



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR  
RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2022

( 1639 )

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

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, Resolución N° 2564 de 2008 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 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 **EDUARDO EMRIQUE GARCIA ANAYA**, en calidad de representante legal de **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS - PHARMA MIC**, con NIT N° 900.449.481-2, Cra. 67ª A N° 31B-128 local 1 barrio la Castellana en la ciudad de Cartagena-Bolívar, solicita la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación ambulatoria de medicamentos de Control Especial de uso humano así:

- 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      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL            |
| 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 CUBIERTA CON PELICULA |
| DIAZEPAM        | 10mg          | TABLETA                       |
| DIAZEPAM        | 10mg/2ml      | SOLUCION INYECTABLE           |
| 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        | 50mcg       | SOLUCION NASAL             |
| FENTANILO,FENTANILO CITRATO        | 100mcg      | SOLUCION NASAL             |
| FENTANILO,FENTANILO CITRATO        | 200mcg      | SOLUCION NASAL             |
| KETAMINA CLORHIDRATO               | 500mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE        |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 30mg        | TABLETA                    |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 50mg        | TABLETA                    |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO        | 70mg        | TABLETA                    |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                    |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                    |
| MEXAZOLAM                          | 1mg         | TABLETA                    |
| 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        |
| 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 LIB. PROLONGADA    |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA   |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 10mg/ml     | SOLUCION INYECTABLE        |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 1mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR    |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 2mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR    |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO          | 5mg         | POLVO PARA RECONSTITUIR    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA  |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | 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 |

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                    |             |                                   |
|------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC)         | 2.7mg/0.1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TIOPENTAL SODICO                   | 1g          | POLVO PARA RECONSTITUIR           |
| TRIAZOLAM                          | 0.25mg      | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 5mg         | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |

- De Monopolio Del Estado:

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL SODICO       | 40mg/ml            | SOLUCION INYECTABLE        |
| FENOBARBITAL SODICO       | 200mg/ml           | SOLUCION INYECTABLE        |
| HIDRATO DE 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 DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA DE 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 INYECTABLE        |
| MORFINA CLORHIDRATO       | 3g/100ml(3%)       | SOLUCION ORAL              |
| PRIMIDONA                 | 250mg              | TABLETA                    |

**SEGUNDO.** Que la **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS**, Allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución 1478 del 10 Mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 del Ministerio de la Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por **EDUARDO ENRIQUE GARCIA ANAYA**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía de representante legal de **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS**.
3. Copia del certificado de existencia y representación de **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS**.
4. Copias del certificado de existencia y representación de **PHARMA MIC**.
5. Listado de los medicamentos de control especial a dispensar
6. Copia de la constancia de habilitación en el registro de prestadores de servicio de salud.

7. Acta de Visita N° 13851 del 10/10/22 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
8. Copia de la Cedula de Ciudadanía, Diploma, resolución n° 08-5565, Contrato Laboral de **JESSICA MILENA OROZCO CONEO**, regente en farmacia, quien es el responsable de la dirección técnica de los medicamentos de control especial y monopolio del estado en **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS - PHARMA MIC**.
9. Copia del contrato entre **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS**. y **CAJACOPI EPS**, para el suministro de medicamentos
10. Copia del comprobante de pago N° 22F000 736.

**TERCERO.** Que una vez realizada la verificación de todos los requisitos exigidos por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, considera procedente su inscripción.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Inscribir ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar a **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS - PHARMA MIC**, con NIT N° 900.449.481-2, Cra 67 N° 31B -128 local 1 en la ciudad de Cartagena-Bolívar, para 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      | 0.75mg/ml     | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL                 |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA                       |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL            |
| 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                 |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 25mg          | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA RECUBIERTA            |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA                       |
| CLOZAPINA       | 100mg         | COMPRIMIDO                    |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA CUBIERTA 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,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 LIB. PROLONGADA           |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 15mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 20mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 30mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 40mg        | TABLETA LIBER PROLONGADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 60mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 80mg        | TABLETA LIBER MODIFICADA          |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA         |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | 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        |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                           |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | 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    | 6.25mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 10mg        | TABLETA                           |
| ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO    | 12.5mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA        |

- De Monopolio Del Estado: **UNICAMENTE PARA LA DISPENSACION A LOS USUARIOS DE CAJACOPI EPS, PROHIBIDA SU VENTA.**

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| HIDRATO DE 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 DISPERSABLE        |
| METADONA CLORHIDRATO      | 1g/100ml(1%)       | SOLUCION ORAL              |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg               | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA DE 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                    |

**PARÁGRAFO.** PHARMA MIC a nombre de MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar 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 **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, prohibida la venta en distribuidores minoristas por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCION:**

| Nombre Genérico                 | Concentración | Forma Farmacéutica      |
|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| CLONAZEPAM                      | 1mg/ml        | 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 RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO       | 2mg           | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO       | 5mg           | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| TIOPENTAL SODICO                | 1g            | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| 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     |

**ARTÍCULO TERCERO.** La inscripción de la 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, lo cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento.

**ARTÍCULO CUARTO.** En el evento que **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS-PHARMA MIC**, no mantengan 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, propietario(a), representación legal, dirección técnica, teléfono, S.I.A., cierre temporal o definitivo, debe ser comunicado al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar.

**ARTÍCULO SEXTO.** Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o en los Fondos Rotatorios de Estupefacientes de las Secretarías, Institutos o Direcciones Departamentales de Salud, una vez notificados de la respectiva Resolución de Inscripción 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 auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, en forma periódica.

**ARTÍCULO SEPTIMO. MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS-PHARMA MIC**, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, y los demás 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. MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS -PHARMA MIC**, 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).

**ARTICULO OCTAVO. MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS-PHARMA MIC**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a informar previo dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de Control Especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Jurisdicción donde se pretenda ingresar el medicamento para los fines pertinentes.

**ARTÍCULO NOVENO. MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS-PHARMA MIC**, 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 de 2020 y en el Decreto No. 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO. MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS-PHARMA MIC**, 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 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020 ambas del Ministerio de la Protección Social.

**ARTÍCULO DECIMO.** Notificar personalmente al representante legal de **MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS -PHARMA MIC**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

**ARTÍCULO DECIMO PRIMERO.** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud Departamental de Bolívar. Este recurso deberá interponerse y sustentarse por escrito

**ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar.,

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: Noviembre/15/2022