



GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR  
RESOLUCIÓN NÚMERO 727 DE 2024

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

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, la Resolución N° 0315 del 02 de marzo del 2020 y Resolución N° 2564 de 2008 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 HUGO RAFAEL MUÑOZ SALOM, en calidad de Representante Legal del establecimiento denominado LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003 con NIT N° 892.300.678-7 ubicado en la Cr. 3 esquina barrio Centro en el municipio de Magangué- Bolívar, solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar 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           | TABLETA             |
| ALPRAZOLAM      | 1mg           | TABLETA SUBLINGUAL  |
| ALPRAZOLAM      | 1mg/ml        | SOLUCION ORAL       |
| ALPRAZOLAM      | 2mg           | TABLETA             |
| BROMAZEPAM      | 3mg           | TABLETA             |
| BROMAZEPAM      | 6mg           | TABLETA             |
| BROTIZOLAM      | 0.25mg        | 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      | 2.5mg/ml      | SOLUCION ORAL       |
| CLONAZEPAM      | 1mg/ml        | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA       | 25mg          | TABLETA             |
| CLOZAPINA       | 100mg         | TABLETA             |
| DIAZEPAM        | 10mg          | TABLETA             |
| DIAZEPAM        | 5mg           | 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 |



Vía Cartagena – Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo  
Teléfono: 57-5-6605726

e-mail: frebolivar@hotmail.com – www.bolivar.gov.co



GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

727

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                    |             |                            |
|------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 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             |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.1mg/2ml   | SOLUCION INYECTABLE        |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.25mg/5ml  | SOLUCION INYECTABLE        |
| FENTANILO CITRATO                  | 0.5mg/10ml  | SOLUCION INYECTABLE        |
| LORAZEPAM                          | 1mg         | TABLETA                    |
| LORAZEPAM                          | 2mg         | TABLETA                    |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO   | 200mg/100ml | JARABE                     |
| MIDAZOLAM MALEATO                  | 7.5 mg      | TABLETA                    |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 5mg         | TABLETA                    |
| 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        |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL              |
| OXICODONA CLORHIDRATO              | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL              |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA  |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg        | TABLETA DE LIB PROLONGADA  |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg        | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg       | 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  |
| 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 de estado:

| Nombre Genérico | Concentración      | Forma Farmacéutica |
|-----------------|--------------------|--------------------|
| FENOBARBITAL    | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL      |
| FENOBARBITAL    | 10mg               | TABLETA            |



Vía Cartagena – Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo  
Teléfono: 57-5-6605726

e-mail: frebolivar@hotmail.com – www.bolivar.gov.co



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

727

|                           |           |                            |
|---------------------------|-----------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 50mg      | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg     | TABLETA                    |
| 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                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg      | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg      | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg      | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 54mg      | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |

**SEGUNDO.** Que LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003, 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 2020, a saber:

1. Solicitud firmada por **HUGO RAFAEL MUÑOZ SALOM**, en calidad de representante legal.
2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
3. Copia del certificado registro mercantil del establecimiento LA ECONOMIA DROGUERIA N°10003.
4. Copia del certificado de existencia y representación legal ETICOS LTDA.
5. Listado de medicamentos de control especial, indicando nombre genérico en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
6. Copia del acta de visita N° 12015 DEL 27/07/2023 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico favorable.
7. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma de grado, acta de grado, resolución profesional N°13039398 del 30/11/2020, rethus y contrato laboral del regente Farmacia **KATRYN STEFANNIE DIAZ NORIEGA**, director técnico del servicio farmacéutico de LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003.
8. Copia del contrato de asociación para la entrega de medicamentos entre Éticos Serrano Gómez Ltda - Ecopetrol S.A contrato n° 3043756.
9. Copia del comprobante de pago N° 24F000 284.

**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 al establecimiento denominado **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003** con NIT N° 892300678-7 ubicado en la Cr. 3 esquina barrio Centro en el municipio de Magangué - Bolívar, 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            |



Vía Cartagena – Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo  
Teléfono: 57-5-6605726

e-mail: frebolivar@hotmail.com – www.bolivar.gov.co



GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

727

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                  |             |                          |
|----------------------------------|-------------|--------------------------|
| ALPRAZOLAM                       | 0.5 mg      | TABLETA SUBLINGUAL       |
| ALPRAZOLAM                       | 0.75mg/ml   | SOLUCION ORAL            |
| ALPRAZOLAM                       | 1mg         | TABLETA                  |
| ALPRAZOLAM                       | 1mg         | TABLETA SUBLINGUAL       |
| 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                       | 2mg         | TABLETA                  |
| CLONAZEPAM                       | 2.5mg/ml    | SOLUCION ORAL            |
| CLONAZEPAM                       | 1mg/ml      | SOLUCION INYECTABLE      |
| 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           |
| LORAZEPAM                        | 1mg         | TABLETA                  |
| LORAZEPAM                        | 2mg         | TABLETA                  |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE                   |
| MIDAZOLAM MALEATO                | 7.5 mg      | TABLETA                  |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 5mg         | TABLETA                  |
| 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            | 0.1g/100ml  | SOLUCION ORAL            |
| OXICODONA CLORHIDRATO            | 1g/100ml    | SOLUCION ORAL            |





GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

727

Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

|                                    |        |                            |
|------------------------------------|--------|----------------------------|
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg   | TABLETA DE LIB PROLONGADA  |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg   | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg   | TABLETA DE LIB PROLONGADA  |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg   | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg  | TABLETA                    |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg  | 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  |
| 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 de Estado: Únicamente para distribución a los usuarios de Ecopetrol S.A. PROHIBIDA SU VENTA.

| Nombre Genérico           | Concentración      | Forma Farmacéutica         |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| FENOBARBITAL              | 400mg/100ml (0.4%) | SOLUCION ORAL              |
| FENOBARBITAL              | 10mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 50mg               | TABLETA                    |
| FENOBARBITAL              | 100mg              | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 2.5mg              | TABLETA                    |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO  | 5mg                | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 10mg               | TABLETA                    |
| METADONA CLORHIDRATO      | 40mg               | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg               | TABLETA                    |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg               | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg               | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |

**PARÁGRAFO. LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003,** 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.** Estos medicamentos están clasificados como de **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, no se autoriza su venta en distribuidores minoristas, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCION:**

| Nombre Genérico          | Concentración | Forma Farmacéutica  |
|--------------------------|---------------|---------------------|
| CLONAZEPAM               | 1mg/ml        | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO        | 0.1mg/2ml     | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO        | 0.25mg/5ml    | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO        | 0.5mg/10ml    | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| OXICODONA CLORHIDRATO    | 10mg/ml       | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.0mg/ml      | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO   | 100mg/2ml     | SOLUCIÓN INYECTABLE |



Vía Cartagena – Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo  
Teléfono: 57-5-6605726

e-mail: frebolivar@hotmail.com – www.bolivar.gov.co



Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

127

**ARTÍCULO TERCERO.** 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         |
|---------------------------|---------------|----------------------------|
| ALPRAZOLAM                | 2mg           | TABLETA                    |
| BROTIZOLAM                | 0.25mg        | TABLETA                    |
| DIAZEPAM                  | 0.5mg         | TABLETA                    |
| FENTANILO                 | 4.8mg         | PARCHE TRANSDERMICO        |
| FENTANILO                 | 9.6mg         | PARCHE TRANSDERMICO        |
| FENTANILO                 | 14.4mg        | PARCHE TRANSDERMICO        |
| FENTANILO                 | 19.2mg        | PARCHE TRANSDERMICO        |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 54mg          | TABLETA DE LIB. MODIFICADA |

**ARTICULO CUARTO.** La inscripción 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 períodos iguales, la cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento.

**ARTÍCULO QUINTO.** En el evento en que la **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, 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 SEXTO.** 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 SEPTIMO.** 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 OCTAVO.** **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, 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.** **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, 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 NOVENO.** **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, 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 de 2020 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

**PARÁGRAFO.** **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, 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.** Notificar personalmente al representante legal de la **LA ECONOMIA DROGUERIA N° 10003**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.





Secretaría de Salud  
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

127

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

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

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

20 JUN. 2024

Dada en Turbaco, Bolívar.

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

| PROCESO            | NOMBRE                    | CARGO                                     | FIRMA |
|--------------------|---------------------------|-------------------------------------------|-------|
| Elaboró y revisó:  | Verónica Ortiz Valdez     | Admón. en salud programa de medicamentos. |       |
| Revisó:            | Mónica Patricia Mercado   | Asesor jurídico programa de medicamentos. |       |
| Proyectó y revisó: | María Eugenia Barrios     | Q.F.Coord. Medicamentos y FRE Bolívar.    |       |
| Revisó:            | Eberto Oñate del Río      | Asesor Jurídico Secretaría de Salud       |       |
| Aprobó:            | Antonio Sagbini Fernández | 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: mayo/2024

