

Por la cual se ordena una corrección de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes otorgada mediante la Resolución N° 1075 del 26 de julio del 2023

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, la Resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020, y Resolución N° 2564 de 2008 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 **HENRY ALBERTO RIVEROS QUEVEDO**, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA** con NIT N° 800.003.765-1 ubicado en la carrera 71 N°31-465 de Cartagena- Bolívar, presenta a **AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS** con NIT N° 816.001.182-7 como entidad contratada por **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA** para el suministro de medicamentos, 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	0.5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
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
CLOZÁPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	25mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	25mg	TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA

CLOZAPINA	100mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	100mg	TABLETA RECUBIERTA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	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	11mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO CITRATO	0.1mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
KETAMINA CLORHIDRATO	500mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
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	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
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100ml	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100ml	SOLUCION ORAL
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONST.
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2mg	POLVO PARA RECONST.
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONST.



TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	150mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	200mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL TAPENTADOL CLORHIDRATO	250mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2.7mg/0.1ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TIOPENTAL SODICO	1g	SOLUCION PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIB PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIB PROLONGADA

- 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
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDRATO DE CORAL	10g/100ml (10%)	SOLUCION ORAL
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
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1g/100ml (1%)	SOLUCION ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA LIB PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION ORAL0
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

SEGUNDO. Que VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020, a saber:

1. Solicitud y listado de medicamentos de control especial y de monopolio firmada por **HENRY ALBERTO RIVEROS QUEVEDO**, en calidad de representante legal **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**.
3. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**.
4. Copia del certificado de Matricula Mercantil **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**.
5. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento **AUDIFARMA SA**.
6. Copia del certificado de Matricula Mercantil **AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS**.
7. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal **AUDIFARMA SA**.
8. Copia del acta de visita N° 12054 del 05/07/23 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
9. Copia la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud.
10. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, acta, resolución N°13034754 y contrato laboral del Tecnólogo en Regencia de Farmacia **ECIL BARRIOS CHACON**, director técnico del servicio farmacéutico de **AUDIFARMA SA**.
8. Copia del contrato de suministro de medicamentos entre **Audifarma S.A.** y **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**.
9. Copia del comprobante de pago 23F000 635.

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por el **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente la corrección de la 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 **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA** con NIT N° 800.003.765-1 ubicado en la carrera 71 N°31-465 de Cartagena- Bolívar, quien presenta a **AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS** con NIT N° 816.001.182-7 como entidad contratada para el suministro de medicamentos, 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	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA

MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100ml	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA LIB MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100ml	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100ml	SOLUCION ORAL
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONST.
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2mg	POLVO PARA RECONST.
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONST.
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250mg	TABLETA LIB PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2.7mg/0.1ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TIOPENTAL SODICO	1g	SOLUCION PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIB PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIB PROLONGADA

- De Monopolio de estado: AUTORIZADO SU INSCRIPCION , Únicamente para dispensación de los usuarios de VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA. PROHIBIDA SU VENTA

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	400mg/100ml (0.4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDRATO DE CORAL	10g/100ml (10%)	SOLUCION ORAL
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
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1g/100ml (1%)	SOLUCION ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA LIB PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA LIB PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION ORAL0
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

PARÁGRAFO. AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS, a nombre de VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA. sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, 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 que trata la presente resolución, expedida por la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar, por la cual se autoriza a **AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS,** dispensar medicamentos de control y monopolio del estado, a los usuarios de **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA,** 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 TERCERO. En el evento en que el **AUDIFARMA CARTAGENA DE INDIAS, a nombre de VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA.** 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 Secretaria de Salud de Bolívar. **La no comunicación de los anteriores conllevará 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 auditoria por parte de los funcionarios delegados por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica.

ARTÍCULO SEXTO. VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA., deberá adquirir los 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 2006y la Resolución N.º 0315 del 02 de marzo de 2020 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA., 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 SEPTIMO. VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA., se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006, Resolución N.º 0315 del 02 de marzo de 2020 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA. 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 y la Resolución N.º 0315 del 02 de marzo de 2020 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. Notificar personalmente al representante legal del **VIRREY SOLIS IPS SA – CLINICA DIVINA PROVIDENCIA**, 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 DECIMO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

26 JUL. 2023

Dada en Turbaco, Bolívar,


ALBERTO BERNAL JIMENEZ
Secretario Departamental de Salud de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios, Q. F. Coord. FRE
Elaboro: Verónica Ortiz Valdez, admón. en Salud
Vo.Bo.: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos
Reviso: Eberto Oñate del Río, Asesor Jurídico Secretaría de Salud
Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Pública
Fecha: Agosto/2023