



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR  
RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2023

1322

Por la cual se ordena la Renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes otorgada mediante la Resolución N°1261 del 03 de septiembre del 2018.

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 mediante la resolución N°1261 del 03 de septiembre del 2018., el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, inscribió al establecimiento denominado **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, con NIT N° 816.001.182-7 ubicado en el calle 16 N°18 A -30 en el municipio de Magangué- Bolívar, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

| NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA              |
|-----------------|---------------|---------------------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25mg        | TABLETA                         |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA                         |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA SUBLINGUAL              |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCIÓN ORAL                   |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA                         |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL              |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCIÓN 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 RECBIERTA               |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA                         |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA RECUBIERTA              |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE             |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCIÓN 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               |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                           |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                           |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 70mg        | TABLETA                           |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                           |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                           |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                           |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                            |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5mg       | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER 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                     |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA      |
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC)         | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg      | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |

- De Monopolio del Estado:

| Nombre Genérico | Concentración         | Forma Farmacéutica |
|-----------------|-----------------------|--------------------|
| FENOBARBITAL    | 400mg/100ml<br>(0.4%) | SOLUCION ORAL      |



|                           |               |                         |
|---------------------------|---------------|-------------------------|
| FENOBARBITAL              | 10mg          | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 50mg          | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 100mg         | TABLETA                 |
| 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 | 10mg          | TABLETA                 |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg          | TABLETA LIB PROLONGADA  |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg          | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg          | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg          | TABLETA LIB PROLONGADA  |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 10mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE     |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%) | SOLUCION ORAL           |
| PRIMIDONA                 | 250mg         | TABLETA                 |

**SEGUNDO.** Que **DIEGO FENANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de representante legal de **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, solicita **Renovación** de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar otorgada mediante la Resolución N°1261 del 03 de septiembre del 2018, para la compra, almacenamiento, dispensación y venta de los siguientes medicamentos:

- Que **DIEGO FENANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de representante legal solicita adicional la autorización para la dispensación por parte del establecimiento **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, de productos obtenidos de la adecuación, ajustes de concentraciones y/o elaboración de preparaciones de fórmulas magistrales a base de **TETRAHIDROCANABIDOL**, que realiza la **BIO VIE S.A.S.**, ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C.

- De Control Especial:

| NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA  |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25mg        | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCIÓN ORAL       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCIÓN 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 RECBIERTA   |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA             |



|                                    |             |                                    |
|------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| CLONAZEPAM                         | 2mg         | TABLETA RECUBIERTA                 |
| CLONAZEPAM                         | 1mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE                |
| CLONAZEPAM                         | 2.5mg/ml    | SOLUCIÓN ORAL                      |
| CLOZAPINA                          | 25mg        | TABLETA                            |
| CLOZAPINA                          | 25mg        | COMPRIMIDO                         |
| CLOZAPINA                          | 25mg        | TABLETA RECUBIERTA                 |
| CLOZAPINA                          | 100mg       | TABLETA                            |
| CLOZAPINA                          | 100mg       | COMPRIMIDO                         |
| CLOZAPINA                          | 100mg       | TABLETA RECUBIERTA CON<br>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                |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                            |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                            |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 70mg        | TABLETA                            |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                            |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                            |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                            |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                             |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5mg       | TABLETA                            |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                            |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA            |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA            |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER 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                      |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                            |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                            |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                            |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA       |



|                                 |             |                                   |
|---------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC)      | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TRIAZOLAM                       | 0.25mg      | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 5mg         | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 6.25mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 12.5mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |

- De Monopolio del Estado:

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica      |
|---------------------------|--------------------|-------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL           |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                 |
| 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 | 10mg               | TABLETA                 |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg               | TABLETA LIB PROLONGADA  |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg               | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg               | TABLETA LIB PROLONGADA  |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 10mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE     |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)      | SOLUCION ORAL           |
| PRIMIDONA                 | 250mg              | TABLETA                 |

**TERCERO.** Que **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, allego los documentos requeridos de acuerdo a la resolución 1478 del 10 de mayo del 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020, a saber:

1. Solicitud firmada por **DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de suplente de **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del Representante legal de **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**.
3. Copia del Certificado de existencia y representación de **AUDIFARMA S.A.**
4. Copias del certificado de registro mercantil de **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**.
5. Listado de los medicamentos de control especial y monopolio de estado a dispensar.
6. Resolución N° 2020011526 de marzo de 2020 por la cual se concede amplia la certificación de las buenas prácticas de elaboración a **BIO VIE SAS** por el INVIMA.
7. Copia de acuerdo de distribución de preparaciones magistrales entre **KHIRON COLOMBIA SAS** y **AUDIFARMA S.A.**
8. Copia de la resolución N° 560 de 2022 por la cual se efectúa corrección sobre el termino de la vigencia de una inscripción y se amplía una inscripción ante el U.A.E. fondo Nacional de Estupefacientes
9. Acta de Visita N° 23640 del 29/07/23 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable



10. Copia de la Cedula de Ciudadanía, Diploma, Acta, resolución N°70-488, y Contrato Laboral, de **JENIFFER JUDITH BARRIOS MEZA**, Regente en Farmacia, quien es la responsable de la dirección técnica de los medicamentos de control especial y monopolio del estado en **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**.
  11. Copia del contrato vigente entre **AUDIFARMA S.A** y **MUTUAL SER** para el suministro de medicamentos.
  12. Copia de la resolución a renovar N°1261 del 03 de septiembre de 2018.
  13. Copia del comprobante de pago 23F000 559.
- Que **DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de representante legal solicita adicional la autorización para la dispensación por parte del establecimiento **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, de productos obtenidos de la adecuación, ajustes de concentraciones y/o elaboración de preparaciones de fórmulas magistrales de medicamentos de control especial que realiza **BIO VIE S.A.S.**, ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C.

**CUARTO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente **Renovar** la inscripción otorgada mediante la Resolución N°1261 del 03 de septiembre del 2018, para la compra, almacenamiento y dispensación de los medicamentos de control Especial y de monopolio del estado, en el establecimiento, a autorizar a continuación.

- Que se considera procedente autorizar la dispensación de productos obtenidos de la adecuación, ajuste de concentraciones y/o elaboración de preparaciones magistrales de medicamentos de control especial que realiza el establecimiento **BIO VIE S.A.S.**, ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

## RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** Renovar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, otorgada mediante la resolución N°1261 del 03 de septiembre del 2018, al establecimiento denominado **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, con NIT N° **816.001.182-7** ubicado en la calle 16 N°18-30 en el municipio de Magangué - Bolívar, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

### - De Control Especial:

| NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA  |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25mg        | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCIÓN ORAL       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCIÓN 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 RECBIERTA   |



|                                    |             |                                 |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| CLONAZEPAM                         | 2mg         | TABLETA                         |
| CLONAZEPAM                         | 2mg         | TABLETA RECUBIERTA              |
| CLONAZEPAM                         | 2.5mg/ml    | SOLUCIÓN 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             |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                         |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                         |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 70mg        | TABLETA                         |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                         |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                         |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                         |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                          |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5mg       | TABLETA                         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIB. MODIFICADA         |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                   |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                         |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                         |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                         |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg       | TABLETA DE LIBER. PROLONGADA    |
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC)         | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION     |



|                                 |        |                          |
|---------------------------------|--------|--------------------------|
|                                 |        | BUCAL                    |
| TRIAZOLAM                       | 0.25mg | TABLETA                  |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 5mg    | TABLETA                  |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 10mg   | TABLETA                  |
| ZOLPIDEM TARTRANO, HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA LIBER PROLONGADA |

- **De Monopolio del Estado:** Únicamente para dispensación de los usuarios de la **MUTUAL SER** y según convenio vigente. **PROHIBIDA SU VENTA**

| NOMBRE GENÉRICO           | CONCENTRACIÓN         | FORMA FARMACÉUTICA      |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml<br>(0.4%) | SOLUCION ORAL           |
| FENOBARBITAL              | 10mg                  | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 50mg                  | TABLETA                 |
| FENOBARBITAL              | 100mg                 | TABLETA                 |
| 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 LIB PROLONGADA  |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg                  | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg                  | CAPSULA LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg                  | TABLETA LIB PROLONGADA  |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 10mg/ml               | SOLUCION INYECTABLE     |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml (3%)         | SOLUCION ORAL           |
| PRIMIDONA                 | 250mg                 | TABLETA                 |

**PARÁGRAFO.** AUDIFARMA SAF MAGANGUE, sólo 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.** Autorizar la dispensación de preparaciones magistrales fiscalizadas a base de medicamentos de control especial al establecimiento denominado **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, los cuales solo pueden ser reempacado, reenvasadas y preparados magistrales en cantidades iguales o superiores a 2mg, por el establecimiento denominado **BIO VIE S.A.S.**, ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C

- **De preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis exclusivamente a sus pacientes.**

| NO ESTERILES                                      |                                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| REEMPAQUE DE MEDICAMENTOS                         | SOLIDOS                                                                      |
| REENVASE DE MEDICAMENTOS                          | LIQUIDOS Y SOLIDOS                                                           |
| PREPARACIONES MAGISTRLES                          | SOLIDOS: POLVOS<br>LIQUIDOS: SOLUCIONES Y SUSPENSIONES<br>SEMISOLIDOS: GELES |
| PREPARACIONES MAGISTRALES (DERIVADOS DE CANNABIS) | LIQUIDOS Y SOLUCIONES                                                        |





Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR



**ARTÍCULO TERCERO.** Estos medicamentos están clasificados como **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, prohibida la venta en distribuidores minoristas, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCIÓN**:

| NOMBRE GENÉRICO          | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA  |
|--------------------------|---------------|---------------------|
| CLONAZEPAM               | 1mg/ml        | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| OXICODONA CLORHIDRATO    | 10mg/ml       | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2mg/ml        | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO   | 100mg/2ml     | SOLUCIÓN INYECTABLE |

**ARTÍCULO CUARTO.** La Renovación que trata la presente resolución, expedida por la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar, tendrá una vigencia de **cinco (5) años** contados a partir de la fecha de su ejecutoria o 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, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento.

**ARTÍCULO QUINTO.** En el evento que **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, 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 SEXTO.** 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 Secretaría Departamental de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar.

**ARTÍCULO SEPTIMO.** 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 Secretarías, 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 auditoría 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 OCTAVO.** **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, deberá adquirir los medicamentos monopolio del Estado exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes y los demás medicamentos de control especial en los laboratorios o establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes.

**PARÁGRAFO.** **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, deberá 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 y la resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020, del Ministerio de la Protección Social. (**Recetario oficial Humano**).

**ARTÍCULO NOVENO.** **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, 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 N° 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.** **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, 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 Resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020, del Ministerio de la Protección Social.

**ARTÍCULO DECIMO.** Notificar personalmente al Representante Legal de **AUDIFARMA SAF MAGANGUE**, 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 DECIMO SEGUNDO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar,

19 SEP. 2023

  
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: septiembre/2023