



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR  
RESOLUCIÓN NÚMERO 1369 DE 2021

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

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, la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020, y Resolución N° 2564 de 2008 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 IVONNE INES SILVA GONZALEZ, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE, con Nit N° 901126055-5 ubicado en la Cra 20 No. 10-46 barrio Olaya Herrera, en el municipio de Magangue - Bolívar solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental 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             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5 mg        | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA             |
| 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 DIMESILATO  | 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:

| 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 **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, con número de teléfono 3002935408, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020, a saber:



1. Solicitud firmada por **IVONNE INES SILVA GONZALEZ**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del certificado de Matricula Mercantil.
4. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento, en donde especifican correo de notificación iisilvag@hotmail.com
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° 11312 del 23/06/21 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula, diploma, tarjeta profesional No. 02001282810832163 del 2006 por lo cual se autoriza el ejercicio de la profesión y contrato laboral de la química farmacéutica **YUDIS ISABEL SOLANO PINEDA**, directora técnico del servicio farmacéutico de **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**,
8. Copia del contrato de prestación de servicios entre **COOSALUD EPS S.A** y **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**.
9. Copia del comprobante de pago 20F000 1309.

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificado la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**; el Fondo Rotatorio 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 Secretaria de salud Departamental de Bolívar al establecimiento denominado **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, con Nit **N° 802.000.608-7** ubicado en la Cra 20 No. 10-46 barrio Olaya Herrera, en el municipio de Magangue -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            |
| ALPRAZOLAM      | 0.5 mg        | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL      |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA            |



|              |          |                               |
|--------------|----------|-------------------------------|
| 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                       |
| 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                      |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                             |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                             |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 70mg        | TABLETA                             |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                             |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                             |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                             |
| 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              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                       |
| 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 |
| 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: SE AUTORIZA Únicamente para dispensación de los usuarios de COOSALUD EPS S.A. PROHIBIDA SU VENTA

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| HIDRATO DE CLORAL         | 10g/100ml(10%)     | SOLUCION ORAL              |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2.5mg              | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 5mg                | TABLETA                    |
| 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       | 3g/100ml(3%)       | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg              | TABLETA                    |

**PARÁGRAFO. GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, 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.** Estos medicamentos están clasificados como de **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, no se autoriza su venta en distribuidores minoristas, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCIÓN:**

| Nombre Genérico   | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|-------------------|---------------|---------------------|
| DIAZEPAM          | 10mg/2ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.5mg/10ml    | SOLUCION INYECTABLE |



|                                  |              |                     |
|----------------------------------|--------------|---------------------|
| FENTANILO CITRATO                | 0.25mg/5ml   | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO                | 0.1mg/2ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| KETAMINA CLORHIDRATO             | 500mg/10ml   | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/1ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/5ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 15mg/3ml     | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 50mg/10ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 10mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO        | 1mg          | POLVO PARA RECONST. |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO        | 2mg          | POLVO PARA RECONST. |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO        | 5mg          | POLVO PARA RECONST. |
| TIOPIENTAL SODICO                | 1g           | POLVO PARA RECONST. |
| FENOBARBITAL SODICO              | 40mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO              | 200mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO         | 2mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO           | 100mg/2ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO              | 10mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO              | 3g/100ml(3%) | SOLUCION INYECTABLE |

**ARTÍCULO TERCERO.** La inscripción de la que trata la presente resolución, expedida por la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar tendrá la misma vigencia que el contrato suscrito entre **COOSALUD EPS S.A y GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, siendo prorrogable en la medida que se extienda el plazo de la vinculación contractual de las dos entidades y como máximo tendrá una vigencia de **cinco (5) años** contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, lo cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento.

**ARTÍCULO CUARTO.** En el evento de que **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, 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 Secretaría 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 SEPTIMO. GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, 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.

**ARTÍCULO OCTAVO. GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a informar, previo dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de control especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la jurisdicción donde se pretenda ingresar los medicamentos para los fines pertinentes.

**ARTÍCULO NOVENO. GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, 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, la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a enviar dentro de los primeros **diez (10) días** de cada mes, los informes de dispensación y venta 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.

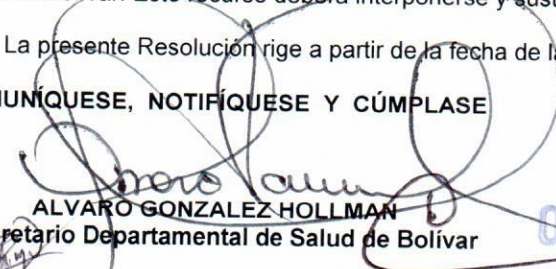
**ARTÍCULO DÉCIMO.** Notificar personalmente al representante legal de **GLOBAL SUMINISTROS INTEGRALES SAS MAGANGUE**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO PRIMERO.** 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 SEGUNDO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Turbaco, Bolívar,

  
**ALVARO GONZALEZ HOLLMAN**  
Secretario Departamental de Salud de Bolívar

08 NOV. 2021

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE.  
Elaboro: Verónica Ortiz Valdez  
Vo.Bo: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos  
Reviso: Eberto Oñate Asesor Jurídico Secretaría de Salud  
Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Pública  
Fecha: Septiembre 24/2021