

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 **CARLOS ENRIQUE GARCÉS JAIMES**, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado **MEDISIN SAS MOMPOX**, con NIT N° **900.586.928-9** ubicado en la Calle 17 No. 3 -95 Barrio Centro en el municipio de Mompox - Bolívar, solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar para la compra, dispensación y almacenamiento de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| ALFENTANILO CLORHIDRATO | 2.5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| ALPRAZOLAM | 0.25 mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5 mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5 mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 2mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BROMAZEPAM | 3mg | TABLETA |
| BROMAZEPAM | 6mg | TABLETA |
| 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 | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |

| | | |
|------------------------------------|----------|--------------------------|
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLONAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 5mg | TABLETA |
| FENTANILO | 2.1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | 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 |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TRIAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |

| | | |
|---------------------------------|--------|--------------------------|
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
|---------------------------------|--------|--------------------------|

- De Monopolio del Estado

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---------------------------|-------------------|---------------------------|
| FENOBARBITAL | 0.4g/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 CORAL | 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 |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA LIBER 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 **MEDISIN SAS MOMPOX**, 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 **CARLOS ENRIQUE GARCÉS JAIMES**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del certificado de Registro Mercantil del establecimiento.
4. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.

5. Copia del acta de visita N° 20450 23/06/21 de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
6. Copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional n° 1047477567, diploma y contrato laboral del Químico Farmacéutico **ELIZABETH CAROLINA CASTRO LARIOS**, director técnico del servicio farmacéutico de la **MEDISIN SAS MOMPOX**.
7. Copia del contrato de prestación de servicios de salud entre **Unión Temporal del Norte Regio 5 y/o Organización Clínica General del Norte y Medisin SAS**.
8. Copia del comprobante de pago 21F000 360.

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **MEDISIN SAS MOMPOX**; 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 Secretaría de Salud Departamental de Bolívar al establecimiento denominado **MEDISIN SAS MOMPOX**, con NIT N° **900.586.928-9** ubicado en la Calle 17 N°. 3 -95 Barrio Centro en el municipio de Mompox - Bolívar, para la compra, dispensación y almacenamiento 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 | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BROMAZEPAM | 3mg | TABLETA |
| BROMAZEPAM | 6mg | TABLETA |
| 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 |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| FENTANILO | 2.1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| TRIAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |

- De Monopolio del Estado: AUTORIZADO SU INSCRIPCION. Únicamente para dispensación de los usuarios de la UNION TEMPORAL DEL NORTE REGION 5 Y/O ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A. PROHIBIDA SU VENTA.

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---------------------------|-------------------|---------------------------|
| FENOBARBITAL | 0.4g/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL |
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml (10%) | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml (3%) | SOLUCION ORAL |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

PARÁGRAFO. MEDISIN SAS MOMPOX, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar 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 |
|--------------------------|---------------|---------------------|
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| 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. Los medicamentos relacionados a continuación **NO SE AUTORIZAN**, puesto que no se encuentran en el último listado de Medicamentos de Control Especial emitido por el Fondo Nacional de Estupefacientes.

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| ALFENTANILO CLORHIDRATO | 2.5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| ALPRAZOLAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 5mg | TABLETA |
| FENTANILO | 9.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 14.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 19.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |

ARTICULO CUARTO. La inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, por la cual se autoriza a **MEDISIN SAS MOMPOX**, a dispensar medicamentos de control especial y monopolio del estado a los usuarios de la **UNION TEMPORAL DEL NORTE REGION 5 Y/O ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.** Tendrá la misma vigencia que el contrato suscrito entre las partes, 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 antelación al vencimiento.

ARTÍCULO QUINTO. En el evento en que la **MEDISIN SAS MOMPOX**, 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 SEXTO. 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 SEPTIMO. 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 OCTAVO. **MEDISIN SAS MOMPOX**, deberá adquirir los 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. MEDISIN SAS MOMPOX, deberá 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 NOVENO. MEDISIN SAS MOMPOX, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar 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. MEDISIN SAS MOMPOX, 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.

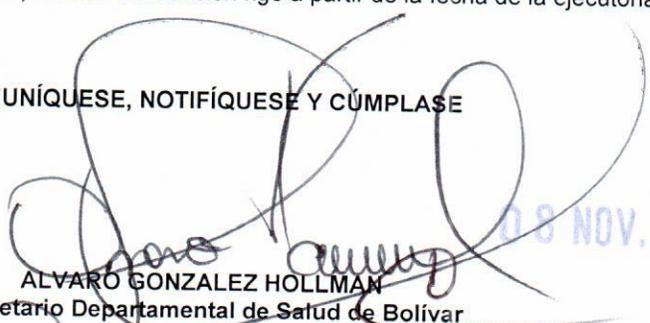
ARTÍCULO DECIMO Notificar personalmente al representante legal de **MEDISIN SAS MOMPOX**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE 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