

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

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

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 **LIGIA MARIA CURE RIOS**, en calidad de representante legal del establecimiento denominado **SOCIEDAD SAN JOSE DE TORICES S.A.S**, con Nit N° **900.304.958-0**, ubicado en Cra 14 N° 43-66 Barrio Torices, en el municipio de Cartagena-Bolívar, solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría 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       | 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 |
| DINOPROSTONA     | 10mg          | OVULO               |
| EFEDRINA SULFATO | 60mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO        | 1.375mg       | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO        | 2.1mg         | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO        | 2.75mg        | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO        | 4.2mg         | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO        | 4.8mg         | PARCHE TRANSDERMICO |

|                                    |             |                                               |
|------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------|
| FENTANILO                          | 5.5mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.25mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 8.4mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 9.6mg       | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 11mg        | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 12.6mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 14.4mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 16.8mg      | PARCHE TRANSDERMICO                           |
| FENTANILO                          | 19.2mg      | 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                           |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                                       |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                                       |
| METILERGOMETRINA MALEATO           | 0.2mg/1ml   | SOLUCION INYECTABLE                           |
| METILERGOMETRINA MALEATO           | 0.125mg     | GRAGEA                                        |
| 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         | CAPSULA DURA                                  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                                 |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                                 |
| OXITOCINA                          | 5UI/1ml     | SOLUCION INYECTABLE                           |
| OXITOCINA                          | 10UI/1ml    | SOLUCION INYECTABLE                           |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 1mg         | POLVO PARA RECONST. A<br>SOLUCION INNYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 2mg         | POLVO PARA RECONST. A<br>SOLUCION INYECTABLE  |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 5mg         | POLVO PARA RECONST. A<br>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 , TABLETA DE LIB. PROL               |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                    |
| TIOPENTAL SODICO                   | 1g     | POLVO PARA RECONST. A<br>SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg | TABLETA                                      |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg    | TABLETA                                      |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTARTO    | 10mg   | TABLETA                                      |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                   |

- De Monopolio de estado:

| Nombre Genérico           | Concentración     | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|-------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 0.4g/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL SODICO       | 10mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 50mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 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 DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg              | 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/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 30mg/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)     | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg             | TABLETA                    |

**SEGUNDO.** Que la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, con número telefónico 3106585780, 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 **LIGIA MARIA CURE RIOS**, en calidad de representante legal de la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**.
2. Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**.
3. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento, con correo electrónico de notificación: [contabilidad@clnicasanjosedetorices.com.co](mailto:contabilidad@clnicasanjosedetorices.com.co).

4. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
5. Copia de la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud.
6. Copia del acta de visita N° 3766 del 19 de Noviembre del 2019 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar a la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, con concepto técnico favorable.
7. Copia de la Cedula, diploma, tarjeta profesional No. 03142902410146091, y contrato laboral del Químico Farmacéutico de **GERSON DANOVIS PONCE REDONDO**, director técnico del servicio farmacéutico de la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**.
8. Copia del comprobante de pago N° 19F000 1503.

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**; 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 **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, con Nit N° **900.304.958-0**, ubicado en Cra 14 N° 43-66 Barrio Torices, 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             |
| 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      | 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      |
| DINOPROSTONA                     | 10mg        | OVULO                    |
| EFEDRINA SULFATO                 | 60mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE      |
| FENTANILO                        | 1.375mg     | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 2.1mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 2.75mg      | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 4.2mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 4.8mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 5.5mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 8.25mg      | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 8.4mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 9.6mg       | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 11mg        | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 12.6mg      | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 14.4mg      | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 16.8mg      | PARCHE TRANSDERMICO      |
| FENTANILO                        | 19.2mg      | 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      |
| LORAZEPAM                        | 1mg         | TABLETA                  |
| LORAZEPAM                        | 2mg         | TABLETA                  |
| METILERGOMETRINA MALEATO         | 0.2mg/1ml   | SOLUCION INYECTABLE      |
| METILERGOMETRINA MALEATO         | 0.125mg     | GRAGEA                   |
| 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         | CAPSULA DURA             |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 10mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 15mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 30mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 60mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 80mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE      |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL            |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL            |
| OXITOCINA                        | 5UI/1ml     | SOLUCION INYECTABLE      |
| OXITOCINA                        | 10UI/1ml    | SOLUCION INYECTABLE      |

|                                    |        |                                           |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------------|
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 1mg    | POLVO PARA RECONST. A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 2mg    | POLVO PARA RECONST. A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 5mg    | POLVO PARA RECONST. 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 ,TABLETA DE LIB. PROL             |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                 |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                 |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg  | TABLETA DE LIB PROLONGADA                 |
| TIOPENTAL SODICO                   | 1g     | POLVO PARA RECONST. A SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg | TABLETA                                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg    | TABLETA                                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTARTO    | 10mg   | TABLETA                                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA                |

- De Monopolio de estado: Únicamente para uso intrahospitalario. PROHIBIDA SU VENTA

| Nombre Genérico           | Concentración     | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|-------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 0.4g/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL SODICO       | 10mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 50mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 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 DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg              | 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/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 30mg/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)     | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg             | TABLETA                    |

PARÁGRAFO. SOCIEDAD SAN JOSE DE TORICES S.A.S, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y usar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando

su Registro Sanitario esté vigente durante el periodo de la inscripción de la presente Resolución exclusivamente en el establecimiento autorizado.

**ARTÍCULO 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 SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, 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.** **SOCIEDAD SAN JOSE DE TORICES S.A.S**, 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.** **SOCIEDAD SAN JOSE DE TORICES S.A.S**, 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 SÉPTIMO.** **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, 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.** **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, 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 la **SOCIEDAD SAN JOSÉ DE TORICES S.A.S**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

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

COMUNÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

30 DIC. 2019

Dada en Turbaco, Bolívar.

  
VERENA BERNARDA POLO GÓMEZ  
Secretaría Departamental de Salud de Bolívar

Proyectó y revisó: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FR

Realizó: Verónica Ortiz

Vo.Bo.: Asesor Jurídico Medicamentos

Vo.Bo.: Asesor Jurídico

Fecha: Noviembre 26/2019