias de la Salud por el Instituto Nacional de Salud

6.- Personal de salud como mínimo

- Radiólogo
- Tecnólogo médico en Radiología
- Biólogo o Tecnólogo médico en laboratorio.
- Médicos especialistas por cada una de las actividades a desarrollar
- Psicólogo
- Enfermeras, técnicas en enfermería y auxiliares de enfermería.

7.- En caso de laborar en más de una institución deberá presentar horario de trabajo

Documentación del personal de la salud por cada actividad a desarrollar:

- Hoja de vida firmada por el profesional
- Título profesional/Título técnico
- Constancia de habilidad vigente
- Registro nacional de especialista (médico ocupacional y radiólogo)
- Licencia de IPEN del responsable de la toma de placas de Rayos X
- Constancia de capacitaciones en salud ocupacional de los profesionales y técnicos de salud presentados

8.- Estos documentos deberán ser colocadas en el orden en que figuran en el Curriculum Vitae, documentación que acredite el vínculo laboral con la empresa.

Equipos biomédicos y documentación mínima a presentar según solicitud.

- ACTIVIDAD: Espirometría EQUIPO: a) Espirómetro b) Jeringa de calibración DOCUMENTACION: Certificados de calibración vigentes

- ACTIVIDAD: Audiometría EQUIPO: a) Audiómetro b) Cabina audiometría DOCUMENTACION: Certificados de calibración vigentes

- ACTIVIDAD: Electrocardiograma EQUIPO: Electrocardiógrafo DOCUMENTACION: Certificado de mantenimiento vigente

- ACTIVIDAD: Oftalmología EQUIPO: DOCUMENTACION: a) Test de Agudeza visual b) Test de color c) Test de visión estereoscópica

- ACTIVIDAD: Laboratorio EQUIPO: Para exámenes de biometría sanguínea, bioquímica sanguínea, grupo y factor sanguíneo, examen completo de orina DOCUMENTACION: Certificados de mantenimiento vigentes

- ACTIVIDAD: Radiología EQUIPO: Equipo de RX para radiografía de Tórax DOCUMENTACION: a) Licencia de Operación expedida por el instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) vigente. b) Informe de condiciones y límites de la Licencia IPEN c) Certificado de control de calidad vigente.

- ACTIVIDAD: Toxicología EQUIPO: Equipamiento especial (equipo de absorción atómica) DOCUMENTACION: En caso no se cuente con equipo se deberá presentar: a) Convenio o contrato con empresa que brinde el servicio de análisis para metales pesados

9.- Para servicios tercerizados:

- copia del contrato de servicios de apoyo al diagnóstico tercerizados (Laboratorio, Rayos X)
- Registro nacional de Establecimiento de salud (RENAES) emitido por SUSALUD, de la empresa contratante
- Autorización de sala de RX por IPEN
- Memoria descriptiva de los equipos.
- Documentación de los profesionales.

10.- Protocolos de atención por cada servicio.(\*)

11.- Un ejemplar del programa anual de seguridad y salud en el trabajo de la empresa(\*)

### Formularios

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 303.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

27 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
13°, 14°, 24° y 25°	Ley General de Salud	Ley	26842	
39° inciso D	Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo	Decreto Supremo	009-2005/TR	
Art. 101	Reglamento de la ley N°29783	Decreto Supremo	005-2012-TR; RM N°312-2011-MINSA, RM. N°001-2014-MINSA.	

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"RENOVACIÓN DEL REGISTRO DE ACREDITACIÓN"**

**Código: PA15602CA7**

**Descripción del procedimiento**

Renovación del Registro de acreditación

**Requisitos**

1.- Solicitud de renovación de de Registro de Acreditación de Servicios de Apoyo al Médico ocupacional (SAMO), deberá ser presentada con anterioridad de 30 días hábiles a su vencimiento

2.- Declaración jurada simple de:

- Contar con los mismos profesionales y equipos, adjuntando las correspondientes constancias de habilidades profesionales, certificados de calibraciones y de mantenimiento vigentes.
- De haber cambiado al médico responsable o personal de salud o equipo del SAMO, en el tiempo de vigencia del documento de acreditación, señalando la información que permita identificar que ello fue aceptado por la autoridad de salud competente, debiendo adjuntarse las constancias de habilidades profesionales, certificado de calibraciones y mantenimiento vigentes

3.- Si al momento de presentar la solicitud de renovación, se señala el cambio de médico responsable o personal de salud o equipos, se deberá acompañar:

**CAMBIO MEDICO OCUPACIONAL**

- Médico cirujano con segunda Especialización en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo, debidamente titulado.
- Médico Cirujano con Maestría en salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en medicina Ocupacional y medio Ambiente o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente
- Excepcionalmente por un plazo de 3 años a partir del día siguiente de la publicación de la presente RM N°004-2014/MINSA (05-01-2014) deberá cumplir con los siguientes requisitos:
  - \* Médico Cirujano egresado de la Maestría en Salud Ocupacional o Medicina Ocupacional con un mínimo de 01 año de experiencia en medicina del trabajo o salud Ocupacional.
  - \* Médico cirujano con Diplomado en Salud Ocupacional de un mínimo de treinta y seis(36) créditos, expedido por una escuela y/o Facultad de Medicina o de ciencias de la Salud de una Universidad pública o Privada; con un mínimo de 03 años de experiencia en medicina del Trabajo o Salud Ocupacional.
    - a. Constancia de haber desarrollado la vigilancia de Salud de los trabajadores (precisando la actividad/función que realizo) en establecimiento de Salud pública y privada debidamente registrados y categorizados por la autoridad de salud competente
    - b. Constancia de haber desarrollado la vigilancia de la salud de los trabajadores en una empresa o entidad productiva o de servicio, público y/o privado, para este efecto el establecimiento (unidad o área) de Salud propio de la empresa o entidad donde se haya realizado la actividad de vigilancia de la salud de los trabajadores debe encontrarse registrada y categorizada por la autoridad de salud competente.
- Curso de pruebas funcionales en Salud Ocupacional, con un mínimo de cuarenta y ocho(48)horas, dictadas y certificado por una universidad pública o privada con escuela o facultad de Medicina o de Ciencias de la Salud por el Instituto Nacional de Salud

**CAMBIO DE PERSONAL DE SALUD**

- Hoja de vida firmada por el profesional
- Título profesional/Título técnico
- Constancia de habilidad vigente
- Registro nacional de especialista (médico ocupacional y radiólogo)
- Licencia de IPEN del responsable de la toma de placas de Rayos X
- Constancia de capacitaciones en salud ocupacional de los profesionales y técnicos de salud presentados

**CAMBIO DE EQUIPO BIOMETRICO Y DOCUMENTACION MINIMA A PRESENTAR:**

- ACTIVIDAD: Espirometría EQUIPO: a) Espirómetro b) Jeringa de calibración DOCUMENTACION: Certificados de calibración vigentes
- ACTIVIDAD: Audiometría EQUIPO: a) Audiómetro b) Cabina audiometría DOCUMENTACION: Certificados de calibración vigentes
- ACTIVIDAD: Electrocardiograma EQUIPO: Electrocardiógrafo DOCUMENTACION: Certificado de mantenimiento vigente
- ACTIVIDAD: Oftalmología EQUIPO: DOCUMENTACION: a) Test de Agudeza visual b) Test de color c) Test de visión estereoscópica
- ACTIVIDAD: Laboratorio EQUIPO: Para exámenes de biometría sanguínea, bioquímica sanguínea, grupo y factor sanguíneo, examen completo de orina DOCUMENTACION: Certificados de mantenimiento vigentes
- ACTIVIDAD: Radiología EQUIPO: Equipo de RX para radiografía de Tórax DOCUMENTACION: a) Licencia de Operación expedida por el instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) vigente. b) Informe de condiciones y límites de la Licencia IPEN c) Certificado de control de calidad vigente.
- ACTIVIDAD: Toxicología EQUIPO: Equipamiento especial (equipo de absorción atómica) DOCUMENTACION: En caso no se cuente con equipo se deberá presentar: Convenio o contrato con empresa que brinde el servicio de análisis para metales pesados

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 300.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

27 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
13°, 14°, 24° y 25°	Ley General de Salud	Ley	26842	
16	Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo	Ley	29783 y su Modificatoria Ley 30222.	
	Reglamento de la Ley N°29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Decreto Supremo	009-2005/TR , Derogado por el Decreto Supremo N°005-2012-TR, Reglamento de LA Ley N°29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.	
numeral 6.7.3..	Protocolos de Exámenes Médicos Ocupacionales y Guías de Diagnósticos de los exámenes Médicos Obligatorios.	Otros	Resolución Ministerial N° 312-2011- MINSa	
103° y 113	Ley del Procedimiento Administrativo General,	Ley	27444	26/03/2001

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"CONSTANCIA DE INSPECCIÓN SANITARIA DE CONDICIONES Y EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES"

Código: PA15607BF5

**Descripción del procedimiento**

Constancia de inspección sanitaria de condiciones y exposición a riesgos ocupacionales.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al director regional de salud cusco con carácter de declaración jurada, indicando N° RUC firmado por el representante legal, consignado el ámbito territorial donde se desarrolla las actividades de Salud Ocupacional
- 2.- Pago por derecho de inspección y registro (\*)
- 3.- Pago por derecho de tramite (FUT)
- 4.- Copia legalizada de constitución y Estatutos de la Empresa
- 5.- Ubicación de establecimiento y plano de distribución de ambientes
- 6.- Certificado de Inspección técnica de Seguridad emitido por Defensa Civil
- 7.- Licencia de funcionamiento otorgado por la Municipalidad
- 8.- Flujograma de procesos de operación y relación de insumos, equipos y materia prima utilizada
- 9.- Un ejemplar del Reglamento de Seguridad y Salud para empresas con más de 20 trabajadores
- 10.- Un ejemplar del reglamento de Seguridad y Salud Ocupacional de la empresa
- 11.- Mapa de riesgo y plan de contingencia; con excepción de microempresas

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 221.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

17 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

**Consulta sobre el procedimiento**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

Teléfono: +51 84 221131  
 Anexo: -  
 Correo: web@regioncusco.gob.pe

**Instancias de resolución de recursos**

	<b>Reconsideración</b>	<b>Apelación</b>
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 0	30 0

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

<b>Artículo</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Publicación</b>
103° y 113°	Ley del Procedimiento Administrativo General	Decreto Ley	27444	11/04/2001
13°, 14°, 24° y 25	Ley General de Salud	Ley	26842	
16	Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo	Ley	29783	20/08/2011
	Ley del Ministerio de Salud	Ley	27657	29/01/2002
	Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnostico de los Exámenes Médicos Obligatorios	Otros	R.M. 312 – 2011 / MINSA	26/04/2011



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Plazo máximo de presentación	15 días hábiles	15 días hábiles
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 69	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
13°, 15° inciso i) y 24° y 25° inciso b)	Ley General de Salud	Ley	26842	20/06/2005



**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 44	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

"AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CREMATORIOS"

Código: PA15600185

**Descripción del procedimiento**

Autorización sanitaria para el funcionamiento de crematorios

**Requisitos**

- 1.- Solicitud dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con carácter de Declaración Jurada, que contenga N° de RUC, firmada por el Representante Legal
- 2.- Copia de Licencia de construcción, expedida por la Municipalidad Distrital correspondiente
- 3.- Copia de Licencia de funcionamiento Municipal
- 4.- Recibo de pago

**Formularios**

**Canales de atención**

Atención Presencial: Sedes de la Entidad.  
Atención Virtual: <http://190.108.89.83/tramite2/tramite/virtual>

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 303.00

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
Soles

**Plazo de atención**

21 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa- Silencio Administrativo Negativo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos.

**Sedes y horarios de atención**

Gerencia Regional de Salud

Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

Unidad de Trámite Documentario - GERESA : Gerencia Regional de Salud

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

Gerencia Regional de Salud - GERESA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: +51 84 221131  
Anexo: -  
Correo: [web@regioncusco.gob.pe](mailto:web@regioncusco.gob.pe)

**Instancias de resolución de recursos**

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	Gerente Regional de Salud - Gerencia Regional de Salud - GERESA	Gobernador Regional - Gobernación Regional - Sede Central Regional
Plazo máximo de	15 días hábiles	15 días hábiles

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

presentación		
Plazo máximo de respuesta	30 días hábiles	30 días hábiles

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.  
 El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Ítem 016	Aprueban la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud	Otros	Resolución Ministerial N° 454-2009/MINSA	07/07/2009
2°	Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Ley	26298,	28/03/1994
9°	Reglamento de la Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Decreto Supremo	003-94.SA	12/10/1994
44°.	Ley de Procedimientos Administrativo General	Ley	27444	11/04/2001
Art. 3,54 y 63	Reglamento de la "Ley de Cementerios y Servicios Funerarios	Decreto Supremo	003-94/SA	