

RESOLUCIÓN NÚMERO **3-1864** DE 2019

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

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 **DIONISIO MANUEL ALANDETE HERRERA**, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado **DROGUERIA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, con NIT N° **830.080.649-2** ubicado en Cra 25 Cll 25A No. 08 local 1 y 2 Barrio Manga, en el municipio de Cartagena- Bolívar, hace parte de la **UNIÓN TEMPORAL MEDIPOL 16**, 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	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL (GOTAS)
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	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	SOLUCIÓN ORAL
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10mg	ÓVULOS
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	12.6 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14.4 mg	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	0.5mg/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	0.125mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA	0.2mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	2000mg/100ml	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	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	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100ml	SOLUCIÓN ORAL
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
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
TIOPENTAL SÓDICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	6.25mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO	12.5mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA

- De Monopolio del Estado: ✓

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	0.4g/100ml (0.4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	40mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL	200mg/ml	SOLUCIÓN 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	20mg	CAPSULA DE LIB MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA DE LIB MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
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 **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, con número telefónico 6607715, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006, a saber:

1. Solicitud firmada por **DIONISIO MANUEL ALANDETE HERRERA**, en calidad de representante legal de **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**.
2. Copia de la Cédula de Ciudadanía del representante legal de **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**.

3. Copia de la Cámara de Comercio de **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, con correo electrónico de notificación: Shirley_bolivar@duarquint.com.
4. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
5. Copia del Certificado de inscripción ante el Dadis.
6. Copia de acta de visita N° 3765 del 19 de Noviembre del 2019 de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar a **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, con concepto técnico favorable.
7. Acta de constitución de "**UNIÓN TEMPORAL MEDIPOL 16**". Conformada por Cosmitet Ltda, Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y cia Ltda, Duana y cia Ltda y Comercializadora Duarquint Ltda.
8. Certificado de existencia y representación de **Cosmitet Ltda Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y cia Ltda**.
9. Fotocopia de la Cédula del representante legal de **Cosmitet Ltda Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y cia Ltda**.
10. Certificado de existencia y representación de **Comercializadora Duarquint**.
11. Fotocopia de la Cédula del representante legal de **Comercializadora Duarquint**.
12. Copia de la cédula de ciudadanía, diploma, Resolución No. 08-5788 de 2017 de autorización de su profesión y contrato laboral del Tecnólogo en Regencia de Farmacia **DONAL JOSE GUZMAN CABALLERO**, director técnico del servicio farmacéutico.
13. Copia del contrato de suministro No. 07-8-20098-18 entre la **Policía Nacional** y la **UNIÓN TEMPORAL MEDIPOL 16**.
14. Copia del recibo de pago 19F000 1006.

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y la viabilidad jurídica de **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, como integrante de **UNION TEMPORAL MEDIPOL 16**, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, considera procedente la inscripción 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. Inscribir ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar al establecimiento **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, con NIT N° 830.080.649-2, ubicado en el barrio Manga calle 25 N° 21-210, en el municipio de Cartagena-Bolívar como integrante de **UNION TEMPORAL MEDIPOL 16**, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- **De Control Especial:**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL (GOTAS)
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5mg	PARCHE TRANSDERMICO

BOLÍVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - 1864

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	SOLUCIÓN ORAL
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
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	12.6 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14.4 mg	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
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	2000mg/100ml	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	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	0.1g/100ml	SOLUCIÓN 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
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO	6.25mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO	12.5mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA

- **De Monopolio del Estado:** Únicamente para dispensación a los usuarios de la Policía Nacional. **PROHIBIDA SU VENTA.**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	0.4g/100ml (0.4%)	SOLUCION ORAL
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 DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA DE LIB MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA DE LIB MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54mg	TABLETA DE LIB PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

PARÁGRAFO. DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y vender 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: 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	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10mg	ÓVULOS
EFEDRINA SULFATO	60mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
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
METILERGOMETRINA	0.125mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA	0.2mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
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
TIOPIENTAL SÓDICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR

ARTÍCULO TERCERO: Estos medicamentos únicamente son comercializados directamente por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes, o los Fondos Rotatorios de Estupeficientes de las Secretarías Departamentales de Salud a nivel regional, o a través de las entidades con las que la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes, o los Fondos Rotatorios de Estupeficientes haya suscrito convenios de distribución. **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCIÓN A DISTRIBUIDORES MAYORISTAS O MINORISTAS.**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	40mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL	200mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE

ARTÍCULO CUARTO. La inscripción de la que trata la presente resolución, expedida por la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar, por la cual se autoriza a **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, a dispensar medicamentos de control especial y monopolio del estado a los usuarios la **Policía Nacional**, 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 5 años, siendo renovable por cinco (5) años más, lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación al vencimiento.

ARTÍCULO QUINTO. En el evento en que la **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes, 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 Estupeficientes de la Secretaría de Salud 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 SÉPTIMO. Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes 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 Estupeficientes, en forma periódica.

ARTÍCULO OCTAVO. **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de Bolívar, y los demás medicamentos de control especial inscritos con establecimientos

BOLÍVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

---1864

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. DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA, 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 NOVENO. DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA, 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. DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA, 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 DÉCIMO. Notificar personalmente al representante legal de la **DROGUERÍA DUANA Y CIA LTDA CARTAGENA**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar. Estos recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. - La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar.,

30 DIC. 2019



VERENA BERNARDA POLO GOMEZ
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

Proyecto: María Eugenia Barros, Q. F. Coord. FRE
Elaboró: Verónica Ortiz. 
Vo.Bo.: Asesor Jurídico medicamentos 
Vo.Bo.: Asesor Jurídico 
Fecha: Noviembre 26 / 2019 