



Ministerio de  
**SALUD**  
Gobierno de Entre Ríos

**DEPARTAMENTO INTEGRAL DEL MEDICAMENTO**

6.0 -CFcia.R01

*Ley 3818 modificatorias, ampliatorias y complementarias  
Resoluciones 5972/10 MS*

**REQUISITOS para CIERRE de FARMACIA**

Documentación a presentar:

- Nota del propietario comunicando el “**Cierre Voluntario y Definitivo**” de la **Farmacia**, indicando la fecha desde cuando se produce dicho cierre.
- Nota firmada por el propietario y el **Director Técnico** indicando:
  - ✓ El destino que se le dará a las **drogas** y **especialidades farmacéuticas** existentes al momento del cierre. Adjuntar documentación avalatoria. (art 100 Ley 3818 - 9817).
  - ✓ La existencia o no de **Estupefacientes** y **Psicotrópicos** al momento del cierre. En el caso de poseer existencia presentar listado e indicar el destino que se le dará a los mismos. En los que correspondiere se debe realizar la transacción con el Vale respectivo.
- Solicitud de **Baja** en la Dirección Técnica tramitada por el farmacéutico ante el Colegio de Farmacéuticos de E.R (art 13 Ley 5466)
- Comprobante de Baja en **Rentas** de la Municipalidad local.
- Comprobante de Baja en **ATER** y **AFIP**.

*Nota: Los requisitos enunciados precedentemente quedan sujetos a revisión de la autoridad de control y de corresponder, a exigencias complementarias.*