



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2022

715)

Por la cual se ordena la Renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes otorgada mediante la Resolución N° 807 del 2017

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución No. 1478 del 10 de Mayo de 2006, la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 y la Resolución N°2564 de 2008, del Ministerio de la Protección Social, por la 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° 807 del 27 de Junio 2017, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, inscribió al establecimiento **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, con NIT N° 816.001.182-7 ubicado en el Pie del Cerro calle 30 N° 17-109 C.C. San Felipe local 127 en el municipio de Cartagena- Bolívar, para la compra, almacenamiento y distribución 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 SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA             |
| 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      | 2mg           | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL       |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| 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                          | 4.8mg       | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 5.5mg       | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 8.25mg      | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 8.4mg       | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 9.6mg       | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 11mg        | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 12.6mg      | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 14.4mg      | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 16.8mg      | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO                          | 19.2mg      | PARCHE TRANSDERMICO       |
| FENTANILO,FENTANILO CITRATO        | 50 mcg      | SOLUCION NASAL            |
| FENTANILO,FENTANILO CITRATO        | 100 mcg     | SOLUCION NASAL            |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 200 mcg     | SOLUCION NASAL            |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                   |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                   |
| MIDAZOLAM,MIDAZOLAM CLORHIDRATO    | 200mg/100ml | JARABE                    |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5 mg      | TABLETA                   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | CAPSULA DURA              |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA  |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE       |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL             |
| 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    |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg      | TABLETA                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO   | 5mg         | TABLETA                   |
| ZOLPIDEM                           | 10mg        | TABLETA                   |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO   | 6.25mg      | TABLETA LIBERACIÓN MODIF. |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO   | 12.5mg      | TABLETA LIBERACIÓN MODIF. |

- De Monopolio de estado:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|--------------------|
| FENOBARBITAL    | 10mg          | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 50mg          | TABLETA            |



715

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                           |            |               |
|---------------------------|------------|---------------|
| FENOBARBITAL              | 100mg      | TABLETA       |
| FENOBARBITAL              | 0.4g/100ml | SOLUCION ORAL |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg       | TABLETA       |

**SEGUNDO. DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de representante legal de **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, solicita Renovación y actualización de la dirección de la Resolución

de inscripción **N°807 del 27 de Junio 2017** para la compra, almacenamiento y distribución de los siguientes medicamentos:

- **De Control Especial:**

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica            |
|-----------------|---------------|-------------------------------|
| ALPRAZOLAM      | 0.25 mg       | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA SUBLINGUAL            |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL            |
| BROMAZEPAM      | 3mg           | TABLETA                       |
| BROMAZEPAM      | 6mg           | TABLETA                       |
| BUPRENORFINA    | 20mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 30mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 40mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 5mg           | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 10mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| CLOBAZAM        | 10mg          | TABLETA                       |
| CLOBAZAM        | 20mg          | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL                 |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 25mg          | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLOZAPINA       | 100mg         | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA |
| 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           |
| FENTANILO       | 8.4mg         | PARCHE TRANSDERMICO           |
| FENTANILO       | 11mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                    |             |                                   |
|------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| 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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                            |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5 mg      | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                     |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                     |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| 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    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |

- De Monopolio de estado:

| Nombre Genérico | Concentración     | Forma Farmacéutica |
|-----------------|-------------------|--------------------|
| FENOBARBITAL    | 10mg              | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 50mg              | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 100mg             | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 400mg/100ml(0.4%) | SOLUCION ORAL      |



715

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

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

**TERCERO.** Que **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución 1478 del 10 de Mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020 del Ministerio de la Protección social, a saber:

1. Solicitud firmada por **DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento.
4. Copia del certificado de Matricula Mercantil
5. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
6. Copia del certificado de Inscripción DADIS.
7. Copia del acta de visita N° 12308 del 11/04/22 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
8. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, resolución de autorización del ejercicio de la profesión, N° 13024110, contrato laboral del Tecnólogo en Regencia de Farmacia **SANDY PATRICIA ARCIRIA BURGOS**, director técnico del servicio farmacéutico de **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**.
9. Copia de la resolución de inscripción a renovar N° 807 de 27 de Junio 2017.
10. Copia del contratos de suministro de medicamentos entre Audifarma S.A. , Salud Total, Compensar Eps, Nueva Eps, y Mutual Ser.
11. Copia del comprobante de pago 22F000 261.

**TERCERO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente **renovar** la inscripción otorgada mediante la Resolución N° 807 del 27 de Junio 2017, para la compra, almacenamiento y distribución de los siguientes medicamentos:

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

715

RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** Renovar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar otorgada mediante la Resolución N° 807 del 27 de Junio de 2017 al establecimiento denominado **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, con NIT N° 816.001.182-7 ubicado en el Pie del Cerro calle 30 N° 17-109 C.C. Portal de San Felipe local 142-143, en el municipio de Cartagena- 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      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA SUBLINGUAL            |
| ALPRAZOLAM      | 0.5mg         | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL            |
| BROMAZEPAM      | 3mg           | TABLETA                       |
| BROMAZEPAM      | 6mg           | TABLETA                       |
| BUPRENORFINA    | 20mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 30mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 40mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 5mg           | PARCHE TRANSDERMICO           |
| BUPRENORFINA    | 10mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| CLOBAZAM        | 10mg          | TABLETA                       |
| CLOBAZAM        | 20mg          | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 0.5mg         | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLONAZEPAM      | 2mg           | TABLETA                       |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL                 |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 25mg          | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLOZAPINA       | 100mg         | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA |
| 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           |
| FENTANILO       | 8.4mg         | PARCHE TRANSDERMICO           |
| FENTANILO       | 11mg          | PARCHE TRANSDERMICO           |
| FENTANILO       | 12.6mg        | PARCHE TRANSDERMICO           |



715

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                   |             |                                   |
|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| 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 CLORHIDRATO             | 200mg/100ml | JARABE                            |
| MIDAZOLAM MALEATO                 | 7.5 mg      | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 5mg         | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 5mg         | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL                     |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL                     |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 10mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 20mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 40mg        | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO             | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| 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   | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO   | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO   | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |

- De Monopolio de estado: **UNICAMENTE PARA LA DISPENSACION A LOS USUARIOS DE SALUD TOTAL EPS, COMPENSAR EPS, NUEVA EPS Y MUTUAL SER EPS, PROHIBIDA SU VENTA.**

| Nombre Genérico | Concentración     | Forma Farmacéutica |
|-----------------|-------------------|--------------------|
| FENOBARBITAL    | 10mg              | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 50mg              | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 100mg             | TABLETA            |
| FENOBARBITAL    | 400mg/100ml(0.4%) | SOLUCION ORAL      |



715

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

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

**PARÁGRAFO.** AUDIFARMA PIE DEL CERRO sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y vender 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.** Estos medicamentos están clasificados como de **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, no se autoriza su venta en distribuidores minoristas, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCIÓN:**

| Nombre Genérico                 | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|---------------------------------|---------------|---------------------|
| CLONACEPAM                      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| DIAZEPAM                        | 10mg/2ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO               | 0,1mg/2ml     | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO               | 0,25mg/5ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO               | 0,5mg/10ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| KETAMINA CLORHIDRATO            | 500mg/10ml    | SOLUCION INYECTABLE |
| 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 |
| OXICODONA CLORHIDRATO           | 10mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO       | 1mg           | POLVO PARA RECONST. |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO       | 2mg           | POLVO PARA RECONST. |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO       | 5mg           | POLVO PARA RECONST. |
| TIOPENTAL SODICO                | 1g            | POLVO PARA RECONST. |
| FENOBARBITAL SODICO             | 40mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO             | 200mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO        | 2mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO          | 100mg/2ml     | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO             | 10mg/ml       | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO             | 3g/100ml(3%)  | SOLUCION INYECTABLE |

**ARTICULO TERCERO.** 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.

**ARTÍCULO CUARTO.** En el evento en que **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, 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 QUINTO.** 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 conllevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.**

**ARTÍCULO SEXTO.** 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.

**ARTÍCULO SEPTIMO. AUDIFARMA PIE DEL CERRO,** 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.

**PARÁGRAFO. AUDIFARMA PIE DEL CERRO,** 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 OCTAVO. AUDIFARMA PIE DEL CERRO,** 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 2020 y el Decreto No. 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. AUDIFARMA PIE DEL CERRO,** 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 NOVENO.** Notificar personalmente al representante legal de **AUDIFARMA PIE DEL CERRO**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO.** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Secretaría 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 la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar.

14 JUN. 2022

**ALVARO GONZALEZ HOLLMAN**  
Secretaria 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: Mayo 04/2022