



GOBERNACION
de BOLIVAR

Secretaría de Salud
GOBERNACION DE BOLIVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2024

103)

Por la cual se cancela la inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar ordenada por la resolución N°1569 del 27 de noviembre 2019.

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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,

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que la razón social **DUMIAN MEDICAL S.A.S** con el establecimiento **CLINICA EL BOSQUE**, con NIT No. **805.027.743-1**, ubicado en el bosque transversal 54 N°30-111, en la ciudad de Cartagena- Bolívar, se encuentra inscrita ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar-Fondo Rotatorio de Estupefacientes mediante resolución de Inscripción **N°1569 del 27 de noviembre 2019**, 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
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

103

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
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	0,125 mg	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
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 ml	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	CÁPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 ml	SOLUCIÓN ORAL
OXITOCINA	5 UI/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	50 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	100 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	100 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL C. ORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TICOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

103

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6.25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

- De Monopolio de estado: Única y exclusivamente para uso intrahospitalario PROHIBIDA SU VENTA

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	0,4 g/100 ml (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL SÓDICO	40 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO	200 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL	10 g/100 ml (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 ml (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

SEGUNDO. Que **CAROLINA GONZALEZ ANDRADE** en calidad de representante legal, mediante oficio radicado ante esta Secretaría solicita la cancelación de la resolución.

TERCERO. Que analizada la documentación y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por el **DUMIAN MEDICAL SAS**, con el establecimiento comercial **CLINICA EL BOSQUE**, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de salud Departamental de Bolívar, considera procedente cancelar la resolución de Inscripción N°1569 del 27 de noviembre 2019, de dicho establecimiento, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos.

Por lo anterior expuesto, este despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. CANCELASE la Inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, ordenada por la **resolución N° 1569 del 27 de noviembre 2019**, la razón social **DUMIAN MEDICAL SAS**, con el establecimiento comercial **CLINICA EL BOSQUE**, ubicado en el bosque transversal 54 N°30-111, en la ciudad de Cartagena - Bolívar.

ARTÍCULO SEGUNDO. A partir de la expedición de la resolución de cancelación correspondiente a la resolución de inscripción N° 1569 del 27 de noviembre 2019, queda prohibido la razón social **DUMIAN MEDICAL SAS**, con el establecimiento comercial **CLINICA EL BOSQUE**, ubicado en el bosque transversal 54



103

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

N°30-111 en la ciudad de Cartagena - Bolívar, la existencia y el manejo de medicamentos de control especial y monopolio del estado.

ARTÍCULO TERCERO. El incumplimiento de este Artículo Segundo conlleva a tomar medidas sanitarias de seguridad (decomiso, sanción y hasta el cierre del establecimiento.)

ARTÍCULO CUARTO. Notificar personalmente al Representante legal de **DUMIAN MEDICAL SAS**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO QUINTO. 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.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

29 ENE. 2024

JUAN CARLOS FERNÁNDEZ MERCADO
Secretario de Salud Departamental de Bolívar
Gobernación de Bolívar

PROCESO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró y revisó:	María Eugenia Barrios	Q.F.Coord. Medicamentos y FRE Bolívar.	
Revisó:	Eberto Oñate del Río	Asesor Jurídico Secretaría de Salud.	
Aprobó:	Eduardo Franco Osorio	Director Salud Pública.	

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: Enero/2024