



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-11113203-APN-DVPS#ANMAT

---

VISTO los Expedientes EX-2022-11113203-APN-DVPS#ANMAT y EX-2022-20010520- -APN-DVPS#ANMAT del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición ANMAT N° 1444/17, la firma denominada COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA (CUIT: 30-53537926-9), Legajo N° 416, bajo la dirección técnica de la farmacéutica Emilia ESTÉVEZ, DNI N° 14.074.352 y matrícula profesional N° 327, obtuvo la habilitación para efectuar TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES, en las condiciones previstas por las Disposiciones ANMAT N° 3475/05 y 7038/15, vigente hasta el día 09/02/2022.

Que la firma solicita la habilitación de su nueva estructura para el tránsito interjurisdiccional de medicamentos y especialidades medicinales y la Renovación de la Constancia de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución de Medicamentos, en las condiciones previstas por las Disposiciones ANMAT N° 3475/05, 7038/15 y 2069/18.

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que la Dirección de Evaluación y Gestión de Monitoreo de Productos para la Salud ha tomado intervención en el ámbito de su competencia.

Que la presente se dicta en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Artículo 8, inciso II) del Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Habilítase la nueva estructura de la firma COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA (CUIT: 30-53537926-9), Legajo N° 416, con domicilio en la calle Brasil 367 (Este) y General Unificado Lavalle 859 (Sur) de la ciudad de San Juan, provincia de San Juan, bajo la dirección técnica de la farmacéutica Emilia ESTÉVEZ, DNI N° 14.074.352 y matrícula profesional N° 327, para efectuar TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES.

ARTICULO 2°.- Renuévase y extiéndase la Constancia de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución de Medicamentos para efectuar TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES, en las condiciones previstas por las Disposiciones ANMAT N° 3475/05, 7038/15 y 2069/18.

ARTICULO 3°.- Extiéndase el nuevo Certificado de habilitación de establecimiento correspondiente a la habilitación conferida en el Artículo 1° de la presente Disposición en el que deberá dejarse expresa constancia de que "EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS VIGENTE".

ARTICULO 4°.- CANCELASE el Certificado de Habilitación autorizado por Disposición ANMAT N° 1444/17.

ARTICULO 5°.- Aceptase el plano oficial PLANO-2022-68206315-APN-DVPS#ANMAT.

ARTICULO 6°.- Regístrese, gírese a la Dirección de Evaluación y Gestión de Monitoreo de Productos para la Salud para la emisión de la Constancia de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución de Medicamentos; remítase a la Dirección de Gestión de Información Técnica para su conocimiento. Notifíquese al interesado de la presente Disposición, de la Constancia mencionada en el Artículo 2°, el Certificado de Habilitación del establecimiento en el Artículo 3° y el plano oficial aprobado. Cumplido; pase a Guarda Temporal.

EX-2022-11113203-APN-DVPS#ANMAT y EX-2022-20010520- -APN-DVPS#ANMAT

nm



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-11113203- -APN-DVPS#ANMAT, COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LIMITADA, CUIT N° 30535379269

---

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO**

Certificase que el establecimiento **COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LIMITADA, CUIT N° 30535379269**, con domicilio sito en la calle Brasil N° 367 (Este) y General Unificado Lavalle N° 859 (Sur), Ciudad y Provincia de San Juan, ha sido habilitado para efectuar **TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES**; encontrándose inscripto en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA (ANMAT)**.-

**EX-2022-11113203- -APN-DVPS#ANMAT.-**

**DI-2023-8743-APN-ANMAT#MS (modificación).-**

**Legajo N° 416.-**

**EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS VIGENTE.**



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** Constancia de cumplimiento de BPD – COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA

---

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE  
MEDICAMENTOS**

Certificase que el establecimiento **COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA**, CUIT N° **30535379269**, con domicilio sito en la calle Brasil N° 367 (Este) y General Unificado Lavalle N° 859 (Sur), Ciudad y Provincia de San Juan, ha sido habilitado para efectuar **TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES** cumpliendo con las **BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS**.

**EX-2022-11113203- -APN-DVPS#ANMAT.-**

**Legajo N° 416.-**

**DI -2023-8743-APN-ANMAT#MS.-**

**Vigencia: 09 de febrero de 2027**