



BOLÍVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2019

936

Por la cual se cancela la inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar ordenada por la resolución N° 048 del 22 de Enero del 2019.

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006

CONSIDERANDO

Que el establecimiento denominado ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD "ASSALUD LTDA" con N.I.T. N° 890.102.010-1, ubicado en la Calle 31B No. 9-20 Local 1 Urbanización San Antonio, en el municipio de Cartagena - Bolívar, se encuentra inscrita ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar - Fondo Rotatorio de Estupefacientes mediante resolución N° 048 del 22 de Enero del 2019 para la compra, almacenamiento y dispensación de medicamentos de Control Especial de uso humano así;

De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.75mg/ml | SOLUCION ORAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BROMAZEPAM | 3mg | TABLETA |
| BROMAZEPAM | 6mg | TABLETA |
| BROTIZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| BUPRENORFINA | 5mg | 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 |
| 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 |



BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

5 - - - - 936

| | | |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 14.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 19.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO CITRATO | 50mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO CITRATO | 100mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO CITRATO | 200mcg | SOLUCION NASAL |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 15mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 30mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 60mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 80mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg | TABLETA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TRIAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |

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 |
| 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. MODIFICADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 54mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB. MODIFICADA |





BOLÍVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

-----936

| | | |
|---------------------------|-------|----------------------------|
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB. MODIFICADA |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

SEGUNDO: Que FELIX IVAN JAIMES FLOREZ, en calidad de representante legal de ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD "ASSALUD LTDA", mediante oficio radicado ante esta Secretaría solicita la cancelación de la resolución.

TERCERO: Que analizada la documentación y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD "ASSALUD LTDA"; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de salud Departamental de Bolívar, considera procedente cancelar la resolución de Inscripción N° 048 del 22 de Enero del 2019 de dicho establecimiento, para la compra, almacenamiento y dispensación de medicamentos de control especial de uso humano.

Por lo anterior expuesto, este despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. CANCELASE la inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, ordenada por la resolución N° 048 del 22 de Enero del 2019, del establecimiento denominado ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD "ASSALUD LTDA", con No. Nit 890.102.010-1, ubicado en la Calle 31B No. 9-20 Local 1 Urbanización San Antonio, en el municipio de Cartagena - Bolívar.

ARTÍCULO SEGUNDO. Notificar personalmente al Representante legal de ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD "ASSALUD LTDA", o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO TERCERO. 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.

COMUNÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

03 JUL, 2019

Dada en Turbaco, Bolívar,


VERENA BERNARDA POLO GOMEZ
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE.
Elaboro: Indira Sánchez Blanco Q.F.
Vo.Bo.: Asesor Jurídico medicamentos
Vo.Bo.: Asesor Jurídico
Fecha: Junio 05 /2019.