



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO 010 DE 2020

Por la cual se ordena la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar

### EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006 y Resolución N° 2564 de 2008 ambas del Ministerio de la Protección Social, por lo cual se expiden normas para la inspección, vigilancia y control de las sustancias y medicamentos sometidos a fiscalización y,

### CONSIDERANDO

PRIMERO. Que GABRIEL EDGARDO RODRIGUEZ HERNANDEZ, en calidad de representante legal del establecimiento denominado SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS con NIT N°806006237-1 ubicado en el barrio el Edén Cr 82 N° 31-320, en el municipio de Cartagena – Bolívar solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

#### - De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica            |
|-----------------|---------------|-------------------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25 mg       | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 0.5 mg        | TABLETA SUBLINGUAL            |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL            |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL                 |
| BROMAZEPAM      | 3mg           | TABLETA                       |
| BROMAZEPAM      | 6mg           | TABLETA                       |
| BUPRENORFINA    | 5mg           | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 10mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 20mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 30mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 40mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| CLOBAZAM        | 10mg          | TABLETA                       |
| CLOBAZAM        | 20mg          | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL                 |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE           |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 25mg          | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 100mg         | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA |
| DIAZEPAM        | 10mg          | TABLETA                       |
| DIAZEPAM        | 10mg/2ml      | SOLUCION INYECTABLE           |
| FENTANILO       | 1.375mg       | PARCHE TRANSDERMICO           |
| FENTANILO       | 2.1mg         | PARCHE TRANSDERMICO           |

|                                    |             |   |
|------------------------------------|-------------|---|
| FENTANILO                          | 2.75mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 4.2mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 5.5mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.25mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.4mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 11mg        | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 12.6mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 16.8mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 50mcg       | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 100mcg      | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 200mcg      | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.1mg/2ml   | SOLUCION INYECTABLE                           |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.25mg/5ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.5mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| KETAMINA CLORHIDRATO               | 500mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                                       |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                                       |
| LISDEXANFETAMINA DIMESOLATO        | 70mg        | TABLETA                                       |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                                       |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                                       |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                                       |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 5mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 5mg/5ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 15mg/3ml    | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 50mg/10ml   | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE  |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5 mg      | TABLETA                                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIB. PROLONGADA                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                                 |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                                 |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 1mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 2mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 5mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA                     |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA                     |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |

|                                    |             |   |
|------------------------------------|-------------|---|
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TETRAHIDROCANNBINOL (THC)          | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERARIZACION BUCAL           |
| TIOPENTAL SODICO                   | 1g          | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg      | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |

- **De Monopolio de Estado:**

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 40mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE        |
| FENOBARBITAL SODICO       | 200mg/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| HIDRATO DE CLORAL         | 10g/100ml(10%)     | SOLUCION ORAL              |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2.5mg              | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 5mg                | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2mg/ml             | SOLUCION INYECTABLE        |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO    | 100mg/2ml          | SOLUCION INYECTABLE        |
| METADONA CLORHIDRATO      | 10mg               | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 40mg               | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 40mg               | TABLETA DISPERSABLE        |
| METADONA CLORHIDRATO      | 1g/100ml(1%)       | SOLUCION ORAL              |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg               | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 10mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)      | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml(3%)       | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg              | TABLETA                    |

**SEGUNDO.** Que la **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, con número de teléfono 3002880056, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución 1478 del 10 Mayo de 2006 del Ministerio de la Protección social, a saber:

1. Solicitud firmada por **GABRIEL EDGARDO RODRIGUEZ HERNANDEZ**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia de la cámara de comercio de Cartagena.
4. Copia de la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud.

5. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
6. Copia del acta de visita N°11170 del 18 de Junio del 2020 de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar a la **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA SAS-SOCAC SAS**, con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula, tarjeta profesional N° 03007261705963346, diploma, contrato laboral del Químico Farmacéutico **ALMA GLORIA VILLADIEGO SOTOMAYOR**, director técnico del servicio farmacéutico de la **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**.
8. Copia del comprobante de pago N° 20F000 669.

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por la **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**.; el Fondo Rotario de Estupefacientes de Bolívar considera procedente su inscripción.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Inscribir ante el fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de salud Departamental de Bolívar al el establecimiento denominado **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS** con NIT N°806006237-1 ubicado en el barrio el Edén Cr 82 N° 31-320, en el municipio de Cartagena – Bolívar, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos.

**De Control Especial:**

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25 mg       | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5 mg        | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL       |
| BROMAZEPAM      | 3mg           | TABLETA             |
| BROMAZEPAM      | 6mg           | TABLETA             |
| BUPRENORFINA    | 5mg           | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA    | 10mg          | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA    | 20mg          | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA    | 30mg          | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA    | 40mg          | PARCHE TRANSDERMICO |
| CLOBAZAM        | 10mg          | TABLETA             |
| CLOBAZAM        | 20mg          | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA RECUBIERTA  |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA RECUBIERTA  |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL       |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA             |
| CLOZAPINA       | 25mg          | COMPRIMIDO          |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA RECUBIERTA  |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA             |
| CLOZAPINA       | 100mg         | COMPRIMIDO          |



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                    |             |   |
|------------------------------------|-------------|---|
| CLOZAPINA                          | 100mg       | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA                 |
| DIAZEPAM                           | 10mg        | TABLETA                                       |
| DIAZEPAM                           | 10mg/2ml    | SOLUCION INYECTABLE                           |
| FENTANILO                          | 1.375mg     | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 2.1mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 2.75mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 4.2mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 5.5mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.25mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.4mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 11mg        | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 12.6mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 16.8mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 50mcg       | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 100mcg      | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 200mcg      | SOLUCION NASAL                                |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.1mg/2ml   | SOLUCION INYECTABLE                           |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.25mg/5ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.5mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| KETAMINA CLORHIDRATO               | 500mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE                           |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                                       |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                                       |
| LISDEXANFETAMINA DIMESOLATO        | 70mg        | TABLETA                                       |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                                       |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                                       |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                                       |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 5mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 5mg/5ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 15mg/3ml    | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 50mg/10ml   | SOLUCION INYECTABLE                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE  |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5 mg      | TABLETA                                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIB. PROLONGADA                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                                 |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                                 |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 1mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 2mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 5mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA                     |

|                                    |             |   |
|------------------------------------|-------------|---|
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                                       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| TETRAHIDROCANNBINOL (THC)          | 2,7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERARIZACION BUCAL           |
| TIOPENTAL SODICO                   | 1g          | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg      | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                                       |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                    |

- **De Monopolio del Estado:** Únicamente para uso intrahospitalario. **PROHIBIDA SU VENTA**

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 40mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE        |
| FENOBARBITAL SODICO       | 200mg/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| HIDRATO DE CLORAL         | 10g/100ml(10%)     | SOLUCION ORAL              |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2.5mg              | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 5mg                | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2mg/ml             | SOLUCION INYECTABLE        |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO    | 100mg/2ml          | SOLUCION INYECTABLE        |
| METADONA CLORHIDRATO      | 10mg               | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 40mg               | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 40mg               | TABLETA DISPERSABLE        |
| METADONA CLORHIDRATO      | 1g/100ml(1%)       | SOLUCION ORAL              |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg               | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 10mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)      | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml(3%)       | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg              | TABLETA                    |

**PARÁGRAFO.** La SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y usar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción de la presente Resolución exclusivamente en el establecimiento autorizado.

**ARTICULO SEGUNDO.** La presente inscripción, tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento.

**ARTÍCULO TERCERO.** En el evento en que la **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

**ARTÍCULO CUARTO.** Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar. La no comunicación de los anteriores con llevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.

**ARTÍCULO QUINTO.** Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes una vez notificados de la respectiva Resolución deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan sustancias sometidas a fiscalización y/o medicamentos que las contengan y serán objeto de auditoría por parte de los funcionarios delegados por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica.

**ARTÍCULO SEXTO. LA SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, y los demás medicamentos de control especial inscritos con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes mediante inscripción vigente, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades y lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO .LA SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, deberá distribuir o dispensar los medicamentos de control especial autorizados, exclusivamente con la fórmula médica que cumpla con lo establecido en los artículos N° 80, 89 y 90 de la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social. (Recetario oficial Humano).

**ARTÍCULO SEPTIMO. LA SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar a dar cumplimiento a todo lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. LA SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar a enviar dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, los informes de dispensación correspondientes al establecimiento inscrito, obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

**ARTÍCULO OCTAVO.** Notificar personalmente al Representante Legal de **SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S-SOCAC SAS**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO NOVENO.** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar. Estos recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

**ARTÍCULO DÉCIMO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

21 SEP. 2020

**COMUNÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Turbaco, Bolívar.

  
ALVARO GONZALEZ HOLLMAN  
Secretario Departamental de Salud de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios, Q. F. Coord. FRE  
Elaboro: Verónica Ortiz Valdez  
Vo.Bo.: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos  
Vo.Bo.: Eberto Oñate Asesor Jurídico Secretaria de Salud  
Fecha: Julio 06/2020