

Por la cual se ordena la Renovación y Ampliación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes inscrita mediante la Resolución N° 0127 del 25 de Febrero del 2014.

**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 mediante la resolución N° 0127 del 25 de Febrero del 2014 el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar inscribió al establecimiento denominado **INVERSIONES MEDICAS BARU SAS** con NIT N° 900.600.550-9, ubicado en la urbanización Los Ángeles, Calle 31 No. 60ª-14, en el municipio de Cartagena-Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALFENTANILO CLORHIDRATO	2.5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
ALPRAZOLAM	0,25mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	2mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BROTIZOLAN	0.25mg	TABLETA
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO	2,1mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.1mg/2ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500mg/10ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA



# BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - - 096

METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEAS
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIRATO	5mg/1ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIRATO	5mg/5ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIRATO	15mg/3ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIRATO	50mg/10ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXITOCINA	5UI/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10UI/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TIOPENTAL SODICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
TRIAZOLAM	0,25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

- De Monopolio del Estado: Única y exclusivamente para uso intrahospitalario. PROHIBIDA SU VENTA

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml	SOLUCION ORAL

SEGUNDO. Que JOSE FRANCISCO MEJIA REATIGA, en calidad de representante legal del establecimiento comercial CLINICA BARU, solicita la Renovación y Ampliación de la inscripción de la Resolución N° 0127 del 25 de Febrero del 2014 ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes 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
ALFENTANILO CLORHIDRATO	2.5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
ALPRAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg/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	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCION ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

----- 096

DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
DINOPROSTONA	10mg	OVULO
EFEDRINA SULFATO	60mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO	2,1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
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
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB.MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB.MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB.MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIB.MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	5UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TAPENTADOL	50mg	TABLETA
TAPENTADOL	50mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TAPENTADOL	75mg	TABLETA
TAPENTADOL	100mg	TABLETA
TAPENTADOL	100mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TAPENTADOL	150mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TIOPENTAL	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIB MODIFICADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIB MODIFICADA

- De Monopolio de Estado: Única y exclusivamente para uso intrahospitalario. PROHIBIDA SU VENTA

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0.4g/100ml	ELIXIR
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA



# BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

----- 096

FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA DE LIB. MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA DE LIB. MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml	SOLUCION ORAL

**TERCERO.** Que **CLINICA BARU**, con número telefónico 6455100, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006, a saber:

1. Solicitud firmada por **JOSE FRANCISCO MEJIA REATIGA**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Certificado de Existencia y Representación y Registro Mercantil, con correo de notificación: direccionipsbaru@gmail.com.
4. Constancia de la Habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud.
5. Listado de medicamentos de control especial a manejar, indicando nombre genérico en denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
6. Copia de acta de visita N° 3314 del 23 de febrero del 2018 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, tarjeta profesional No. 03, 13255, 210613,6119 y contrato laboral del Químico Farmacéutico **JULIO ARTURO PABUENA ALVAREZ**, director técnico del servicio farmacéutico de la **CLINICA BARU**.
8. Copia de la resolución de Inscripción N° 0127 del 25 de Febrero del 2014.
9. Copia del comprobante de pago N° 18F000 1890.
10. **QUINTO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **CLINICA BARU**; el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de Bolívar considera procedente **renovar y ampliar** la inscripción otorgada mediante la Resolución N° 0127 del 25 de Febrero del 2014, para la compra, almacenamiento y dispensación de los medicamentos de control Especial, en el establecimiento, a autorizar a continuación:

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** Renovar y ampliar la inscripción ante el Fondo Rotario de Estupeficientes de la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar otorgada mediante la resolución N° 0127 del 25 de Febrero del 2014, al establecimiento comercial denominado **CLINICA BARU** con NIT N° 900.600.550-9, ubicado en la urbanización Los Ángeles, Calle 31 No. 60ª-14, 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	0.25mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg/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





# BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - - 096

BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCION ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
DINOPROSTONA	10mg	OVULO
EFEDRINA SULFATO	60mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO	2,1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
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
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	5UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TAPENTADOL	50mg	TABLETA
TAPENTADOL	50mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TAPENTADOL	75mg	TABLETA
TAPENTADOL	100mg	TABLETA
TAPENTADOL	100mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TAPENTADOL	150mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
TIOPENTAL	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA

V

ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIB.PROLONGADA
----------------------------------	--------	------------------------

- De Monopolio de Estado: Para dispensación exclusiva a los usuarios de la CLINICA BARU. PROHIBIDA SU VENTA.

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0.4g/100ml	ELIXIR
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA DE LIB. MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA DE LIB. MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml	SOLUCION ORAL

PARÁGRAFO. CLINICA BARU, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y vender 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.

ARTÍCULO SEGUNDO: Los siguientes medicamentos **NO SE AUTORIZAN**, porque no se encuentran registrados en el listado de Medicamentos de control especial y monopolio del estado actualizado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALFENTANILO CLORHIDRATO	2.5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE

ARTICULO TERCERO. La renovación de la que trata la presente resolución, expedida por la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar tendrá una vigencia igual a por cinco (5) años lo cual deberá solicitarse la renovación con tres (3) meses de antelación a su vencimiento.

ARTÍCULO CUARTO. En el evento en que la CLINICA BARU, 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 QUINTO. 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 Secretaria de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.

ARTÍCULO SEXTO. 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 SÉPTIMO. CLINICA BARU, 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 1478 del 10 de Mayo del 2006 del Ministerio de la protección Social.

PARÁGRAFO. CLINICA BARU, 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).



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5 - - - - 096

**ARTÍCULO OCTAVO. CLINICA BARU**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar cumplimiento a todo lo normado 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. CLINICA BARU**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes 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 NOVENO.** Notificar personalmente al representante legal de **CLINICA BARU**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO.** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud Departamental de Bolívar. Este recurso deberá interponerse y sustentarse por escrito.

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

15 FEB. 2019

Dada en Turbaco, Bolívar,

  
VERENA BERNARDA POLO GOMEZ  
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE. \_\_\_  
Elaboro: Indira Sánchez Blanco. Q.F. *Indira*  
Vo.Bo.: Asesor Jurídico medicamentos \_\_\_  
Vo.Bo.: Asesor Jurídico *CP*  
Fecha: Diciembre 26 / 2018