



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2023
1460

Por la cual se ordena la Ampliación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupeficientes otorgada mediante la Resolución N°1908 del 31 de diciembre del 2019.

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 la resolución N°1908 del 31 de diciembre del 2019, el Fondo Rotatorio de Estupeficientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, inscribió al establecimiento denominado **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**, con NIT N°800.149.695-1 ubicado en el barrio pie de la popa calle 32 No. 20-62 local 106 Centro Comercial Orni Plaza en la ciudad de Cartagena- Bolívar, para la compra, almacenamiento, dispensación 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 SUBLINGUAL
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	0.5mg	TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2.5mg/mL	SOLUCION ORAL
CLONAZEPAM	1mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	25mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	25mg	TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	100mg	TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
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	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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE L.E. PROLONGADA
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/100 mL	SOLUCION CRAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100 mL	SOLUCION CRAL
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
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/0.1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION EUCAL
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

Ka



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

TEL: 1460

- 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
HIDRATODE CLORAL	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 D SPERSABLE
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 DE LIB.PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB.PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

SEGUNDO. Que **CLAUDIA MARIA STERLING POSADA**, en calidad de representante legal de **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**, solicita **Ampliación** de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar otorgada mediante la **Resolución N°1908 del 31 de diciembre del 2019**, para la compra, almacenamiento, dispensación y venta de los siguientes medicamentos:

- Que **CLAUDIA MARIA STERLING POSADA**, en calidad de representante legal solicita adicional la autorización para la dispensación por parte del establecimiento **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0.75mg/mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1mg/ mL	SOLUCION ORAL
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+5) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+10) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+20) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5mg	PARCHE TRANSDERMICO

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
BUPRENORFINA	10mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLOBAZAM	2.5mg/mL	SUSPENSION ORAL
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2.5mg/mL	SOLUCION ORAL
CLONAZEPAM	1mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	25mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	25mg	TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	COMPRIMIDO
CLOZAPINA	100mg	TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA
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 CITRATO	0.1mg/2mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10mL	SOLUCION INYECTABLE
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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	TABLETA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(5+10) mg	TABLETA DE L.B. PROLONGADA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(10+20) mg	TABLETA DE L.B. PROLONGADA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(20+40) mg	TABLETA DE L.B. PROLONGADA

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA LIB. MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA LIB. MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA LIB. MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA LIB. MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1g/100mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	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
TETRAHIDROCANNABINOL(THC)	2.7mg/0.1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
CANNABIDIOL(CBD)+TETRAHIDROCANNABINOL(THC)	(25+27) mg	SOLUCION EUCAL
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	10mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25mg	TABLETA LIB. PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5mg	TABLETA 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
HIDRATODE CLORAL	10g/100mL (10%)	SOLUCION ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2mL	SOLUCION INYECTABLE
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

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION ORAL
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION INYECTABLE
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

TERCERO. Que **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**, 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 del 2020, a saber:

1. Solicitud firmada por **CLAUDIA MARIA STERLING POSADA**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del certificado de registro mercantil de **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**.
4. Copia del certificado de existencia y representación del establecimiento **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**.
5. Copia de la **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.
6. Copia de la **resolución N° 326 del 06 julio de 2020**, por la cual se efectúa una ampliación de una Inscripción ante la J.A.E. Fondo Nacional de Estupefaciente, para la fabricación de derivados de cannabis.
7. Copia de acuerdo de distribución de preparaciones magistrales entre **KHIRON COLOMBIA SAS Y DROGUERIAS FARMACIAS CRUZ VERDE SAS**.
8. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
9. Copia del **acta de visita N° 12107 del 19 de abril del 2023** de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
10. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma de grado, acta de grado, resolución profesional N° **13039195 del 03/09/2020**, y contrato laboral del Tecnólogo en Regencia de Farmacia **MARY OLGA ESCORCIA CRUZ**, director técnico del servicio farmacéutico de la **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**.
11. Copia de los contratos de suministro de Medicamentos de Droguerías y Farmacias Cruz Verde SAS y **EPS SANITAS, COLSANITAS, COMPENSAR, MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A MEDICARTE S.A y ALIANSA SALUD EPS**.
12. Copia de la resolución de Inscripción **N°1908 del 31 de diciembre del 2019**.
13. Copia del comprobante de pago **N° 22F000 951 y 23F000 288**.

CUARTO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**; e Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente **Ampliación** la inscripción otorgada mediante la Resolución N°1908 del 31 de diciembre del 2019, para la compra, almacenamiento, dispensación y venta de los medicamentos de control Especial, en el establecimiento, a autorizar a continuación.

- 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:



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

1460

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Ampliar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, otorgada mediante la resolución N°1908 del 31 de diciembre del 2019, al establecimiento denominado **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA** con NIT N° 800.149.695-1 ubicado en el barrio pie de la popa calle 32 No. 20-32 local 106 Centro Comercial Omni Plaza en la ciudad de Cartagena - Bolívar, para la compra, almacenamiento, dispensación 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 SUBLINGUAL
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
CLOBAZAM	2.5mg/ mL	SUSPENSION ORAL
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	25mg	COMPR.MIDIO
CLOZAPINA	25mg	TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	COMPR.MIDIO
CLOZAPINA	100mg	TABLETA RECUBIERTA CON FELICULA
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

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE L.B. PROLONGADA
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 CRAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100mL	SOLUCION CRAL
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA LIE PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
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/0.1 mL	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

- **De Monopolio de Estado:** Para dispensación exclusiva a los usuarios de **EPS SAN TAS, COLSANITAS, COMPENSAR, MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. MEDICARTE S.A. y ALIANSALUD 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
HIDRATODE CLORAL	10g/100 mL (10%)	SOLUCION ORAL

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA C. SPERSABLE
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 DE LIB. PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

PARÁGRAFO. DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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 **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA**, los cuales solo pueden ser reempacado, reenvasados 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 ESTÉRILES	
REEMPAQUE DE MEDICAMENTOS	SOLIDOS
REENVASE DE MEDICAMENTOS	LIQUIDOS Y SOLIDOS
PREPARACIONES MAGISTRLES	SOLIDOS: POLVOS LIQUIDOS: SOLUCIONES Y SUSENSIONES SEMISOLIDOS: GELES
PREPARACIONES MAGISTRALES (DERIVADOS DE CANNABIS)	LIQUIDOS Y SOLUCIONES

ARTÍCULO TERCERO. 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
CLONAZEPAM	1mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.1mg/2 mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10mL	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2 mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100 mL (3%)	SOLUCION 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:

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+5) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+10) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
ACETAMINOFEN + OXICODONA	(325+20) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
CLOBAZAM	2.5mg/ mL	SUSPENSION ORAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30mg	TABLETA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(5+10) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(10+20) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
NALOXONA CLORHIDRATO + OXICODONA	(20+40) mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
CANNABIDIOL (CBD) + TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	(25+27)mg	SOLUCION BUCAL

ARTICULO QUINTO. La Ampliación que trata la presente resolución, expedida por la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, por cual se autoriza a la **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y CARTAGENA** a dispensar medicamentos de control especial y monopolio del estado a los usuarios de **EPS SANITAS, COLSANITAS, COMPENSAR, MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A MEDICARTE S.A y ALIANSALUD EPS**, tendrá una vigencia igual a la establecida en la resolución N° 1908 del 31 de diciembre del 2019, es decir hasta el 01 de enero del 2024. 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 **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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 SÉPTIMO. 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 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. **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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 y la Resolución N° 0315 del 02 de marzo del 2020 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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. **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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. **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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 **DROGUERIA CRUZ VERDE MEDICARTE II LA POPA Y 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.

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. La presente resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

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

18 OCT. 2023

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>Mónica</i>
Proyectó y revisó:	María Eugenia Barrios	Q.F.Coord. Medicamentos y FRE Bolívar.	<i>María</i>
Revisó:	Eberto Oñate del Río	Director Jurídico Salud Pública.	<i>Eberto</i>
Aprobó:	Eduardo Franco Osorio	Director Salud Pública.	<i>Eduardo</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: Octubre/2023