



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO **1866** DE 2019

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

**EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y Resolución N° 2564 de 2008 ambas 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 **RAFAEL EDUARDO MENDEZ GUTIERREZ**, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado **CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S.** con NIT N° 901.264.099-1 ubicado en la Calle 17 No. 12-22 Barrio Calle Real de Turbaco, en el municipio de Turbaco - Bolívar, 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, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/MI	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/2 MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
EFEDRINA SULFATO	60mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	CAPSULA DURA



# BOLÍVAR SÍ AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

---1866

OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXITOCINA	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	10mg	TABLETA

- De Monopolio de estado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0.4g/100ml(0,4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO	40 mg/MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCIÓN ORAL

SEGUNDO. Que el CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEdia DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S., con número de teléfono 3017666478, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006, a saber:

- Solicitud firmada por RAFAEL EDUARDO MENDEZ GUTIÉRREZ, en calidad de representante legal.
- Copia de la Cédula de Ciudadanía del representante legal del CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEdia DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S.
- Copia del certificado de existencia y representación legal del establecimiento, con correo electrónico de notificación: admonreshanarsas@gmail.com.
- Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
- Copia de la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud
- Copia del acta de visita N° 3764 del 15 de Noviembre del 2019 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
- Copia de la cédula de ciudadanía, diploma, Tarjeta profesional N° 03008501212021420 y contrato laboral del Químico de Farmacéutico JORGE RAFAEL DE AVILA ZERDA, como director técnico del servicio farmacéutico del CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEdia DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S.
- Copia del comprobante de pago N° 19F000 1486.



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

---1866

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S.**; 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 **CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S.**, con NIT N° 901.264.099-1 ubicado en la Calle 17 No. 12-22 Barrio Cl Real de Turbaco, en el municipio de Turbaco - 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, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/MI	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/2 MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
EFEDRINA SULFATO	60mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	CAPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXITOCINA	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE

REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO HEMITARTRATO	10mg	TABLETA

- De Monopolio de estado: u

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0.4g/100ml(0,4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO	40 mg/MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 MI	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCIÓN ORAL

**PARÁGRAFO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S,** sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario esté vigente durante el periodo de la inscripción de la presente Resolución exclusivamente en el establecimiento autorizado. u

**ARTÍCULO SEGUNDO.** La inscripción 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, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento. u

**ARTÍCULO TERCERO.** En el evento en que la **CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S,** 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. u

**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 Secretaría de Salud de Bolívar. **La no comunicación de los anteriores con llevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.** u

**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 auditoría por parte de los funcionarios delegados por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica. u

**ARTÍCULO SEXTO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S,** 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 2006 del Ministerio de la Protección Social. u

**PARÁGRAFO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S,** deberá distribuir o dispensar los medicamentos de control especial autorizados, exclusivamente con la fórmula u



**BOLÍVAR SÍ AVANZA**  
GOBIERNO DE RESULTADOS

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

----- 1866

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 SÉPTIMO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S**, 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 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S**, 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 del Ministerio de la Protección Social.

**ARTÍCULO OCTAVO.** Notificar personalmente al representante legal de **CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA DE LA COSTA RESHANAR IPS S.A.S**, 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 DÉCIMO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

30 DIC. 2019

Dada en Turbaco- Bolívar,

  
VERENA BERNARDA POLO GÓMEZ  
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

Proyectó y revisó: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE.  
Elaboró: Verónica Ortiz Valdez.  
Vo.Bo.: Asesor Jurídico medicamentos  
Vo.Bo.: Asesor Jurídico  
Fecha: Noviembre 26/ 2019