



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2023

1497

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

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 RICARDO DIAZ NARANJO, en calidad de representante legal de COPSERVIR LTDA a nombre del establecimiento denominado LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9, con NIT N° 830.011.670-3 ubicado en la Calle 29D No 20A-133 y 20A-139 LOCALES 1 Y 2 en la ciudad de Cartagena-Bolívar, solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar para la compra, almacenamiento y venta 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 LIE. SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/mL	SOLUCION CRAL
ALPRAZOLAM	1mg/mL	SOLUCION CRAL
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	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2.5mg/mL	SOLUCION CRAL
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	5.5mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.25mg	PARCHE TRANSDERMICO

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FENTANILO	8.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	11mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	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	7.5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100ml	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10g/mL	SOLUCION INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL(THC)	2.7mg/0.1mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIE PROLONGADA

SEGUNDO. Que **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9**, 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 firmada por **Ricardo Díaz Naranjo**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal.
3. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.

4. Copia del certificado de registro mercantil del establecimiento LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9.
5. Copia del certificado de existencia y representación legal de COPSERVIR LTDA.
6. Copia del acta de visita N° 12080 del 15/08/23 de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, Resolución profesional Número 11919 del 21 de octubre de 2014 y contrato laboral del Tecnólogo en Regencia de Farmacia FREDY ORTEGA OSPINA, director técnico del servicio farmacéutico de LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9.
8. Copia del comprobante de pago N° 23F000 773.

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9; 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 LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9, con NIT N° 830.011.670-3 ubicado en la Calle 29D No 20A-133 y 20A-139 locales 1 Y 2 en la ciudad de Cartagena- Bolívar, para la compra, almacenamiento y venta 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 LIE SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/mL	SOLUCION CRAL
ALPRAZOLAM	1mg/mL	SOLUCION CRAL
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	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/mL	SOLUCION CRAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
FENTANILO	1.375mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2.1mg	PARCHE TRANSDERMICO

Secretaria de Salud
GOBERNACION DE BOLIVAR

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	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	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	7.5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100ml	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIEER PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA LIEER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100mL	SOLUCION C RAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100mL	SOLUCION C RAL
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA LIE PROLONGADA

1315

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.

ARTÍCULO DÉCIMO. Notificar personalmente al representante legal de LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERÍA N°9, 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 la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Alberto Bernal Jimenez

24 OCT. 2023

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

PROCESO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró y revisó:	Karla Banquéz Payares	Química Farmacéutica programa de medicamentos.	<i>Karla</i>
Revisó:	Mónica Patricia Mercado	Asesor jurídico programa de medicamentos.	<i>M. Patricia</i>
Proyectó y revisó:	Maria Eugenia Barrios	Q.F.Coord. Medicamentos y FRE Bolívar.	<i>M. Eugenia</i>
Revisó:	Eberto Oñate del Río	Director Jurídico Salud Pública.	<i>E. Oñate</i>
Aprobó:	Eduardo Franco Osorio	Director Salud Pública.	<i>E. Franco</i>

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto lo presentamos para la firma del señor Secretario de Salud Departamental.

Fecha: Septiembre/2023