



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN ~~NÚMERO~~ -- 886 DE 2019

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

**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 SANDRA MILENA MARTINEZ QUEZADA en calidad de representante legal del establecimiento denominado CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, con Nit N° 900.994.767-1, ubicado en Cl 18 No. 10B-82, en el municipio de Magangue-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 LIB. MODIFICADA
ALPRAZOLAM	0.5 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA LIB MODIFICADA
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	2mg	TABLETA LIB MODIFICADA
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BROTIZOLAM	0.25mg	TABLETA
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	5mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DINOPROSTONA	10mg	OVULO
FENTANILO	4.2mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - - 886

MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM	50mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXIOTOCINA	5UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXIOTOCINA	10UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM	5mg	TABLETA

- De Monopolio de estado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	0.4g/100ml	ELIXIR
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDRATO DE CORAL	10g/100ml (10%)	ELIXIR
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
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
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml	SOLUCION ORAL
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

SEGUNDO. Que la CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, con número telefónico 6888136, 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 SANDRA MILENA MARTINEZ QUEZADA, en calidad de representante legal de CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, indicando el listado de Medicamentos de Control Especial solicitados.
2. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - - 886

6. Copia de la Cedula, diploma, resolución No. 18501 del 20 de Octubre del 2016 de autorización del ejercicio de funciones y contrato laboral del **TECNOLOGO EN REGENCIA DE FAREMACIA** de **OLGA LUCIA DIAZ MEZA**, director técnico del servicio farmacéutico de **CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS**.
7. Copia del contrato No. SBO2018R1A011 entre **COOSALUD EPS S.A Y CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS**.
8. Copia del comprobante de pago N° 19F000 194.

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS**; 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 **CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS**, con Nit N° 900.994.767-1, ubicado en Cl 18 No. 10B-82, 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	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
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
FENTANILO	4.2mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg/parche	PARCHE TRANSDERMICO
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MIDAZOLAM	50mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB. PROLONGADA



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

1- - - - 886

ZOLPIDEM	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM	5mg	TABLETA

- De Monopolio de estado: Estos medicamentos es solo para dispensación a usuarios de COOSALUD EPS S.A. PROHIBIDA SU VENTA.

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	0.4g/100ml	ELIXIR
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
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
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

PARÁGRAFO. CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y usar 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
ALPRAZOLAM	0.5 mg	TABLETA LIB. MODIFICADA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA LIB MODIFICADA
ALPRAZOLAM	2mg	TABLETA LIB MODIFICADA
BROTIZOLAM	0.25mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA

ARTICULO TERCERO. 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	TABLETA
DINOPROSTONA	10mg	OVULO
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15ma/3ml	SOLUCION INYECTABLE



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5- - - - 886

MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30mg/ml	SOLUCION INYECTABLE

**ARTICULO CUARTO.** 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 QUINTO.** En el evento en que CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, 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 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 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.** CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, 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.** CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, 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 .** CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, 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.** CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, 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 DÉCIMO.** Notificar personalmente al representante legal de la CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DÉCIMO 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.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar.

12 JUN. 2019

VERENA BERNARDA POLO GOMEZ  
Secretaría Departamental de Salud de Bolívar