

Por la cual se ordena la Renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes inscrita mediante la Resolución N° 1071 del 25 de Septiembre 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 No. 1071 del 25 de Septiembre del 2014 el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar inscribió al establecimiento denominado **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS** con NIT N° 806.007.650-3, ubicado en la Avenida Pedro de Heredia Calle 31Cra 48, 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 | 0,5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg/ml | SOLUCION ORAL |
| 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 |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 4,2mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 4,8mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 8,4mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 9,6mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 12,6mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 14,4mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 16,8mg | PARCHE TRANSDÉRMICO |
| FENTANILO | 19,2mg | 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 |
| 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 | 1mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 2mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 5mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| 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 |
|--------------------------|---------------|---------------------|
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml | SOLUCION ORAL |
| HIDRATO DE CORAL | 143.3g/5ml | ELIXIR |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 30mg/100ml | SOLUCION ORAL |

SEGUNDO. Que LUZ ELIANA MENDOZA PEÑA, en calidad de representante legal del establecimiento comercial CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, solicita la Renovación y cambio de dirección de la inscripción de la Resolución N° 1071 del 25 de Septiembre del 2014, 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 |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| ALFENTANILO CLORHIDRATO | 2.5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| ALPRAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1 mg/ml | SOLUCION ORAL |
| 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 |



BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

E - - - 1201

| | | |
|----------------------------------|------------|-------------------------|
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 5mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 9.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 14.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 19.2mg | 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/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 |
| 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 |
| 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: *u*

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---------------------|---------------|---------------------|
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml | SOLUCION ORAL |
| HIDRATO DE CORAL | 143.3mg/5ml | ELIXIR |
| HIDROMORFONA | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA | 5mg | TABLETA |

B

E - - - 1201

| | | |
|------------------------|-----------|---------------------|
| HIDROMORFONA | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 30mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml | SOLUCION ORAL |

TERCERO. Que **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**, con número telefónico 6625250, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006, a saber:

1. Solicitud firmada por **LUZ ELIANA MENDOZA PEÑA**, 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: gerencia@centrorondelca.com.co.
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° 09146 del 24 de Julio del 2019 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, tarjeta profesional No. 03, 11168, 290711, 4469 y Otro si del contrato laboral del Químico Farmacéutico **SANDRA MARCELA MORELOS CARDONA**, director técnico del servicio farmacéutico de la **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**.
8. Copia de la resolución de Inscripción N° 1071 del 25 de Septiembre del 2014.
9. Copia del comprobante de pago N° 19F000 979.

CUARTO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente **renovar y cambiar la dirección** a la inscripción otorgada mediante la Resolución N° 1071 del 25 de Septiembre 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 cambiar la dirección de la inscripción ante el Fondo Rotario de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar otorgada mediante la resolución N° 1071 del 25 de Septiembre del 2014, al establecimiento comercial denominado **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS** con NIT N° 806.007.650-3, ubicado en la Carrera 48 No. 30-60, 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 | 0.5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1 mg/ml | SOLUCION ORAL |
| 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 |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |

| | | |
|----------------------------------|------------|-------------------------|
| DIAZEPAM | 10mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 9.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 14.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 19.2mg | 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/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 |
| 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 |
| 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: Para dispensación exclusiva a los usuarios de la CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS . PROHIBIDA SU VENTA.

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|------------------------|---------------|---------------------|
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA | 5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 30mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml | SOLUCION ORAL |

PARÁGRAFO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, 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 |
| DIAZEPAM | 5mg | TABLETA |
| HIDRATO DE CORAL | 143.3mg/5ml | ELIXIR |

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 **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE 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 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. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE 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 1478 del 10 de Mayo del 2006 del Ministerio de la protección Social.

PARÁGRAFO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE 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 OCTAVO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, 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. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, 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 **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**, 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

Dada en Turbaco, Bolívar,

09 SEP. 2019


VERENA BERNARDA POLO GOMEZ
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barriga, Q.F. Coord. FRE. _____
Elaboro: Indira Sánchez Blanco, Q.F. _____
Vo.Bo.: Asesor Jurídico medicamentos _____
Vo.Bo.: Asesor Jurídico _____
Fecha: Agosto 15 / 2019