



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR  
RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2022

( 1 0 2 2 )

Por la cual se ordena la Ampliación de la Inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes inscrita mediante la Resolución N° 1537 del 19 de Octubre 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, Resolución N° 2564 de 2008 y la Resolución N° 0315 del 02 de marzo del 2020 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 resolución N° 1537 del 19 de Octubre del 2018, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, Inscribió al establecimiento denominado **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA** con NIT N° 830.011.670-3 ubicado en la Avenida Terminal de Transporte No. 54-70, en el municipio de Cartagena- Bolívar, para la compra, almacenamiento y venta 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      | 2mg           | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCIÓN ORAL       |
| 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 |
| 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       | 50mcg       | SOLUCION NASAL               |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 100mcg      | SOLUCION NASAL               |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO       | 200mcg      | SOLUCION NASAL               |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                      |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                      |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                       |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5mg       | TABLETA                      |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | CAPSULA DURA                 |
| 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 | 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 |
| 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     |

**SEGUNDO.** Que **RICARDO DIAZ NARANJO**, en calidad de representante legal del establecimiento **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, ubicado en la Avenida Terminal de Transporte No. 54-70, solicita la **Ampliación** de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar, la cual se otorgó mediante la resolución **N° 1537 del 19 de Octubre del 2018**, para la compra, almacenamiento, dispensación y venta de los siguientes medicamentos:

Que **RICARDO DIAZ NARANJO**, en calidad de representante legal solicita adicional la autorización para la dispensación por parte del establecimiento **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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                       | 2mg         | TABLETA                  |
| CLONAZEPAM                       | 1mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE      |
| CLONAZEPAM                       | 2.5mg/ml    | SOLUCIÓN ORAL            |
| 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      |
| 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     | 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                | 7.5mg       | TABLETA                  |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 5mg         | TABLETA                  |
| 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                     |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE               |
| 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 TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |

**TERCERO.** Que **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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 **RICARDO DIAZ NARANJO**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del Certificado de Registro Mercantil.
4. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento, en donde especifican correo de notificación: [copservir@copservir.com](mailto:copservir@copservir.com)
5. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
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 la resolución N° 326 del 06 Julio de 2020, por la cual se le realiza una ampliación de una Inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefaciente, para la fabricación de derivados de cannabis.
8. Copia de acuerdo de distribución de preparaciones magistrales entre KHIRON COLOMBIA SAS y LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS COPSERVIR LTDA.
9. Copia del certificado de Inscripción DADIS.
10. Copia del acta de visita N° 12331 del 21/04/22 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
11. Copia de cedula de ciudadanía, diploma, resolución N°13034643 y contrato laboral del Regente en Farmacia **ALEX HERRERA JUNCO**, director técnico del servicio farmacéutico de **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**.
12. Copia de la resolución ampliar N° 1537 de 19 de octubre del 2018.
13. Copia del comprobante de pago N° 22F000 195.

**CUARTO.** Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA;** el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de Bolívar considera Ampliar la inscripción otorgada mediante la Resolución N° 1537 del 19 de Octubre 2018 para la compra, almacenamiento, dispensación y venta de los medicamentos.

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.** Ampliar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, otorgada por resolución N° 1537 del 19 de Octubre del 2018 al establecimiento denominado **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No.17 CARTAGENA,** NIT N° 830.011.670-3 ubicado en la Avenida Terminal de Transporte No. 54-70, en el municipio de Cartagena – Bolívar, para la compra, almacenamiento y venta 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      | 2mg           | TABLETA             |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| CLONAZEPAM      | 2.5mg/ml      | SOLUCIÓN ORAL       |
| 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 |
| FENTANILO       | 8.4mg         | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO       | 11mg          | PARCHE TRANSDERMICO |
| 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                  | 7.5mg       | TABLETA                           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                           |
| 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 TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA LIBER PROLONGADA          |

**PARÁGRAFO. LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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.** Autorizar la dispensación de preparaciones magistrales de cannabis al establecimiento denominado **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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                                                        |

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

| Nombre Genérico       | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|-----------------------|---------------|---------------------|
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg/ml       | SOLUCIÓN INYECTABLE |

**ARTÍCULO CUARTO.** Los medicamentos relacionados a continuación **NO SE AUTORIZAN**, puesto que no se encuentran en el último listado de Medicamentos de Control Especial autorizado por el Fondo Nacional de Estupefacientes:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|-----------------|---------------|---------------------|
| FENTANILO       | 9.6mg         | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO       | 14.4mg        | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO       | 19.2mg        | PARCHE TRANSDERMICO |

**ARTICULO QUINTO.** La ampliación de la que trata la presente resolución, expedida por la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, tendrá una vigencia igual a la establecida en la resolución N° 1537 de 19 octubre del 2018, es decir hasta el 20 de octubre del 2023. Siendo renovable por cinco (5) años lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a su vencimiento.

**ARTÍCULO SEXTO.** En el evento en que **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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 SEPTIMO.** 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 OCTAVO.** 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 NOVENO.** **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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.** **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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 DECIMO.** **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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, la Resolución N° 0315 del 02 de marzo del 2020 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO.** **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, 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 DECIMO PRIMERO.** Notificar personalmente al representante legal de **LA REBAJA PLUS MINIMARKET DROGUERIA No. 17 CARTAGENA**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO SEGUNDO.** 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 TERCERO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar,

ALVARO GONZALEZ HOLLMAN  
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: Julio 13/2022