



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO 1642 DE 2022

Por la cual se ordena la Renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes otorgada mediante la Resolución N°1072 del 2017

EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE BOLIVAR

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución No. 1478 del 10 de Mayo de 2006, la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 y la Resolución N°2564 de 2008, del Ministerio de la Protección Social, por la cual se expiden normas para la inspección, vigilancia y control de las sustancias y medicamentos sometidos a fiscalización y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que mediante la resolución N° 1072 del 08/08/17, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, inscribió a la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, con NIT N° 900.196.347-6, presentando a la **FUNDACION RENAL DE COLOMBIA** con NIT N° 830.123.731-5, ubicado en la Avenida Colombia calle 16 N° 13-146,barrio San José en el municipio de Magangué-Bolívar , como entidad contratada por la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** para el suministro de medicamentos, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De control especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO	2.1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	50mcg	SOLUCION NASAL
KETAMINA HCL	500 mg/10 ml	SOLUCION INYECTABLE
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
METILERGOMETRINA HIDROGENOMALEATO	0.125 mg	GRAGEA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ 1 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/ 3 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA

OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA LIBER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA LIBER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA LIBER MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg/1ml	TABLETA LIBER MODIFICADA
OXITOCINA	5 UI	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA
TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA
TIOPENTAL SODICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR

- De Monopolio Del Estado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	200mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	40mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE

SEGUNDO. NULFA ISABEL MANJARREZ SURMAY, en calidad de gerente de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, solicita Renovación de la Resolución de inscripción No 1072 del 08/08/17 para la compra, almacenamiento y distribución de los siguientes medicamentos:

- De control especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAOLAM	1mg	TABLETA
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BUPRENORFINA	10mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
FENTANILO	1.375mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2.1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2.75mg	PARCHE TRANSDERMICO

FENTANILO	4.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	5.5mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.25mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	9.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	11mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	19.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO 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
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	SOLUCION INYECTABLE
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
METILERGOMETRINA HIDROGENOMALEATO	0.125 mg	GRAGEA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/ 3 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	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	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	5 UI	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TAPENTADOL,TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TAPENTADOL,TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TIOPENTAL SODICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10mg	TABLETA

- De Monopolio Del Estado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA

FENOBARBITAL	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL	400mg/100ml(0.4%)	SOLUCION ORAL
HIDRATO DE CORAL	10g/100ml(10%)	SOLUCION ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DISPERSABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA DE LIB. PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

TERCERO. Que la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución 1478 del 10 de Mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020 del Ministerio de la Protección social, a saber:

1. Solicitud firmada por **NULFA ISABEL MANJARREZ SURMAY** en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del gerente de la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**.
3. Copia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal de la **FUNDACION RENAL DE COLOMBIA**.
4. Copia del decreto 738 de creación la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**.
5. Decreto de nombramiento del gerente de la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** del 29 de abril 2020.
6. Acta de posesión del gerente de. la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**.
7. Copia de la personería jurídica de la **FUNDACION RENAL DE COLOMBIA**.
8. Listado de los medicamentos de control especial a dispensar indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
9. Copia de la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud.
10. Copia del acta de Visita N° 2681 del 25 de 12/10/22 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
11. Copia de la Cedula de Ciudadanía, Diploma, Tarjeta Profesional n° 1047414352 y Contrato Laboral de **MARIO ALBETO MARRUGO MARRUGO**, químico farmacéutico quien es el responsable de la dirección técnica de los medicamentos de control especial y monopolio del estado en **LA FUNDACION RENAL DE COLOMBIA**.
12. Copia de la resolución a Renovar n° 1072 del 08//08/22.
13. Copia de la factura de pago 22F000 524.

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente **renovar** la inscripción otorgada mediante la Resolución N° **1072 del 08/08/22** autorizando a la **FUNDACION RENAL DE COLOMBIA**, como la entidad contratada en la modalidad de outsourcing, para la compra, almacenamiento y distribución de los siguientes medicamentos:

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Renovar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar otorgada mediante la Resolución N° 1072 del 08/08/22, al establecimiento denominado a la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, con NIT N° 900.196.347-6, presentando a la **FUNDACION RENAL DE COLOMBIA** con NIT N° 830.123.731-5, ubicado en la Avenida Colombia calle 16 N° 13-146, barrio San José en el municipio de Magangué-Bolívar, como entidad contratada por la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, para la compra, almacenamiento y distribución de los siguientes medicamentos:

- De control especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAOLAM	1mg	TABLETA
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BUPRENORFINA	10mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	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 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
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	SOLUCION INYECTABLE
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/ ml	SOLUCION INYECTABLE

MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/ 3 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	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	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5mg	POLVO PARA RECONSTITUIR
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA DE LIB. PROLONGADA
TIOPENTAL SODICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10mg	TABLETA

- **De Monopolio Del Estado:** Para dispensación exclusiva a los usuarios de la ESE Hospital La Divina Misericordia. **PROHIBIDA SU VENTA.**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL	400mg/100ml(0.4%)	SOLUCION ORAL
HIDRATO DE CORAL	10g/100ml(10%)	SOLUCION ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DISPERSABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg	CAPSULA DE LIB. PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

ARTÍCULO SEGUNDO. Los siguientes medicamentos **NO SE AUTORIZAN**, porque no se encuentran registrados en el listado de Medicamentos de control especial y monopolio del estado actualizado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
DIAZEPAM	5mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
METILERGOMETRINA HIDROGENO	0.125mg/ml	GRAGEA
OXITOCINA	5UI	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10UI	SOLUCION INYECTABLE

FENTANILO	4.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	9.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14.4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	19.2mg	PARCHE TRANSDERMICO

PARÁGRAFO. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA 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 TERCERO. La Renovación que trata la presente Resolución, expedida por la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, por la cual se autoriza a la FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a dispensar medicamentos de control especial a los usuarios de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, tendrá la misma vigencia que el contrato suscrito entre las partes, siendo prorrogable en la medida que se extienda el plazo de la vinculación contractual de las dos entidades, y como máximo tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por cinco (5) años más, lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación al vencimiento.

ARTÍCULO CUARTO. En el evento que FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, 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 auditoría 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. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, 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. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, 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. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, 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. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006, la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 y el Decreto No. 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. FUNDACION RENAL DE COLOMBIA a nombre de la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, 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 2020 del Ministerio de la Protección Social.

**Bolívar
PRIMERO**

1642

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ARTÍCULO DECIMO. Notificar personalmente al gerente de la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

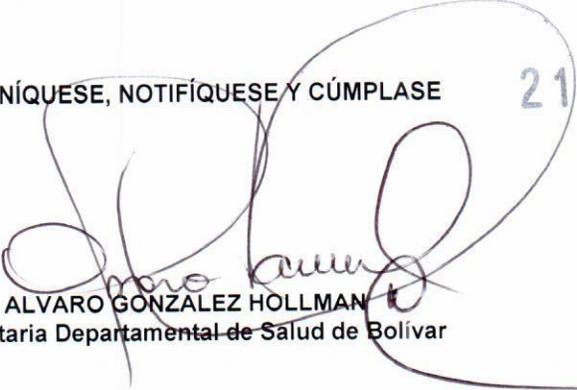
ARTÍCULO DECIMO PRIMERO. Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante el Secretario de Salud Departamental de Bolívar. Estos recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

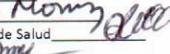
ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

21 DIC. 2022

Dada en Turbaco, Bolívar.


ALVARO GONZALEZ HOLLMAN
Secretaria Departamental de Salud de Bolivar


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