Bolívar primero

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2023**

( 1057 )

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

**EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE BOLIVAR**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006, Resolución N° 2564 de 2008 y la Resolución Nº 0315 del 02 de marzo del 2020 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 **DIMAS DE JESUS CHAMORRO PEREZ** en calidad de representante legal de **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY,** con NIT **N°806.011.811-8**, ubicado en el Barrio armenia cra 49 N° 30-67 local 1 en la ciudad de Cartagena , 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 | 0.5 mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | 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 | 0.5mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 25mg | COMPRIMIDO |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | COMPRIMIDO |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| FENTANILO | 1.375mg | PARCHE TRANSDERMICO |



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

| | | |
|---|---|---|
| FENTANILO | 2.1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2.75mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 5.5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.25mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 11mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 50mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 100mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 200mcg | SOLUCION NASAL |
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 30mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 50mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 70mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MEXAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM , MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM , MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 15mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 30mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 60mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 80mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 0.1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 1g/100ml | SOLUCION 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 |
| TETRAHIDROCANNABINOL ( THC ) | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TRIAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

1057

**De Monopolio de estado:**

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---|---|---|
| FENOBARBITAL | 400mg/100ml ( 0.4% ) | SOLUCION ORAL |
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| HIDRATO DE CLORAL | 10g/100ml (10%) | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DISPERSABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 1g/100ml (1%) | SOLUCION ORAL |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml (3%) | SOLUCION ORAL |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

**SEGUNDO.** Que **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución 1478 del 10 de Mayo de 2006 y la Resolución Nº 0315 del 02 de marzo del 2020, a saber:

1. Solicitud firmada por **DIMAS DE JESUS CHAMORRO PEREZ** en calidad de representante legal de **DISTRIBUCIONES PHARMASER- SAF KALAMARY.**
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal de **DISTRIBUCIONES PHARMASER - SAF KALAMARY.**
3. Copia de la cámara de comercio de **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY.**
4. Copia del certificado de Existencia y representación legal.
5. Listado de los medicamentos de control especial a dispensar indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
6. Acta de Visita N° 12150 del 04/07/23 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable
7. Copia del contrato nº 20366 de **MUTUAL SER y DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA** .para el suministro de medicamentos.
8. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, resolución profesional nº 13025701, y contrato Laboral de **CRISTIAN MIGUEL OTERO PEÑA** Regente en farmacia, quien es el responsable de la dirección técnica de **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY.**
9. Copia del comprobante de pago Nº 23F000 538

**TERCERO.** Que una vez realizada la verificación de todos los requisitos de la solicitud presentada por **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY;** el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, considera procedente su **inscripción**.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

1057

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. Inscribir** ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar a **DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** con NIT **N°806.011.811-8**, ubicado en el Barrio armenia cra 49 N° 30-67 local 1 en la ciudad de Cartagena, 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 | 0.5mg | 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 | 0.5mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 25mg | COMPRIMIDO |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | COMPRIMIDO |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| FENTANILO | 1.375mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2.1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2.75mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 5.5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.25mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 11mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 50mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 100mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 200mcg | SOLUCION NASAL |



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

| | | |
|---|---|---|
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 30mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 50mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA , DIMESILATO | 70mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MEXAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM , MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM , MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 15mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 30mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 60mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 80mg | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 0.1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 1g/100ml | SOLUCION 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 |
| TETRAHIDROCANNABINOL ( THC ) | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TRIAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |

- **De Monopolio de estado:** Para dispensación exclusiva a los usuarios MUTUAL SER EPS. **PROHIBIDA SU VENTA.**

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---|---|---|
| FENOBARBITAL | 400mg/100ml ( 0.4% ) | SOLUCION ORAL |
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| HIDRATO DE CLORAL | 10g/100ml (10%) | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DISPERSABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 1g/100ml (1%) | SOLUCION ORAL |



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

| | | |
|---|---|---|
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml (3%) | SOLUCION ORAL |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

**PARÁGRAFO. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY, solo 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.** La inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, por la cual se autoriza a **DISTRIBUCIONES PHARMASER SAF KALAMARY,** a dispensar medicamentos de control especial y monopolio del estado a los usuarios de la **ASOCIACION MUTUAL SER EPS,** 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 TERCERO.** En el evento que **DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** no mantengan 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, propietario(a), representación legal, dirección técnica, teléfono, S.I.A., cierre temporal o definitivo, debe ser comunicado al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar.

**ARTÍCULO QUINTO.** Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o en los Fondos Rotatorios de Estupefacientes de las Secretarias, Institutos o Direcciones Departamentales de Salud, una vez notificados de la respectiva Resolución de Inscripción 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 auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, en forma periódica.

**ARTÍCULO SEXTO. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, 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. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY**, 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).**

**ARTICULO SEPTIMO. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a informar previo dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de Control Especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Jurisdicción donde se pretenda ingresar el medicamento para los fines pertinentes.

**ARTÍCULO OCTAVO. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006, la Resolución Nº 0315 del 02 de Marzo de 2020 y en el Decreto No. 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a enviar dentro de los primeros **diez (10) días** de cada mes, los informes de dispensación y venta correspondientes al establecimiento inscrito, obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y Resolución Nº 0315 del 02 de Marzo de 2020 del Ministerio de la Protección Social.



Turbaco, Km 3
Tel. 6605726

**ARTÍCULO NOVENO.** Notificar personalmente al Representante Legal de **DISTRIBUCIONES PHARMASER LTDA SAF KALAMARY,** o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO.** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar. Estos recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

**ARTÍCULO DECIMO PRIMERO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

**COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Turbaco, Bolívar., 24 JUL. 2023

**ALBERTO BERNAL JIMENEZ**
**Secretario Departamental de Salud de Bolívar**

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE.
Elaboro: Eloiza caña coneo. Aux de farmacia
Vo.Bo: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos
Reviso: Eberto Oñate Asesor Jurídico Secretaria de Salud
Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Publica
Fecha: julio/2023